

DIW Berlin / SOEP (Ed.)

**Research Report**

## SOEP-Core - 2020: Nachbefragung Person, Altstichproben

SOEP Survey Papers, No. 1058

**Provided in Cooperation with:**

German Institute for Economic Research (DIW Berlin)

*Suggested Citation:* DIW Berlin / SOEP (Ed.) (2021) : SOEP-Core - 2020: Nachbefragung Person, Altstichproben, SOEP Survey Papers, No. 1058, Deutsches Institut für Wirtschaftsforschung (DIW), Berlin

This Version is available at:

<https://hdl.handle.net/10419/245937>

**Standard-Nutzungsbedingungen:**

Die Dokumente auf EconStor dürfen zu eigenen wissenschaftlichen Zwecken und zum Privatgebrauch gespeichert und kopiert werden.

Sie dürfen die Dokumente nicht für öffentliche oder kommerzielle Zwecke vervielfältigen, öffentlich ausstellen, öffentlich zugänglich machen, vertreiben oder anderweitig nutzen.

Sofern die Verfasser die Dokumente unter Open-Content-Lizenzen (insbesondere CC-Lizenzen) zur Verfügung gestellt haben sollten, gelten abweichend von diesen Nutzungsbedingungen die in der dort genannten Lizenz gewährten Nutzungsrechte.

**Terms of use:**

*Documents in EconStor may be saved and copied for your personal and scholarly purposes.*

*You are not to copy documents for public or commercial purposes, to exhibit the documents publicly, to make them publicly available on the internet, or to distribute or otherwise use the documents in public.*

*If the documents have been made available under an Open Content Licence (especially Creative Commons Licences), you may exercise further usage rights as specified in the indicated licence.*



<https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/>

# 1058<sup>2021</sup>

**SOEP** Survey Papers  
Series A - Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

## SOEP-Core – 2020: Nachbefragung Person, Altstichproben

Kantar Public

Running since 1984, the German Socio-Economic Panel (SOEP) is a wide-ranging representative longitudinal study of private households, located at the German Institute for Economic Research, DIW Berlin.

The aim of the SOEP Survey Papers Series is to thoroughly document the survey's data collection and data processing.

The SOEP Survey Papers is comprised of the following series:

- Series A** – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)
- Series B** – Survey Reports (Methodenberichte)
- Series C** – Data Documentation (Datendokumentationen)
- Series D** – Variable Descriptions and Coding
- Series E** – SOEPmonitors
- Series F** – SOEP Newsletters
- Series G** – General Issues and Teaching Materials

The SOEP Survey Papers are available at <http://www.diw.de/soepsurveypapers>

**Editors:**

Dr. Jan Goebel, DIW Berlin

Prof. Dr. Stefan Liebig, DIW Berlin and Freie Universität Berlin

Prof. Dr. David Richter, DIW Berlin and Freie Universität Berlin

Prof. Dr. Carsten Schröder, DIW Berlin and Freie Universität Berlin

Prof. Dr. Jürgen Schupp, DIW Berlin and Freie Universität Berlin

Prof. Dr. Sabine Zinn, DIW Berlin and Humboldt Universität zu Berlin

Please cite this paper as follows:

Kantar Public. 2021. SOEP-Core – 2020: Nachbefragung Person, Altstichproben. SOEP Survey Papers 1058: Series A. Berlin: DIW/SOEP.



This work is licensed under a Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License.

© 2021 by SOEP

ISSN: 2193-5580 (online)

DIW Berlin

German Socio-Economic Panel (SOEP)

Mohrenstr. 58

10117 Berlin, Germany

Contact: [soeppapers@diw.de](mailto:soeppapers@diw.de)

# **SOEP-Core – 2020: Nachbefragung Person, Altstichproben**

**Kantar Public**

### **Vorbemerkung**

Im Befragungsjahr 2020 wurde der Stichprobe Q auch die Geschlechtskategorie "Divers" im Fragebogen angezeigt. Ab 2021 gilt dies für alle Stichproben. Dies ist die einzige Abweichung zwischen den Fragebögen A-P und Q.

