

DIW Berlin / SOEP (Ed.)

Research Report

SOEP-RS BASE II 2008-2012 - Erhebungsinstrumente Berliner Altersstudie II

SOEP Survey Papers, No. 137

Provided in Cooperation with:

German Institute for Economic Research (DIW Berlin)

Suggested Citation: DIW Berlin / SOEP (Ed.) (2013) : SOEP-RS BASE II 2008-2012 - Erhebungsinstrumente Berliner Altersstudie II, SOEP Survey Papers, No. 137, Deutsches Institut für Wirtschaftsforschung (DIW), Berlin

This Version is available at:

<https://hdl.handle.net/10419/77957>

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.

SOEP Survey Papers

Series A - Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

SOEP-RS BASE II 2008-2012 – Erhebungsinstrumente der Berliner Altersstudie II

Running since 1984, the German Socio-Economic Panel Study (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:

Prof. Dr. Gert G. Wagner, DIW Berlin and Technische Universität Berlin

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

Please cite this paper as follows:

TNS Infratest Sozialforschung. 2013. SOEP-RS BASE II 2008-2012 – Erhebungsinstrumente Berliner Altersstudie II. SOEP Survey Papers 137: Series A. Berlin: DIW/SOEP

ISSN: 2193-5580 (online)

Contact: DIW Berlin
SOEP
Mohrenstr. 58
10117 Berlin

Email: soepapers@diw.de

TNS INFRATEST SOZIALFORSCHUNG

**SOEP-RS BASE II 2008-2012 –
ERHEBUNGSINSTRUMENTE BERLINER
ALTERSSTUDIE II**

München, 2008-2012

Reprint 2013

*SOEP-Related Studies (SOEP-RS) sind unabhängig finanzierte Studien,
die SOEP-Instrumente verwenden.*

Inhaltsverzeichnis

Berliner Altersstudie II

Jahr	Erhebungsinstrument	Seite
2008		
	• Haushaltsfragebogen	1
	• Personenfragebogen	17
2009		
	• Anschreiben Variante 1	54
	• Anschreiben Variante 2	56
	• Broschüre	58
	• Erklärung zum Datenschutz	62
	• Haushaltsfragebogen	64
	• Personenfragebogen	80
	• Lebenslauffragebogen für L1	116
	• Zusatzfragebogen für L2	136
2010		
	• Haushaltsfragebogen	140
	• Personenfragebogen	160
2012		
	• Broschüre L1 Variante 1	196
	• Broschüre L1 Variante 2	200
	• Broschüre L2 Variante 1	204
	• Broschüre L2 Variante 2	208
	• Broschüre L3 Variante 1	212
	• Broschüre L3 Variante 2	216
	• Erklärung zum Datenschutz	220
	• Haushaltsfragebogen	222
	• Personenfragebogen	234

Leben in Deutschland

Befragung 2008
zur sozialen Lage
der Haushalte

Haushaltsfragebogen

In diesem Fragebogen geht es um Fragen, die sich nicht auf die einzelnen Personen Ihres Haushalts, sondern auf den Haushalt als ganzen beziehen. Der Fragebogen soll nach Möglichkeit von der Person beantwortet werden, die diese Haushaltsfragen auch beim letzten Mal beantwortet hat.

Ihre Mitarbeit ist freiwillig. Die wissenschaftliche Aussagekraft dieser Untersuchung hängt aber entscheidend davon ab, dass **alle** Haushalte mitmachen.

Darum bitten wir Sie herzlich,

- unserem Mitarbeiter dieses Interview zu gewähren
- **oder** den Fragebogen sorgfältig selbst auszufüllen.

Bitte vor Übergabe unbedingt eintragen
It. Adressenprotokoll:

Nr. des Haushalts:

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

HNR

Der Haushaltsfragebogen wurde beantwortet von:

Vorname

--

NAME

Person
Nr.

--	--

PNR

Wie wird's gemacht?

Bitte füllen Sie den Fragebogen aus, indem Sie

- in die weißen Kästchen ein Kreuz machen

Beispiel: **Geschlecht:** männlich
weiblich

MUSTER

- in die etwas größeren weißen Felder Zahlen eintragen, und zwar rechtsbündig


Beispiel 1: **Miete** EURO

Beispiel 2: **Monat** (= Dezember)

- in die Balken Text schreiben

Beispiel: **Sonstiger Grund**


und zwar: **Berufswechsel**

Das  Zeichen steht vor Erläuterungen zu einzelnen Fragen.

Gehen Sie bitte der Reihe nach vor, Frage für Frage. Überspringen Sie Fragen nur dann, wenn im Text ausdrücklich ein entsprechender Hinweis gegeben ist.

Beispiel:

Gibt es in Ihrem Haushalt Kinder?

Ja


Nein 

Sie springen auf Frage . . . !

Wenn Sie in diesem Beispiel „Ja“ ankreuzen, geht es für Sie weiter mit der nächsten Frage!

Wenn Sie in diesem Beispiel "Nein" ankreuzen, geht es für Sie weiter mit der Frage, die im Hinweis "Sie springen auf Frage . . . !" angegeben ist!

Und noch eine Bitte:

Der Fragebogen wird mit der modernen Scanner-Technik ausgewertet. Im Prinzip hat jeder von Ihnen so einen Scanner schon in Betrieb gesehen: An der Kasse eines jeden größeren Geschäfts fährt die Kassiererin mit einem Scanner über das Preisschild der gekauften Ware, und schon ist die Information automatisch „gelesen“. So ähnlich machen wir es mit dem Fragebogen. Damit das funktioniert, ist es sehr wichtig,

- dass Sie nur einen schwarzen oder blauen Kugelschreiber verwenden
- dass Ihre Angaben gut lesbar sind
- und dass Ihre Markierung innerhalb der Kästchen bleibt.

Sie erleichtern uns dadurch sehr die Arbeit. **Vielen Dank!**

Wohnen und was es kostet

Fage 1 wurde nicht gestellt!

hvj = Code 2

2. Welches waren die wichtigsten Gründe für den Umzug in diese Wohnung?

 Bitte geben Sie **bis zu drei** Gründe an!

Kündigung durch den Vermieter	HUMZ01	<input type="checkbox"/>	1
Erwerb eines Eigenheims / einer Eigentumswohnung	HUMZ02	<input type="checkbox"/>	1
Erbschaft / Schenkung / Überschreibung	HUMZ03	<input type="checkbox"/>	1
Berufliche Gründe	HUMZ04	<input type="checkbox"/>	1
Familiäre Gründe:			
Heirat	HUMZ05	<input type="checkbox"/>	1
Trennung / Scheidung	HUMZ06	<input type="checkbox"/>	1
Fortzug aus dem Elternhaus	HUMZ07	<input type="checkbox"/>	1
sonstiger familiärer Grund	HUMZ08	<input type="checkbox"/>	1
Wohnungsgröße und Wohnkosten:			
bisherige Wohnung zu klein	HUMZ09	<input type="checkbox"/>	1
bisherige Wohnung zu groß	HUMZ10	<input type="checkbox"/>	1
bisherige Wohnkosten (Miete, Zins und Tilgung) zu hoch	HUMZ11	<input type="checkbox"/>	1
Andere Gründe im Zusammenhang mit der Wohnung:			
schlechte Ausstattung der bisherigen Wohnung	HUMZ12	<input type="checkbox"/>	1
schlechte Wohnlage der bisherigen Wohnung	HUMZ13	<input type="checkbox"/>	1
schlechtes Wohnumfeld der bisherigen Wohnung	HUMZ14	<input type="checkbox"/>	1
Sonstiger Grund	HUMZ15	<input type="checkbox"/>	1 -1
und zwar:	HUMZSO	<input type="checkbox"/>	-1

3. Und wie beurteilen Sie Ihre jetzige Wohnung im Vergleich zur letzten?

Haben Sie sich gegenüber Ihrer letzten Wohnung verbessert, ist Ihre heutige Wohnung in etwa gleichwertig, oder haben Sie sich verschlechtert?

 In jeder Zeile bitte **eine** Nennung!

Wie ist das in Bezug auf ...		Ver- bessert	Etwa gleich- wertig	Ver- schlech- tert	
– die finanzielle Belastung (z.B. Miete)	HWOHN 01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
– die Wohnungsgröße	HWOHN 02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
– die Wohnungsausstattung	HWOHN 03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
– die Wohngegend / Wohnlage	HWOHN 04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
– die Wohnumwelt (Lärm, Abgase, Schmutz)	HWOHN 05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
– die Verkehrsverbindungen	HWOHN 06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
– Beziehungen / Kontakte zur Nachbarschaft?	HWOHN 07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1

4. Seit wann leben Sie in dieser Wohnung?

Monat -1 Jahr -1
HWM HWJ

5. Wie würden Sie die Wohngegend hier beschreiben?

HWOHN08

- Ein reines Wohngebiet mit überwiegend Altbauten 1
- Ein reines Wohngebiet mit überwiegend Neubauten 2
- Ein Mischgebiet mit Wohnungen und Geschäften bzw. Gewerbebetrieben 3
- Ein Geschäftszentrum (Läden, Banken, Verwaltungen) mit wenigen Wohnungen 4
- Ein Gewerbe- bzw. Industriegebiet mit wenigen Wohnungen 5 -1

6. Was ist das für ein Haustyp, in dem Sie hier wohnen?

HHTYP

- Landwirtschaftliches Wohngebäude 1
- Freistehendes Ein- / Zweifamilienhaus 2
- Ein- / Zweifamilienhaus als Reihenhaus oder Doppelhaus 3
- Wohnhaus mit 3 bis 4 Wohnungen 4
- Wohnhaus mit 5 bis 8 Wohnungen 5
- Wohnhaus mit 9 und mehr Wohnungen
(aber höchstens 8 Stockwerken; also kein Hochhaus) 6
- Hochhaus (9 und mehr Stockwerke) 7 -1

7. Handelt es sich um ein Wohnheim oder eine ähnliche Unterkunft?

HHEIM

- Nein 1 -1 Ja, und zwar:
- Schüler- / Jugendlichenwohnheim 2
 - Studentenwohnheim 3
 - Berufstätigenwohnheim 4
 - Altenheim / Pflegeheim 5
 - Altenwohnheim 6
 - Sonstiges Heim / Unterkunft 7

und
zwar: **HHEIMSO** -1

8. Wann wurde das Haus, in dem Ihre Wohnung liegt, etwa erbaut?

- vor 1919 1 **HWOHN09**
- 1919 bis 1948 2
- 1949 bis 1971 3
- 1972 bis 1980 4
- 1981 bis 1990 5
- 1991 bis 2000 6
- 2001 und später 7 -1

Können Sie das Jahr, in dem das Haus erbaut wurde, auch genau nennen?

Ja, und zwar: -1

HWOHN09A

9. Hat sich innerhalb des letzten Jahres an der Größe Ihrer Wohnung etwas verändert, z.B. durch Umbauten oder veränderte Nutzung?

Ja 1 HUMB

Nein -1 2

10. Wie groß ist die Wohnfläche dieser Wohnung insgesamt? -1 -3 qm HQM

11. Und wie viele Räume hat Ihre Wohnung?

 Gemeint sind Räume ab 6 qm, ohne Küche und ohne Bad. -1 -3 Räume HRAUM

12. Wie beurteilen Sie insgesamt die Größe Ihrer Wohnung? Ist sie für Ihren Haushalt ...

– viel zu klein 1 HGR

– etwas zu klein 2

– gerade richtig 3

– etwas zu groß 4

– viel zu groß? 5 -1

13. Wie beurteilen Sie den Zustand des Hauses, in dem Sie wohnen?

In gutem Zustand 1 HZUS

Teilweise renovierungsbedürftig 2

Ganz renovierungsbedürftig 3

Abbruchreif 4 -1

14. Wie ist Ihre Wohnung ausgestattet?

Gehört zu Ihrer Wohnung ...

Ja Nein

– Küche 1 2 -1 HWOHN10

– Bad / Dusche innerhalb der Wohnung 1 2 -1 HWOHN11

– Fließend Warmwasser / Boiler 1 2 -1 HWOHN12

– WC innerhalb der Wohnung 1 2 -1 HWOHN13

– Zentralheizung oder Etagenheizung 1 2 -1 HWOHN14

– Balkon / Terrasse 1 2 -1 HWOHN15

– Keller / Abstellräume 1 2 -1 HWOHN16

– Eigener Garten / Gartenbenutzung 1 2 -1 HWOHN17

– Alarmanlage 1 2 -1 HWOHN18

– Klimaanlage 1 2 -1 HWOHN19

– Sonnenkollektor, Solarenergieanlage 1 2 -1 HWOHN20

15. Haben Sie oder Ihr Vermieter seit Anfang 2007 an dieser Wohnung eine oder mehrere der folgenden Modernisierungen vorgenommen?

- Eine Küche eingebaut **1** HBAU1 Nein, nichts davon **1** -1 HBAU6
 Bad, Dusche oder WC innerhalb der Wohnung eingebaut **1** HBAU2
 Zentralheizung oder Etagenheizung eingebaut **1** HBAU3
 Neue Fenster eingebaut **1** HBAU4
 Sonstige größere Maßnahmen **1** HBAU5
- Sie springen auf Frage 18!

16. Erfolgte diese Modernisierung auf Kosten des Vermieters oder auf Ihre eigenen Kosten?

- Auf Kosten des Vermieters **HBAU7** **1** ➔ Sie springen auf Frage 18!
 Auf eigene Kosten **2**
 Teils / teils **3** -1

17. Haben Sie die Modernisierung selbst, also in Eigenarbeit, durchgeführt, oder haben Sie einen Handwerker, eine Firma oder einen Fachmann damit beauftragt?

- Selbst, in Eigenarbeit **HBAU8** **1**
 Handwerker / Firma / Fachmann beauftragt **2**
 Beides **3** -1

18. Hat es im letzten Jahr einen Eigentümerwechsel dieser Wohnung gegeben?

- Ja **1** HEW1 Nein -1 **2** ➔ Sie springen auf Frage 20!

19. Welcher Art war dieser Wechsel?

- Ich bin / wir sind ...
- jetzt Eigentümer **HEW2** **1** und zwar durch ... **HEW3**
 - Kauf der Wohnung **1**
 - Erbschaft/Schenkung/Überschreibung ... **2** -1
 - jetzt nicht mehr Eigentümer **2** und zwar wegen ... **HEW4**
 - Verkauf der Wohnung **1**
 - Schenkung/Überschreibung/Sonstiges ... **2** -1
 - weiterhin Mieter, aber die Wohnung hat einen neuen Eigentümer **3** -1

20. Die folgenden Fragen beziehen sich auf die Kosten des Wohnens.

Zunächst die Frage: Bewohnen Sie diese Wohnung als Hauptmieter, Untermieter oder Eigentümer?

- HM01**
- Hauptmieter **1** ➔ Bitte weiter mit Frage 21!
 Untermieter **2**
 Eigentümer -1 **3** ➔ Sie springen auf Frage 29! Wohnheim **4**

Nur an Mieter:

21. Handelt es sich um eine vom Eigentümer verbilligt überlassene Wohnung, z.B. vom Arbeitgeber oder von Verwandten oder wegen Hauswartstätigkeiten?

Ja 1 HM02 Nein-1... 2

22. Handelt es sich um eine Sozialwohnung? HM03

Ja, mit bestehender Sozialbindung 1

Ja, aber mit abgelaufener Sozialbindung 2

Nein 3 -1

23. Wie hoch ist derzeit die monatliche Miete?

-3 EURO

HM04

Zahle keine Miete-1... 1


HM05

Sie springen auf Frage 38!

24. Sind die Heizkosten (in der Regel einschließlich Warmwasser) im Mietpreis enthalten?

Ja 1 HM06 Nein-1... 2

25. Wie hoch sind die durchschnittlichen Heizkosten (einschließlich Warmwasser) pro Monat?

 Falls nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**


-3 EURO

HM07

Weiß nicht 1 -1

HM08

26. Sind in dem Mietpreis andere Umlagen enthalten, z.B. für Wasser, Müllabfuhr usw.? Wenn ja: in welcher Höhe?

Ja, ganz enthalten 1  und zwar -3 EURO im Monat Weiß nicht ... 1 -1

Ja, teilweise enthalten 2 

HM10

HM11

Nein HM09 ..-1... 3

27. Wenn Sie an vergleichbare Wohnungen denken, finden Sie Ihre Miete dann ...

- sehr günstig HM12 1

- günstig 2

- angemessen 3

- etwas zu hoch 4

- viel zu hoch? 5 -1

28. Wer oder welche Institution ist der Eigentümer der Wohnung?

Kommunale Wohnung HM13 1

Genossenschaftliche Wohnung 2

Betriebs- / Werkswohnung 3

Privater Eigentümer 4

Weiß nicht 5 -1

Sie springen auf Frage 38!

Nur an Eigentümer:

29. Haben Sie für diese selbstgenutzte Wohnung / dieses selbstgenutzte Haus noch finanzielle Belastungen aus der Abzahlung von Hypotheken oder Bauspardarlehen?

Ja 1 HE01 Nein -1 2 ➡ Sie springen auf Frage 31!

↓

30. Wie hoch ist der monatliche Betrag für Tilgung und Zinsen, den Sie für dieses Darlehen zu leisten haben?

☞ Falls Beträge hier und in den folgenden Fragen nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

Tilgung und Zinsen HE02 -1 EURO pro Monat

31. Wie hoch waren die Instandhaltungskosten für diese Wohnung / dieses Haus, die Ihnen im letzten Kalenderjahr entstanden sind?

HE03 -1 EURO im Jahr

32. Wie hoch waren die Heizkosten im letzten Kalenderjahr?

HE04 -3 -1 EURO im Jahr

33. Und wie hoch waren im letzten Jahr die Kosten für Wasser, Müllabfuhr, Straßenreinigung usw.?

HE05 -3 -1 EURO im Jahr

34. Zahlen Sie Wohngeld, also Umlagekosten für die Hausverwaltung usw.?

Ja 1 und zwar -1 EURO pro Monat

Nein -1 2 HE06 HE07

35. Wenn Sie an eine vergleichbare Mietwohnung denken, finden Sie diese finanziellen Belastungen dann ...

- sehr günstig 1 HE08
- günstig 2
- angemessen 3
- etwas zu hoch 4
- viel zu hoch? 5 -1

36. Und angenommen, Sie wohnen in dieser Wohnung / diesem Haus zur Miete: Wie hoch wären dann schätzungsweise die monatlichen Mietkosten ohne Heizung?

Etwa HE09 EURO im Monat Weiß nicht 1 -1 HE10

37. Haben Sie im letzten Kalenderjahr staatliche Eigenheimzulage erhalten?

Wie hoch war der Förderbetrag im Jahr 2007?

Ja 1 ➡ -1 EURO im Jahr 2007

Nein -1 2 HE13 HE14

Wieder an alle:

38. Hatten Sie oder jemand anderer in Ihrem Haushalt letztes Jahr Einnahmen aus Vermietung oder Verpachtung von Grund- oder Hausbesitz?

Gemeint sind tatsächliche Einnahmen, nicht der steuerliche Wert für Eigennutzung.

Ja 1 HVERM1 Nein-1. 2 Sie springen auf Frage 42!

39. Wie hoch waren die Gesamteinnahmen aus Vermietung und Verpachtung im letzten Kalenderjahr ungefähr?

Bitte geben Sie den Bruttobetrag einschließlich Umlagezahlungen an HVERM2 -3 -1 EURO im Jahr 2007

40. Welche Ausgaben für die vermieteten oder verpachteten Objekte standen dem im letzten Kalenderjahr ungefähr gegenüber?

Bitte geben Sie es getrennt an für

- Betriebs- und Instandhaltungskosten,
- Tilgungszahlungen und Zinsen für Hypotheken oder Bauspardarlehen.

Betriebs- und Instandhaltungskosten HVERM3 -3 -1 EURO im Jahr 2007

Tilgung und Zinsen HVERM4 -3 -1 EURO im Jahr 2007

41. Können Sie von diesen Ausgaben des letzten Jahres einen Teil steuerlich absetzen bzw. als Verlust geltend machen? Wenn ja, wie viel?

Falls nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

Ja 1 und zwar: HVERM6 -3 -1 EURO für das Jahr 2007
Nein-1. 2 HVERM5

42. Einmal abgesehen von Darlehensschulden für Haus- und Grundbesitz: Müssen Sie derzeit Rückzahlungen und Zinsen für Kredite leisten, die Sie für größere Anschaffungen oder sonstige Ausgaben aufgenommen haben?

Nicht gemeint sind hier Tilgung und Zinsen für Hypotheken oder Bauspar-Darlehen, die Sie oben schon angegeben haben.

Ja 1 HKRED1 Nein-1. 2 Sie springen auf Frage 45!

43. Wie hoch ist der monatliche Betrag den Sie für die Rückzahlung dieser Kredite (einschließlich Zinsen) verwenden müssen?

Falls nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

Kredit-Rückzahlung (einschließlich Zinsen) ... -3 -1 HKRED2 EURO pro Monat

44. Ist die Rückzahlung dieser Kredite für Ihren Haushalt eher eine schwere Belastung, eine geringe Belastung oder kein Problem?

Eine schwere Belastung HKRED3 1
Eine geringe Belastung 2
Kein Problem 3 -1

45. Besaßen Sie oder andere Personen im Haushalt letztes Jahr eine oder mehrere der folgenden Wertanlagen?

- Sparbuch / Spargirokonto **HWA1**
 Bausparvertrag **HWA2**
 Lebensversicherung **HWA3**
 Festverzinsliche Wertpapiere (z.B. Sparbriefe, Pfandbriefe, Bundesschatzbriefe) **HWA4**
 Andere Wertpapiere (z.B. Aktien, Fonds, Anleihen, Optionsscheine) **HWA5**
 Betriebsvermögen (eigenes Unternehmen, Beteiligungen am Unternehmen) **HWA6**

Nein, keine dieser Wertanlagen **HWA7** -1

Sie springen auf Frage 47!

KA falls Angaben bei F45:
HWAKA -1

Können Sie daraus für das vergangene Jahr Verluste steuerlich geltend machen?

Falls nicht genau bekannt: bitte schätzen!

HWA8 Ja **1** und zwar:

				-3	-1
--	--	--	--	----	----

HWA9 EURO
 Nein .. **2** -1

46. Wie hoch waren, alles in allem, die **Einnahmen** aus Zinsen, Dividenden und Gewinnen aus allen Ihren Wertanlagen im letzten Kalenderjahr?

Im letzten Jahr

				-3	-1
--	--	--	--	----	----

 EURO
HZINS1

Falls nicht genau bekannt: bitte schätzen
Sie den Betrag anhand dieser Liste: HZINS2

- unter 250 EURO **1**
- 250 bis unter 1.000 EURO **2**
- 1.000 bis unter 2.500 EURO **3**
- 2.500 bis unter 5.000 EURO **4**
- 5.000 bis unter 10.000 EURO **5**
- 10.000 EURO und mehr **6** -1

47. Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied im letzten Jahr einen **größeren Geldbetrag** oder entsprechende Vermögenswerte (z.B. Immobilien, Auto) durch **Erbschaft**, als **Geschenk** oder als **Lotteriegewinn** erhalten?

Wir meinen nur Geldbeträge oder Sachwerte ab 500 EURO.

Ja **1** **HLOS1** Nein -1.. **2** ➔

Sie springen auf Frage 49!

und zwar durch:

- Erbschaft **1** **HLOS2**
- Schenkung **1** **HLOS3**
- Lotteriegewinn **1** **HLOS4**
- GesamtKA **-1** **HLOSKA**

48. Wie hoch war der Betrag oder der Wert ungefähr?

					-3	-1
--	--	--	--	--	----	----

 EURO
HLOS5

49. Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied im letzten Kalenderjahr eine der folgenden staatlichen Leistungen erhalten?

			Anzahl Monate im Jahr 2007	Durch- schnittlicher Betrag pro Monat	
Kindergeld	Nein <input type="checkbox"/> 2 HLKG1		HLKG2	HLKG3	
	Ja .....-1 <input type="checkbox"/> 1 ⇒ und zwar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -3 <input type="checkbox"/> -1 EURO
Arbeitslosengeld II einschl. Sozialgeld und Kinderzuschlag	Nein <input type="checkbox"/> 2 HLAG1		HLAG2	HLAG3	
	Ja .....-1 <input type="checkbox"/> 1 ⇒ und zwar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -3 <input type="checkbox"/> -1 EURO
Wohngeld oder Lastenzuschuss	Nein <input type="checkbox"/> 2 HLWG1		HLWG2	HLWG3	
	Ja .....-1 <input type="checkbox"/> 1 ⇒ und zwar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -3 <input type="checkbox"/> -1 EURO
Leistungen der Pflegeversicherung	Nein <input type="checkbox"/> 2 HLPG1		HLPG2	HLPG3	
	Ja .....-1 <input type="checkbox"/> 1 ⇒ und zwar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -3 <input type="checkbox"/> -1 EURO
Sozialhilfe oder Grundsicherung	Nein <input type="checkbox"/> 2	Sie springen auf Frage 51!			
	Ja .....-1 <input type="checkbox"/> 1 HLSH	↓			

50. Welche Art von Sozialhilfe oder Grundsicherung haben Sie erhalten?

Zutreffendes bitte ankreuzen!
Mehrfachnennungen möglich!

			Anzahl Monate im Jahr 2007	Durch- schnittlicher Betrag pro Monat	
Laufende Hilfe zum Lebensunterhalt	HLSHA	HLSHA1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 1 ⇒ und zwar:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/>
Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung	HLSHD	HLSHD1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 1 ⇒ und zwar:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/>
Hilfe in besonderen Lebenslagen	HLSHB	HLSHB1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 1 ⇒ und zwar:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/>
Einmalige Hilfe zum Lebensunterhalt	<input type="checkbox"/> 1 HLSHC				
GesamtKA	<input type="checkbox"/> -1 HLSHKA				

51. Und wie ist das heute? Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied derzeit eine der folgenden staatlichen Leistungen?

Kindergeld	Ja <input type="checkbox"/> 1 ⇒ und zwar:	HDKG1	HDKG2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HDKG3	<input type="checkbox"/>	Kinder
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> -1	
Arbeitslosengeld II einschl. Sozialgeld und Kinderzuschlag	Ja <input type="checkbox"/> 1 ⇒ und zwar:	HDAG1	HDAG2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Wohngeld oder Lastenzuschuss	Ja <input type="checkbox"/> 1 ⇒ und zwar:	HDWG1	HDWG2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Leistungen der Pflegeversicherung	Ja <input type="checkbox"/> 1 ⇒ und zwar:	HDPG1	HDPG2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung	Ja <input type="checkbox"/> 1 ⇒ und zwar:	HDGS1	HDGS2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Sozialhilfe	Ja <input type="checkbox"/> 1 ⇒ und zwar:	HDSH1	HDSH2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Nein, nichts davon ...	<input type="checkbox"/> 1 HDNO									

52. Wenn man mal alle Einkünfte zusammennimmt:

Wie hoch ist das monatliche Haushaltseinkommen aller Haushaltsmitglieder heute?

