

DIW Berlin / SOEP (Ed.)

Research Report

SOEP-Core - 2021: Nachbefragung Person, Altstichproben

SOEP Survey Papers, No. 1193

Provided in Cooperation with:

German Institute for Economic Research (DIW Berlin)

Suggested Citation: DIW Berlin / SOEP (Ed.) (2022) : SOEP-Core - 2021: Nachbefragung Person, Altstichproben, SOEP Survey Papers, No. 1193, Deutsches Institut für Wirtschaftsforschung (DIW), Berlin

This Version is available at:

<https://hdl.handle.net/10419/269013>

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/>

1193²⁰²²

SOEP Survey Papers
Series A - Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

SOEP-Core – 2021: Nachbefragung Person, Altstichproben

infas

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/soepsurveyspapers>

Editors:

Dr. Jan Goebel, DIW Berlin
Prof. Dr. Stefan Liebig, DIW Berlin and Freie Universität Berlin
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
Dr. Sabine Zinn, DIW Berlin and Humboldt Universität zu Berlin

Please cite this paper as follows:

Infas. 2022. SOEP-Core – 2021: Nachbefragung Person, Altstichproben. SOEP Survey Papers 1193: Series A. Berlin: DIW/SOEP.



This work is licensed under a Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License.
© 2022 by SOEP

ISSN: 2193-5580 (online)

DIW Berlin
German Socio-Economic Panel (SOEP)
Mohrenstr. 58
10117 Berlin, Germany

Contact: soeppapers@diw.de

SOEP-Core – 2021: Nachbefragung Person, Altstichproben

infas

Fragebogen

Kurzfragebogen Personen

Liebe Studienteilnehmerin, lieber Studienteilnehmer,

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 2020 nicht teilgenommen haben. Bitte helfen Sie, die dadurch aufgetretenen Verlaufslücken zu schließen. Herzlichen Dank!

Ihre Mitarbeit ist freiwillig.

Die wissenschaftliche Aussagekraft dieser Untersuchung hängt aber entscheidend von der Mitarbeit aller Personen in allen Haushalten ab.

Darum bitten wir Sie herzlich

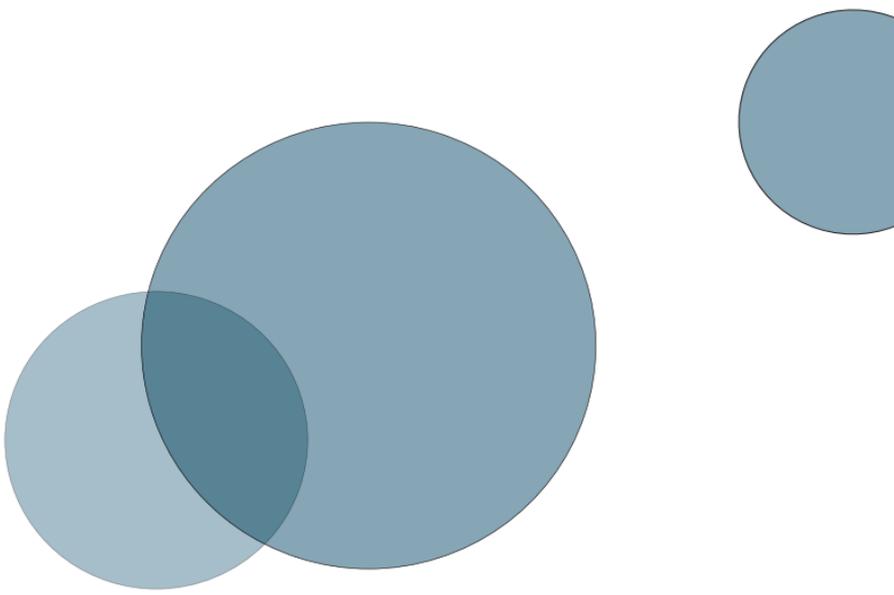
- unserem Mitarbeiter / unserer Mitarbeiterin das Interview zu gewähren
- oder den Fragebogen sorgfältig selbst auszufüllen.

Dieser Fragebogen ist auszufüllen von
(ggf. vom Interviewer auszufüllen):

Vorname:

<Vorname>







Fragebogen

Kurzfragebogen Personen

Alternativ zu diesem schriftlichen Fragebogen können Sie auch online teilnehmen.