### **Preliminary remark**

In the 2020 survey year, Sample Q was also shown the gender category "divers" in the questionnaire. As of 2021, this applies to all samples. This is the only deviation between questionnaires A-P and Q.

# LEBEN IN DEUTSCHLAND

Befragung 2020

Personenfragebogen 2019 – Nachbefragung

## Kurzfassung

Unsere wissenschaftliche Untersuchung beschäftigt sich in erster Linie mit der Darstellung von **Entwicklungen** im beruflichen und familiären Bereich.

Dafür müssen bestimmte Informationen über die Jahre hinweg lückenlos vorliegen. Dieser kurze Zusatzfragebogen richtet sich nur an Personen, die an der Befragung 2019 **nicht** teilgenommen haben.

Bitte helfen Sie, die dadurch aufgetretenen Verlaufslücken zu schließen.

Herzlichen Dank!

**Bitte vor Übergabe unbedingt eintragen lt. Adressenprotokoll:**

Nr. des Haushalts:

--	--	--	--	--	--	--	--

Vorname der Befragungsperson:

Personen Nr.:

--	--

*Bitte in Druckbuchstaben*

**Geburtsdatum und Geschlecht der Befragungsperson:**

--	--	--	--	--	--

Tag

Monat

Jahr


Männlich .....

Weiblich.....

**1. Erinnern Sie sich bitte noch einmal an das Jahr 2018.**

**Wir haben hier eine Art Kalender abgebildet. Links steht, was Sie im Jahr 2018 gewesen sein könnten.**


**Bitte gehen Sie die Liste durch und kreuzen Sie alle Monate an, in denen Sie zum Beispiel erwerbstätig waren, arbeitslos waren usw.**

 *Bitte achten Sie darauf, dass für jeden Monat mindestens ein Kästchen angekreuzt sein muss!  
Bei Arbeitslosigkeit: auch wenn kürzer als ein Monat, bitte im entsprechenden Monat ankreuzen.*

Ich war . . .	2 0 1 8											
	Jan.	Febr.	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dez.
voll erwerbstätig.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
teilzeitbeschäftigt .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in einem Mini-Job (bis 450 €)....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in betrieblicher Erstausbildung / Lehre.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Fortbildung, Umschulung oder beruflicher Weiterbildung..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
arbeitslos gemeldet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Rente / Pension oder Vorruhestand .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
im Mutterschutz / Elternzeit .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
auf der Schule / Fachschule / Hochschule / Universität.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
im Freiwilligen Sozialen / Ökologischen Jahr, im Bundesfreiwilligendienst .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hausfrau / Hausmann.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges												
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">und zwar:</div>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Sind Sie irgendwann im Laufe des Jahres 2018 aus einer beruflichen Tätigkeit bzw. einer Stelle, die Sie vorher gehabt haben, ausgeschieden?

 Hier ist auch Beurlaubung / Mutterschutz / Elternzeit gemeint!

Ja.....   


Nein.....   Frage 6

3. In welchem Monat war das?

--	--

Monat in 2018

4. Wie lange waren Sie insgesamt in Ihrer letzten Stelle beschäftigt?

--	--

Jahre      Monate





5. Auf welche Weise wurde diese Beschäftigung beendet?

 Bitte nur **einen** Punkt ankreuzen!

- Wegen Betriebsstillegung / Auflösung der Dienststelle .....
- Durch eigene Kündigung.....
- Durch Kündigung von Seiten des Arbeitgebers.....
- Durch Auflösungsvertrag / im Einvernehmen .....
- Befristete Beschäftigung oder Ausbildung war beendet.....
- Erreichen der Altersgrenze / Rente / Pension .....
- Beurlaubung / Mutterschutz / Elternzeit .....
- Aufgabe der selbständigen Tätigkeit / des Geschäfts .....

6. Haben Sie irgendwann im Laufe des Jahres 2018 eine der folgenden Sozialleistungen oder finanziellen Unterstützungen bekommen?


Wenn ja, wie viele Monate?