Bitte geben Sie den monatlichen Netto-Betrag an, also nach Abzug von Steuern und Sozialabgaben. Regelmäßige Zahlungen wie Renten, Wohngeld, Kindergeld, BAföG, Unterhaltszahlungen usw. rechnen Sie bitte dazu!

Falls nicht genau bekannt:
Bitte schätzen Sie den monatlichen Betrag.

			-3	-1
--	--	--	----	----

 EURO im Monat
HNETTO **ZNETTO**

	1
--	---

**53. Bleibt Ihnen in der Regel monatlich ein gewisser Betrag übrig, den Sie sparen oder zurücklegen können, etwa für größere Anschaffungen, für Notlagen oder zur Vermögensbildung?
Wenn ja, welcher Betrag etwa?**

Ja **HSPAR1**

1

 und zwar etwa: **HSPAR2**

			-3	-1
--	--	--	----	----

 EURO im Monat
Nein -1

2

54. Ist Ihr Haushalt mit den folgenden Dingen ausgestattet?

Bitte Zutreffendes ankreuzen und dazu die Nachfrage stellen!

Ja, vorhanden Wurde davon etwas in den letzten 12 Monaten gekauft?

Bitte zusätzlich ankreuzen:

- Auto **HI01**

1

 ⇨ **HI01a**

1

- Motorrad / Moped **HI02**

1

 ⇨ **HI02a**

1

- Mikrowellengerät **HI09**

1

 ⇨ **HI09a**

1

- Geschirrspülmaschine **HI10**

1

 ⇨ **HI10a**

1

- Waschmaschine **HI11**

1

 ⇨ **HI11a**

1

- Stereoanlage **HI06**

1

 ⇨ **HI06a**

1

- Farbfernsehgerät **HI03**

1

 ⇨ **HI03a**

1

- DVD-Spieler ohne Recorder .. **HI05**

1

 ⇨ **HI05a**

1

- DVD-Recorder **HI16**

1

 ⇨ **HI16a**

1

- PC / Personal Computer **HI07**

1

 ⇨ **HI07a**

1

- Internet-Anschluss ohne DSL **HI08**

1

 ⇨ **HI08a**

1

- DSL-Anschluss **HI17**

1

 ⇨ **HI17a**

1

- Telefon (Festnetz) **HI12**

1

 ⇨ **HI12a**

1

- Mobiltelefon / Handy **HI13**

1

 ⇨ **HI13a**

1

- Faxgerät **HI14**

1

 ⇨ **HI14a**

1

- ISDN- Anschluss **HI15**

1

 ⇨ **HI15a**

1

55. Beschäftigen Sie in Ihrem Haushalt regelmäßig oder gelegentlich eine Putz- oder Haushaltshilfe?

- Ja, regelmäßig

1

HPUTZ
Ja, gelegentlich

2

Nein

3

 -1

Gibt es in Ihrem Haushalt ...?

56. Gibt es in Ihrem Haushalt jemand, der aus Alters- oder Krankheitsgründen oder wegen einer Behinderung dauernd hilfe- oder pflegebedürftig ist?

Ja 1 **HPFLEG** Nein -1 2

Sie springen auf Frage 61!

57. Welche Person ist das und bei welchen der folgenden Tätigkeiten braucht sie Hilfe?

Bitte Vornamen eintragen.
Falls es mehr als eine hilfebedürftige Person im Haushalt gibt, tragen Sie bitte diejenige ein, die stärker hilfebedürftig ist.

Hilfebedürftige Person
Vorname

HPNAM	-1	HPNR	<input type="checkbox"/>	-1
-------	----	------	--------------------------	----

Braucht Hilfe bei –

Besorgungen und Erledigungen außer Haus **HHIL1**... 1

Haushaltsführung,
Versorgung mit Mahlzeiten und Getränken **HHIL2**... 1

Einfacheren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim An-
und Auskleiden, Waschen, Kämmen und Rasieren ... **HHIL3**... 1

Schwierigeren Pflegetätigkeiten,
z.B. Hilfe beim Umbetten, Stuhlgang usw. **HHIL4**... 1

GesamtKA **HHILKA** -1

58. Erhält die hilfebedürftige Person Leistungen aus der Pflegeversicherung?

Ja 1 und zwar:

Pflegestufe 1 <input type="checkbox"/> 1	HPSTUF
Pflegestufe 2 <input type="checkbox"/> 2	
Pflegestufe 3 <input type="checkbox"/> 3	-1

HPL

Nein -1... 2

HHNR -1

59. Von wem erhält die Person die benötigte Hilfe?

Von: – Angehörigen im Haushalt HHVON1 ... <input type="checkbox"/> 1	HHNAM -1
– öffentlicher / kirchlicher Gemeindegemeinschaft, Sozialhelfer HHVON2 ... <input type="checkbox"/> 1	<i>Bitte Vornamen der Person im Haushalt eintragen, die die Hilfe vorwiegend leistet</i>
– privatem Pflegedienst HHVON3 ... <input type="checkbox"/> 1	
– Freunden / Bekannten HHVON4 ... <input type="checkbox"/> 1	
– Nachbarn HHVON5 ... <input type="checkbox"/> 1	Erhält diese Person dafür eine Bezahlung?
– Angehörigen außerhalb des Haushalts 6. <input type="checkbox"/> 1	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein -1... <input type="checkbox"/> 2
GesamtKA HHVONKA <input type="checkbox"/> -1	HHBEZ

60. Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit den vorhandenen Pflegemöglichkeiten?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala, bei der "0" ganz und gar **unzufrieden**, "10" ganz und gar **zufrieden** bedeutet.

ganz und gar							ganz und gar			
unzufrieden							zufrieden			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

HZUF

61. Gibt es in Ihrem Haushalt Kinder, die erst 1992 oder später geboren sind?

Ja 1 **HKIND** Nein -1. 2 **➡** Sie springen ans Ende!

62. In welchem Jahr sind diese Kinder geboren?

Bitte geben Sie es getrennt für jedes Kind an, beginnend mit dem ältesten Kind, das 1992 oder danach geboren ist, und dann dem Alter nach, das jüngste Kind zuletzt.

Bitte eintragen: ➡ Vorname: HKNAMA -1 HKNAMB -1 HKNAMC -1 HKNAMD -1

Geburtsjahr: HKGEBA -1 HKGEBB -1 HKGEBE -1 HKGEBD -1

HKNRA -1 HKNRB -1 HKNRC -1 HKNRD -1

63. Welche Betreuungseinrichtungen oder Schulen besuchen diese Kinder derzeit?

Kinderkrippe, Kindergarten, Kindertageseinrichtung, Hort HEIN1A HEIN1B HEIN1C HEIN1D

Grundschule (inkl. Förderstufe) HEIN3A HEIN3B HEIN3C HEIN3D

Hauptschule 2 2 2 2

Realschule 3 3 3 3

Gymnasium 4 4 4 4

Gesamtschule 5 5 5 5

Berufsschule 6 6 6 6

Sonstige Schule 7 7 7 7

Besucht **keine** dieser Einrichtungen HEIN4A HEIN4B HEIN4C HEIN4D -3 -1 -3 -1 -3 -1 -3 -1

64. Besucht das Kind diese Schule oder Einrichtung überwiegend –

vormittags HEIN5A HEIN5B HEIN5C HEIN5D

nachmittags 2 2 2 2

ganztags 3 -1 3 -1 3 -1 3 -1

65. Gibt es daneben noch Personen (ohne Haushaltsangehörige), die das Kind regelmäßig betreuen?

Ja, Tagesmutter außerhalb des Haushalts HBET5A HBET5B HBET5C HBET5D

Ja, bezahlte Betreuungsperson kommt ins Haus HBET3A HBET3B HBET3C HBET3D

Ja, Verwandte HBET1A HBET1B HBET1C HBET1D

Ja, Freunde/Bekannte/Nachbarn 2A HBET2B HBET2C HBET2D

Nein HBET4A -1 HBET4B -1 HBET4C -1 HBET4D -1

Vornamen der Kinder
bitte übertragen:



HKNAMAA

HKNAMBA

HKNAMCA

HKNAMDA

66. Nimmt das Kind derzeit an einer
der folgenden Aktivitäten teil?

**Kinder,
die noch nicht zur Schule gehen:**

Kinderturnen, -sport, -schwimmen HAKT01A 1 HAKT01B 1 HAKT01C 1 HAKT01D 1
Frühkindliche Musikerziehung HAKT02A 1 HAKT02B 1 HAKT02C 1 HAKT02D 1
Malen für Kinder HAKT03A 1 HAKT03B 1 HAKT03C 1 HAKT03D 1
Sonstige Eltern-Kind-Gruppe HAKT04A 1 HAKT04B 1 HAKT04C 1 HAKT04D 1
Nein, nichts davon HAKT05A 1 -1 HAKT05B 1 -1 HAKT05C 1 -1 HAKT05D 1 -1

Kinder, die zur Schule gehen:

**Aktivitäten in der Schule,
zusätzlich zum regulären Unterricht:**

Sport-AG HAKT06A 1 HAKT06B 1 HAKT06C 1 HAKT06D 1
Musik-AG HAKT07A 1 HAKT07B 1 HAKT07C 1 HAKT07D 1
Kunst-AG HAKT08A 1 HAKT08B 1 HAKT08C 1 HAKT08D 1
Theater-AG HAKT09A 1 HAKT09B 1 HAKT09C 1 HAKT09D 1
Sonstige AG HAKT10A 1 HAKT10B 1 HAKT10C 1 HAKT10D 1

Aktivitäten außerhalb der Schule:

Sport, Tanzen, Gymnastik, Ballett 11A 1 HAKT11B 1 HAKT11C 1 HAKT11D 1
Musik- oder Gesangsunterricht 12A 1 HAKT12B 1 HAKT12C 1 HAKT12D 1
Kunsterziehung / Malen 13A 1 HAKT13B 1 HAKT13C 1 HAKT13D 1
Jugendfeuerwehr, Rotes Kreuz
oder ähnliche Hilfsorganisationen 14A 1 HAKT14B 1 HAKT14C 1 HAKT14D 1
Jugendgruppen,
z.B. Pfadfinder / Falken 15A 1 HAKT15B 1 HAKT15C 1 HAKT15D 1
Regelmäßiger Besuch von
Jugendzentren/-häusern 16A 1 HAKT16B 1 HAKT16C 1 HAKT16D 1
Nein, nichts davon 17A 1 -1 HAKT17B 1 -1 HAKT17C 1 -1 HAKT17D 1 -1

Vielen Dank!

Bitte vergessen Sie nicht, noch Ihren "Personenbogen" auszufüllen!

Durchführung des Interviews

A Wie wurde die Befragung durchgeführt?

Mündliches Interview **HFORM**

Befragter hat den Fragebogen selbst ausgefüllt, und zwar:

- in Anwesenheit des Interviewers **0 telefonisch**
- in Abwesenheit des Interviewers **5 proxy**

Teils mündlich, teils selbst ausgefüllt-1. **8 schriftlich 9 capi**

B Interviewdauer:

Das mündliche (Teil-)Interview dauerte Minuten **HDAUER1**

Befragter brauchte zum Selbstausfüllen Minuten **HDAUER2**
(bitte erfragen)

C Sonstige Hinweise:

HTEXTP HTEXTC

Listen-Nr.

Lfd. Nr.

Ich bestätige die korrekte Durchführung des Interviews:

Tag

Monat

Abrechnungs-Nummer

Unterschrift des Interviewers

Leben in Deutschland

Befragung 2008
zur sozialen Lage
der Haushalte

Personenfragebogen für alle

Dieser Fragebogen richtet sich an die einzelnen Personen im Haushalt.

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 dieses Interview zu gewähren
- **oder** den Fragebogen sorgfältig selbst auszufüllen.

Bitte vor Übergabe unbedingt eintragen
lt. Adressenprotokoll:

Nr. des Haushalts: **HNR**

Person Nr.: **PNR**

Vorname:

Bitte in Druckbuchstaben

Wie wird's gemacht?

Bitte füllen Sie den Fragebogen aus, indem Sie

- in die weißen Kästchen ein Kreuz machen

Beispiel: **Geschlecht:** männlich
weiblich

MUSTER


- in die etwas größeren weißen Felder Zahlen eintragen, und zwar rechtsbündig

Beispiel 1: **Miete** EURO

Beispiel 2: **Monat** (= Dezember)

- in die Balken Text schreiben


Beispiel: **Sonstiger Grund**
und zwar: **Berufswechsel**

Das  Zeichen steht vor Erläuterungen zu einzelnen Fragen.

Gehen Sie bitte der Reihe nach vor, Frage für Frage. Überspringen Sie Fragen nur dann, wenn im Text ausdrücklich ein entsprechender Hinweis gegeben ist.

Beispiel:

Gibt es in Ihrem Haushalt Kinder?

Ja


Nein 

Sie springen auf Frage . . . !

Wenn Sie in diesem Beispiel „Ja“ ankreuzen, geht es für Sie weiter mit der nächsten Frage!

Wenn Sie in diesem Beispiel "Nein" ankreuzen, geht es für Sie weiter mit der Frage, die im Hinweis "Sie springen auf Frage . . . !" angegeben ist!

Und noch eine Bitte:


Der Fragebogen wird mit der modernen Scanner-Technik ausgewertet. Im Prinzip hat jeder von Ihnen so einen Scanner schon in Betrieb gesehen: An der Kasse eines jeden größeren Geschäfts fährt die Kassiererin mit einem Scanner über das Preisschild der gekauften Ware, und schon ist die Information automatisch „gelesen“. So ähnlich machen wir es mit dem Fragebogen. Damit das funktioniert, ist es sehr wichtig,

- dass Sie nur einen schwarzen oder blauen Kugelschreiber verwenden
- dass Ihre Angaben gut lesbar sind
- und dass Ihre Markierung innerhalb der Kästchen bleibt.

Sie erleichtern uns dadurch sehr die Arbeit. **Vielen Dank!**

Ihre Lebenssituation heute

1. Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig mit den folgenden Bereichen Ihres Lebens?

 Bitte kreuzen Sie für jeden Bereich auf der Skala einen Wert an:
 Wenn Sie ganz und gar **unzufrieden** sind, den Wert "0",
 wenn Sie ganz und gar **zufrieden** sind, den Wert "10".
 Wenn Sie **teils zufrieden / teils unzufrieden** sind, einen Wert dazwischen.

Wie zufrieden sind Sie ...

ganz und gar
unzufrieden

ganz und gar
zufrieden

- mit Ihrer Gesundheit? **PZUF01** = = = = = = = = = = -1

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- mit Ihrem Schlaf? **PZUF20** = = = = = = = = = = -1

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- (falls Sie erwerbstätig sind)*

– mit Ihrer Arbeit? **PZUF02** = = = = = = = = = = -1

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- (falls Sie im Haushalt tätig sind)*

– mit Ihrer Tätigkeit im Haushalt? **PZUF03** = = = = = = = = = = -1

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- mit dem Einkommen Ihres Haushalts? **PZUF04** = = = = = = = = = = -1

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- mit Ihrem persönlichen Einkommen? **PZUF05** = = = = = = = = = = -1

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- mit Ihrer Schul- und Berufsausbildung? **PZUF06** = = = = = = = = = = -1

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- mit Ihrer Wohnung? **PZUF07** = = = = = = = = = = -1

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- mit Ihrer Freizeit? **PZUF08** = = = = = = = = = = -1

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- mit Ihrem Familienleben? **PZUF13** = = = = = = = = = = -1

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- (falls Sie Kinder im Vorschulalter haben)*

– mit den vorhandenen Möglichkeiten der Kinderbetreuung? **PZUF09** = = = = = = = = = = -1

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

A2. Welchen Schulabschluss haben Sie?

Noch keinen Abschluss, gehe noch zur Schule-1.

PABS01

**Schulabschluss in der Bundesrepublik Deutschland/
Westberlin:**

Volksschul- / Hauptschulabschluss

PABS02

Mittlere Reife, Realschulabschluss

Fachhochschulreife (Abschluss Fachoberschule)

Abitur (Hochschulreife)

Anderer Schulabschluss ⇒

PABS02X

-1

Schule ohne Abschluss verlassen-1.

Bitte eintragen

Schulabschluss in der DDR:

Abschluss 8. Klasse

PABS03

Abschluss 10. Klasse

Abitur (Hochschulreife)

Anderer Schulabschluss ⇒

PABS03X

-1

Schule ohne Abschluss verlassen-1.

Bitte eintragen

Schulabschluss in einem anderen Land:

Dauer des Schulbesuchs -1 Jahre, **PABS04**
und zwar:

Pflichtschule ohne Abschluss besucht

PABS05

Abschluss einer Pflichtschule

Abschluss einer weiterführenden Schule-1.

A3. Haben Sie eine Berufsausbildung oder ein Studium abgeschlossen?

Ja
↓

PABS06

Nein-1. ➔

Sie springen auf Frage 62!

A4. Was für ein Ausbildungs- oder Studienabschluss ist das?

 *Mehrfachnennungen möglich!*

Gewerbliche oder landwirtschaftliche Lehre

PABS07

Kaufmännische oder sonstige Lehre

PABS08

Berufsfachschule, Handelsschule

PABS09

Schule des Gesundheitswesens

PABS10

Fachschule (z.B. Meister-, Technikerschule)

PABS11

Beamtenausbildung

PABS12

Fachhochschule, Ingenieurschule

PABS13

Universität, Hochschule

PABS14

Sonstiger Ausbildungsabschluss **PABS15** -1 ⇒

PABS15X

-1

Bitte eintragen

2. Ich lese Ihnen eine Reihe von Gefühlen vor. Geben Sie bitte jeweils an, wie häufig oder selten Sie dieses Gefühl in den letzten vier Wochen erlebt haben.

Wie oft haben Sie sich ...	sehr selten	selten	manchmal	oft	sehr oft	
- ärgerlich gefühlt?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	-1 PGEF1
- ängstlich gefühlt?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	-1 PGEF2
- glücklich gefühlt?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	-1 PGEF3
- traurig gefühlt?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	-1 PGEF4

3. Wie ist Ihre Meinung zu den folgenden drei Aussagen?

Kreuzen Sie bitte jeweils ein Kästchen an.

	Stimme voll zu	Stimme eher zu	Lehne eher ab	Lehne voll ab	
Im Allgemeinen kann man den Menschen vertrauen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	-1 PBEZ01
Heutzutage kann man sich auf niemanden mehr verlassen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	-1 PBEZ02
Wenn man mit Fremden zu tun hat, ist es besser, vorsichtig zu sein, bevor man ihnen vertraut	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	-1 PBEZ03

4. Glauben Sie, dass die meisten Leute ...

- Sie ausnützen würden, falls sie eine Möglichkeit dazu hätten 1 PBEZ04

- oder versuchen würden, Ihnen gegenüber fair zu sein? 2 -1

5. Würden Sie sagen, dass die Leute die meiste Zeit ...

- versuchen, hilfsbereit zu sein 1 PBEZ05

- oder nur ihre eigenen Interessen verfolgen? 2 -1

6. Was würden Sie sagen: Wie viele enge Freunde haben Sie?

PBEZ06 enge Freunde

7. Wie oft kommt es vor, ...

In jede Zeile bitte eine Nennung!

	Sehr oft	Oft	Manchmal	Selten	Nie	
- dass Sie Ihren Freunden persönliche Dinge leihen (z.B. CDs, Bücher, Auto, Fahrrad)?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	-1 PBEZ07
- dass Sie Ihren Freunden Geld leihen?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	-1 PBEZ08
- dass Sie die Tür zu Ihrer Wohnung unversperrt lassen?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	-1 PBEZ09

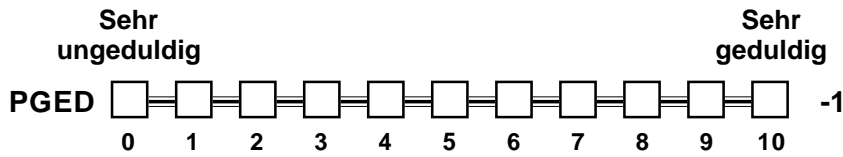
8. Haben Sie jemals spontan von der Großzügigkeit einer Person profitiert, die Sie vorher nicht gekannt haben?

Ja 1 PBEZ10 Nein -1. 2

9. Wie schätzen Sie sich persönlich ein:

Sind Sie im Allgemeinen ein Mensch, der ungeduldig ist, oder der immer sehr viel Geduld aufbringt?

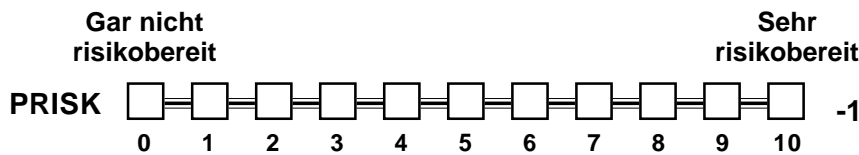
Bitte kreuzen Sie ein Kästchen auf der Skala an, wobei der Wert 0 bedeutet: "sehr ungeduldig" und der Wert 10: "sehr geduldig". Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen.



10. Wie schätzen Sie sich persönlich ein:

Sind Sie im Allgemeinen ein risikobereiter Mensch oder versuchen Sie, Risiken zu vermeiden?

Bitte kreuzen Sie ein Kästchen auf der Skala an, wobei der Wert 0 bedeutet: "gar nicht risikobereit" und der Wert 10: "sehr risikobereit". Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen.

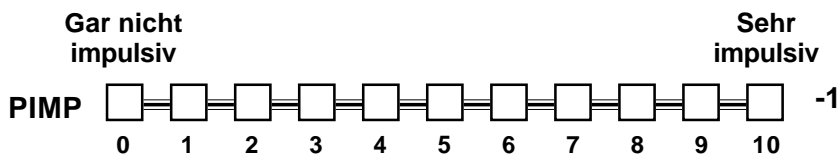


11. Wie schätzen Sie sich persönlich ein:

Sind Sie im Allgemeinen ein Mensch, der lange überlegt und nachdenkt, bevor er handelt, also gar nicht impulsiv ist?

Oder sind Sie ein Mensch, der ohne lange zu überlegen handelt, also sehr impulsiv ist?

Bitte kreuzen Sie ein Kästchen auf der Skala an, wobei der Wert 0 bedeutet: "gar nicht impulsiv" und der Wert 10: "sehr impulsiv". Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen.




12. Wie sieht gegenwärtig Ihr normaler Alltag aus? Wie viele Stunden pro Tag entfallen bei Ihnen an einem durchschnittlichen Werktag auf die folgenden Tätigkeiten?

Bitte nur ganze Stunden angeben.
Falls nicht zutreffend, bitte "0" eintragen!

Anzahl Stunden

Berufstätigkeit, Lehre (Zeiten einschließlich Arbeitsweg, auch nebenberufliche Tätigkeit)	PWERK1	<input type="checkbox"/> -1	-3
Besorgungen (Einkaufen, Beschaffungen, Behördengänge)	PWERK2	<input type="checkbox"/>	-3
Hausarbeit (Waschen, Kochen, Putzen)	PWERK3	<input type="checkbox"/>	-3
Kinderbetreuung	PWERK4	<input type="checkbox"/>	
Versorgung und Betreuung von pflegebedürftigen Personen	PWERK5	<input type="checkbox"/>	
Aus- und Weiterbildung, Lernen (auch Schule, Studium)	PWERK6	<input type="checkbox"/>	-3
Reparaturen am Haus, in der Wohnung, am Auto, Gartenarbeit	PWERK7	<input type="checkbox"/>	-3
Hobbies und sonstige Freizeitbeschäftigungen	PWERK8	<input type="checkbox"/>	-3
GesamtKA	PWERKA	<input type="checkbox"/> -1	

13. Haben Sie während der letzten 7 Tage irgendeine bezahlte Arbeit ausgeübt, auch wenn dies nur für eine Stunde oder für wenige Stunden war?

 Bitte antworten Sie auch mit "Ja", wenn Sie in den letzten sieben Tagen normalerweise gearbeitet hätten, aber wegen Urlaub, Krankheit, schlechtem Wetter oder anderen Gründen zeitweise abwesend waren.

Ja 1 **P7TAG** Nein-1. 2



14. Sind Sie zur Zeit im Mutterschutz oder in der gesetzlich geregelten "Elternzeit"?

Ja, Mutterschutz 1 **PERZ**
 Ja, Elternzeit 2 Nein-1. 3


15. Sind Sie zur Zeit beim Arbeitsamt arbeitslos gemeldet?

Ja 1 **PALO** Nein-1. 2

16. Sind Sie derzeit in Ausbildung? Das heißt: Besuchen Sie eine Schule oder Hochschule, machen Sie eine Berufsausbildung oder nehmen Sie an einem Weiterbildungslehrgang teil?

Ja 1 **PAUS1**  Nein-1. 2  Sie springen auf Frage 18!

17. Was für eine Ausbildung oder Weiterbildung ist das?

<p>Allgemeinbildende Schule PAUS2</p> <p>Hauptschule <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Realschule <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Gymnasium <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Gesamtschule <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Abendrealschule, Abendgymnasium <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Fachoberschule -1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Berufliche Ausbildung PAUS5</p> <p>Berufsgrundbildungsjahr, Berufsvorbereitungsjahr <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Berufsschule <u>ohne</u> Lehre <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Lehre <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Berufsfachschule, Handelsschule <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Schule des Gesundheitswesens <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Fachschule (z.B. Meister-, Technikerschule) <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Beamtenausbildung <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Sonstiges -1 <input type="checkbox"/> 8</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">und zwar: PAUS5SO -1</div>	<p>Hochschule PAUS3</p> <p>Fachhochschule <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Universität, sonstige Hochschule -1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Erhalten Sie für dieses Studium ein Stipendium? PAUS3A  Falls ja, von welcher Stelle?</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Ja, BAföG <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Ja, Sonstiges -1 <input type="checkbox"/> 3</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">und zwar PAUS3SO von: -1</div> <p>Weiterbildung/Umschulung PAUS4</p> <p>Berufliche Umschulung <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Berufliche Fortbildung <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Berufliche Rehabilitation <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Allgemeine oder politische Weiterbildung <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Sonstiges -1 <input type="checkbox"/> 5</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">und zwar: PAUS4SO -1</div>
--	---

GesamtKA **PWERKA** -1

18. Nun einige Fragen zu Ihrer Freizeit.

Geben Sie bitte zu jeder Tätigkeit an, wie oft Sie das machen:
täglich, mindestens 1mal pro Woche, mindestens 1mal pro Monat, seltener oder nie?