Bitte geben Sie hierzu folgende Adresse in Ihrem Internetbrowser ein:

Ihr persönlicher Zugangscode lautet:

Falls Sie den Fragebogen online ausgefüllt haben, brauchen Sie uns diesen schriftlichen Fragebogen nicht zurückschicken.

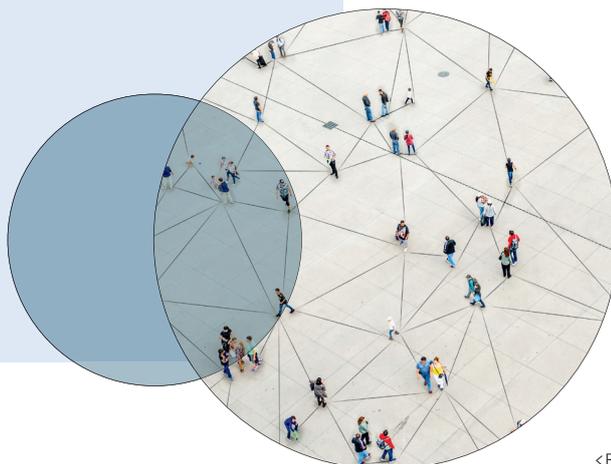
Falls eine Interviewerin / ein Interviewer vor Ort, bitte angeben:

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

LFD

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

Interviewernummer



infas

infas Institut für angewandte Sozialwissenschaft GmbH

Postfach 240101
53154 Bonn
Tel. 0800/66 77 876
LiD@infas.de
www.leben-in-deutschland.de

7701/K-PE/2021

<LFD/Personen-Nr>

Wie ist der Fragebogen auszufüllen?

Kreuzen Sie bitte die jeweilige Antwortmöglichkeit, die Ihrer Meinung nach am ehesten zutrifft, in dem dazu vorgesehenen Kästchen an. Sollten Sie sich bei einer Antwort geirrt haben, so streichen Sie dieses Kästchen bitte deutlich durch und kreuzen die für Sie richtige Antwort an.

Beispiel:

Ja

Nein

Wenn die erste, nun ausgestrichene Antwort doch wieder als die richtige Antwort kenntlich gemacht werden soll, muss das Kästchen mit dem zweiten falschen Kreuz ebenfalls ausgestrichen werden und dafür das erste ausgestrichene Kästchen umkreist werden.

Beispiel:

Ja

Nein

Achten Sie bitte beim Ausfüllen jeweils auf die Hinweise bei einzelnen Fragen:

Beispiel:

 *Bitten machen Sie nur eine Angabe.*

Handelt es sich um ein Freitextfeld, machen Sie bitte Ihre Angaben in Druckbuchstaben im dafür vorgesehenen Bereich:

Beispiel:

Land: 

Manchmal werden auch Zahlenangaben erfragt.

Tragen Sie diese bitte rechtsbündig in den dafür vorgesehenen Bereich ein:

Beispiel:

Anzahl:

Falls Sie bestimmte Fragen überspringen sollen, werden Sie speziell darauf hingewiesen:

Beispiel:

Ja  **Bitte weiter mit Frage 11**

Bitte darauf achten:

-  *nur einen schwarzen Stift verwenden, um den Fragebogen auszufüllen.*
-  *dass die Angaben gut lesbar sind.*
-  *und dass die Angaben innerhalb der Kästchen sind.*

Dadurch wird unsere Arbeit sehr erleichtert. Vielen Dank!

Weitere Informationen

Bei Fragen zum Ausfüllen des Fragebogens oder zur Teilnahme an der Studie können Sie sich gerne zu den üblichen Bürozeiten unter der kostenfreien Telefonnummer 0800/66 77 876 an infas wenden.

Nutzen Sie bei Rückfragen auch unsere Mailadresse LiD@infas.de und wir werden Ihnen umgehend antworten. Besuchen Sie für weitere Informationen zu der Studie auch gerne die Homepage bei infas unter www.leben-in-deutschland.de

A Bitte geben Sie Ihr Geburtsdatum an.

fgeb
birthm
birthy

Tag		Monat		Jahr								

B Sind Sie ...

sex_n

... männlich 1

... weiblich 2

... divers 3

1 **Erinnern Sie sich bitte noch einmal an das Jahr 2019. Wir haben hier eine Art Kalender abgebildet. Links steht, was Sie im Jahr 2019 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 ein Kästchen markiert sein muss!
Bei Arbeitslosigkeit: auch wenn diese kürzer als ein Monat war, bitte im entsprechenden Monat angeben.