	Nein	Ja	Monate in 2018
Arbeitslosengeld (auch bei Fortbildung / Umschulung oder Übergangsgeld).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"></table>
Arbeitslosengeld II / Sozialgeld .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"></table>
Elterngeld / Mutterschaftsgeld.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"></table>
BAföG, Stipendium, Berufsausbildungsbeihilfe.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"></table>



**7. Haben Sie im Jahr 2018 eine Schule, eine Berufsausbildung oder ein Hochschulstudium beendet?**


 Gemeint ist auch ein höherer akademischer Abschluss!

Ja.....   


Nein.....  ➔ Frage 11


**In welchem Monat in 2018?**


**8. Haben Sie diese Ausbildung mit einem Abschluss beendet?**

Ja.....   


Nein.....  ➔ Frage 11

**9. Haben Sie diesen Abschluss in Deutschland oder in einem anderen Land gemacht?**

Deutschland .....   


In einem anderen Land ...   


**Ist dieser Abschluss in Deutschland anerkannt?**

Ja, von vornherein anerkannt (z.B. Bachelor, Master, PhD) ...

Ja, nach erfolgreichem Anerkennungsverfahren.....

Nein .....

**10. Um was für einen Bildungsabschluss handelt es sich?**

**Allgemeinbildender Schulabschluss**

Hauptschulabschluss .....

Mittlerer Schulabschluss  
(z.B. Realschulabschluss) .....

Fachhochschulreife  
(Abschluss einer Fachoberschule) .....

Abitur (Hochschulreife) .....

Anderer Schulabschluss.....

und  
zwar:

**Hochschulabschluss**

Duale Hochschule / Berufsakademie .....

Fachhochschule .....

sonstige Hochschule  
(z.B. Kunst- oder Musikhochschule).....

Universität / Technische Hochschule.....

Promotion / Habilitation .....

Bitte Abschluss angeben:

Bitte zusätzlich Fachrichtung angeben:

**Beruflicher Ausbildungsabschluss**

**Bezeichnung des Ausbildungsberufs:**

**Art der Ausbildung:**

Lehre.....

Berufsfachschule, Handelsschule.....

Schule des Gesundheitswesens.....

Fachschule  
(z.B. Meister-, Technikerschule).....

Beamtenausbildung .....

Betriebliche Umschulung .....

Sonstiges, z.B. Fortbildungslehrgang .....

11. **Hat sich an Ihrer familiären Situation im Jahr 2018 etwas verändert?**  
**Geben Sie bitte an, ob einer der folgenden Punkte zutrifft, und wenn ja, wann das war.**

	Ja	2018 im Monat
Habe neuen Partner / neue Partnerin .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Bin mit Partner / Partnerin zusammengezogen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Habe geheiratet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Bin (erneut) Vater / Mutter geworden .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Kind kam in den Haushalt .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Sohn / Tochter hat den Haushalt verlassen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Habe mich von Ehepartner / Lebenspartner getrennt .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Wurde geschieden / auch eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Ehepartner / Lebenspartner ist verstorben.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Vater ist verstorben .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Mutter ist verstorben.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Kind ist verstorben.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Andere Person, <u>die hier im Haushalt lebte</u> , ist verstorben.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Sonstige familiäre Veränderung .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">und zwar:</div> .....		
Nein, nichts davon.....	<input type="checkbox"/>	

# Durchführung des Interviews

## A Wann waren Sie mit dem Ausfüllen des Fragebogens fertig?

Datum     Uhrzeit   :    
Tag Monat Stunde Minute

## B Wie wurde die Befragung durchgeführt?

Mündliches Interview .....

Befragter hat den Fragebogen selbst ausgefüllt,  
und zwar:

– in Anwesenheit des Interviewers .....

– in Abwesenheit des Interviewers .....

Teils mündlich, teils selbst ausgefüllt .....

## C Interviewdauer:

Das mündliche (Teil-)Interview dauerte .....  Minuten

Befragter brauchte zum Selbstausfüllen .....  Minuten

*(bitte erfragen)*

## D Sonstige Hinweise:


**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!**

Listen-Nr.

Lfd. Nr.

**Ich bestätige die korrekte  
Durchführung des Interviews:**

Abrechnungs-Nummer

Unterschrift des Interviewers