		Täglich	Min- destens 1mal pro Woche	Min- destens 1mal pro Monat	Seltener	Nie
Essen oder trinken gehen (Café, Kneipe, Restaurant)	01	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 -1
Gegenseitige Besuche von Nachbarn, Freunden oder Bekannten	02	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 -1
Gegenseitige Besuche von Familienangehörigen oder Verwandten	03	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 -1
Kontakt zu Freunden oder Verwandten im Ausland	18	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 -1
Ausflüge oder kurze Reisen machen	04	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 -1
Beteiligung in Parteien, in der Kommunalpolitik, Bürgerinitiativen	05	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 -1
Ehrenamtliche Tätigkeiten in Vereinen, Verbänden oder sozialen Diensten	06	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 -1
Kirchgang, Besuch religiöser Veranstaltungen	07	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 -1
Fernsehen / Video	08	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 -1
Nutzung des PCs außerhalb der Arbeit / des Berufs	09	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 -1
Nutzung des Internet außerhalb der Arbeit / des Berufs	10	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 -1
Künstlerische und musische Tätigkeiten (Malerei, Musizieren, Fotografie, Theater, Tanz)	11	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 -1
Basteln / Handarbeiten / Reparaturen am Haus, in der Wohnung / Gartenarbeit	12	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 -1
Auto-/Motorradpflege oder kleinere Auto-/ Motorradreparaturen	13	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 -1
Aktive sportliche Betätigung	14	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 -1
Besuch von Sportveranstaltungen	15	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 -1
Kinobesuch, Besuch von Pop- oder Jazzkonzerten, Tanzveranstaltungen / Disco	16	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 -1
Besuch von Veranstaltungen wie Oper, klassische Konzerte, Theater, Ausstellungen	17	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 -1

**19. Üben Sie derzeit eine Erwerbstätigkeit aus?
Was trifft für Sie zu?**

Rentner mit Arbeitsvertrag gelten hier als erwerbstätig.

PERW

- Voll erwerbstätig 1
 - In Teilzeitbeschäftigung 2
 - In betrieblicher Ausbildung / Lehre
oder betrieblicher Umschulung 3
 - Geringfügig oder unregelmäßig erwerbstätig 4
 - In Altersteilzeit mit Arbeitszeit Null 5
 - Als Wehrpflichtiger beim Wehrdienst 6
 - Zivildienstleistender / Freiwilliges soziales Jahr 7
 - Nicht erwerbstätig -1... 9
- 8=Werkstatt für Behinderte**

Sie springen auf Frage **29!**

Sie springen auf Frage **68!**

20. Beabsichtigen Sie, in der Zukunft (wieder) eine Erwerbstätigkeit aufzunehmen?

- Nein, ganz sicher nicht 1
- Eher unwahrscheinlich 2
- Wahrscheinlich 3
- Ganz sicher -1... 4

Sie springen auf Frage **71!**

PNERW02

21. Wann etwa wollen Sie Ihre Erwerbstätigkeit aufnehmen?

- Möglichst sofort 1
- Innerhalb des kommenden Jahres 2
- In 2 bis 5 Jahren 3
- Erst später, in mehr als 5 Jahren -1... 4

PNERW03

**22. Wären Sie an einer Vollzeit- oder einer Teilzeitbeschäftigung interessiert,
oder wäre Ihnen beides recht?**

- Vollzeitbeschäftigung 1
- Teilzeitbeschäftigung 2
- Beides recht 3
- Weiß noch nicht -1... 4

PNERW04

**23. Wenn Sie jetzt eine Arbeit suchen würden:
Ist oder wäre es für Sie leicht, schwierig oder praktisch unmöglich,
eine geeignete Stelle zu finden?**

- Leicht 1
- Schwierig 2
- Praktisch unmöglich -1... 3

PNERW01

24. Wie hoch müsste der Nettoverdienst mindestens sein, damit Sie eine angebotene Stelle annehmen würden?

↓

PNERW07
EURO im Monat

Nicht zu sagen,
kommt darauf an ...:1.. **1** ➡

PNERW08
Sie springen auf Frage 26!

25. Und was meinen Sie, wie viele Stunden pro Woche müssten Sie für diesen Nettoverdienst arbeiten?

-1

PNERW14
Stunden pro Woche

26. Wenn man Ihnen jetzt eine passende Stelle anbieten würde, könnten Sie dann innerhalb der nächsten zwei Wochen anfangen zu arbeiten?

Ja **1**

PNERW09

Nein-1 **2**

27. Haben Sie innerhalb der letzten vier Wochen aktiv nach einer Stelle gesucht?

Ja **1**
↓

PNERW10

Nein-1 **2** ➡

Sie springen auf Frage 71!

28. Haben Sie von Ihrem Arbeitsamt einen Vermittlungsgutschein ausgestellt bekommen, und wenn ja, in welcher Höhe?

Ja **1** ➡

und zwar in Höhe von:

-1

EURO

Nein-1 **2**

PVERM1

PVERM2

Sie springen auf Frage 71!

Ihre derzeitige Erwerbstätigkeit

29. Haben Sie nach dem 31. Dezember 2006 die Stelle gewechselt oder eine Arbeit neu aufgenommen?

Ja **1**
↓

PWEXL1

Nein-1 **2** ➡

Sie springen auf Frage 35!

30. Wann haben Sie Ihre jetzige Stelle angetreten bzw. die Arbeit aufgenommen?

2007, im Monat -3 -1

PWEXL2


2008, im Monat -3 -1

PWEXL3

GesamtKA -1

PWEXLKA

**31. Nun einige Fragen zu Ihrer neuen Stelle:
Welche Art von beruflicher Veränderung war das für Sie?**

 Falls Sie mehrfach die Stelle gewechselt haben,
sagen Sie es bitte für den letzten Wechsel.


Habe erstmals in meinem Leben eine
Erwerbstätigkeit aufgenommen **PWEXL4** **-1**

Habe nach einer Unterbrechung jetzt wieder
eine Erwerbstätigkeit aufgenommen

Habe eine Stelle bei einem neuen Arbeitgeber
angetreten (bei Zeitarbeitnehmern: einschl.
Tätigkeit in einem Entleihbetrieb)

Bin vom Betrieb übernommen worden
(war vorher dort in Ausbildung / in ABM /
oder als freier Mitarbeiter tätig)

Habe innerhalb des Unternehmens
die Stelle gewechselt

Habe eine neue Tätigkeit als
Selbständiger aufgenommen 

**Wurde die Aufnahme der Selbständigkeit
durch eine öffentliche Förderung unterstützt?**

PWEXL5 Ja, als Ich-AG

Ja, mit sonstigen Zuschüssen

Nein **-1**

**32. Bevor Sie ihre jetzige Stelle angetreten haben, haben Sie da
aktiv nach einer Stelle gesucht oder hat sich das so ergeben?**

Aktiv gesucht Hat sich so ergeben **-1 PSUCH1**

33. Wie haben Sie von dieser Stelle erfahren?

 Bitte nur **einen** Punkt ankreuzen!

PSUCH2

Über das Arbeitsamt / Agentur für Arbeit

Suche über Job-Center / ARGE / Sozialamt

Suche über Personalserviceagentur (PSA)

Über eine private Stellenvermittlung

Über eine Stellenanzeige in der Zeitung

Über eine Stellenanzeige im Internet

Über Bekannte, Freunde, Angehörige

Bin zum früheren Arbeitgeber zurückgekehrt

Sonstiges bzw. nicht zutreffend **-1**

34. War das Arbeitsamt an der Vermittlung der Stelle beteiligt?

Ja, direkt **PVERM3**


Ja, hat Vermittlungsgutschein
für private Vermittlung ausgestellt  und zwar in Höhe von:

PVERM4

EURO

Nein **-1**

35. Welche berufliche Tätigkeit üben Sie derzeit aus?

 Bitte geben Sie die **genaue** Tätigkeitsbezeichnung an, also z.B. nicht "kaufmännische Angestellte", sondern: "Speditionskauffrau", nicht "Arbeiter", sondern: "Maschinenschlosser". Wenn Sie Beamter sind, geben Sie bitte Ihre Amtsbezeichnung an, z.B. "Polizeimeister", oder "Studienrat". Wenn Sie Auszubildender sind, geben Sie bitte Ihren Ausbildungsberuf an.

PBER	-1
-------------	-----------

Bitte in Druckbuchstaben eintragen!

36. Entspricht diese Tätigkeit Ihrem erlernten Beruf?

Ja **1** **PBERJA** Derzeit in Ausbildung **3**
Nein **2** Habe keinen Beruf erlernt-1 **4**

37. Welche Art von Ausbildung ist für diese Tätigkeit in der Regel erforderlich?

Kein beruflicher Ausbildungsabschluss erforderlich **PBERAUS** **1**
Eine abgeschlossene Berufsausbildung erforderlich **2**
Ein abgeschlossenes Fachhochschulstudium erforderlich **3**
Ein abgeschlossenes Universitäts- oder Hochschulstudium-1 **4**


38. Welche Art von Einarbeitung in diese Tätigkeit ist in der Regel erforderlich?

Nur eine kurze Einweisung am Arbeitsplatz **PEINAR1** **1**
Eine längere Einarbeitung im Betrieb **PEINAR2** **1**
Der Besuch von besonderen Lehrgängen / Kursen **PEINAR3** **1**
GesamtKA **PEINKA** **-1**

39. Gehört der Betrieb, in dem Sie arbeiten, zum öffentlichen Dienst?

Ja **1** **POED** Nein-1 **2**

40. In welchem Wirtschaftszweig / welcher Branche / welchem Dienstleistungsbereich ist das Unternehmen bzw. die Einrichtung überwiegend tätig?

 Bitte geben Sie die genaue Bezeichnung an, z.B. nicht "Industrie", sondern "Elektroindustrie"; nicht "Handel", sondern "Einzelhandel"; nicht "öffentlicher Dienst", sondern "Krankenhaus".


PBRA	-1
-------------	-----------

Bitte in Druckbuchstaben eintragen!

41. Wie viele Beschäftigte hat das Gesamtunternehmen etwa?

unter 5 Beschäftigte **1** **PGESUNT**
5 bis 10 Beschäftigte **2**
11 bis unter 20 Beschäftigte **3**
20 bis unter 100 Beschäftigte **4**
100 bis unter 200 Beschäftigte **5**
200 bis unter 2.000 Beschäftigte **6**
2.000 und mehr Beschäftigte **7** Trifft nicht zu, da selbständig
ohne weitere Beschäftigte-1 **8**

42. Seit wann sind Sie bei Ihrem jetzigen Arbeitgeber beschäftigt?


 Falls Sie **Selbständiger** sind, geben Sie bitte an, seit wann Sie Ihre jetzige Tätigkeit ausüben.

PSEITM -1 -1 **PSEITJ**
 Seit Monat Jahr

43. Handelt es sich um ein Zeitarbeits- bzw. Leiharbeitsverhältnis?

Ja 1 **PZAF** Nein -1 2

44. Haben Sie einen unbefristeten Arbeitsvertrag oder ein befristetes Arbeitsverhältnis?

Unbefristeten Arbeitsvertrag **PBEFR1** 1  Sie springen auf Frage 46!
 Befristetes Arbeitsverhältnis 2
 Trifft nicht zu / habe keinen Arbeitsvertrag :-1.. 3

45. Handelt es sich um eine ABM-Stelle oder eine Gemeinnützige Arbeit (1-Euro-Job)?

Ja, ABM-Stelle **PBEFR2** 1
 Ja, Gemeinnützige Arbeit (1-Euro-Job) 2
 Nein -1 3

46. In welcher beruflichen Stellung sind Sie derzeit beschäftigt?

 Wenn Sie **mehr als eine** berufliche Tätigkeit ausüben, beantworten Sie die folgenden Fragen bitte nur für Ihre derzeitige berufliche **Haupttätigkeit**.

Arbeiter

(auch in der Landwirtschaft)

Ungelernte Arbeiter **PARB** 1
 Angelernte Arbeiter 2
 Gelernte und Facharbeiter 3
 Vorarbeiter, Kolonnenführer 4
 Meister, Polier -1 5

Selbständige

(einschl. mithelfende Familienangehörige)

	Anzahl der Mitarbeiter		
	Keine	1 – 9	10 und mehr
PSST1			
Selbständige Landwirte	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	-1 <input type="text"/> 3
PSST2			
Freie Berufe, selbständige Akademiker	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	-1 <input type="text"/> 3
PSST3			
Sonstige Selbständige	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	-1 <input type="text"/> 3
PSST4			
Mithelfende Familienangehörige			-1 <input type="text"/> 1

Auszubildende und Praktikanten

Auszubildende / gewerblich-technisch **PAZUBI** 1
 Auszubildende / kaufmännisch 2
 Volontäre, Praktikanten u.ä. -1 3

Angestellte

Industrie- und Werkmeister im Angestelltenverhältnis **PANG** 1
 Angestellte mit einfacher Tätigkeit
 – ohne Ausbildungsabschluss 2
 – mit Ausbildungsabschluss 3
 Angestellte mit qualifizierter Tätigkeit (z.B. Sachbearbeiter, Buchhalter, technischer Zeichner) 4
 Angestellte mit hochqualifizierter Tätigkeit oder Leitungsfunktion (z.B. wissenschaftlicher Mitarbeiter, Ingenieur, Abteilungsleiter) 5
 Angestellte mit umfassenden Führungsaufgaben (z.B. Direktor, Geschäftsführer, Vorstand größerer Betriebe und Verbände) -1 6

Beamte

(einschl. Richter und Berufssoldaten)

Einfacher Dienst **PAMT** 1
 Mittlerer Dienst 2
 Gehobener Dienst 3
 Höherer Dienst -1 4
 GesamtKA **PBERKA** -1

47. Wird Ihre eigene Leistung regelmäßig in einem festgelegten Verfahren durch einen Vorgesetzten bewertet?

Ja 1 **PLEIST1** Nein -1 2 ➔ Sie springen auf Frage 49!

↓

48. Hat diese Leistungsbewertung Einfluss auf ...

	Ja	Nein	Weiß nicht
- Ihr monatliches Bruttogehalt? PLEIST2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
- eine jährliche Zulage oder Prämie? PLEIST3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
- spätere Gehaltserhöhungen? PLEIST4	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
- mögliche Beförderungen? PLEIST5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 -1

49. Wie war das in den zurückliegenden 12 Monaten in dem Betrieb, in dem Sie heute arbeiten: Hat sich die Zahl der Beschäftigten erhöht, verringert oder ist sie in etwa gleichgeblieben?

PZAHL

Erhöht 1

Verringert 2

Gleichgeblieben 3 Weiß nicht 4 -1

50. Wenn Sie Ihre jetzige Stelle verlieren würden, wäre es für Sie dann leicht, schwierig oder praktisch unmöglich, wieder eine mindestens gleichwertige Stelle zu finden?

Leicht 1 **PVERL**

Schwierig 2

Praktisch unmöglich 3 -1

51. Die Arbeitsverdienste sind ja nicht in allen Regionen Deutschlands gleich. Daher die Frage: Liegt Ihre Arbeitsstätte ...

- in einem der alten Bundesländer 1 **PWOHN2**

- in einem der neuen Bundesländer 2

- im Westteil Berlins 3

- im Ostteil Berlins 4

- oder im Ausland? -1 5

52. Liegt Ihr derzeitiger Arbeitsplatz an Ihrem Wohnort?

Ja -1 1 ➔ Sie springen auf Frage 54!

Nein 2 **PWOHN1**

↓

53. Wie oft pendeln Sie von Ihrer Hauptwohnung zu Ihrem Arbeitsplatz?

Täglich 1 **PWOHN3**

Wöchentlich 2

Seltener -1 3

54. Wie viele Kilometer ist Ihr Arbeitsplatz von Ihrer Wohnung entfernt?

km Nicht zu sagen, da wechselnder Arbeitsort 1 **PWOHN5**

PWOHN4 Arbeitsplatz und Wohnung sind im gleichen Haus
bzw. auf dem gleichen Grundstück -1 2

55. Wenn Sie den Umfang Ihrer Arbeitszeit selbst wählen könnten und dabei berücksichtigen, dass sich Ihr Verdienst entsprechend der Arbeitszeit ändern würde:

Wie viele Stunden in der Woche würden Sie dann am liebsten arbeiten?

-3 , -1 **PAZ14**
Stunden pro Woche

56. Wie viele Tage in der Woche arbeiten Sie in der Regel?

Tage pro Woche **PAZ01** **PAZ02**
Trifft nicht zu, da ...
• Zahl der Tage nicht festgelegt 1
• wöchentlich wechselnde Zahl der Tage:1 2

57. Und wie viele Stunden arbeiten Sie in der Regel pro Arbeitstag?

, -3 Stunden Wechselnd, unregelmäßig ..:1. 1
PAZ03 **PAZ04**

58. Um welche Uhrzeit ist in der Regel Ihr Arbeitsbeginn?

-1 -3 Wechselnd1. -1
Stunde **PAZ05** Minute **PAZ06** **PAZ07**

59. Wie viele Wochenstunden beträgt Ihre vereinbarte Arbeitszeit ohne Überstunden?

, -3 Stunden pro Woche Keine festgelegte Arbeitszeit:1. 1
PAZ08 **PAZ09**

60. Und wieviel beträgt im Durchschnitt Ihre tatsächliche Arbeitszeit pro Woche einschließlich eventueller Überstunden?

-3 , -1 Stunden pro Woche **PAZ10**

Wenn unter 30 Stunden:

Wenn 30 Stunden und mehr

Sie springen auf Frage **63!**



61. Ist das eine geringfügige Beschäftigung nach der 400- bzw. 800-Euro-Regelung (Mini- bzw. Midi-Job)?

Ja, Mini-Job (bis 400 Euro) 1 **PAZ11**
Ja, Midi-Job (400 bis 800 Euro) 2
Nein:1. 3

62. Ist das eine Teilzeitbeschäftigung nach dem neuen Gesetz zur Elternteilzeit (Bundesarbeitszeitgesetz)?

Ja 1 **PAZ12** Nein:1. 2

63. Nehmen Sie zur Zeit eine der gesetzlichen Regelungen zur Altersteilzeit wahr?

Ja 1 ⇒ und zwar: Reduzierte Arbeitszeit 1 **PALT2**
Nein ..:1. 2 **PALT1** Reduziertes Gehalt bei vorläufig unveränderter Arbeitszeit (Anspruchphase):1. 2

64. Kommt es vor, dass Sie Überstunden leisten?

Ja	1	PUSTD1	Nein-1.	2		<i>Sie springen auf Frage 68!</i>
				Trifft nicht zu,		3		
				da Selbständiger	.....	3	

65. Können diese Überstunden auch in ein sogenanntes Arbeitszeitkonto fließen, das Sie innerhalb eines Jahres oder länger mit Freizeit ausgleichen können?

Ja	.....	1	\Rightarrow	und zwar: mit Ausgleich bis zum Jahresende	.....	1	PUSTD3
Nein	.....-1.	2	PUSTD2	mit kürzerer Ausgleichsfrist	.....	2	
				mit längerer Ausgleichsfrist	.....-1.	3	

66. Werden die Überstunden, in der Regel abgefeiert oder bezahlt oder gar nicht abgegolten?

Abgefeiert	.....	1	Teils/teils	.....	2	PUSTD4
Bezahlt	.....	3	Gar nicht abgegolten	....-1.	4	

67. Wie war das im letzten Monat: Haben Sie da Überstunden geleistet? Wenn ja, wieviele?

Ja	.....	1	\Rightarrow	und zwar:	<input type="text"/>	-1	PUSTD6	Stunden, davon bezahlt:	<input type="text"/>	-1	PUSTD7	Stunden
Nein	.....-1.	2	PUSTD5									<i>Bitte "00" eintragen wenn unbezahlt!</i>

68. Wie hoch war Ihr Arbeitsverdienst im letzten Monat?

Wenn Sie im letzten Monat Sonderzahlungen hatten, z.B. Urlaubsgeld oder Nachzahlungen, rechnen Sie diese bitte **nicht** mit. Entgelt für Überstunden rechnen Sie dagegen mit.
 Falls Sie selbständig sind: Bitte schätzen Sie Ihren monatlichen Gewinn vor und nach Steuer.

Bitte geben Sie nach Möglichkeit beides an:

- den **Bruttoverdienst**, das heißt Lohn oder Gehalt vor Abzug der Steuern und Sozialversicherung
- und den **Nettoverdienst**, das heißt den Betrag nach Abzug von Steuern und Beiträgen zur Renten-, Arbeitslosen- und Krankenversicherung.

Der Arbeitsverdienst betrug:	brutto	PBRUT	-3	-1	EURO
	netto	PNETT	-3	-1	EURO

69. Erhielten Sie im letzten Monat Sonderzahlungen oder Zuschläge der folgenden Art?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen!

Schicht-/Spätarbeits-/Wochenendzuschläge	01	1	\Rightarrow und zwar: PSON06X -1
Überstundenzuschläge	.....	PSON02	1
Erschwerniszulagen	.....	PSON03	1
Funktionszulagen oder persönliche Zulagen	.....	04	1
Trinkgelder	.....	PSON05	1
Sonstige Sonderzahlungen/Zuschläge	.....	PSON06	1
Nichts davon	PSON07	1	-1


70. Erhalten Sie von Ihrem Arbeitgeber zum Gehalt noch andere Zusatzleistungen?

 Bitte alles Zutreffende ankreuzen!

Verbilligtes Essen in Betriebskantine oder Essenszuschuss	PSO N08	<input type="checkbox"/>	1	
Firmenwagen für private Nutzung	PSO N09	<input type="checkbox"/>	1	
Handy für den privaten Gebrauch oder Zahlung von Telefonkosten	PSO N10	<input type="checkbox"/>	1	
Spesen, die über die reine Kostenerstattung hinausgehen	PSO N11	<input type="checkbox"/>	1	
Computer für zu Hause/Laptop	PSO N12	<input type="checkbox"/>	1	
Andere Formen von Zusatzleistungen	PSO N13	<input type="checkbox"/>	1	-1
und zwar: PSO N13X				-1
Nichts davon	PSO N14	<input type="checkbox"/>	1	-1

Ab hier wieder an alle!

71. Neben Beruf, Haushalt, Ausbildung oder als Rentner kann man ja noch Nebentätigkeiten ausüben. Üben Sie eine oder mehrere der folgenden Tätigkeiten aus?

 Nicht gemeint ist die schon beschriebene Erwerbstätigkeit!

Mithelfender Familienangehöriger im eigenen Betrieb	PJOB 01	<input type="checkbox"/>	1
Regelmäßige bezahlte Nebenerwerbstätigkeit	PJOB 02	<input type="checkbox"/>	1
Gelegentliche Arbeiten gegen Entgelt	PJOB 03	<input type="checkbox"/>	1

Nein, nichts davon 1 **PJOB**NO

Sie springen auf Frage 77!

72. Was für eine bezahlte Tätigkeit ist das überwiegend?

PJOB X	-1
---------------	----

Bitte in Druckbuchstaben eintragen!

73. An wie vielen Tagen im Monat üben Sie durchschnittlich Ihre Nebentätigkeit aus?

- 3	-1	Tage pro Monat	PJOB 12
-----	----	----------------	----------------

74. Wie viele Stunden durchschnittlich an diesen Tagen?

- 3	-1	Stunden pro Tag	PJOB 13
-----	----	-----------------	----------------

75. Und wie viele Monate im Jahr üben Sie Ihre Nebentätigkeit aus?

- 3	-1	Monate im Jahr	PJOB 14
-----	----	----------------	----------------

76. Wie hoch war Ihr Bruttoverdienst aus dieser Tätigkeit im letzten Monat?


- 3	-1	EURO	PJOB 15
-----	----	------	----------------

77. Welche der im folgenden aufgeführten Einkünfte beziehen Sie persönlich derzeit?

 Bitte alle zutreffenden ankreuzen!

Für alle zutreffenden Einkünfte geben Sie bitte an, wie hoch derzeit der Betrag im Monat ist.

Wenn Sie den monatlichen Betrag nicht genau sagen können, geben Sie bitte einen Schätzbetrag an.

Einkünfte		Ja	Bruttobetrag pro Monat ^{★)}
Eigene Rente, Pension <i>Falls Sie mehrere haben: bitte zusammenrechnen!</i>	PEK01	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 3/-1 PEK011 EURO
Witwenrente/-pension, Waisenrente <i>Falls Sie mehrere haben: bitte zusammenrechnen!</i>	PEK02	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 3/-1 PEK021 EURO
Arbeitslosengeld	PEK03	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 3/-1 PEK031 EURO
Arbeitslosengeld II / Sozialgeld	PEK04	<input type="checkbox"/>	 Betrag bitte im Haushaltsfragebogen angeben!
Unterhaltsgeld bei Fortbildung / Umschulung; Übergangsgeld	PEK05	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 3/-1 PEK051 EURO
Vorruhestandszahlungen des (ehemaligen) Arbeitgebers	PEK06	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 3/-1 PEK061 EURO
Mutterschaftsgeld während des Mutterschutzes, Elterngeld, Erziehungsgeld	PEK07	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 3/-1 PEK071 EURO
BAföG, Stipendium, Berufsausbildungsbeihilfe	PEK08	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 3/-1 PEK081 EURO
Wehrsold / Zivildienstvergütung	PEK09	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 3/-1 PEK091 EURO
Gesetzliche Unterhaltszahlungen vom früheren (Ehe-)Partner (auch Unterhaltsvorschusskassen)	PEK10	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 3/-1 PEK101 EURO
Sonstige Unterstützung von Personen, die nicht im Haushalt leben	PEK11	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 3/-1 PEK111 EURO
Nichts davon	PEKNO	-1 <input type="checkbox"/>	

★)  Bruttobetrag heißt: vor Abzug eventueller Steuern oder Sozialversicherungsbeiträge.
Dies ist hier nur von Bedeutung für Pensionen und eventuell für Betriebsrenten.

78. **Verschiedenen Menschen sind verschiedene Dinge wichtig.
Sind für Sie persönlich die folgenden Dinge heute ...
sehr wichtig, wichtig, weniger wichtig oder ganz unwichtig?**

		Sehr wichtig	Wichtig	Weniger wichtig	Ganz unwichtig	
Sich etwas leisten können	PWICH1	1	2	3	4	-1
Für andere da sein	PWICH2	1	2	3	4	-1
Sich selbst verwirklichen	PWICH3	1	2	3	4	-1
Erfolg im Beruf haben	PWICH4	1	2	3	4	-1
Ein eigenes Haus haben	PWICH5	1	2	3	4	-1
Eine glückliche Ehe/Partnerschaft haben	PWICH6	1	2	3	4	-1
Kinder haben	PWICH7	1	2	3	4	-1
Sich politisch, gesellschaftlich einsetzen	PWICH8	1	2	3	4	-1
Die Welt sehen, viele Reisen machen	PWICH9	1	2	3	4	-1

79. **Wie sehr stimmen die folgenden Aussagen
für Sie persönlich?**

		Stimmt ganz und gar	Stimmt eher	Stimmt eher nicht	Stimmt ganz und gar nicht	
Wenn ich an die Zukunft denke, bin ich eigentlich sehr zuversichtlich	PSTI1	1	2	3	4	-1
Ich fühle mich oft einsam	PSTI2	1	2	3	4	-1
Meine Arbeit macht mir eigentlich keine Freude	PSTI3	1	2	3	4	-1
Die Verhältnisse sind so kompliziert geworden, dass ich mich fast nicht mehr zurecht finde	PSTI4	1	2	3	4	-1

A80. Die folgenden Aussagen kennzeichnen verschiedene Einstellungen zum Leben und zur Zukunft. Bitte sagen Sie uns, inwieweit Sie jeweils zustimmen.

☞ Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
 Der Wert 1 bedeutet: **stimme überhaupt nicht zu.**
 Der Wert 7 bedeutet: **stimme voll zu.**
 Mit den Werten zwischen 1 und 7 können Sie Ihre Meinung abstufen.