	2019											
	Jan	Feb	Mrz	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dez
Ich war ...	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
... voll erwerbstätig	<input type="checkbox"/>											
... teilzeitbeschäftigt	<input type="checkbox"/>											
... in einem Mini-Job (bis 450€)	<input type="checkbox"/>											
... in betrieblicher Erstausbildung / Lehre	<input type="checkbox"/>											
... in Fortbildung, Umschulung, beruflicher Weiterbildung oder beruflicher Rehabilitation	<input type="checkbox"/>											
... arbeitslos gemeldet	<input type="checkbox"/>											
... in Rente / Pension oder Vorruhestand	<input type="checkbox"/>											
... im Mutterschutz / Elternzeit	<input type="checkbox"/>											
... auf der Schule / Fachschule / Hochschule / Universität	<input type="checkbox"/>											
... im Freiwilligen Sozialen / Ökologischen Jahr, im Bundesfreiwilligendienst	<input type="checkbox"/>											
... Hausfrau / Hausmann	<input type="checkbox"/>											
... Sonstiges	<input type="checkbox"/>											

und zwar:



2 Sind Sie irgendwann im Laufe des Jahres 2019 aus einer beruflichen Tätigkeit bzw. einer Stelle, die Sie vorher gehabt haben, ausgeschieden?

gl0001

Hier ist auch *Beurlaubung / Mutterschutz / Elternzeit gemeint!*

Ja ¹ Nein ² → Bitte weiter mit Frage 6



3 In welchem Monat war das?

gl0003

Monat:

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

gl0004
gl0005

Jahre Monate

5 Auf welche Weise wurde diese Beschäftigung beendet?

gl0006_v15

Bitte machen Sie nur eine Angabe.

Wegen Betriebsstilllegung / Auflösung der Dienststelle ¹

Durch eigene Kündigung ²

Durch Kündigung von Seiten des Arbeitgebers ³

Durch Auflösungsvertrag / im Einvernehmen ⁴

Befristete Beschäftigung oder Ausbildung war beendet ⁵

Erreichen der Altersgrenze / Rente / Pension ⁶

Beurlaubung / Mutterschutz / Elternzeit ⁷

Aufgabe der selbständigen Tätigkeit / des Geschäfts ⁸

6 Haben Sie irgendwann im Laufe des Jahres 2019 eine der folgenden Sozialleistungen oder finanziellen Unterstützungen bekommen? Wenn ja, wie viele Monate?

gl0039_v2
gl0057

Bitte machen Sie in jeder Zeile Angaben.

gl0041_v2
gl0042

gl0215
gl0216

gl0045_v2
gl0046

	Nein ²	Ja ¹	Monate in 2019
Arbeitslosengeld (auch bei Fortbildung / Umschulung oder Übergangsgeld)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

Arbeitslosengeld II / Sozialgeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
----------------------------------	--------------------------	--------------------------	---

Elterngeld / Mutterschaftsgeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	---

BAföG / Stipendium / Berufsausbildungsbeihilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
--	--------------------------	--------------------------	---

7 Haben Sie im Jahr 2019 eine Schule, eine Berufsausbildung oder ein Hochschulstudium beendet?

gl0068

gl0069

Ja ¹ Nein ² → Bitte weiter mit Frage 11



In welchem Monat?

8 Haben Sie diese Ausbildung mit einem Abschluss beendet?

gl0071

Ja 1 Nein 2 → Bitte weiter mit Frage 11



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

gl0072

Deutschland 1 → Bitte weiter mit Frage 10

gl0073

In einem anderen Land 2



Ist dieser Abschluss in Deutschland anerkannt?