Stimme
überhaupt
nicht zu

Stimme
voll
zu

1 2 3 4 5 6 7

Wie mein Leben verläuft, hängt von mir selbst ab ... **PZU01.** = = = = = = = = **-1**

Im Vergleich mit anderen habe ich nicht das erreicht,
was ich verdient hätte **PZU02.** = = = = = = = = **-1**

Was man im Leben erreicht, ist in erster Linie eine Frage
von Schicksal oder Glück **PZU03.** = = = = = = = = **-1**

Ich mache häufig die Erfahrung, dass andere
über mein Leben bestimmen **PZU04.** = = = = = = = = **-1**

Erfolg muss man sich hart erarbeiten **PZU05.** = = = = = = = = **-1**

Wenn ich im Leben auf Schwierigkeiten stoße,
zweifle ich oft an meinen Fähigkeiten **PZU06.** = = = = = = = = **-1**

Welche Möglichkeiten ich im Leben habe,
wird von den sozialen Umständen bestimmt **PZU07.** = = = = = = = = **-1**

Wichtiger als alle Anstrengungen sind die Fähigkeiten,
die man mitbringt **PZU08.** = = = = = = = = **-1**


Ich habe wenig Kontrolle über die Dinge,
die in meinem Leben passieren **PZU09.** = = = = = = = = **-1**

Wenn man sich sozial oder politisch engagiert,
kann man die sozialen Verhältnisse beeinflussen ... **PZU10.** = = = = = = = = **-1**

Ich verzichte heute auf etwas, damit ich mir morgen
mehr leisten kann **PZU11.** = = = = = = = = **-1**

Ich will lieber heute meinen Spaß haben und
denke dabei nicht an morgen **PZU15.** = = = = = = = = **-1**

A81. Hier sind unterschiedliche Eigenschaften, die eine Person haben kann. Wahrscheinlich werden einige Eigenschaften auf Sie persönlich voll zutreffen und andere überhaupt nicht. Bei wieder anderen sind Sie vielleicht unentschieden.

 Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
 Der Wert 1 bedeutet: **trifft überhaupt nicht zu.**
 Der Wert 7 bedeutet: **trifft voll zu.**
 Mit den Werten zwischen 1 und 7 können Sie Ihre Meinung abstimmen.

Ich bin jemand, der ...	Trifft überhaupt nicht zu							Trifft voll zu	
	1	2	3	4	5	6	7		
- gründlich arbeitet	PEGO01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
- kommunikativ, gesprächig ist.....	PEGO02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
- manchmal etwas grob zu anderen ist	PEGO03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
- originell ist, neue Ideen einbringt	PEGO04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
- sich oft Sorgen macht	PEGO05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
- verzeihen kann	PEGO06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
- eher faul ist	PEGO07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
- aus sich herausgehen kann, gesellig ist	PEGO08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
- künstlerische, ästhetische Erfahrungen schätzt.....	09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
- leicht nervös wird	PEGO10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
- Aufgaben wirksam und effizient erledigt	PEGO11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
- zurückhaltend ist	PEGO12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
- rücksichtsvoll und freundlich mit anderen umgeht.....	13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
- eine lebhafte Phantasie, Vorstellungen hat	PEGO14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
- entspannt ist, mit Stress gut umgehen kann	PEGO15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
- wissbegierig ist	PEGO16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1

Was war im letzten Jahr?

84. Haben Sie nach dem 31. Dezember 2006 eine Schule, eine Berufsausbildung oder ein Hochschulstudium beendet?

Ja 1 PAB1 Nein-1. 2  Sie springen auf Frage 88!

Wann war das?

2007, im Monat -3 PAB2

2008, im Monat -3 PAB3

GesamtKA -1 PABKA1

85. Haben Sie diese Ausbildung mit einem Abschluss beendet?

Ja 1 PAB4 Nein-1. 2  Sie springen auf Frage 88!

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

Deutschland PAB4A 1

In einem anderen Land-1. 2

87. Um was für einen Bildungsabschluss handelt es sich?

Allgemeinbildender Schulabschluss

Hauptschulabschluss PAB5 1

Mittlere Reife, Realschulabschluss 2

Fachhochschulreife
(Abschluss einer Fachoberschule) 3

Abitur (Hochschulreife) 4

Anderer Schulabschluss-1. 5

und zwar: PAB5SO -1

Hochschulabschluss

Fachhochschule PAB6 1

Universität /
Technische / sonstige Hochschule-1. 2

Bitte zusätzlich Abschluss und Fachrichtung angeben:

PAB6X -1

PAB6NR1

PAB6NR2 -1

Beruflicher Ausbildungsabschluss

Bezeichnung des Ausbildungsberufs:

PAB7X -1

PAB7NR -1

Art der Ausbildung:

Lehre PAB7 1

Berufsfachschule, Handelsschule 2

Schule des Gesundheitswesens 3

Fachschule
(z.B. Meister-, Technikerschule) 4


Beamtenausbildung 5

Betriebliche Umschulung 6

Sonstiges, z.B. Fortbildungslehrgang-1. 7

GesamtKA PABKA2 -1

88. Sind Sie nach dem 31. Dezember 2006 aus einer beruflichen Tätigkeit bzw. einer Stelle, die Sie vorher gehabt haben, ausgeschieden?

Ja 1


PEND1

Nein-1. 2 

Sie springen auf Frage 94!

89. Wann haben Sie bei ihrer letzten Stelle aufgehört zu arbeiten?

2007, im Monat -3 PEND2

2008, im Monat -3 PEND3

GesamtKA -1 PENDKA

90. Wie lange waren Sie insgesamt in ihrer letzten Stelle beschäftigt?

-1

Jahre Monate

PEND4 PEND5

91. Auf welche Weise wurde diese Beschäftigung beendet?

 Bitte nur **einen** Punkt ankreuzen!

PEND6

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 7

Aufgabe der selbständigen Tätigkeit / des Geschäfts-1. 8

92. Erhielten Sie vom Betrieb eine Abfindung?

Ja 1  In welcher Höhe insgesamt?

-1 EURO

Nein-1. 2 PEND7

PEND8

93. Hatten Sie zum Zeitpunkt des Ausscheidens bereits eine neue Stelle in Aussicht oder bereits einen neuen Arbeitsvertrag?

Ja, neue Stelle in Aussicht PEND9 1

Ja, bereits neuen Arbeitsvertrag 2


Nein, hatte noch nichts 3

Habe keine neue Stelle gesucht-1. 4

94. Und nun denken Sie bitte an das ganze letzte Jahr, also das Jahr 2007.

Wir haben hier eine Art Kalender abgebildet.
Links steht, was Sie im letzten Jahr gewesen sein können.

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 . . .	2007											
	Jan.	Febr.	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dez.
voll erwerbstätig (auch ABM oder SAM) PKAL01	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
teilzeitbeschäftigt PKAL02	<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 400 •) 12	<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 03	<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 04	<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 PKAL05	<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 PKAL06	<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 / Erziehungsurlaub / Elternzeit 07	<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 / Hochschule / Fachschule PKAL08	<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"/>
Wehrdienst/Wehrübung als Wehrpflichtiger <input checked="" type="checkbox"/>	PKAL09											
Zivildienst PKAL09A <input checked="" type="checkbox"/>												
Freiwilliges soziales Jahr <input checked="" type="checkbox"/>												
Hausfrau / Hausmann PKAL10	<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	PKAL11											
und zwar: PKALSO -1	<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 checked="" type="checkbox"/>

Einkommen im Jahr 2007

95. Wir haben bereits nach Ihrem derzeitigen Einkommen gefragt.
Bitte geben Sie noch ergänzend an, welche Einkommensarten Sie im vergangenen Kalenderjahr 2007 bezogen haben, sei es durchgehend das ganze Jahr oder nur in einzelnen Monaten.
Sehen Sie dazu bitte die Liste der Einkünfte durch und kreuzen Sie alle zutreffenden an.

Für alle zutreffenden Einkommensarten geben Sie dann bitte an, wie viele Monate im Jahr 2007 Sie dieses Einkommen bezogen haben und wie hoch im Durchschnitt der monatliche Betrag war.
(Gemeint ist der Bruttobetrag, also vor Abzug eventueller Steuern und Sozialversicherungsbeiträge).

 Bitte beantworten Sie zuerst alle Fragen auf dieser Seite und, falls zutreffend, erst danach die Zusatzfragen.

Einkünfte	Bezogen in 2007	Monate in 2007	Bruttobetrag pro Monat in EURO	013/Netto
Lohn/Gehalt als Arbeitnehmer (einschl. Ausbildungsvergütung, Altersteilzeitbezüge, Lohnfortzahlung)	PVEK01 <input checked="" type="checkbox"/>	-1 -3 011	-1 -3 012	Zusatzfragen 96 - 97
Einkommen aus selbständiger / freiberuflicher Tätigkeit	PVEK02 <input type="checkbox"/>	021	022	023/Netto
Einkommen aus Nebenerwerbstätigkeit, Nebenverdienste	PVEK03 <input type="checkbox"/>	031	032	
Eigene Rente, Pension	PVEK04 <input type="checkbox"/>	041	Zusatzfrage 98	
Witwenrente/-pension, Waisenrente	PVEK05 <input type="checkbox"/>	051	Zusatzfrage 98	
Arbeitslosengeld	PVEK06 <input checked="" type="checkbox"/>	-1 -3 061	-1 -3 062	
Arbeitslosengeld II / Sozialgeld	PVEK07 <input type="checkbox"/>	071	Betrag bitte im Haushaltsfragebogen angeben!	
Unterhaltsgeld bei Fortbildung / Umschulung; Übergangsgeld	PVEK08 <input type="checkbox"/>	081	082	
Mutterschaftsgeld während des Mutterschutzes, Elterngeld, Erziehungsgeld	PVEK09 <input type="checkbox"/>	091	092	
BAföG, Stipendium, Berufsausbildungsbeihilfe	PVEK10 <input type="checkbox"/>	101	102	
Wehrsold / Zivildienstvergütung	PVEK11 <input type="checkbox"/>	111	112	
Gesetzliche Unterhaltszahlungen vom früheren (Ehe-)Partner (auch Unterhaltsvorschusskassen)	PVEK12 <input type="checkbox"/>	121	122	
Sonstige Unterstützung von Personen die nicht im Haushalt leben	PVEK13 <input checked="" type="checkbox"/>	-1 -3 131	-1 -3 132	
Hatte 2007 überhaupt keine Einkünfte der genannten Art		PVEKNO -1 <input checked="" type="checkbox"/>	Sie springen auf Frage 99!	

Zusatzfragen nur für Arbeitnehmer

96. Haben Sie letztes Jahr (2007) von Ihrem Arbeitgeber eine oder mehrere der folgenden Sondervergütungen erhalten? Wenn ja, geben Sie bitte den Bruttobetrag an.

13. Monatsgehalt PZUS01 1 und zwar: 011 -1 EURO

14. Monatsgehalt PZUS02 1 und zwar: 021 -1 EURO

Zusätzliches Weihnachtsgeld PZUS03 1 und zwar: 031 -1 EURO

Urlaubsgeld PZUS04 1 und zwar: 041 -1 EURO

Gewinnbeteiligung, Gratifikation, Prämie PZUS05 1 und zwar: 051 -1 EURO

Sonstiges PZUS06 1 und zwar: 061 -1 EURO

Nein, nichts davon PZUS07 1 -1


97. Haben Sie letztes Jahr (2007) Fahrtgeld oder Zuschüsse für öffentlichen Nahverkehr, z.B. Jobticket, erhalten? Wenn ja, geben Sie bitte den Betrag an.

Ja PZUS11 1 und zwar: -1 PZUS12 EURO

Nein -1 2

Zusatzfragen nur für Rentner/Pensionäre

98. Von wem wird die Rente / Pension gezahlt und wie hoch waren die monatlichen Beträge 2007?

 Geben Sie bitte den Bruttobetrag an, also **vor** Abzug eventueller Steuern.
Falls Sie **mehrere** Renten beziehen, geben Sie bitte jede zutreffende an.
Wenn Sie den Betrag nicht genau wissen, geben Sie bitte einen Schätzwert an.

	Eigene Rente/ Pension	Witwenrente/-pension/ Waisenrente
Deutsche Rentenversicherung (ehemals LVA, BfA, Knappschaft)	<input type="checkbox"/> PAR1 <input type="checkbox"/> -1 EURO	<input type="checkbox"/> PWR1 <input type="checkbox"/> -1 EURO
Beamtenversorgung	<input type="checkbox"/> PAR2 EURO	<input type="checkbox"/> PWR2 EURO
Kriegsopferversorgung	<input type="checkbox"/> PAR3 EURO	<input type="checkbox"/> PWR3 EURO
Unfallversicherung (z.B. der Berufsgenossenschaft)	<input type="checkbox"/> PAR4 EURO	<input type="checkbox"/> PWR4 EURO
Zusatzversorgung des öffentlichen Dienstes (z.B. VBL)	<input type="checkbox"/> PAR5 EURO	<input type="checkbox"/> PWR5 EURO
Betriebliche Altersversorgung (z.B. Werkspension)	<input type="checkbox"/> PAR6 EURO	<input type="checkbox"/> PWR6 EURO
Rente aus einer privaten Versicherung	<input type="checkbox"/> PAR7 EURO	<input type="checkbox"/> PWR7 EURO
Sonstige <input type="checkbox"/> und zwar: <input type="checkbox"/> PARSO <input type="checkbox"/> -1 <input type="checkbox"/> PWRSO <input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> PAR8 EURO	<input type="checkbox"/> PWR8 EURO
GesamtKA	<input type="checkbox"/> PARKA <input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> PWRKA <input type="checkbox"/> -1

Gesundheit und Krankheit

99. Wie würden Sie Ihren gegenwärtigen Gesundheitszustand beschreiben?

- Sehr gut 1 PGES01
 Gut 2
 Zufriedenstellend 3
 Weniger gut 4
 Schlecht -1 5

100. Wenn Sie Treppen steigen müssen, also mehrere Stockwerke zu Fuß hochgehen: Beeinträchtigt Sie dabei Ihr Gesundheitszustand stark, ein wenig oder gar nicht?

- Stark 1 PGES02
 Ein wenig 2
 Gar nicht -1 3

101. Und wie ist das mit anderen anstrengenden Tätigkeiten im Alltag, wenn man z.B. etwas Schweres heben muss oder Beweglichkeit braucht: Beeinträchtigt Sie dabei Ihr Gesundheitszustand stark, ein wenig oder gar nicht?

- Stark 1 PGES03
 Ein wenig 2
 Gar nicht -1 3

102. Bitte denken Sie einmal an die letzten vier Wochen. Immer Oft Manch- Fast Nie
 Wie oft kam es in dieser Zeit vor, ... mal nie

- dass Sie sich gehetzt oder unter Zeitdruck fühlten? PGES04 1 2 3 4 5 -1
- dass Sie sich niedergeschlagen und trübsinnig fühlten? 05 1 2 3 4 5 -1
- dass Sie sich ruhig und ausgeglichen fühlten? PGES06 1 2 3 4 5 -1
- dass Sie jede Menge Energie verspürten? PGES07 1 2 3 4 5 -1
- dass Sie starke körperliche Schmerzen hatten? PGES08 1 2 3 4 5 -1
- dass Sie wegen gesundheitlicher Probleme körperlicher Art in Ihrer Arbeit oder Ihren alltäglichen Beschäftigungen
 - weniger geschafft haben als Sie eigentlich wollten? 09 1 2 3 4 5 -1
 - in der Art Ihrer Tätigkeiten eingeschränkt waren? 10 1 2 3 4 5 -1
- dass Sie wegen seelischer oder emotionaler Probleme in Ihrer Arbeit oder Ihren alltäglichen Beschäftigungen
 - weniger geschafft haben als Sie eigentlich wollten? 11 1 2 3 4 5 -1
 - Ihre Arbeit oder Tätigkeit weniger sorgfältig als sonst gemacht haben? PGES12 1 2 3 4 5 -1
- dass Sie wegen gesundheitlicher oder seelischer Probleme in Ihren sozialen Kontakten, z.B. mit Freunden, Bekannten oder Verwandten, eingeschränkt waren? PGES13 1 2 3 4 5 -1

103. Wie viele Stunden schlafen Sie nachts an einem normalen Werktag?
Und wie ist das an einem normalen Tag am Wochenende?

Bitte nur ganze Stunden angeben.

Normaler Werktag **PSCHL1**
Stunden

Normaler Tag am Wochenende .. **PSCHL2**
Stunden

104. Inwieweit achten Sie auf gesundheitsbewusste Ernährung?

Sehr stark **PESSEN**

Stark

Ein wenig

Gar nicht

105. Wie häufig trinken Sie die folgenden alkoholischen Getränke?

		Regel- mäßig	Ab und zu	Selten	Nie
Bier	PALK1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="-1"/> <input type="text" value="4"/>
Wein, Sekt	PALK2	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="-1"/> <input type="text" value="4"/>
Spirituosen (Schnaps, Weinbrand etc.)	3	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="-1"/> <input type="text" value="4"/>
Mischgetränke (Alkopops, Cocktails etc.)	4	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="-1"/> <input type="text" value="4"/>

106. Rauchen Sie gegenwärtig, seien es Zigaretten, Pfeifen oder Zigarren?

Nein **PRAUCH1**

Ja **Wie viele Zigaretten, Pfeifen oder Zigarren rauchen Sie pro Tag?**

Geben Sie bitte den täglichen Durchschnitt der letzten Woche an.

Zigaretten pro Tag **PRAUCH2**

Pfeifen pro Tag **PRAUCH3**

Zigarren/Zigarillos pro Tag **PRAUCH4**

GesamtKA **PRAUCHKA**

107. Was ist Ihre Körpergröße in cm?

Wenn Sie es nicht genau wissen, schätzen Sie bitte.

cm **PGR**

108. Wie viel Kilogramm wiegen Sie gegenwärtig?

Wenn Sie es nicht genau wissen, schätzen Sie bitte.

kg **PKILO**

109. Sind Sie nach amtlicher Feststellung erwerbsgemindert oder schwerbehindert?

Ja **PBEH1** 1

Wie hoch ist Ihre Erwerbsminderung oder Schwerbehinderung nach der letzten Feststellung? -1 % **PBEH2**

Und welcher Art ist die Behinderung?

-1 **PBEHX**

Nein-1.. 2

Bitte eintragen!

110. Haben Sie in den letzten 3 Monaten Ärzte aufgesucht?
Wenn ja, geben Sie bitte an wie häufig.

Zahl aller Arztbesuche in den letzten 3 Monaten

PDR1

Keinen Arzt in Anspruch genommen-1. 1

PDR2

111. Und wie war das mit Krankenhausaufenthalten im letzten Jahr?
Wurden Sie 2007 einmal oder mehrmals für mindestens eine Nacht im Krankenhaus aufgenommen?

Ja 1

PKR1

Nein-1. 2

Sie springen auf Frage 113!

112. Wie viele Nächte haben Sie alles in allem letztes Jahr im Krankenhaus verbracht?

-3 -1 Nächte **PKR2**

Und wie oft mussten Sie dafür im Jahr 2007 ins Krankenhaus?

-3 -1 mal **PKR3**

113. Falls Sie im Jahr 2007 erwerbstätig waren:

Kam es im letzten Jahr vor, dass Sie länger als 6 Wochen ununterbrochen krankgemeldet waren?

Ja, einmal 1 **PKR4**

Ja, mehrmals 2

Nein 3

War 2007 nicht erwerbstätig ..-1. 4

Sie springen auf Frage 115!

114. Wie viele Tage haben Sie im Jahr 2007 wegen Krankheit nicht gearbeitet?

Geben Sie bitte alle Tage an, nicht nur die, für die Sie eine ärztliche Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung erhalten haben.

Keinen Tag ..-1.. 1 **PKR5**

Insgesamt -3 -1 Tage **PKR6**

115. Nun zum Thema Krankenversicherung. Vorab die Frage:

Haben Sie Anspruch auf Beihilfe oder Heilfürsorge für Angehörige des öffentlichen Dienstes?

Ja **1** PBEI Nein -1 **2**

116. Haben Sie nach dem 31. Dezember 2006 die Krankenkasse gewechselt?

Ja **1** PKKW Nein -1 **2**

117. Wie sind Sie krankenversichert:

Sind Sie in einer gesetzlichen Krankenversicherung oder ausschließlich privat versichert?

 Bitte auch angeben, wenn Sie nicht selbst Beiträge zahlen, sondern als Familienmitglied oder sonstwie mitversichert sind.

Welche Kassen z.B. zur "gesetzlichen Krankenversicherung" gehören, zeigt die folgende Frage 118.

In einer gesetzlichen Krankenversicherung **1** PKV01

Ausschließlich privat versichert -1 **2** ➔

Sie springen auf Frage 124!



118. Welche Krankenversicherung ist das?

AOK **1** TKK **4** GEK **7** PKV02
 Barmer **2** IKK **5** Knappschaft **8**
 DAK **3** KKH **6** LKK **9** -1

Betriebskrankenkasse **10** ➔
 Sonstige **11** ➔



und zwar: **PKVSO** -1

119. Sind Sie persönlich in dieser Krankenkasse ...

- beitragszahlendes Pflichtmitglied **1**
 - beitragszahlendes freiwilliges Mitglied **2**
 - mitversichertes Familienmitglied **3** PKV03
 - versichert als Rentner / Arbeitsloser / Student / Wehr- oder Zivildienstleistender? **4** -1

120. Die gesetzlichen Krankenkassen können neben dem Normaltarif verschiedene Wahltarife anbieten. Sind Sie persönlich im Normaltarif oder in einem speziellen Wahltarif versichert?

Normaltarif PKT01 **1** ➔ **Sie springen auf Frage 121!**

Wahltarif und zwar: -1 **2**
 Bitte alles Zutreffende ankreuzen! 

Bonusprogramm / Beitragsrückerstattung (für Nichtinanspruchnahme von gesundheitlichen Leistungen) PKT02 **1**
 Selbstbehalttarif PKT03 **1**
 Kostenerstattungstarif PKT04 **1**
 Hausarzttarif PKT05 **1**
 Tarif für besondere Versorgungsformen (integrierte Versorgung) PKT06 **1**
 Chronikerprogramm PKT07 **1**
 Arzneimitteltarif PKT08 **1**
 Sonstiger Tarif PKT09 **1**
 GesamtKA PKTKA **-1**

121. Haben Sie eine private Zusatzkrankensversicherung?

Ja 1
↓

PKV04

Nein -1. 2 →

Sie springen auf Frage 129!

122. Welchen monatlichen Beitrag zahlen Sie dafür?

-3

EURO pro Monat

PKV05

Weiß nicht :-1. 1 PKV06

123. Welche der folgenden Leistungen sind über die Zusatzkrankensversicherung abgedeckt?

 Bitte alles Zutreffende ankreuzen!

Krankenhausbehandlung ... PKV07 1

Zahnersatz PKV08 1

Heil- und Hilfsmittel (z.B. Brillen) 09 1

Auslandsaufenthalt PKV10 1

Sonstiges PKV11 1

Weiß nicht :-1. 1 PKV12

Sie springen auf Frage 129!

124. Wer ist in Ihrer privaten Krankenversicherung der Versicherungsnehmer:
ein anderes Familienmitglied oder Sie selbst?

Anderes Familienmitglied :-1. 1 →

Sie springen auf Frage 129!

Selbst 2 PKV01



125. Welchen monatlichen Beitrag zahlen Sie dafür?

-3

EURO pro Monat

PPKV02

Weiß nicht :-1. 1 PPKV03

126. Sind damit nur Sie selbst oder noch weitere Personen versichert?

Nur selbst -1. 1 PPKV04

Außer mir noch weitere -1 PPKV05
Personen
Anzahl

127. Handelt es sich um eine Krankenversicherung mit Selbstbeteiligung?

Ja 1
↓

PPKV06

Nein -1. 2 →

Sie springen auf Frage 129!

128. Welche Form der Selbstbeteiligung haben Sie?

Prozentual in Höhe von -1 % PPKV09

Pauschal in Höhe von -1 EURO PPKV10

Einstellungen und Meinungen

129. Einmal ganz allgemein gesprochen: Wie stark interessieren Sie sich für Politik?

- Sehr stark..... PPOL1... 1
 Stark 2
 Nicht so stark 3
 Überhaupt nicht-1.. 4

130. Viele Leute in der Bundesrepublik neigen längere Zeit einer bestimmten Partei zu, obwohl sie auch ab und zu eine andere Partei wählen. Wie ist das bei Ihnen: Neigen Sie einer bestimmten Partei in Deutschland zu?

- Ja 1 PPOL2 Nein-1 2 Sie springen auf Frage 132!
- ↓

131. Welcher Partei neigen Sie zu?

- SPD PPOL3 1
 CDU 2
 CSU 3
 FDP 4 →
 Bündnis '90/Grüne 5
 Die Linke/PDS/WASG 6
 DVU/Republikaner/NPD 7
 Andere-1.. 8

Und wie stark neigen Sie dieser Partei zu?

- Sehr stark..... 1 PPOL4
 Ziemlich stark 2
 Mäßig 3
 Ziemlich schwach 4
 Sehr schwach-1 5

132. Wie ist es mit den folgenden Gebieten – machen Sie sich da Sorgen?

		Große Sorgen	Einige Sorgen	Keine Sorgen	
Um die allgemeine wirtschaftliche Entwicklung?.....	PSOR01	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-1
Um Ihre eigene wirtschaftliche Situation?	PSOR02	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-1
Um Ihre Gesundheit?	PSOR03	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-1
Um den Schutz der Umwelt?	PSOR04	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-1
Um die Erhaltung des Friedens?	PSOR05	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-1
Über den globalen Terrorismus?	PSOR12	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-1
Über die Entwicklung der Kriminalität in Deutschland?	06	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-1
Über die Folgen der EU-Erweiterung?	PSOR07	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-1
Über die Zuwanderung nach Deutschland?	PSOR08	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-1
Über Ausländerfeindlichkeit und Fremdenhass in Deutschland?	PSOR09	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-1
<i>Nur wenn Sie erwerbstätig sind:</i>					
Um die Sicherheit Ihres Arbeitsplatzes?	PSOR10	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-1

Oder was sonst macht Ihnen Sorgen? Bitte angeben:

	-1	PSORNR
PSORSO		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -1

Herkunft und Familiäre Situation

133. Nun geht es um die Muttersprache, also die Sprache, mit der man in der Familie aufgewachsen ist. Haben Sie und Ihre beiden Eltern deutsch als Muttersprache?

Nein 2 PMUSP1 Ja -1 1 ➡ Sie springen auf Frage 136!

↓

134. Wie ist das bei Ihnen persönlich? Wie gut sprechen und schreiben Sie deutsch? Wie gut sprechen und schreiben Sie die Sprache Ihres Herkunftslandes bzw. die Sprache Ihrer Eltern?

	Sprechen PMUSP2	Schreiben PMUSP3	Sprechen PMUSP4	Schreiben PMUSP5
Sehr gut	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Gut	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Es geht	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Eher schlecht	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Gar nicht	<input type="checkbox"/> 5	-1 <input type="checkbox"/> 5	-1 <input type="checkbox"/> 5	-1 <input type="checkbox"/> 5

135. Sprechen Sie hier in Deutschland ...

PNA04

- überwiegend deutsch 1
- überwiegend die Sprache Ihres Herkunftslandes bzw. die Sprache Ihrer Eltern 2
- oder teils - teils? 3 -1

136. Sind Sie in Deutschland geboren?

Ja 1 PNAT01 Nein -1 2

137. Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit?

Ja 1 PSTA1 Nein -1 2 ➡ Sie springen auf Frage 140!

↓

138. Haben Sie neben der deutschen eine zweite Staatsangehörigkeit?

Ja PSTA2 1 ➡ und zwar: PSTA2X -1

Nein -1 2

Bitte eintragen PNATNR -1

139. Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit seit Geburt oder erst später erworben?

Seit Geburt PSTA3 -1 1 ➡ Sie springen auf Frage 148!

Erst später erworben 2 ➡ Sie springen auf Frage 142!

140. Welche Staatsangehörigkeit haben Sie? Bitte eintragen:

PPNAT -1

141. Beabsichtigen Sie, innerhalb der nächsten zwei Jahre die deutsche Staatsangehörigkeit zu beantragen?

PNATNR [] [] [] [] -1

- Ja, ganz sicher PNAT02 [1]
- Ja, wahrscheinlich [2]
- Eher unwahrscheinlich [3]
- Ganz sicher nicht-1.. [4]

142. Wie häufig haben Sie persönlich innerhalb der letzten beiden Jahre die Erfahrung gemacht, hier in Deutschland aufgrund Ihrer Herkunft benachteiligt worden zu sein?

- Häufig PNA09 [1]
- Selten [2]
- Nie-1.. [3]

143. Wenn Sie Zeitung lesen: Lesen Sie ...

PNAT05

- ausschließlich Zeitungen Ihres Herkunftslandes? [1]
- überwiegend Zeitungen Ihres Herkunftslandes? [2]
- ungefähr gleich häufig solche und deutsche Zeitungen? [3]
- überwiegend deutsche Zeitungen? [4]
- ausschließlich deutsche Zeitungen? [5]

Trifft nicht zu, lese keine Zeitungen :-1... [6]

144. Möchten Sie für immer in Deutschland bleiben?

- Ja [1] ➔ Sie springen auf Frage 146!
- Nein-1.. [2] PNAT10
↓

145. Wie lange wollen Sie in Deutschland bleiben?

- Höchstens noch ein Jahr [1] PNAT11 PNAT12 PNAT13
- Noch einige Jahre-1.. [2] ➔ Wie viele Jahre? [] [] Jahre Weiß nicht [1] -1

146. Seit Sie in Deutschland leben: Sind Sie jemals zu Besuch in Ihr Heimatland zurückgekehrt?

- Ja [1] PNAT14
- Nein-1.. [2] ➔ Sie springen auf Frage 148!

147. Wie lange insgesamt waren Sie dort in den letzten 2 Jahren?

- Überhaupt nicht [1] PNAT15
- Bis zu 3 Wochen [2]
- 1 bis 3 Monate [3]
- 4 bis 6 Monate [4]
- Länger-1.. [5]

148. Ihr Geschlecht und Geburtsjahr:

Männlich 1 **PSEX** Weiblich -1 2 **PPGEB** Geburtsjahr:

149. Wie ist Ihr Familienstand?

PFAMST
 Verheiratet, mit Ehepartner zusammenlebend 1 ➔ Sie springen auf Frage 151!
 Verheiratet, dauernd getrennt lebend 2
 Ledig 3
 Geschieden 4
 Verwitwet 5 -1

150. Haben Sie derzeit eine feste Partnerschaft?

Ja **PP1** 1 **PP1** Nein -1 2 ➔ Sie springen auf Frage 153!

Wohnt Ihr Partner/Ihre Partnerin hier im Haushalt?

Ja **PP2** 1 ➔ Bitte Vornamen eintragen: **PPNAM** -1
 Nein -1 2 **PPNR** -1

151. Wie regeln Sie und Ihr (Ehe-)Partner den Umgang mit dem Einkommen, das einer von Ihnen oder Sie beide erhalten?

PEINK
 Jeder verwaltet sein eigenes Geld 1
 Ich verwalte das ganze Geld und gebe meinem Partner seinen Anteil 2
 Mein Partner verwaltet das ganze Geld und gibt mir meinen Anteil 3
 Wir legen das ganze Geld zusammen und jeder nimmt sich, was er/sie braucht 4
 Wir legen einen Teil des Geldes zusammen und jeder behält einen Teil für sich 5 -1

152. Wer hat in Ihrer Partnerschaft/Ehe das letzte Wort, wenn wichtige finanzielle Entscheidungen getroffen werden?

Ich 1 **PWORD**
 Partner/in 2 Beide in gleichem Maße 3 -1

153. Haben Sie persönlich im letzten Jahr, also im Jahr 2007, Zahlungen oder Unterstützungen an Verwandte oder sonstige Personen außerhalb dieses Haushalts geleistet?

☞ Zutreffendes bitte ankreuzen!

		Wie hoch war der Betrag im Jahr insgesamt etwa?		Wo lebt der Empfänger?		
				Deutschland	Ausland	
An Ihre Eltern / Schwiegereltern	PUNT11 <input type="checkbox"/> 1 ➔	<input type="text" value="12"/>	<input type="text" value="1"/>	EURO 13 <input type="checkbox"/> 1	<input type="text" value="14"/>	<input type="checkbox"/> 1 -1
An Ihre Kinder (auch Schwiegersohn/-tochter)	PUNT21 <input type="checkbox"/> 1 ➔	<input type="text" value="22"/>	<input type="text" value="1"/>	EURO 23 <input type="checkbox"/> 1	<input type="text" value="24"/>	<input type="checkbox"/> 1 -1
An Ehepartner / geschiedenen Ehepartner	PUNT31 <input type="checkbox"/> 1 ➔	<input type="text" value="32"/>	<input type="text" value="1"/>	EURO 33 <input type="checkbox"/> 1	<input type="text" value="34"/>	<input type="checkbox"/> 1 -1
An sonstige Verwandte	PUNT41 <input type="checkbox"/> 1 ➔	<input type="text" value="42"/>	<input type="text" value="1"/>	EURO 43 <input type="checkbox"/> 1	<input type="text" value="44"/>	<input type="checkbox"/> 1 -1
An nicht verwandte Personen	PUNT51 <input type="checkbox"/> 1 ➔	<input type="text" value="52"/>	<input type="text" value="1"/>	EURO 53 <input type="checkbox"/> 1	<input type="text" value="54"/>	<input type="checkbox"/> 1 -1
Nein, habe keine Zahlungen dieser Art geleistet	<input type="checkbox"/> 1 -1 PUNTNO					

154. Hat sich an Ihrer familiären Situation nach dem 31.12.2006 etwas verändert?

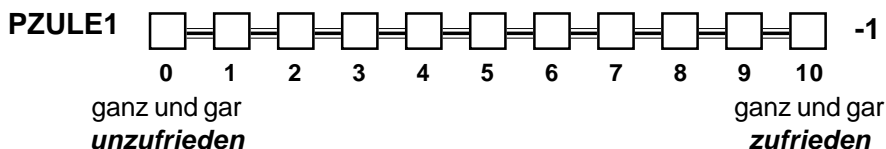
Geben Sie bitte an, ob einer der folgenden Punkte zutrifft, und wenn ja, wann das war.

		Ja		2007 im Monat	2008 im Monat	
Habe geheiratet	PFS011	<input type="checkbox"/> 1	012	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -1	013
Bin mit Partner / Partnerin zusammengezogen	PFS021	<input type="checkbox"/> 1	022	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -1	023
Kind wurde geboren	PFS031	<input type="checkbox"/> 1	032	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -1	033
Kind kam in den Haushalt	PFS111	<input type="checkbox"/> 1	112	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -1	113
Sohn / Tochter hat den Haushalt verlassen	PFS041	<input type="checkbox"/> 1	042	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -1	043
Habe mich von Ehepartner / Lebenspartner getrennt	PFS051	<input type="checkbox"/> 1	052	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -1	053
Wurde geschieden	PFS061	<input type="checkbox"/> 1	062	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -1	063
Ehepartner / Lebenspartner ist verstorben	PFS071	<input type="checkbox"/> 1	072	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -1	073
Vater verstorben	PFS081	<input type="checkbox"/> 1	082	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -1	083
Mutter verstorben	PFS091	<input type="checkbox"/> 1	092	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -1	093
Kind verstorben	PFS121	<input type="checkbox"/> 1	122	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -1	123
Sonstiges <input type="checkbox"/> und zwar: PFS00 <input type="checkbox"/>	PFS101	<input type="checkbox"/> 1	102	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -1	103
Nein, nichts davon	PFSNO	<input type="checkbox"/> 1	-1			

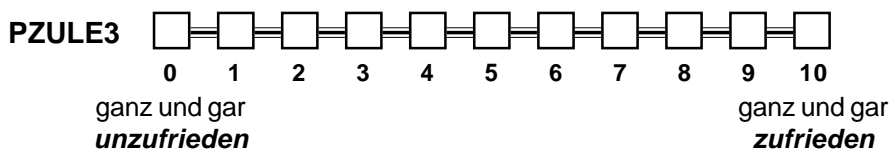
155. Zum Schluss möchten wir Sie noch nach Ihrer Zufriedenheit mit Ihrem Leben insgesamt fragen.

☞ Antworten Sie bitte wieder anhand der folgenden Skala, bei der "0" ganz und gar **unzufrieden**, "10" ganz und gar **zufrieden** bedeutet.

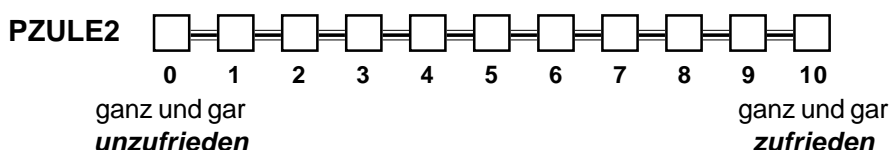
Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig, alles in allem, mit Ihrem Leben?



Und was glauben Sie, wie wird es wohl in einem Jahr sein?



Und was glauben Sie, wie wird es wohl in fünf Jahren sein?



Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Durchführung des Interviews

A Wie wurde die Befragung durchgeführt?

Mündliches Interview

PFORM

Befragter hat den Fragebogen selbst ausgefüllt,
und zwar:

– in Anwesenheit des Interviewers

– in Abwesenheit des Interviewers

Teils mündlich, teils selbst ausgefüllt-1.

TEL 0/Proxy 5/Schrift 8/Capi 9

B Interviewdauer:

Das mündliche (Teil-)Interview dauerte

Minuten **PDAUER1**

Befragter brauchte zum Selbstausfüllen

Minuten **PDAUER2**

(bitte erfragen)

C Sonstige Hinweise:

PTEXTP PTEXTC

Listen-Nr.

Lfd. Nr.

Ich bestätige die korrekte Durchführung
des Interviews:

PDATT

Tag

PDATM

Monat

PINTNR

Abrechnungs-Nummer

Unterschrift des Interviewers

Leben in Deutschland

Sondererhebung Berliner Altersstudie (BASE)

Herrn
Max Mustermann
Musterstr. 1
12345 Musterhausen

München, 2009
GD/123456
E-Mail: dirk.geue@tns-infratest.com
www.leben-in-deutschland.info

Sehr geehrter Herr Mustermann,

wie wir Ihnen kürzlich telefonisch ankündigten, erhalten Sie heute weitere Informationen über die Studie LEBEN IN DEUTSCHLAND. Diese Befragung ist Teil der „Berliner Altersstudie“ des Max-Planck-Instituts für Bildungsforschung sowie des evangelischen Geriatriezentrums der Charité Berlin. Wir bedanken uns sehr herzlich für Ihre Bereitschaft an unserem Forschungsprojekt mitzuwirken.

Was ist LEBEN IN DEUTSCHLAND?

In der beigelegten Broschüre finden Sie eine kleine Zusammenstellung einiger wissenschaftlicher Ergebnisse, die aus der Studie LEBEN IN DEUTSCHLAND hervorgegangen sind. Unsere Langzeituntersuchung ist in Fachkreisen und den Medien unter dem Namen „Das Sozio-oekonomische Panel (SOEP)“ bekannt. Die wissenschaftliche Leitung liegt beim Deutschen Institut für Wirtschaftsforschung (DIW Berlin), mit der Durchführung wurde TNS Infratest Sozialforschung beauftragt.

LEBEN IN DEUTSCHLAND ist eine jährliche Wiederholungsbefragung von Menschen aus allen Bundesländern. Im Jahr 2008 nahmen fast 20.000 Personen an dieser Studie teil. Sie wird seit 1984 durchgeführt und ist eine der weltweit renommiertesten Untersuchungen dieser Art. Die Studienteilnehmer werden zu verschiedenen Themen wie Wohnen, Familie, Erwerbstätigkeit, Einkommen, Gesundheit und zur allgemeinen Lebenssituation befragt. Aus den Angaben der Befragten können wichtige Erkenntnisse über den gesellschaftlichen Wandel in Deutschland gewonnen werden.

Wie können Sie mitmachen?

Am einfachsten für Sie ist es, wenn Sie online bis **4. Mai 2009** an unserer Befragung teilnehmen. Mit den folgenden persönlichen Zugangsdaten können Sie gleich loslegen. Der unten angegebene Internet-Link führt Sie direkt zu unserem Online-Portal. Bitte tragen Sie ihn in die Adresszeile Ihres Internet-Browsers ein:

<http://survey.tns-infratest.com/BASE>

Dort tragen Sie bitte die folgenden Zugangsdaten ein:

Benutzerkennung:

Passwort:

Wenn Sie nicht online teilnehmen können oder möchten, schicken wir Ihnen die Befragungsunterlagen auch gern per Post zu oder vereinbaren mit Ihnen einen Termin für ein persönlich-mündliches Interview mit einem unserer geschulten Mitarbeiter.

Diesem Schreiben ist eine frankierte Rückantwortkarte beigelegt, mit der Sie uns bitte mitteilen, welche der oben genannten Möglichkeiten Sie in Anspruch nehmen möchten.

Was ist noch besonders wichtig zu wissen?

- Ihre Teilnahme ist freiwillig!
- Es ist selbstverständlich, dass TNS Infratest alle Vorschriften des Datenschutzes einhält. Ihre Antworten werden nur anonymisiert ausgewertet, d.h. niemand kann erkennen, wer was geantwortet hat, und es können keine Rückschlüsse auf Ihre Person gezogen werden. Für weitere Informationen zum Datenschutz beachten Sie bitte auch das beigelegte Datenschutzblatt.
- Insgesamt dauert die Beantwortung eines persönlichen Fragebogens ca. 30 Minuten, hinzu kommen einmalig ca. 15 Minuten für Fragen zum Gesamthaushalt.
- Es gibt keine richtigen oder falschen Antworten! Nur Ihre persönliche Meinung ist relevant.

Was für ein Geschenk bekommen Sie von uns?

Etwa 6-8 Wochen nach Ihrer Teilnahme werden Sie von uns ein persönliches Los der ARD Fernsehlotterie erhalten. Das Los bietet Ihnen Gewinnchancen bei einer Haupt- und sechs Wochenziehungen. Neben Ihrer persönlichen Gewinnchance unterstützen wir mit jedem Los auch wichtige Hilfsprojekte der ARD Fernsehlotterie in ganz Deutschland. Wir wünschen Ihnen bei allen Ziehungen viel Glück!

Weitere Fragen?

Falls Sie noch Fragen oder Probleme mit Ihren Zugangsdaten haben, rufen Sie uns bitte einfach kurz an, wir rufen Sie gern zurück.

Wir danken Ihnen im Voraus für Ihre Teilnahme.

Mit freundlichen Grüßen

Dirk Geue
TNS Infratest Sozialforschung
Tel. 089/5600 – 1697
dirk.geue@tns-infratest.com

Leben in Deutschland

Sondererhebung Berliner Altersstudie (BASE)

Frau
Erika Mustermann
Musterstr. 1
12345 Musterhausen

München, 2009
GD/123456
E-Mail: dirk.geue@tns-infratest.com
www.leben-in-deutschland.info

Sehr geehrte Frau Mustermann,

wir wenden uns heute an Sie, da wir Sie für die Teilnahme an der Studie LEBEN IN DEUTSCHLAND gewinnen möchten. Wir hatten kürzlich mit einem Mitglied Ihres Haushalts telefoniert, das bei der „Berliner Altersstudie“ des Max-Planck-Instituts für Bildungsforschung mitwirkt. Zum Gesamtkonzept der „Berliner Altersstudie“ gehört auch die Teilnahme an der Befragung LEBEN IN DEUTSCHLAND. Es wäre von großer Bedeutung, dass möglichst alle erwachsenen Personen eines Haushalts mitmachen. Darum würden wir uns sehr freuen, wenn auch Sie sich bereiterklären, an der Befragung teilzunehmen.

Was ist LEBEN IN DEUTSCHLAND?

In der beigelegten Broschüre finden Sie eine kleine Zusammenstellung einiger wissenschaftlicher Ergebnisse, die aus der Studie LEBEN IN DEUTSCHLAND hervorgegangen sind. Unsere Langzeituntersuchung ist in Fachkreisen und den Medien unter dem Namen „Das Sozio-oekonomische Panel (SOEP)“ bekannt. Die wissenschaftliche Leitung liegt beim Deutschen Institut für Wirtschaftsforschung (DIW Berlin), mit der Durchführung wurde TNS Infratest Sozialforschung beauftragt.

LEBEN IN DEUTSCHLAND ist eine jährliche Wiederholungsbefragung von Menschen aus allen Bundesländern. Im Jahr 2008 nahmen fast 20.000 Personen an dieser Studie teil. Sie wird seit 1984 durchgeführt und ist eine der weltweit renommiertesten Untersuchungen dieser Art. Die Studienteilnehmer werden zu verschiedenen Themen wie Wohnen, Familie, Erwerbstätigkeit, Einkommen, Gesundheit und zur allgemeinen Lebenssituation befragt. Aus den Angaben der Befragten können wichtige Erkenntnisse über den gesellschaftlichen Wandel in Deutschland gewonnen werden.

Wie können Sie mitmachen?

Am einfachsten für Sie ist es, wenn Sie online bis **4. Mai 2009** an unserer Befragung teilnehmen. Mit den folgenden persönlichen Zugangsdaten können Sie gleich loslegen. Der unten angegebene Internet-Link führt Sie direkt zu unserem Online-Portal. Bitte tragen Sie ihn in die Adresszeile Ihres Internet-Browsers ein:

<http://survey.tns-infratest.com/BASE>

Dort tragen Sie bitte die folgenden Zugangsdaten ein:

Benutzerkennung:

Passwort:

Wenn Sie nicht online teilnehmen können oder möchten, schicken wir Ihnen die Befragungsunterlagen auch gern per Post zu oder vereinbaren mit Ihnen einen Termin für ein persönlich-mündliches Interview mit einem unserer geschulten Mitarbeiter. Diesem Schreiben ist eine frankierte Rückantwortkarte beigelegt, mit der Sie uns bitte mitteilen, welche der oben genannten Möglichkeiten Sie in Anspruch nehmen möchten.

Was ist noch besonders wichtig zu wissen?

- Ihre Teilnahme ist freiwillig!
- Es ist selbstverständlich, dass TNS Infratest alle Vorschriften des Datenschutzes einhält. Ihre Antworten werden nur anonymisiert ausgewertet, d.h. niemand kann erkennen, wer was geantwortet hat, und es können keine Rückschlüsse auf Ihre Person gezogen werden. Für weitere Informationen zum Datenschutz beachten Sie bitte auch das beigelegte Datenschutzblatt.
- Insgesamt dauert die Beantwortung eines persönlichen Fragebogens ca. 30 Minuten, hinzu kommen einmalig ca. 15 Minuten für Fragen zum Gesamthaushalt.
- Es gibt keine richtigen oder falschen Antworten! Nur Ihre persönliche Meinung ist relevant.

Was für ein Geschenk bekommen Sie von uns?

Etwa 6-8 Wochen nach Ihrer Teilnahme werden Sie von uns ein persönliches Los der ARD Fernsehlotterie erhalten. Das Los bietet Ihnen Gewinnchancen bei einer Haupt- und sechs Wochenziehungen. Neben Ihrer persönlichen Gewinnchance unterstützen wir mit jedem Los auch wichtige Hilfsprojekte der ARD Fernsehlotterie in ganz Deutschland. Wir wünschen Ihnen bei allen Ziehungen viel Glück!

Weitere Fragen?

Falls Sie noch Fragen oder Probleme mit Ihren Zugangsdaten haben, rufen Sie uns bitte einfach kurz an, wir rufen Sie gern zurück.

Wir danken Ihnen im Voraus für Ihre Teilnahme.

Mit freundlichen Grüßen

Dirk Geue
TNS Infratest Sozialforschung
Tel. 089/5600 – 1697
dirk.geue@tns-infratest.com

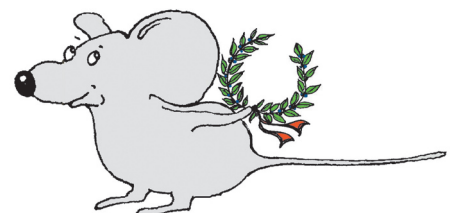
Leben in Deutschland



Quelle: Süddeutsche Zeitung Photo

Vor 20 Jahren, am 9. November 1989, fiel die Berliner Mauer

Broschüre
für die Untersuchung 2009



Liebe Teilnehmerinnen und Teilnehmer der Berliner Altersstudie!

Wir freuen uns über Ihr Interesse an der neuen Sondererhebung der Längsschnittstudie LEBEN IN DEUTSCHLAND teilzunehmen. Sie ist Teil der „Berliner Altersstudie II“ des Max-Planck-Instituts für Bildungsforschung und des evangelischen Geriatriezentrum der Charité Berlin.

LEBEN IN DEUTSCHLAND wird in der Öffentlichkeit immer wichtiger eingeschätzt und ist dort auch unter ihrem wissenschaftlichen Namen „Das Sozio-oekonomische Panel (SOEP)“ bekannt.

Im Gesamtrahmen der „Berliner Altersstudie II“ wird untersucht, wie sich die Lebensläufe in Abhängigkeit der körperlichen und kognitiven Leistungsfähigkeit langfristig entwickeln.

In dieser Broschüre finden Sie Informationen zu einigen der aktuellen wissenschaftlichen Ergebnisse, die aus der Studie LEBEN IN DEUTSCHLAND hervorgegangen sind.

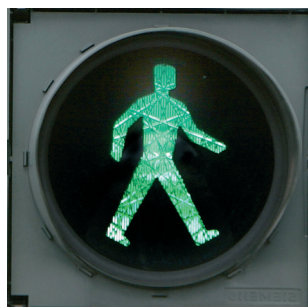
Die Untersuchungsergebnisse werden von der Politik mit großem Interesse wahrgenommen und finden immer häufiger Eingang in politische Entscheidungsprozesse.

Wenn Sie mehr Informationen zu LEBEN IN DEUTSCHLAND wünschen, erhalten Sie sie im Internet unter:
www.leben-in-deutschland.info

Alle den erwähnten Berichten zugrunde liegenden Studien können Sie auf Wunsch über TNS Infratest Sozialforschung erhalten.

„Postmaterialismus“ in Ost und West – Selbstentfaltung ist wichtiger als „Ruhe und Ordnung“

„Selbstentfaltung wichtiger als wirtschaftliche Sicherheit“ titelte unter anderem der Nachrichtensender N24 die Ergebnisse der im August veröffentlichten Studie



Quelle: BilderBox.com

des DIW Berlin auf Basis Ihrer Angaben bei LEBEN IN DEUTSCHLAND. Dieser Bericht fand in der Presse breite Beachtung, weil er deutlich machte, dass in unserer Gesellschaft eine Werteverstärkung stattgefunden hat und diesbezüglich mittlerweile kaum noch Unterschiede zwischen Ost und West bestehen.



So genannte „postmaterialistische Werte“, wie Lebensqualität und Selbstentfaltung, haben seit Beginn des SOEP im Januar 1984 den alten Vorstellungen von „Recht und Ordnung“ den Rang abgelassen. Neben Selbstentfaltung und Lebensqualität spielen in erster Linie Emanzipation und Beteiligung an der Gesellschaft eine große Rolle.

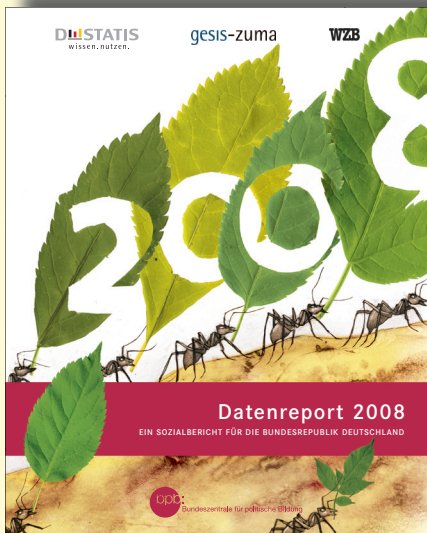
(Zu lesen etwa in der Online-Ausgabe der *Frankfurter Rundschau* sowie des TV Senders N24 vom 20.8.2008, im Magazin *VISAVIS* vom 21.8.2008 und in einer Meldung der Deutschen Presse-Agentur (dpa), ebenfalls vom 20.8.2008.)

Quelle: DIW Wochenbericht 34 / 2008

Angst vor Fremdenfeindlichkeit – Zahlungen ins Heimatland steigen

In Deutschland leben etwa sieben Millionen Menschen, die nicht die deutsche Staatsangehörigkeit besitzen. Weitere hier lebende Personen, die einen deutschen Pass haben, aber bei Geburt eine andere als die deutsche Staatsangehörigkeit besaßen, sind Eingebürgerte und (Spät-) Aussiedler. Auf der Basis Ihrer Angaben untersuchten Wissenschaftlerinnen die Beweggründe dieser Gruppen, Geldzahlungen in ihr Heimatland zu tätigen. Unter anderem zeigt sich: Während bei Mitbürgerinnen und Mitbürgern, die nicht die deutsche Staatsangehörigkeit besitzen, die Sorge über Ausländerfeindlichkeit und Fremdenhass die Wahrscheinlichkeit, Zahlungen in das Heimatland zu tätigen und auch deren Höhe steigen lässt, ist ein solcher Effekt bei der Gruppe der Eingebürgerten und (Spät-) Aussiedler nicht festzustellen.

DIW Wochenbericht 36 / 2008



Im November 2008 ist der neue Datenreport erschienen. Herausgeber sind das Statistische Bundesamt, die Gesellschaft Sozialwissenschaftlicher Infrastruktureinrichtungen (GESIS-ZUMA) und das Wissenschaftszentrum Berlin für Sozialforschung (WZB). Im Datenreport 2008 finden Sie wieder eine einzigartige Zusammenstellung aus aktuellen Daten der amtlichen Statistik sowie neuen Ergebnissen der Sozialforschung. Ein Großteil der sozialwissenschaftlichen Beiträge basiert auf Ihren Angaben bei unserer Studie LEBEN IN DEUTSCHLAND (SOEP). Wie immer finden Sie Zahlen und Informationen kompakt und anschaulich dargestellt.