Ja, von vornherein anerkannt (z. B. Bachelor, Master, PhD) 1

Ja, nach erfolgreichem Anerkennungsverfahren 2

Nein 3

10 Um was für einen Bildungsabschluss handelt es sich?

gl0001

Allgemeinbildender Schulabschluss 1 → Bitte weiter mit Frage 10a

Hochschulabschluss 2 → Bitte weiter mit Frage 10b

Beruflicher Ausbildungsabschluss 3 → Bitte weiter mit Frage 10c

10a Welche Art von allgemeinbildendem Schulabschluss ist das genau?

gl0075

pab5so

Hauptschulabschluss 1

Mittlerer Schulabschluss (z. B. Realschulabschluss) 2

Fachhochschulreife (Abschluss Fachoberschule) 3

Abitur (Hochschulreife) 4

Anderer Schulabschluss 5

↓ und zwar:



→ Bitte weiter mit Frage 11

10b Welche Art von Hochschulabschluss ist das genau?

gl0078_v3

pab6x1

pab6x2

Duale Hochschule / Berufsakademie 4

Fachhochschule 1

Sonstige Hochschule (z. B. Kunst oder Musikhochschule) 5

Universität / Technische Hochschule 2

Promotion / Habilitation 3

Bitte eintragen: Abschluss



Bitte zusätzlich eintragen: Fachrichtung



→ Bitte weiter mit Frage 11

10c Welche Art von beruflichem Ausbildungsabschluss ist das genau?

pab7x
pab7x_l2

- | | | |
|--|---|--------------------------|
| Lehre | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Berufsfachschule, Handelsschule | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Schule des Gesundheitswesens | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Fachschule (z. B. Meister-, Technikerschule) | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Beamtenausbildung | 5 | <input type="checkbox"/> |
| Betriebliche Umschulung | 6 | <input type="checkbox"/> |
| Sonstiges, z. B. Fortbildungslehrgang | 7 | <input type="checkbox"/> |

Bitte eintragen: Bezeichnung des Ausbildungsberufs



11

Hat sich an Ihrer familiären Situation im Jahr 2019 etwas geändert? Geben Sie bitte an, ob einer der folgenden Punkte zutrifft, und wenn ja, wann das war.

g|0082
g|0083

 Wenn ein Punkt im Jahr 2019 mehrfach vorgekommen ist, beziehen Sie sich bitte auf die letzte Veränderung in 2019.

g|0087_v2
g|0090_v2

 Bitte geben Sie alles Zutreffende an.

g|0092
g|0093

g|0095
g|0096

g|0097
g|0098

g|0100
g|0101

g|0103_v2
g|0105_v2

g|0108
g|0109

g|0111
g|0112

g|0113
g|0114

g|0115
g|0116

g|0117
g|0118

g|0119
g|0120

pfsso

g|0121

	1	2019 im Monat
Habe neuen Partner / neue Partnerin	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>
Bin mit Partner / Partnerin zusammengezogen	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>
Habe geheiratet / auch eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>
Bin (erneut) Vater / Mutter geworden	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>
Kind kam in den Haushalt	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>
Sohn / Tochter hat den Haushalt verlassen	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>
Habe mich von Ehepartner / Lebenspartner getrennt	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>
Wurde geschieden / auch eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>
Ehepartner / Lebenspartner ist verstorben	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>
Vater ist verstorben	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>
Mutter ist verstorben	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>
Kind ist verstorben	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>
Andere Person, die hier im Haushalt lebte, ist verstorben	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>
Sonstige familiäre Veränderung	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>

 und zwar:



Nein, nichts davon

A Wann waren Sie mit dem Ausfüllen dieses Fragebogens fertig?

datt
datm
datst
datmi

Datum: . Uhrzeit: :
Tag Monat Stunde Minute

B Wie lange hat es in etwa gedauert, diesen Fragebogen auszufüllen?

pdauer2

Minuten

C Waren beim Ausfüllen des Fragebogens weitere Personen anwesend?

anw1
anw2
anw3
anw4

 Bitte geben Sie alles Zutreffende an.

1

Ja, mein Ehepartner / Lebenspartner

Ja, eine andere Person, die hier im Haushalt lebt

Ja, eine andere Person, die nicht hier im Haushalt lebt

Nein

→ Bitte weiter mit Frage D

→ Ende

D Hat Sie eine der oben genannten Personen beim Ausfüllen des Fragebogens gestört?

abl

Ja 1

Nein 2

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

Bitte übergeben Sie den ausgefüllten Fragebogen an unsere Interviewerin / unseren Interviewer oder schicken Sie ihn im beiliegenden portofreien Rückumschlag an infas:

infas Institut für angewandte
Sozialwissenschaft GmbH
Postfach 24 01 01
53154 Bonn