Den Datenreport 2008 erhalten Sie auf Anfrage gern bei TNS Infratest Sozialforschung als Buch. Sie können ihn aber auch auf der Internetseite des Statistischen Bundesamtes kostenlos herunterladen (www.destatis.de).

Unser Dank

Alle Teilnehmerinnen und Teilnehmer von LEBEN IN DEUTSCHLAND erhalten ein Los der ARD Fernsehlotterie „Ein Platz an der Sonne“. Damit bieten wir Ihnen die Möglichkeit, als kleines Dankeschön, an einer Haupt- und sechs Wochenziehungen teilzunehmen und Geld- und Sachpreise zu gewinnen. Neben der persönlichen Gewinnchance dient das Los auch Hilfsprojekten der ARD Fernsehlotterie.

Ihr persönliches Los wird Ihnen in ca. 6-8 Wochen nach der Teilnahme an LEBEN IN DEUTSCHLAND zugesandt. Wir freuen uns, wenn es der einen oder dem anderen von Ihnen einen schönen Gewinn beschert.

Allen Teilnehmerinnen und Teilnehmern wünschen wir an dieser Stelle noch einmal besonders viel Glück bei den Ziehungen!



EIN PLATZ AN DER 1 SONNE
Einzel-LOS
Losnummer : 999 999 999 999
Gültig am 13.01.2008

Herrn
Max Mustermann
Musterstr. 123
12345 Musterstadt

ARD FERNSEHLOTTERIE

Leben in Deutschland
wünscht Ihnen viel Glück

Haben Sie noch Fragen?

Falls Sie weitere Fragen haben oder uns Ideen und Anregungen, aber auch Wünsche mitteilen möchten, so stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung. Jetzt bleibt uns nur noch, Sie herzlich zu bitten, an der Studie LEBEN IN DEUTSCHLAND teilzunehmen.

Ihre Ansprechpartner bei TNS Infratest:

Dirk Geue
TNS Infratest Sozialforschung GmbH
Landsberger Str. 338
80687 München
Tel.: 089/5600 - 1697
E-Mail: dirk.geue@tns-infratest.com

Ihre Ansprechpartnerin im MPI Berlin:

Dr. Ludmila Müller
Max-Planck-Institut für Bildungsforschung
Lentzeallee 94
14195 Berlin
Tel.: 0 30 / 82406 - 380
E-Mail: lmueller@mpib-berlin.mpg.de

Leben in Deutschland

Sondererhebung Berliner Altersstudie (BASE)

Erklärung zum Datenschutz und zur absoluten Vertraulichkeit Ihrer Angaben bei mündlichen, schriftlichen und Online-Interviews

Bei der Untersuchung „**Leben in Deutschland – Sondererhebung Berliner Altersstudie**“ arbeiten TNS Infratest Sozialforschung und TNS Infratest in München mit dem Max-Planck-Institut für Bildungsforschung, Berlin (MPIfB), zusammen.

Alle Institute arbeiten nach den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und allen anderen datenschutzrechtlichen Bestimmungen und tragen während dieser Zusammenarbeit gemeinsam die datenschutzrechtliche Verantwortung.

Die Ergebnisse der Befragung werden ausschließlich in **anonymisierter Form** dargestellt. Das bedeutet: **Niemand kann aus den Ergebnissen erkennen, von welcher Person die Angaben gemacht worden sind.** Dies gilt auch für Folge-Befragungen, bei denen nach einer bestimmten Zeit noch einmal ein Interview oder sonstige Tests mit derselben Person durchgeführt werden: Die Angaben aus mehreren Befragungen werden durch eine Code-Nummer, also ohne Namen und Adresse, miteinander verknüpft.

Falls Sie noch nicht 18 Jahre alt sind: Bitte zeigen Sie dieses Merkblatt auch Ihren Eltern mit der Bitte, es billigend zur Kenntnis zu nehmen.

Sollte die Zusammenarbeit zwischen dem MPI für Bildungsforschung und TNS Infratest Sozialforschung vor Abschluss des Gesamtvorhabens enden, wird das gesamte Material dem MPI für Bildungsforschung übergeben, das damit die datenschutzrechtliche Verantwortung allein übernimmt. Sämtliche Adressen werden mit Beendigung der Studie gelöscht.

Die erhobenen Daten sind nicht nur für die Forschungsarbeiten am MPIfB von Bedeutung. Auch andere Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftler erhalten vom MPIfB die in der Studie „Leben in Deutschland – Sondererhebung Berliner Altersstudie“ gewonnenen Informationen und legen sie ihren Arbeiten in Forschung und Lehre zugrunde. Selbstverständlich werden diese Informationen ausschließlich in anonymisierter Form weitergegeben, so dass eine Identifizierung der Teilnehmer für die mit den Daten arbeitenden Forscher unmöglich ist.

Verantwortliche Stellen für die Einhaltung der Datenschutzbestimmungen sind:

TNS Infratest Forschung
GmbH

Bruno Hötzel
Geschäftsführer

Anschrift der TNS Infratest
Institute:

Landsberger Straße 338
80687 München

TNS Infratest Sozialforschung
GmbH

Harald Bielski
Geschäftsführer

Fragen zum Datenschutz
beantwortet die betriebliche
Datenschutzbeauftragte:

Frau Dr. Almut Pflüger
☎ 089 / 56 00 - 11 76
Fax: 089 / 56 00 - 17 30

Max-Planck-Institut für
Bildungsforschung

Lentzeallee 94
14195 Berlin

Datenschutzbeauftragte
Forschungsbereich
Entwicklungspsychologie:

Frau Dr. Michaela Riediger
☎ 030 / 82406411

Was geschieht mit Ihren Angaben?

1. Je nachdem, ob Sie an der Befragung online, schriftlich-postalisch oder persönlich-mündlich teilnehmen, tragen Sie die Antworten selbst in die Antwortfelder ein, oder ein Interviewer von TNS Infratest gibt Ihre Angaben in den Laptop ein. Nehmen Sie an der Befragung schriftlich teil, schicken Sie den Fragebogen anschließend per Post an TNS Infratest. Wird die Befragung von einem Interviewer persönlich oder online durchgeführt, werden die Daten direkt nach Abschluss der Befragung elektronisch an TNS Infratest übermittelt.
2. Daten und Adresse erhalten eine Code-Nummer und werden getrennt abgespeichert. Die Code-Nummer, eine sechs- oder siebenstellige Zahl, ist entweder auf dem Papier-Fragebogen gedruckt, oder wird während der Befragung auf dem Laptop bzw. bei Online-Teilnahme auf dem Befragungsserver gespeichert. Die Adresse wird aufbewahrt, um Sie später im Rahmen dieser Untersuchung noch einmal aufsuchen oder anschreiben zu können.
Code-Nummer und Adressen verbleiben bei TNS Infratest und dem Max-Planck-Institut für Bildungsforschung, jedoch nur bis zum Abschluss der Gesamtuntersuchung. Bei Abschluss der Gesamtuntersuchung werden die Adressen gelöscht.
3. Die in Zahlen umgesetzten Interviewdaten des Fragenteils können nur anonymisiert, also ohne Namen und Adresse, ausgewertet werden. Wer Ihre Antworten sieht, weiß also nicht, von wem sie gegeben wurden. Die Daten werden von einem Computer ausgewertet und es werden zum Beispiel Prozentergebnisse errechnet. Das Gesamtergebnis und die Ergebnisse von Teilgruppen können beispielsweise in Tabellenform ausgedruckt werden.
4. In jedem Fall gilt: Ihre Teilnahme ist **freiwillig**. Bei Nicht-Teilnahme entstehen Ihnen **keine Nachteile**. Es ist selbstverständlich, dass die beteiligten Institute **alle Vorschriften des Datenschutzes einhalten. Sie können absolut sicher sein, dass**
 - Ihre Adresse nicht an Dritte weitergegeben wird.
 - keine Daten an Dritte weitergegeben werden, die eine Identifizierung Ihrer Person zulassen.

Wir danken Ihnen für Ihre Mitwirkung und Ihr Vertrauen in unsere Arbeit!

Leben in Deutschland

Befragung 2009
zur sozialen Lage
der Haushalte

Haushaltsfragebogen

In diesem Fragebogen geht es um Fragen, die sich nicht auf die einzelnen Personen Ihres Haushalts, sondern auf den Haushalt als ganzen beziehen. Der Fragebogen soll nach Möglichkeit von der Person beantwortet werden, die diese Haushaltsfragen auch beim letzten Mal beantwortet hat.

Ihre Mitarbeit ist freiwillig. Die wissenschaftliche Aussagekraft dieser Untersuchung hängt aber entscheidend davon ab, dass **alle** Haushalte mitmachen.

Darum bitten wir Sie herzlich,

- unserem Mitarbeiter dieses Interview zu gewähren
- **oder** den Fragebogen sorgfältig selbst auszufüllen.

Bitte vor Übergabe unbedingt eintragen
It. Adressenprotokoll:

Nr. des Haushalts:

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

HNR

Der Haushaltsfragebogen wurde beantwortet von:

Vorname

--

NAME

Person
Nr.

--	--

PNR

Wie wird's gemacht?

Bitte füllen Sie den Fragebogen aus, indem Sie

- in die weißen Kästchen ein Kreuz machen

Beispiel: **Geschlecht:** männlich
weiblich

MUSTER

- in die etwas größeren weißen Felder Zahlen eintragen, und zwar rechtsbündig


Beispiel 1: **Miete** EURO

Beispiel 2: **Monat** (= Dezember)

- in die Balken Text schreiben

Beispiel: **Sonstiger Grund**


und
zwar: **Berufswechsel**

Das  Zeichen steht vor Erläuterungen zu einzelnen Fragen.

Gehen Sie bitte der Reihe nach vor, Frage für Frage. Überspringen Sie Fragen nur dann, wenn im Text ausdrücklich ein entsprechender Hinweis gegeben ist.

Beispiel:

Gibt es in Ihrem Haushalt Kinder?

Ja


Nein 

Sie springen auf Frage . . . !

Wenn Sie in diesem Beispiel „Ja“ ankreuzen, geht es für Sie weiter mit der nächsten Frage!

Wenn Sie in diesem Beispiel "Nein" ankreuzen, geht es für Sie weiter mit der Frage, die im Hinweis "Sie springen auf Frage . . . !" angegeben ist!

Und noch eine Bitte:

Der Fragebogen wird mit der modernen Scanner-Technik ausgewertet. Im Prinzip hat jeder von Ihnen so einen Scanner schon in Betrieb gesehen: An der Kasse eines jeden größeren Geschäfts fährt die Kassiererin mit einem Scanner über das Preisschild der gekauften Ware, und schon ist die Information automatisch „gelesen“. So ähnlich machen wir es mit dem Fragebogen. Damit das funktioniert, ist es sehr wichtig,

- dass Sie nur einen schwarzen oder blauen Kugelschreiber verwenden
- dass Ihre Angaben gut lesbar sind
- und dass Ihre Markierung innerhalb der Kästchen bleibt.

Sie erleichtern uns dadurch sehr die Arbeit. **Vielen Dank!**

Wohnen und was es kostet

1. Haben Sie bei unserer letzten Befragung, also vor ungefähr einem Jahr, schon in dieser Wohnung gelebt?

JaHVJ... 1

Sie springen auf Frage 9!

Nein-1 2

2. Welches waren die wichtigsten Gründe für den Umzug in diese Wohnung?

Bitte geben Sie **bis zu drei** Gründe an!

- Kündigung durch den Vermieter HUMZ01 1
- Erwerb eines Eigenheims / einer Eigentumswohnung HUMZ02 1
- Erbschaft / Schenkung / Überschreibung HUMZ03 1
- Berufliche Gründe HUMZ04 1
- Familiäre Gründe, und zwar:
 - Heirat HUMZ05 1
 - Trennung / Scheidung HUMZ06 1
 - Fortzug aus dem Elternhaus HUMZ07 1
 - sonstiger familiärer Grund HUMZ08 1

Wohnungsgröße und Wohnkosten:

- bisherige Wohnung zu klein HUMZ09 1
- bisherige Wohnung zu groß HUMZ10 1
- bisherige Wohnkosten (Miete, Zins und Tilgung) zu hoch HUMZ11 1

Andere Gründe im Zusammenhang mit der Wohnung:

- schlechte Ausstattung der bisherigen Wohnung HUMZ12 1
- schlechte Wohnlage der bisherigen Wohnung HUMZ13 1
- bisherige Wohnung war nicht alten-/behindertengerecht HUMZ16 1
- schlechtes Wohnumfeld der bisherigen Wohnung HUMZ14 1
- neues Wohnumfeld für persönliche Lebenssituation besser HUMZ17 1

Sonstiger Grund HUMZ15 1 -1

und zwar: HUMZSO -1

3. Und wie beurteilen Sie Ihre jetzige Wohnung im Vergleich zur letzten?

Haben Sie sich gegenüber Ihrer letzten Wohnung verbessert, ist Ihre heutige Wohnung in etwa gleichwertig, oder haben Sie sich verschlechtert?

In jeder Zeile bitte **eine** Nennung!

Wie ist das in Bezug auf ...	Ver- bessert	Etwa gleich- wertig	Ver- schlech- tert	
– die finanzielle Belastung (z.B. Miete) HWOHN 01	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-1
– die Wohnungsgröße HWOHN 02	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-1
– die Wohnungsausstattung HWOHN 03	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-1
– die Wohngegend / Wohnlage HWOHN 04	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-1
– die Wohnumwelt (Lärm, Abgase, Schmutz) HWOHN 05	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-1
– die Verkehrsverbindungen HWOHN 06	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-1
– Beziehungen / Kontakte zur Nachbarschaft? HWOHN 07	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-1

F2 Item 14 und 16 neu

4. Seit wann leben Sie in dieser Wohnung?

Monat -1 Jahr -1
HWM HWJ

5. Wie würden Sie die Wohngegend hier beschreiben? **HWOHN08**

- Ein reines Wohngebiet mit überwiegend Altbauten
- Ein reines Wohngebiet mit überwiegend Neubauten
- Ein Mischgebiet mit Wohnungen und Geschäften bzw. Gewerbebetrieben
- Ein Geschäftszentrum (Läden, Banken, Verwaltungen) mit wenigen Wohnungen
- Ein Gewerbe- bzw. Industriegebiet mit wenigen Wohnungen -1

6. Was ist das für ein Haustyp, in dem Sie hier wohnen? **HHTYP**

- Landwirtschaftliches Wohngebäude
- Freistehendes Ein- / Zweifamilienhaus
- Ein- / Zweifamilienhaus als Reihenhaus oder Doppelhaus
- Wohnhaus mit 3 bis 4 Wohnungen
- Wohnhaus mit 5 bis 8 Wohnungen
- Wohnhaus mit 9 und mehr Wohnungen
(aber höchstens 8 Stockwerken; also kein Hochhaus)
- Hochhaus (9 und mehr Stockwerke) -1

7. Handelt es sich um ein Wohnheim, eine Pension oder eine ähnliche Unterkunft? **HHEIM**

- Nein -1 Ja, und zwar:
- Schüler- / Jugendlichenwohnheim
 - Studentenwohnheim
 - Berufstätigenwohnheim
 - Altenheim / Pflegeheim
 - Altenwohnheim
 - Hotel / Pension
 - Sonstiges Heim / Unterkunft -1

und zwar:	HHEIMSO	-1
--------------	----------------	----

8. Wann wurde das Haus, in dem Ihre Wohnung liegt, etwa erbaut?

- vor 1919 **HWOHN09**
- 1919 bis 1948
- 1949 bis 1971
- 1972 bis 1980
- 1981 bis 1990
- 1991 bis 2000
- 2001 und später -1

➔ Können Sie das Jahr, in dem das Haus erbaut wurde, auch genau nennen?

Ja, und zwar: -1
HWOHN09A

F 7 Fragetext verändert, Item 6 neu

9. Hat sich innerhalb des letzten Jahres an der Größe Ihrer Wohnung etwas verändert, z.B. durch Umbauten oder veränderte Nutzung?

Ja 1 **HUMB**

Nein -1 2

10. Wie groß ist die Wohnfläche dieser Wohnung insgesamt? -1 -3 qm **HQM**

11. Und wie viele Räume hat Ihre Wohnung?

☞ Gemeint sind Räume ab 6 qm, ohne Küche und ohne Bad. -1 -3 Räume **HRAUM**

12. Wie beurteilen Sie insgesamt die Größe Ihrer Wohnung? Ist sie für Ihren Haushalt ...

– viel zu klein 1 **HGR**

– etwas zu klein 2

– gerade richtig 3

– etwas zu groß 4

– viel zu groß? 5 -1

13. Wie beurteilen Sie den Zustand des Hauses, in dem Sie wohnen?

In gutem Zustand 1 **HZUS**

Teilweise renovierungsbedürftig 2

Ganz renovierungsbedürftig 3

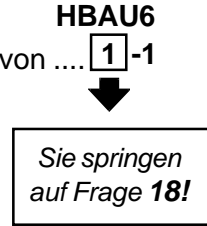
Abbruchreif 4 -1

14. Wie ist Ihre Wohnung ausgestattet? Gehört zu Ihrer Wohnung ...

	Ja	Nein	
– Küche	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1 HWOHN10
– Bad / Dusche innerhalb der Wohnung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1 HWOHN11
– Fließend Warmwasser / Boiler	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1 HWOHN12
– Zentralheizung oder Etagenheizung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1 HWOHN14
– Fußbodenheizung (ganz oder teilweise)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1 HWOHN21
– Balkon / Terrasse	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1 HWOHN15
– Keller / Abstellräume	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1 HWOHN16
– Eigener Garten / Gartenbenutzung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1 HWOHN17
– Alarmanlage	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1 HWOHN18
– Klimaanlage (kontrollierte Wohnungsbelüftung)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1 HWOHN19
– Sonnenkollektor, Solarenergieanlage	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1 HWOHN20
– Sonstige alternative Energiequelle (z. B. Erdwärmepumpe)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1 HWOHN22
– Aufzug / Fahrstuhl im Haus	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1 HWOHN23

15. Haben Sie oder Ihr Vermieter seit Anfang 2008 an dieser Wohnung eine oder mehrere der folgenden Modernisierungen vorgenommen?

- Eine Küche eingebaut 1 **HBAU1** Nein,
- Bad, Dusche oder WC innerhalb der Wohnung eingebaut 1 **HBAU2** nichts davon 1 -1
- Zentralheizung oder Etagenheizung eingebaut 1 **HBAU3**
- Neue Fenster eingebaut 1 **HBAU4**
- Wärmedämmung (z.B. Fassade, Dach, Kellerdecke) 1 **HBAU9**
- Anpassungsmaßnahmen für barrierefreies, altengerechtes Wohnen (z.B. Aufzug, Rampe, Treppenlift, Bad) 1 **HBAU10**
- Sonstige größere Maßnahmen 1 **HBAU5**



16. Erfolgte diese Modernisierung auf Kosten des Vermieters oder auf Ihre eigenen Kosten?

- Auf Kosten des Vermieters **HBAU7** 1 ➔

Sie springen auf Frage 18!
- Auf eigene Kosten 2
- Teils / teils 3 -1

17. Haben Sie die Modernisierung selbst, also in Eigenarbeit, durchgeführt, oder haben Sie einen Handwerker, eine Firma oder einen Fachmann damit beauftragt?

- Selbst, in Eigenarbeit **HBAU8** 1
- Handwerker / Firma / Fachmann beauftragt 2
- Beides 3 -1

18. Hat es im letzten Jahr einen Eigentümerwechsel dieser Wohnung gegeben?

- Ja 1 **HEW1** Nein -1 2 ➔

Sie springen auf Frage 20!

19. Welcher Art war dieser Wechsel?

- Ich bin / wir sind ...
 - jetzt Eigentümer **HEW2** 1 und zwar durch ... **HEW3**
 - Kauf der Wohnung 1
 - Erbschaft/Schenkung/Überschreibung ... 2 -1
 - jetzt nicht mehr Eigentümer 2 und zwar wegen ... **HEW4**
 - Verkauf der Wohnung 1
 - Schenkung/Überschreibung/Sonstiges ... 2 -1
 - weiterhin Mieter, aber die Wohnung hat einen neuen Eigentümer 3 -1

20. Die folgenden Fragen beziehen sich auf die Kosten des Wohnens.

Zunächst die Frage: Bewohnen Sie diese Wohnung als Hauptmieter, Untermieter oder Eigentümer?

- Hauptmieter **HM01** 1 ➔

Bitte weiter mit Frage 21!
- Untermieter 2
- Eigentümer -1 3 ➔

Sie springen auf Frage 29!
- Wohnheim 4

Nur an Mieter:

21. Handelt es sich um eine vom Eigentümer verbilligt überlassene Wohnung, z.B. vom Arbeitgeber oder von Verwandten oder wegen Hauswartstätigkeiten?

Ja 1 HM02 Nein 2 -1

22. Handelt es sich um eine Sozialwohnung? HM03

Ja, mit bestehender Sozialbindung 1

Ja, aber mit abgelaufener Sozialbindung 2

Nein 3 -1

23. Wie hoch ist derzeit die monatliche Miete?

-3 EURO

HM04

Zahle keine Miete -1 1


HM05

Sie springen auf Frage 38!

24. Sind die Heizkosten (in der Regel einschließlich Warmwasser) im Mietpreis enthalten?

Ja 1 HM06 Nein 2 -1

25. Wie hoch sind die durchschnittlichen Heizkosten (einschließlich Warmwasser) pro Monat?

 Falls nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

-3 EURO

HM07

Weiß nicht 1 -1

HM08

26. Sind in dem Mietpreis andere Umlagen enthalten, z.B. für Wasser, Müllabfuhr usw.? Wenn ja: in welcher Höhe?

Ja, ganz enthalten 1



und zwar

-3

EURO im Monat

Weiß nicht ... 1 -1

Ja, teilweise enthalten 2

HM10

HM11

Nein HM09 -1 3

27. Wenn Sie an vergleichbare Wohnungen denken, finden Sie Ihre Miete dann ...

- sehr günstig HM12 1

- günstig 2

- angemessen 3

- etwas zu hoch 4

- viel zu hoch? 5 -1

28. Wer oder welche Institution ist der Eigentümer der Wohnung?

Kommunale Wohnung HM13 1

Genossenschaftliche Wohnung 2

Betriebs- / Werkswohnung 3

Privater Eigentümer 4

Weiß nicht 5 -1

Sie springen auf Frage 38!

Nur an Eigentümer:

29. Haben Sie für diese selbstgenutzte Wohnung / dieses selbstgenutzte Haus noch finanzielle Belastungen aus der Abzahlung von Hypotheken oder Bauspardarlehen?

Ja 1 HE01 Nein -1 2 ➡ Sie springen auf Frage 31!

↓

30. Wie hoch ist der monatliche Betrag für Tilgung und Zinsen, den Sie für dieses Darlehen zu leisten haben?

☞ Falls Beträge hier und in den folgenden Fragen nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

Tilgung und Zinsen HE02 -1 EURO pro Monat

31. Wie hoch waren die Instandhaltungskosten für diese Wohnung / dieses Haus, die Ihnen im letzten Kalenderjahr entstanden sind?

HE03 -1 EURO im Jahr

32. Wie hoch waren die Heizkosten im letzten Kalenderjahr? HE04..... -3 -1 EURO im Jahr

33. Und wie hoch waren im letzten Jahr die Kosten für Wasser, Müllabfuhr, Straßenreinigung usw.? HE05..... -3 -1 EURO im Jahr

34. Zahlen Sie Wohngeld, also Umlagekosten für die Hausverwaltung usw.?

Ja 1 und zwar -1 EURO pro Monat
 Nein -1 2 HE06 HE07

35. Wenn Sie an eine vergleichbare Mietwohnung denken, finden Sie diese finanziellen Belastungen dann ...

- sehr günstig 1 HE08
- günstig 2
- angemessen 3
- etwas zu hoch 4
- viel zu hoch? 5 -1

36. Und angenommen, Sie wohnen in dieser Wohnung / diesem Haus zur Miete: Wie hoch wären dann schätzungsweise die monatlichen Mietkosten ohne Heizung?

Etwa HE09 EURO im Monat Weiß nicht 1 -1 HE10

37. Haben Sie im letzten Kalenderjahr staatliche Eigenheimzulage erhalten?

Wie hoch war der Förderbetrag im Jahr 2008?

Ja 1 ➡ -1 EURO im Jahr 2008
 Nein 2 -1 HE14
 HE13

Wieder an alle:

38. Hatten Sie oder jemand anderer in Ihrem Haushalt letztes Jahr Einnahmen aus Vermietung oder Verpachtung von Grund- oder Hausbesitz?

Gemeint sind tatsächliche Einnahmen, nicht der steuerliche Wert für Eigennutzung.

Ja 1 HVERM1

Nein -1. 2

Sie springen auf Frage 42!



39. Wie hoch waren die Gesamteinnahmen aus Vermietung und Verpachtung im letzten Kalenderjahr ungefähr?

Bitte geben Sie den Bruttobetrag einschließlich Umlagezahlungen an HVERM2 -3 -1 EURO im Jahr 2008

40. Welche Ausgaben für die vermieteten oder verpachteten Objekte standen dem im letzten Kalenderjahr ungefähr gegenüber?

Bitte geben Sie es getrennt an für

- Betriebs- und Instandhaltungskosten,
- Tilgungszahlungen und Zinsen für Hypotheken oder Bauspardarlehen.

Betriebs- und Instandhaltungskosten HVERM3 -3 -1 EURO im Jahr 2008

Tilgung und Zinsen HVERM4 -3 -1 EURO im Jahr 2008

41. Können Sie von diesen Ausgaben des letzten Jahres einen Teil steuerlich absetzen bzw. als Verlust geltend machen? Wenn ja, wie viel?

Falls nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

Ja 1 und zwar: HVERM6 -1 EURO für das Jahr 2008

Nein 2 -1 HVERM5

42. Einmal abgesehen von Darlehensschulden für Haus- und Grundbesitz: Müssen Sie derzeit Rückzahlungen und Zinsen für Kredite leisten, die Sie für größere Anschaffungen oder sonstige Ausgaben aufgenommen haben?

Nicht gemeint sind hier Tilgung und Zinsen für Hypotheken oder Bauspar-Darlehen, die Sie oben schon angegeben haben.

Ja 1 HKRED1

Nein -1. 2

Sie springen auf Frage 45!



43. Wie hoch ist der monatliche Betrag den Sie für die Rückzahlung dieser Kredite (einschließlich Zinsen) verwenden müssen?

Falls nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

Kredit-Rückzahlung (einschließlich Zinsen) ... -1 HKRED2 EURO pro Monat

44. Ist die Rückzahlung dieser Kredite für Ihren Haushalt eher eine schwere Belastung, eine geringe Belastung oder kein Problem?

Eine schwere Belastung HKRED3 1

Eine geringe Belastung 2

Kein Problem 3 -1

49. Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied im letzten Kalenderjahr eine der folgenden staatlichen Leistungen erhalten?

			Anzahl Monate im Jahr 2008	Durchschnittlicher Betrag pro Monat	
Kindergeld	Nein	<input type="checkbox"/> 2 HLKG1	HLKG2	HLKG3	
	Ja	<input type="checkbox"/> -1 <input type="checkbox"/> 1 ⇨ und zwar:	<input type="text"/> <input type="text"/> -1	<input type="text"/> <input type="text"/> -3 <input type="text"/> <input type="text"/> -1	ohne Zuschlag: EURO
Kinderzuschlag	Nein	<input type="checkbox"/> 2 HLKZ1	HLKZ2	HLKZ3	
	Ja	<input type="checkbox"/> -1 <input type="checkbox"/> 1 ⇨ und zwar:	<input type="text"/> <input type="text"/> -1	<input type="text"/> <input type="text"/> -3 <input type="text"/> <input type="text"/> -1	EURO
Arbeitslosengeld II einschl. Sozialgeld	Nein	<input type="checkbox"/> 2 HLAG1	HLAG2	HLAG3	
	Ja	<input type="checkbox"/> -1 <input type="checkbox"/> 1 ⇨ und zwar:	<input type="text"/> <input type="text"/> -1	<input type="text"/> <input type="text"/> -3 <input type="text"/> <input type="text"/> -1	EURO
Wohngeld oder Lastenzuschuss	Nein	<input type="checkbox"/> 2 HLWG1	HLWG2	HLWG3	
	Ja	<input type="checkbox"/> -1 <input type="checkbox"/> 1 ⇨ und zwar:	<input type="text"/> <input type="text"/> -1	<input type="text"/> <input type="text"/> -3 <input type="text"/> <input type="text"/> -1	EURO
Leistungen der Pflegeversicherung	Nein	<input type="checkbox"/> 2 HLPG1	HLPG2	HLPG3	
	Ja	<input type="checkbox"/> -1 <input type="checkbox"/> 1 ⇨ und zwar:	<input type="text"/> <input type="text"/> -1	<input type="text"/> <input type="text"/> -3 <input type="text"/> <input type="text"/> -1	EURO
Sozialhilfe oder Grundsicherung	Ja	<input type="checkbox"/> 1 HLSH			
	Nein	<input type="checkbox"/> -1 <input type="checkbox"/> 2 ⇨			Sie springen auf Frage 51!

50. Welche Art von Sozialhilfe oder Grundsicherung haben Sie erhalten?

Zutreffendes bitte ankreuzen!
Mehrfachnennungen möglich!

			Anzahl Monate im Jahr 2008	Durchschnittlicher Betrag pro Monat	
Laufende Hilfe zum Lebensunterhalt	<input type="checkbox"/> 1 HLSHA	HLSHA1	<input type="text"/> <input type="text"/> -1	<input type="text"/> <input type="text"/> -3 <input type="text"/> <input type="text"/> -1	HLSHA2 EURO
	<input type="checkbox"/> 1 HLSD	HLSD1	<input type="text"/> <input type="text"/> -1	<input type="text"/> <input type="text"/> -3 <input type="text"/> <input type="text"/> -1	HLSD2 EURO
Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung	<input type="checkbox"/> 1 HLSHB	HLSHB1	<input type="text"/> <input type="text"/> -1	<input type="text"/> <input type="text"/> -3 <input type="text"/> <input type="text"/> -1	HLSHB2 EURO
	<input type="checkbox"/> 1 HLSC				
Einmalige Hilfe zum Lebensunterhalt	<input type="checkbox"/> -1 HSHKA				

51. Und wie ist das heute? Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied derzeit eine der folgenden staatlichen Leistungen?

Kindergeld	Ja	<input type="checkbox"/> 1 HDKG1	HDKG2	HDKG3	ohne Zuschlag: EURO im Monat für <input type="text"/> -1 Kinder
	Ja	<input type="checkbox"/> 1 HDKZ1	HDKZ2		EURO im Monat
Arbeitslosengeld II einschl. Sozialgeld	Ja	<input type="checkbox"/> 1 HDAG1	HDAG2		EURO im Monat
	Ja	<input type="checkbox"/> 1 HDWG1	HDWG2		EURO im Monat
Leistungen der Pflegeversicherung	Ja	<input type="checkbox"/> 1 HDPG1	HDPG2		EURO im Monat
	Ja	<input type="checkbox"/> 1 HDGS1	HDGS2		EURO im Monat
Sozialhilfe	Ja	<input type="checkbox"/> 1 HDSH1	HDSH2		EURO im Monat
	Nein, nichts davon	<input type="checkbox"/> -1 HDNO			

52. Wenn man mal alle Einkünfte zusammennimmt:

Wie hoch ist das monatliche Haushaltseinkommen aller Haushaltsmitglieder heute?

☞ Bitte geben Sie den monatlichen Netto-Betrag an, also nach Abzug von Steuern und Sozialabgaben. Regelmäßige Zahlungen wie Renten, Wohngeld, Kindergeld, BAföG, Unterhaltszahlungen usw. rechnen Sie bitte dazu!

☞ Falls nicht genau bekannt:

Bitte schätzen Sie den monatlichen Betrag.

				-3	-1
--	--	--	--	----	----

EURO im Monat

HNETTO

ZNETTO

					-1
--	--	--	--	--	----

53. Bleibt Ihnen in der Regel monatlich ein gewisser Betrag übrig, den Sie sparen oder zurücklegen können, etwa für größere Anschaffungen, für Notlagen oder zur Vermögensbildung?
Wenn ja, welcher Betrag etwa?

Ja **HSPAR1**

1

 und zwar etwa: **HSPAR2**

					-1
--	--	--	--	--	----

 EURO im Monat

Nein

2

 -1

Abschließend haben wir noch einige Fragen zu der Wohngegend in der Sie wohnen:

54. Wie weit ist es von hier bis ins Zentrum der nächsten Großstadt?

- Wohnung liegt im Großstadtzentrum

1

HCITY
 unter 10 km

2

 10 bis unter 25 km

3

 25 bis unter 40 km

4

 40 bis unter 60 km

5

 60 km und mehr

6

 -1

55. Wie lange brauchen Sie, um zu Fuß die folgenden Einrichtungen in Ihrem Wohngebiet zu erreichen?

		Unter 10 Minuten	10-20 Minuten	Mehr als 20 Minuten	Nicht vorhanden/ zu Fuß nicht erreichbar					
Geschäfte für den täglichen Bedarf	HFUSS01	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2	<table border="1"><tr><td>3</td></tr></table>	3	<table border="1"><tr><td>4</td></tr></table>	4	-1
1										
2										
3										
4										
Gaststätte, Kneipe, Restaurant	HFUSS02	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2	<table border="1"><tr><td>3</td></tr></table>	3	<table border="1"><tr><td>4</td></tr></table>	4	-1
1										
2										
3										
4										
Bank, Sparkasse	HFUSS03	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2	<table border="1"><tr><td>3</td></tr></table>	3	<table border="1"><tr><td>4</td></tr></table>	4	-1
1										
2										
3										
4										
Hausarzt.....	HFUSS04	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2	<table border="1"><tr><td>3</td></tr></table>	3	<table border="1"><tr><td>4</td></tr></table>	4	-1
1										
2										
3										
4										
Kinderkrippe / Kindergarten / Kindertageseinrichtung	HFUSS05	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2	<table border="1"><tr><td>3</td></tr></table>	3	<table border="1"><tr><td>4</td></tr></table>	4	-1
1										
2										
3										
4										
Grundschule.....	HFUSS06	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2	<table border="1"><tr><td>3</td></tr></table>	3	<table border="1"><tr><td>4</td></tr></table>	4	-1
1										
2										
3										
4										
Gymnasium	HFUSS07	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2	<table border="1"><tr><td>3</td></tr></table>	3	<table border="1"><tr><td>4</td></tr></table>	4	-1
1										
2										
3										
4										
Treffpunkt für Jugendliche	HFUSS08	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2	<table border="1"><tr><td>3</td></tr></table>	3	<table border="1"><tr><td>4</td></tr></table>	4	-1
1										
2										
3										
4										
Tagesstätte für Senioren, ältere Menschen	HFUSS09	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2	<table border="1"><tr><td>3</td></tr></table>	3	<table border="1"><tr><td>4</td></tr></table>	4	-1
1										
2										
3										
4										
Öffentliche Grünanlagen	HFUSS10	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2	<table border="1"><tr><td>3</td></tr></table>	3	<table border="1"><tr><td>4</td></tr></table>	4	-1
1										
2										
3										
4										
Öffentliche Sport- oder Freizeitanlagen	HFUSS11	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2	<table border="1"><tr><td>3</td></tr></table>	3	<table border="1"><tr><td>4</td></tr></table>	4	-1
1										
2										
3										
4										
Haltestelle für öffentliche Verkehrsmittel.....	HFUSS12	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2	<table border="1"><tr><td>3</td></tr></table>	3	<table border="1"><tr><td>4</td></tr></table>	4	-1
1										
2										
3										
4										

56. Wie sehr fühlen Sie sich hier in dieser Wohngegend durch folgende Umwelteinflüsse beeinträchtigt?

		Gar nicht	Gering	Gerade erträglich	Stark	Sehr stark	
Durch Lärmbelästigung	HUMW1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	-1
Durch Luftverschmutzung	HUMW2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	-1
Durch <u>fehlende</u> zugängliche Grünflächen	HUMW3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	-1

57. Wie ist es mit Kriminalität? Wie sicher ist Ihr Wohngebiet?

- Sehr sicher 1 HKRIM
- Ziemlich sicher 2
- Ziemlich unsicher 3
- Sehr unsicher 4 -1

58. Wie beurteilen Sie das Verhältnis der Leute hier in der Wohngegend zueinander? Welche Aussage trifft am ehesten zu?

- Die Leute kennen sich kaum 1 HLEUT
- Man spricht schon mal miteinander 2
- Es gibt einen relativ engen Zusammenhalt 3
- Ist ganz unterschiedlich / dazu kann ich nichts sagen 4 -1

59. Leben hier im Wohngebiet auch ausländische bzw. aus dem Ausland zugewanderte Familien?

- Ja, viele 1 HAUSL
- Ja, wenige 2
- Nein 3
- Weiß nicht 4 -1

60. Wie eng ist Ihr Kontakt zu Ihren Nachbarn hier im Haus oder im Wohngebiet?

- Sehr eng 1 HKONT
- Eng 2
- Mittel 3
- Nur flüchtig 4
- Gar kein Kontakt 5 -1

61. Haben Sie Nachbarn, mit denen Sie sich so gut verstehen, dass Sie sich gegenseitig besuchen?

- Ja 1 Wie häufig besuchen Sie sich normalerweise?
- Nein 2 -1
- HNACH1** Beinahe täglich 1 HNACH2
- Mindestens einmal pro Woche ... 2
- Mindestens einmal pro Monat 3
- Seltener 4 -1

Gibt es in Ihrem Haushalt ...?

62. **Gibt es in Ihrem Haushalt jemand, der aus Alters- oder Krankheitsgründen oder wegen einer Behinderung dauernd hilfe- oder pflegebedürftig ist?**

Ja **HPFLEG** Nein-1 ➔ **Sie springen auf Frage 67!**

↓

63. **Welche Person ist das und bei welchen der folgenden Tätigkeiten braucht sie Hilfe?**

☞ Bitte Vornamen eintragen.
Falls es mehr als eine hilfebedürftige Person im Haushalt gibt, tragen Sie bitte diejenige ein, die stärker hilfebedürftig ist.

Hilfebedürftige Person
Vorname

-1 HPNR -1

Braucht Hilfe bei ...

Besorgungen und Erledigungen außer Haus **HHIL1**

Haushaltsführung,
Versorgung mit Mahlzeiten und Getränken **HHIL2**

Einfacheren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim An-
und Auskleiden, Waschen, Kämmen und Rasieren **HHIL3**

Schwierigeren Pflegetätigkeiten,
z.B. Hilfe beim Umbetten, Stuhlgang usw. **HHIL4**

GesamtKA **HHILKA** -1

64. **Erhält die hilfebedürftige Person Leistungen aus der Pflegeversicherung?**

Ja und zwar: Pflegestufe 1 **HPSTUF**

HPL Pflegestufe 2

Pflegestufe 3 -1

Nein -1

65. **Von wem erhält die Person die benötigte Hilfe?**

HHNR

Von: – Angehörigen im Haushalt **HHVON1** ➔

-1

– öffentlicher / kirchlicher Gemein-
schwester, Sozialhelfer **HHVON2**

Bitte Vornamen der Person im Haushalt eintragen, die die Hilfe vorwiegend leistet

– privatem Pflegedienst **HHVON3**

– Freunden / Bekannten **HHVON4**

– Nachbarn **HHVON5**

Erhält diese Person dafür eine Bezahlung?

– Angehörigen außerhalb des Haushalts 6..

Ja

Nein-1

HHBEZ

GesamtKA **HHVONKA** -1

66. **Gibt es außer diesen Personen noch weitere Personen im Haushalt, die hilfe- oder pflegebedürftig sind?**

Nein -1 Ja und zwar: weitere Person(en)
HPFLEG2 **HPFLEG3**

67. **Beschäftigen Sie in Ihrem Haushalt regelmäßig oder gelegentlich eine Putz- oder Haushaltshilfe?**

Ja, regelmäßig **HPUTZ**

Ja, gelegentlich Nein -1

Frage 66 neu

68. Gibt es in Ihrem Haushalt Kinder, die erst 1993 oder später geboren sind?

Ja 1 HKIND Nein -1 2 Sie springen ans Ende!

69. In welchem Jahr sind diese Kinder geboren?

Bitte geben Sie es getrennt für jedes Kind an, beginnend mit dem ältesten Kind, das 1993 oder danach geboren ist, und dann dem Alter nach, das jüngste Kind zuletzt.

Bitte eintragen: Vorname: HK>Nama -1 HK>NAMB -1 HK>NAMC -1 HK>NAMD -1
 Geburtsjahr: HK>GEBA -1 HK>GEBB -1 HK>GEBC -1 HK>GEDD -1

70. Welche der folgenden Schulen besucht das Kind derzeit? HK>NRA -1 HK>NRB -1 HK>NRC -1 HK>NRD -1

Grundschule (inkl. Förderstufe).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Hauptschule	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Realschule	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Gymnasium	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Gesamtschule	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
Berufsschule	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
Sonstige Schule	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
Besucht keine dieser Schulen	HEIN4A <input type="checkbox"/> -1	HEIN4B <input type="checkbox"/> -1	HEIN4C <input type="checkbox"/> -1	HEIN4D <input type="checkbox"/> -1

71. Besucht das Kind diese Schule meistens ganztags? HEIN9A HEIN9B HEIN9C HEIN9D

Ja 1 1 1 1

Nein 2 -1 2 -1 2 -1 2 -1

72. Besucht das Kind derzeit eine der folgenden Betreuungseinrichtungen?

Kinderkrippe, Kindergarten, Kindertageseinrichtung, Hort HEIN1A 1 HEIN1B 1 HEIN1C 1 HEIN1D 1

Und wie lange besucht das Kind diese Betreuungseinrichtung in der Regel?

Tatsächliche Stunden pro Tag HEIN1SA -1 HEIN1SB -1 HEIN1SC -1 HEIN1SD -1

Besucht **keine** dieser Einrichtungen 2 -1 2 -1 2 -1 2 -1

73. Gibt es daneben noch Personen (ohne Haushaltsangehörige), die das Kind regelmäßig betreuen?

Ja, Tagesmutter außerhalb des Haushalts HBET5A 1 HBET5B 1 HBET5C 1 HBET5D 1

Ja, bezahlte Betreuungsperson kommt ins Haus HBET3A 1 HBET3B 1 HBET3C 1 HBET3D 1

Ja, Verwandte HBET1A 1 HBET1B 1 HBET1C 1 HBET1D 1

Ja, Freunde/Bekannte/Nachbarn 2A 1 HBET2B 1 HBET2C 1 HBET2D 1

Nein HBET4A -1 HBET4B -1 HBET4C -1 HBET4D -1

Vielen Dank!

Bitte vergessen Sie nicht, noch Ihren "Personenbogen" auszufüllen!

Durchführung des Interviews

A Wie wurde die Befragung durchgeführt?

Mündliches Interview

HFORM

Befragter hat den Fragebogen selbst ausgefüllt,
und zwar:

– in Anwesenheit des Interviewers

– in Abwesenheit des Interviewers

Teils mündlich, teils selbst ausgefüllt-1.

TEL 0/Proxy 5/Schrift 8/Capi 9

B Interviewdauer:

Das mündliche (Teil-)Interview dauerte

Minuten **HDAUER1**

Befragter brauchte zum Selbstausfüllen

Minuten **HDAUER2**

(bitte erfragen)

C Sonstige Hinweise:

Listen-Nr.

Lfd. Nr.

Ich bestätige die korrekte Durchführung
des Interviews:

HDATT

Tag

HDATM

Monat

HINTNR

Abrechnungs-Nummer

Unterschrift des Interviewers

Leben in Deutschland

Befragung 2009
zur sozialen Lage
der Haushalte

Personenfragebogen für alle

Dieser Fragebogen richtet sich an die einzelnen Personen im Haushalt.

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 dieses Interview zu gewähren
- **oder** den Fragebogen sorgfältig selbst auszufüllen.

Bitte vor Übergabe unbedingt eintragen
lt. Adressenprotokoll:

Nr. des Haushalts: **HNR**

Person Nr.: **PNR**

Vorname:

NAME

Bitte in Druckbuchstaben

Wie wird's gemacht?

Bitte füllen Sie den Fragebogen aus, indem Sie

- in die weißen Kästchen ein Kreuz machen

Beispiel: **Geschlecht:** männlich
weiblich

MUSTER


- in die etwas größeren weißen Felder Zahlen eintragen, und zwar rechtsbündig

Beispiel 1: **Miete** EURO

Beispiel 2: **Monat** (= Dezember)

- in die Balken Text schreiben


Beispiel: **Sonstiger Grund**
und zwar: **Berufswechsel**

Das  Zeichen steht vor Erläuterungen zu einzelnen Fragen.

Gehen Sie bitte der Reihe nach vor, Frage für Frage. Überspringen Sie Fragen nur dann, wenn im Text ausdrücklich ein entsprechender Hinweis gegeben ist.

Beispiel:

Gibt es in Ihrem Haushalt Kinder?

Ja


Nein 

Sie springen auf Frage . . . !

Wenn Sie in diesem Beispiel „Ja“ ankreuzen, geht es für Sie weiter mit der nächsten Frage!

Wenn Sie in diesem Beispiel "Nein" ankreuzen, geht es für Sie weiter mit der Frage, die im Hinweis "Sie springen auf Frage . . . !" angegeben ist!

Und noch eine Bitte:

Der Fragebogen wird mit der modernen Scanner-Technik ausgewertet. Im Prinzip hat jeder von Ihnen so einen Scanner schon in Betrieb gesehen: An der Kasse eines jeden größeren Geschäfts fährt die Kassiererin mit einem Scanner über das Preisschild der gekauften Ware, und schon ist die Information automatisch „gelesen“. So ähnlich machen wir es mit dem Fragebogen. Damit das funktioniert, ist es sehr wichtig,

- dass Sie nur einen schwarzen oder blauen Kugelschreiber verwenden
- dass Ihre Angaben gut lesbar sind
- und dass Ihre Markierung innerhalb der Kästchen bleibt.

Sie erleichtern uns dadurch sehr die Arbeit. **Vielen Dank!**

Ihre Lebenssituation heute

1. Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig mit den folgenden Bereichen Ihres Lebens?

Bitte kreuzen Sie für jeden Bereich auf der Skala einen Wert an:
 Wenn Sie ganz und gar **unzufrieden** sind, den Wert "0",
 wenn Sie ganz und gar **zufrieden** sind, den Wert "10".
 Wenn Sie **teils zufrieden / teils unzufrieden** sind, einen Wert dazwischen.

Wie zufrieden sind Sie ...	ganz und gar unzufrieden	ganz und gar zufrieden
– mit Ihrer Gesundheit?	PZUF01	-1
	<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"/>	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
– mit Ihrem Schlaf?	PZUF20	-1
	<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"/>	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
<i>(falls Sie erwerbstätig sind)</i>		
– mit Ihrer Arbeit?	PZUF02	-1
	<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"/>	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
<i>(falls Sie im Haushalt tätig sind)</i>		
– mit Ihrer Tätigkeit im Haushalt?	PZUF03	-1
	<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"/>	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
– mit dem Einkommen Ihres Haushalts?	PZUF04	-1
	<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"/>	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
– mit Ihrem persönlichen Einkommen?	05	-1
	<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"/>	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
– mit Ihrer Wohnung?	PZUF07	-1
	<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"/>	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
– mit Ihrer Freizeit?	PZUF08	-1
	<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"/>	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
– mit Ihrem Familienleben?	PZUF13	-1
	<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"/>	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
<i>(falls Sie Kinder im Vorschulalter haben)</i>		
– mit den vorhandenen Möglichkeiten der Kinderbetreuung?	PZUF09	-1
	<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"/>	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
<i>(falls Sie ehrenamtlich tätig sind)</i>		
– mit Ihrer ehrenamtlichen Tätigkeit in Vereinen, Verbänden oder sozialen Diensten?	PZUF19	-1
	<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"/>	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Item 7 (Schulabschluss) raus, Item 10 (Ehrenamt) aus 2007 rein

2. Wie sieht gegenwärtig Ihr normaler Alltag aus?

Wie viele Stunden pro Tag entfallen bei Ihnen an einem durchschnittlichen Werktag, an einem typischen Samstag und an einem typischen Sonntag auf die folgenden Tätigkeiten?

Bitte nur ganze Stunden angeben.
Falls nicht zutreffend, bitte "0" eintragen!

	Durchschnittlicher Werktag	Typischer Samstag	Typischer Sonntag
	Anzahl Stunden PWERK1	Anzahl Stunden PSA1	Anzahl Stunden PSO1
Berufstätigkeit, Lehre (Zeiten einschließlich Arbeitsweg, auch nebenberufliche Tätigkeit)	<input type="text"/> <input type="text"/> -1/-3	<input type="text"/> <input type="text"/> -1/-3	<input type="text"/> <input type="text"/> -1/-3
Besorgungen (Einkaufen, Beschaffungen, Behördengänge)	2. <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Hausarbeit (Waschen, Kochen, Putzen)	3. <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Kinderbetreuung	4. <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Versorgung und Betreuung von pflegebedürftigen Personen	5. <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Aus- und Weiterbildung, Lernen (auch Schule, Studium, Promotion)	6. <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Reparaturen am Haus, in der Wohnung, am Auto, Gartenarbeit	7. <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Hobbies und sonstige Freizeitbeschäftigungen	<input type="text"/> <input type="text"/> -1/-3	<input type="text"/> <input type="text"/> -1/-3	<input type="text"/> <input type="text"/> -1/-3
	PWERK8	PSA8	PSO8

aus 2007 S.4 F2 - 3

3. Welche der folgenden Tätigkeiten üben Sie in Ihrer freien Zeit aus?

Geben Sie bitte zu jeder Tätigkeit an, wie oft Sie das machen: jede Woche, jeden Monat, seltener oder nie?

	Jede Woche	Jeden Monat	Seltener	Nie
Besuch von kulturellen Veranstaltungen, z.B. Konzerten, Theatern, Vorträgen	PFZ1. <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 -1
Kinobesuch, Besuch von Popkonzerten, Tanzveranstaltungen, Discos, Sportveranstaltungen	PFZ2. <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 -1
Aktiver Sport	PFZ3. <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 -1
Künstlerische und musische Tätigkeiten (Musizieren, Tanzen, Theater, Malen, Fotografieren)	PFZ4. <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 -1
Geselligkeit mit Freunden, Verwandten oder Nachbarn	PFZ5. <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 -1
Mithelfen, wenn bei Freunden, Verwandten oder Nachbarn etwas zu tun ist	PFZ6. <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 -1
Ehrenamtliche Tätigkeiten in Vereinen, Verbänden oder sozialen Diensten	PFZ7. <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 -1
Beteiligung in Bürgerinitiativen, in Parteien, in der Kommunalpolitik	PFZ8. <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 -1
Kirchgang, Besuch religiöser Veranstaltungen	PFZ9. <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 -1

F7 Text erweitert (Klammer eingefügt)

4. Haben Sie während der letzten 7 Tage irgendeine bezahlte Arbeit ausgeübt, auch wenn dies nur für eine Stunde oder für wenige Stunden war?

Bitte antworten Sie auch mit "Ja", wenn Sie in den letzten sieben Tagen normalerweise gearbeitet hätten, aber wegen Urlaub, Krankheit, schlechtem Wetter oder anderen Gründen zeitweise abwesend waren.

Ja **1** **P7TAG** Nein-1. **2**

5. Sind Sie zur Zeit im Mutterschutz oder in der gesetzlich geregelten "Elternzeit"?

Ja, Mutterschutz **1** **PERZ**
 Ja, Elternzeit **2** Nein-1. **3**

6. Sind Sie zur Zeit beim Arbeitsamt arbeitslos gemeldet?

Ja **1** **PALO** Nein-1. **2**

7. Sind Sie derzeit in Ausbildung? Das heißt: Besuchen Sie eine Schule oder Hochschule (einschließlich Promotion), machen Sie eine Berufsausbildung oder nehmen Sie an einem Weiterbildungslehrgang teil?

Ja **1** **PAUS1** Nein-1. **2** Sie springen auf Frage 9!

8. Was für eine Ausbildung oder Weiterbildung ist das?

<p>Allgemeinbildende Schule PAUS2</p> <p>Hauptschule <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Realschule <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Gymnasium <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Gesamtschule <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Abendrealschule, Abendgymnasium <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Fachoberschule .....-1. <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Berufliche Ausbildung PAUS5</p> <p>Berufsgrundbildungsjahr, Berufsvorbereitungsjahr <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Berufsschule <u>ohne</u> Lehre <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Lehre <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Berufsfachschule, Handelsschule <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Schule des Gesundheitswesens <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Fachschule (z.B. Meister-, Technikerschule) <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Beamtenausbildung <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Sonstiges .....-1. <input type="checkbox"/> 8</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> und zwar: PAUS5SO -1 </div> <p>GesamtKA <input type="checkbox"/> -1 PAUSKA</p>	<p>Hochschule PAUS3</p> <p>Fachhochschule <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Universität, sonstige Hochschule <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Promotion <input type="checkbox"/> 3 -1</p> <p>Erhalten Sie für das Studium oder die Promotion ein Stipendium? PAUS3A</p> <p> Falls ja, von welcher Stelle? PAUS3A</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Ja, BAföG <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Ja, Sonstiges <input type="checkbox"/> 3 -1</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> und zwar: PAUS3SO -1 </div> <p>Weiterbildung/Umschulung PAUS4</p> <p>Berufliche Umschulung <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Berufliche Fortbildung <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Berufliche Rehabilitation <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Allgemeine oder politische Weiterbildung <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Sonstiges <input type="checkbox"/> 5 -1</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> und zwar: PAUS4SO -1 </div>
---	---

aus 2008 S.6 F13 - 17 /bei Hochschule, neues Item - Folgefrage Text erweitert

9. **Üben Sie derzeit eine Erwerbstätigkeit aus? Was trifft für Sie zu?**

Rentner mit Arbeitsvertrag gelten hier als erwerbstätig.

PERW

- Voll erwerbstätig 1
- In Teilzeitbeschäftigung 2
- In betrieblicher Ausbildung / Lehre
oder betrieblicher Umschulung 3
- Geringfügig oder unregelmäßig erwerbstätig 4
- In Altersteilzeit mit Arbeitszeit Null 5
- Als Wehrpflichtiger beim Wehrdienst 6
- Zivildienstleistender / Freiwilliges soziales Jahr 7
- Nicht erwerbstätig -1 9

Sie springen auf Frage 22!

Sie springen auf Frage 72!

8=Werkstatt für Behinderte

10. **Beabsichtigen Sie, in der Zukunft (wieder) eine Erwerbstätigkeit aufzunehmen?**

- Nein, ganz sicher nicht 1
- Eher unwahrscheinlich 2
- Wahrscheinlich 3
- Ganz sicher -1 4

PNERW02

11. **Wann etwa wollen Sie Ihre Erwerbstätigkeit aufnehmen?**

- Möglichst sofort 1
- Innerhalb des kommenden Jahres 2
- In 2 bis 5 Jahren 3
- Erst später, in mehr als 5 Jahren -1 4

PNERW03

12. **Wären Sie an einer Vollzeit- oder einer Teilzeitbeschäftigung interessiert, oder wäre Ihnen beides recht?**

- Vollzeitbeschäftigung 1
- Teilzeitbeschäftigung 2
- Beides recht 3
- Weiß noch nicht -1 4

PNERW04

13. **Wenn Sie jetzt eine Arbeit suchen würden:**

Ist oder wäre es für Sie leicht, schwierig oder praktisch unmöglich, eine geeignete Stelle zu finden?

- Leicht 1
- Schwierig 2
- Praktisch unmöglich -1 3

PNERW01

14. **Wie hoch müsste der Nettoverdienst mindestens sein, damit Sie eine angebotene Stelle annehmen würden?**

PNERW07
EURO im Monat

Nicht zu sagen,
kommt darauf an -1 1 **PNERW08**

Sie springen auf Frage 16!

15. **Und was meinen Sie, wie viele Stunden pro Woche müssten Sie für diesen Nettoverdienst arbeiten?**


-1 **PNERW14**
Stunden pro Woche

aus 2008 F19 - 25


16. Wenn man Ihnen jetzt eine passende Stelle anbieten würde, könnten Sie dann innerhalb der nächsten zwei Wochen anfangen zu arbeiten?

Ja 1 PNERW09 Nein 2 -1

17. Haben Sie innerhalb der letzten vier Wochen aktiv nach einer Stelle gesucht?

Ja 1 PNERW10 Nein -1 2  Sie springen auf Frage 19!

18. Haben Sie von Ihrem Arbeitsamt einen Vermittlungsgutschein ausgestellt bekommen, und wenn ja, in welcher Höhe?

Ja 1  und zwar in Höhe von: -1 EURO
Nein -1 2 PVERM1 PVERM2


19. Es gibt ja verschiedene Gründe dafür, berufstätig zu sein. Was steht bei Ihnen im Vordergrund: dass Sie Geld verdienen oder andere Gründe?

Geld verdienen 1 PNERW06
Andere Gründe 2
Beides gleichermaßen 3 -1

20. Möchten Sie in Ihrem bisherigen bzw. Ihrem erlernten Beruf arbeiten oder wollen Sie lieber etwas Neues machen, oder wäre Ihnen das egal?

Im bisherigen / erlernten Beruf 1 PNERW05
Etwas Neues machen 2
Egal 3 Trifft nicht zu, habe (noch) keinen Beruf 4 -1

21. Wie wahrscheinlich ist es, dass innerhalb der nächsten 2 Jahre die folgenden beruflichen Veränderungen für Sie eintreten?

 Bitte geben Sie die Wahrscheinlichkeit auf einer Skala von 0 bis 100 an.
Der Wert 0 bedeutet: Das wird mit Sicherheit **nicht eintreten**.
Der Wert 100 bedeutet: Das wird **mit Sicherheit eintreten**.
Mit den Werten zwischen 0 und 100 können Sie die Wahrscheinlichkeit abstufen.

Das wird in den nächsten 2 Jahren

	mit Sicherheit nicht eintreten		mit Sicherheit eintreten
Dass Sie ...	PNERW11		
– eine bezahlte Beschäftigung aufnehmen?	<input type="checkbox"/>	0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100	-1
– sich selbständig machen bzw. freiberuflich tätig werden?	PNERW12		
	<input type="checkbox"/>	0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100	-1
– sich durch Lehrgänge / Kurse weiterqualifizieren oder fortbilden?	PNERW13		
	<input type="checkbox"/>	0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100	-1

Sie springen auf Frage 73!

Ihre derzeitige Erwerbstätigkeit


22. Haben Sie nach dem 31. Dezember 2007 die Stelle gewechselt oder eine Arbeit neu aufgenommen?

Ja 1 **PWEXL1** Nein -1 2 **▶▶** Sie springen auf Frage 29!

23. Wann haben Sie Ihre jetzige Stelle angetreten bzw. die Arbeit aufgenommen?

2008, im Monat -1 **PWEXL2**
 2009, im Monat -1 **PWEXL3**
 GesamtKA -1 **PWEXLKA**

24. Welche Art von beruflicher Veränderung war das?

 Falls Sie mehrfach die Stelle gewechselt haben, sagen Sie es bitte für den letzten Wechsel.

Habe erstmals in meinem Leben eine Erwerbstätigkeit aufgenommen -1 1 **▶▶** Sie springen auf Frage 26! **PWEXL4**

Habe nach einer Unterbrechung jetzt wieder eine Erwerbstätigkeit aufgenommen 2

Habe eine Stelle bei einem neuen Arbeitgeber angetreten (bei Zeitarbeitnehmern: einschl. Tätigkeit in einem Entleihbetrieb) 3

Bin vom Betrieb übernommen worden (war vorher dort in Ausbildung / in ABM / oder als freier Mitarbeiter tätig) 4

Habe innerhalb des Unternehmens die Stelle gewechselt 5

Habe eine neue Tätigkeit als Selbständiger aufgenommen 6 **▶▶** **Wurde die Aufnahme der Selbständigkeit durch eine öffentliche Förderung unterstützt?**
PWEXL5 Ja 1 Nein 2 -1

25. Können Sie von Ihren beruflichen Kenntnissen und Fähigkeiten heute mehr, gleich viel oder weniger verwenden als in Ihrer letzten Stelle?

Mehr 1 **PVERGL9**
 Gleich viel 2
 Weniger 3 -1


aus 2008 F29 - 31

aus 2007 F31

26. **Bevor Sie ihre jetzige Stelle angetreten haben, haben Sie da aktiv nach einer Stelle gesucht oder hat sich das so ergeben?**

- Aktiv gesucht **1** PSUCH1
 Hat sich so ergeben **2** -1


27. **Wie haben Sie von dieser Stelle erfahren?**

-  Bitte nur **einen** Punkt ankreuzen! PSUCH2
- Über das Arbeitsamt / Agentur für Arbeit **1**
 Suche über Job-Center / ARGE / Sozialamt **2**
 Suche über Personalserviceagentur (PSA) **3**
 Über eine private Stellenvermittlung **4**
 Über eine Stellenanzeige in der Zeitung **5**
 Über eine Stellenanzeige im Internet **6**
 Über Bekannte, Freunde, Angehörige **7**
 Bin zum früheren Arbeitgeber zurückgekehrt **8**
 Sonstiges bzw. nicht zutreffend **9** -1

28. **War das Arbeitsamt an der Vermittlung der Stelle beteiligt?**

- Ja, direkt **1** PVERM3
 Ja, hat Vermittlungsgutschein für private Vermittlung ausgestellt **2** → und zwar in Höhe von: **-1** EURO
PVERM4
 Nein **3** -1

29. **Welche berufliche Tätigkeit üben Sie derzeit aus?**

 Bitte geben Sie die **genaue** Tätigkeitsbezeichnung an, also z.B. nicht "kaufmännische Angestellte", sondern: "Speditionskauffrau", nicht "Arbeiter", sondern: "Maschinenschlosser". Wenn Sie Beamter sind, geben Sie bitte Ihre Amtsbezeichnung an, z.B. "Polizeimeister", oder "Studienrat". Wenn Sie Auszubildender sind, geben Sie bitte Ihren Ausbildungsberuf an.

PBER	-1
-------------	-----------

Bitte in Druckbuchstaben eintragen!

30. **Entspricht diese Tätigkeit Ihrem erlernten Beruf?**

- Ja **1** PBERJA Derzeit in Ausbildung **3**
 Nein **2** Habe keinen Beruf erlernt **4** -1

31. Welche Art von Ausbildung ist für diese Tätigkeit in der Regel erforderlich?

- Kein beruflicher Ausbildungsabschluss erforderlich **PBERAUS** 1
Eine abgeschlossene Berufsausbildung erforderlich 2
Ein abgeschlossenes Fachhochschulstudium erforderlich 3
Ein abgeschlossenes Universitäts- oder Hochschulstudium 4 -1


32. Welche Art von Einarbeitung in diese Tätigkeit ist in der Regel erforderlich?

- Nur eine kurze Einweisung am Arbeitsplatz **PEINAR1** 1
Eine längere Einarbeitung im Betrieb **PEINAR2** 1
Der Besuch von besonderen Lehrgängen / Kursen **PEINAR3** 1 -1
PEINKA -1

33. Gehört der Betrieb, in dem Sie arbeiten, zum öffentlichen Dienst?

- Ja 1 **POED** Nein 2 -1

34. In welchem Wirtschaftszweig / welcher Branche / welchem Dienstleistungsbereich ist das Unternehmen bzw. die Einrichtung überwiegend tätig?

 Bitte geben Sie die genaue Bezeichnung an, z.B. nicht "Industrie", sondern "Elektroindustrie"; nicht "Handel", sondern "Einzelhandel"; nicht "öffentlicher Dienst", sondern "Krankenhaus".

PBRA	-1
-------------	-----------

Bitte in Druckbuchstaben eintragen!

35. Wie viele Beschäftigte hat das Gesamtunternehmen etwa?

- unter 5 Beschäftigte 1 **PGESUNT**
5 bis 10 Beschäftigte 2
11 bis unter 20 Beschäftigte 3
20 bis unter 100 Beschäftigte 4
100 bis unter 200 Beschäftigte 5
200 bis unter 2.000 Beschäftigte 6
2.000 und mehr Beschäftigte 7
Trifft nicht zu, da selbständig ohne weitere Beschäftigte 8 -1

36. Wie war das in den zurückliegenden 12 Monaten in dem Betrieb, in dem Sie heute arbeiten: Hat sich die Zahl der Beschäftigten erhöht, verringert oder ist sie in etwa gleich geblieben?

- Erhöht 1 **PZAHL**
Verringert 2
Gleich geblieben 3 Weiß nicht 4 -1

37. Und welche Entwicklungen erwarten Sie für diesen Betrieb:

Wird sich die Zahl der Beschäftigten in den nächsten 12 Monaten erhöhen, verringern oder gleich bleiben?

- Erhöhen 1 **PZAHL2**
Verringern 2
Gleich bleiben 3 Weiß nicht 4 -1

38. Seit wann sind Sie bei Ihrem jetzigen Arbeitgeber beschäftigt?

Falls Sie Selbständiger sind, geben Sie bitte an, seit wann Sie Ihre jetzige Tätigkeit ausüben.

PSEITM -1 **PSEITJ** -1
 Seit Monat Jahr

39. Handelt es sich um ein Zeitarbeits- bzw. Leiharbeitsverhältnis?

Ja 1 **PZAF** Nein 2 -1

40. Haben Sie einen unbefristeten Arbeitsvertrag oder ein befristetes Arbeitsverhältnis?

Unbefristeten Arbeitsvertrag **PBEFR1** 1 Sie springen auf Frage 42 !
 Befristetes Arbeitsverhältnis 2
 Trifft nicht zu / habe keinen Arbeitsvertrag 3 -1

41. Handelt es sich um eine ABM-Stelle oder eine Gemeinnützige Arbeit (1-Euro-Job)?

Ja, ABM-Stelle **PBEFR2** 1
 Ja, Gemeinnützige Arbeit (1-Euro-Job) 2
 Nein 3 -1

42. In welcher beruflichen Stellung sind Sie derzeit beschäftigt?

Wenn Sie **mehr als eine** berufliche Tätigkeit ausüben, beantworten Sie die folgenden Fragen bitte nur für Ihre derzeitige berufliche **Haupttätigkeit**.

Arbeiter

(auch in der Landwirtschaft)

Ungelernte Arbeiter **PARB** 1
 Angelernte Arbeiter 2
 Gelernte und Facharbeiter 3
 Vorarbeiter, Kolonnenführer 4
 Meister, Polier -1 5

Selbständige

(einschl. mithelfende Familienangehörige)

	Anzahl der Mitarbeiter		
	Keine	1 – 9	10 und mehr
PSST1			
Selbständige Landwirte	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	-1 <input type="text"/> 3
PSST2			
Freie Berufe, selbständige Akademiker	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	-1 <input type="text"/> 3
PSST3			
Sonstige Selbständige	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	-1 <input type="text"/> 3
PSST4			
Mithelfende Familienangehörige		-1	<input type="text"/> 1

Auszubildende und Praktikanten

Auszubildende / gewerblich-technisch **PAZUBI** 1
 Auszubildende / kaufmännisch 2
 Volontäre, Praktikanten u.ä. -1 3

Angestellte

Industrie- und Werkmeister im Angestelltenverhältnis **PANG** 1
 Angestellte mit einfacher Tätigkeit
 – ohne Ausbildungsabschluss 2
 – mit Ausbildungsabschluss 3
 Angestellte mit qualifizierter Tätigkeit (z.B. Sachbearbeiter, Buchhalter, technischer Zeichner) 4
 Angestellte mit hochqualifizierter Tätigkeit oder Leitungsfunktion (z.B. wissenschaftlicher Mitarbeiter, Ingenieur, Abteilungsleiter) 5
 Angestellte mit umfassenden Führungsaufgaben (z.B. Direktor, Geschäftsführer, Vorstand größerer Betriebe und Verbände) -1 6

Beamte

(einschl. Richter und Berufssoldaten)

Einfacher Dienst **PAMT** 1
 Mittlerer Dienst 2
 Gehobener Dienst 3
 Höherer Dienst -1 4
 GesamtKA **PBERKA** -1 1

43. Sind Sie anderen bei der Arbeit leitend vorgesetzt, d.h. dass Personen nach Ihren Anweisungen arbeiten?

Ja 1 PVOR1 Nein-1. 2 ➡ Sie springen auf Frage 46!

↓

44. Wie viele Personen arbeiten nach Ihren Anweisungen?

-1 Personen PVOR2

45. In welcher Art von Führungsposition sind Sie?
Sind Sie ...

PVOR3

- im Topmanagement (z.B. Vorstand, Geschäftsführung, Ressortleitung) 1
- im mittleren Management (z.B. Abteilungsleitung, Regionalleitung) 2
- im unteren Management (z.B. Gruppenleitung, Referatsleitung, Leitung einer kleineren Filiale/eines kleinen Betriebs) 3
- in einer hochqualifizierten Fachposition (z.B. Projektleitung) 4 -1

46. Wenn Sie Ihre jetzige Stelle verlieren würden, wäre es für Sie dann leicht, schwierig oder praktisch unmöglich, wieder eine mindestens gleichwertige Stelle zu finden?

Leicht 1 PVERL
 Schwierig 2
 Praktisch unmöglich 3 -1

47. Ist das Einkommen, das Sie in Ihrer jetzigen Stelle verdienen, aus Ihrer Sicht gerecht?

Ja 1 ➡ Sie springen auf Frage 50!
 Nein 2 -1 PRECHT01
 ↓

48. Wie hoch müsste ein gerechter Bruttoverdienst für Sie sein?

Brutto: PRECHT04 Weiß nicht 1 -1
 EURO im Monat

49. Wie hoch müsste ein gerechter Nettoverdienst für Sie sein?

Netto: PRECHT02 Weiß nicht 1 -1
 EURO im Monat



50. Die Arbeitsverdienste sind ja nicht in allen Regionen Deutschlands gleich. Daher die Frage: Liegt Ihre Arbeitsstätte ...

- in einem der alten Bundesländer 1 PWOHN2
- in einem der neuen Bundesländer 2
- im Westteil Berlins 3
- im Ostteil Berlins 4
- oder im Ausland? 5 -1

F45 Item 2 Text leicht geändert (nicht inhaltlich)

aus 2007 F48 - 54 (F48, 2009 neu) F49 - Text ergänzt "- netto"!

51. Liegt Ihr derzeitiger Arbeitsplatz an Ihrem Wohnort?

Ja -1 1  Sie springen auf Frage 53!
 Nein 2 **PWOHN1**


52. Wie oft pendeln Sie von Ihrer Hauptwohnung zu Ihrem Arbeitsplatz?

Täglich 1 **PWOHN3**
 Wöchentlich 2
 Seltener 3 -1

53. Wie viele Kilometer ist Ihr Arbeitsplatz von Ihrer Wohnung entfernt?

km Nicht zu sagen, da wechselnder Arbeitsort 1 **PWOHN5**
PWOHN4 Arbeitsplatz und Wohnung sind im gleichen Haus
 bzw. auf dem gleichen Grundstück 2 -1

54. Wie viele Tage in der Woche arbeiten Sie in der Regel?

Tage pro Woche **PAZ01** Trifft nicht zu, da ... **PAZ02**
 - Zahl der Tage nicht festgelegt 1
 - wöchentlich wechselnde Zahl der Tage 2 -1


55. Und wie viele Stunden arbeiten Sie in der Regel pro Arbeitstag?

, -3 Stunden Wechselnd, unregelmäßig 1 -1
PAZ03 **PAZ04**

56. Es gibt heute ja sehr unterschiedliche Arbeitszeitregelungen. Welche der folgenden Möglichkeiten trifft auf Ihre Arbeit am ehesten zu? **PREG**

Fester Beginn und festes Ende der täglichen Arbeitszeit 1
 Von Betrieb festgelegte, teilweise wechselnde Arbeitszeiten pro Tag 2
 Keine formelle Arbeitszeitregelung, lege Arbeitszeit selbst fest 3
 Gleitzeit mit Arbeitszeitkonto und einer gewissen Selbstbestimmung über die tägliche Arbeitszeit in diesem Rahmen 4 -1

57. Kommt es vor, dass Sie Ihre Beschäftigung zu Hause ausüben?

Ja 1  **Wie häufig?** Täglich 1 **PHAUS2**
 Nein 2 -1 **PHAUS1** Mehrmals in der Woche 2
 Alle 2 bis 4 Wochen 3
 Seltener, nur bei Bedarf 4 -1

58. Wenn es Ihr Betrieb Ihnen freistellen würde, zeitweise auch zu Hause zu arbeiten, würden Sie dann dieses Angebot annehmen?

Ja 1 **PHAUS3**
 Nein 2 Ist bei meiner Arbeit nicht möglich ... 3 -1

aus 2008, F52 - 54 und 56 - 57

aus 2007, F 60

aus 2002 F47

aus 1999, F49

59. Kommt es vor, dass Sie am Abend (nach 19.00 Uhr) oder nachts (nach 22.00 Uhr) arbeiten?
Wenn ja, wie häufig?

	Nein, nie	Ja, und zwar:				
		täglich	mehrmals in der Woche	wochen- weise (Wechsel- schicht)	seltener, nur bei Bedarf	
PAZ15						
Abendarbeit (19.00 bis 22.00 Uhr)	1	2	3	4	5	-1
Nachtarbeit (22.00 bis 6.00 Uhr)	1	2	3	4	5	-1

60. Kommt es vor, dass Sie am Wochenende arbeiten?
Wenn ja, wie häufig?

	Nein, nie	Ja, und zwar:				
		jede Woche	alle 2 Wochen	alle 3 - 4 Wochen	seltener	
PAZ17						
Am Samstag / Sonnabend	1	2	3	4	5	-1
Am Sonntag	1	2	3	4	5	-1

61. Wie viele Wochenstunden beträgt Ihre vereinbarte Arbeitszeit ohne Überstunden?

		,	-3	Stunden pro Woche	Keine festgelegte Arbeitszeit	1	-1
PAZ08					PAZ09		

62. Und wie viel beträgt im Durchschnitt Ihre tatsächliche Arbeitszeit pro Woche einschließlich eventueller Überstunden?

	-3	,	-1	Stunden pro Woche	PAZ10
--	----	---	----	-------------------	--------------

Wenn unter 30 Stunden:	Wenn 30 Stunden und mehr	➔	Sie springen auf Frage 65!
------------------------	--------------------------	---	----------------------------

↓

63. Ist das eine geringfügige Beschäftigung nach der 400- bzw. 800-Euro-Regelung (Mini- bzw. Midi-Job)?

Ja, Mini-Job (bis 400 Euro)	1	PAZ11
Ja, Midi-Job (401 bis 800 Euro)	2	
Nein	3	-1

64. Ist das eine Teilzeitbeschäftigung nach dem Gesetz zur Elternteilzeit (Bundesarbeitszeitgesetz)?

Ja	1	PAZ12	Nein	2	-1
----------	---	--------------	------------	---	----

65. Nehmen Sie zur Zeit eine der gesetzlichen Regelungen zur Altersteilzeit wahr?

Ja	1	⇒	und zwar:	Reduzierte Arbeitszeit	1	PALT2
			PALT1	Reduziertes Gehalt bei vorläufig unveränderter Arbeitszeit (Anspruchphase)	2	-1
Nein	2	-1				

Nur an Erwerbstätige: Berufliche Veränderungen

66. Wie wahrscheinlich ist es, dass innerhalb der nächsten 2 Jahre die folgenden beruflichen Veränderungen für Sie eintreten?

☞ Bitte geben Sie die Wahrscheinlichkeit auf einer Skala von 0 bis 100 an.
 Der Wert **0** bedeutet: Das wird mit Sicherheit **nicht** eintreten.
 Der Wert **100** bedeutet: Das wird **mit Sicherheit** eintreten.
 Mit den Werten zwischen 0 und 100 können Sie die Wahrscheinlichkeit abstimmen.

Dass Sie ...	mit Sicherheit <i>nicht</i> eintreten	Das wird in den nächsten 2 Jahren	mit Sicherheit eintreten
– von sich aus eine neue Stelle suchen? PVER01	☐	☐	☐
	0	10	20
	30	40	50
	60	70	80
	90	100	-1
– Ihren Arbeitsplatz verlieren? PVER02	☐	☐	☐
	0	10	20
	30	40	50
	60	70	80
	90	100	-1
– in Ihrem jetzigen Betrieb einen beruflichen Aufstieg schaffen? PVER03	☐	☐	☐
	0	10	20
	30	40	50
	60	70	80
	90	100	-1
– sich selbständig machen bzw. freiberuflich tätig werden? PVER04	☐	☐	☐
	0	10	20
	30	40	50
	60	70	80
	90	100	-1
– Ihren derzeitigen Beruf aufgeben und in einem anderen Beruf neu anfangen? PVER05	☐	☐	☐
	0	10	20
	30	40	50
	60	70	80
	90	100	-1
– Ihre Erwerbstätigkeit ganz oder vorüber- gehend aufgeben? PVER06	☐	☐	☐
	0	10	20
	30	40	50
	60	70	80
	90	100	-1
– sich in Ihrem jetzigen Betrieb beruflich verschlechtern? PVER07	☐	☐	☐
	0	10	20
	30	40	50
	60	70	80
	90	100	-1
– in den Ruhestand gehen, sei es regulär oder vorzeitig? PVER08	☐	☐	☐
	0	10	20
	30	40	50
	60	70	80
	90	100	-1
– Ihre Arbeitszeit wesentlich verändern, also von Vollzeit in Teilzeit oder von Teilzeit in Vollzeit wechseln? PVER09	☐	☐	☐
	0	10	20
	30	40	50
	60	70	80
	90	100	-1
– sich durch Lehrgänge / Kurse weiter- qualifizieren oder fortbilden? PVER10	☐	☐	☐
	0	10	20
	30	40	50
	60	70	80
	90	100	-1
– persönlich eine Lohn- oder Gehalts- erhöhung bekommen, die über die all- gemeinen Tarifierhöhungen hinausgeht? PVER11	☐	☐	☐
	0	10	20
	30	40	50
	60	70	80
	90	100	-1

aus 2007 F27

67. Wenn Sie den Umfang Ihrer Arbeitszeit selbst wählen könnten und dabei berücksichtigen, dass sich Ihr Verdienst entsprechend der Arbeitszeit ändern würde:

Wie viele Stunden in der Woche würden Sie dann am liebsten arbeiten?

[] -3, [] -1 PAZ14 Stunden pro Woche

68. Kommt es vor, dass Sie Überstunden leisten?

Ja [1] PUSTD1 Nein [2]
Trifft nicht zu, da Selbständiger [3] -1
Sie springen auf Frage 72!

69. Können diese Überstunden auch in ein sogenanntes Arbeitszeitkonto fließen, das Sie innerhalb eines Jahres oder länger mit Freizeit ausgleichen können?

Ja [1] und zwar: mit Ausgleich bis zum Jahresende [1] PUSTD3
mit kürzerer Ausgleichsfrist [2]
Nein -1 [2] PUSTD2 mit längerer Ausgleichsfrist [3] -1

70. Werden die Überstunden in der Regel abgefeiert oder bezahlt oder gar nicht abgegolten?

Abgefeiert [1] PUSTD4
Teils / teils [2]
Bezahlt [3]
Gar nicht abgegolten [4] -1

71. Wie war das im letzten Monat: Haben Sie da Überstunden geleistet? Wenn ja, wie viele?

Ja [1] und zwar: [] -1 PUSTD6 Stunden, davon bezahlt: [] -1 PUSTD7 Stunden
Nein [2] -1 PUSTD5
Bitte "00" eintragen wenn unbezahlt!

72. Wie hoch war Ihr Arbeitsverdienst im letzten Monat?

Wenn Sie im letzten Monat Sonderzahlungen hatten, z.B. Urlaubsgeld oder Nachzahlungen, rechnen Sie diese bitte nicht mit. Entgelt für Überstunden rechnen Sie dagegen mit.
Falls Sie selbständig sind: Bitte schätzen Sie Ihren monatlichen Gewinn vor und nach Steuern.


Bitte geben Sie nach Möglichkeit beides an:

- den Bruttoverdienst, das heißt Lohn oder Gehalt vor Abzug der Steuern und Sozialversicherung
• und den Nettoverdienst, das heißt den Betrag nach Abzug von Steuern und Beiträgen zur Renten-, Arbeitslosen- und Krankenversicherung.

Der Arbeitsverdienst betrug: brutto PBRUT -3 -1 EURO
netto PNETT -3 -1 EURO

Ab hier wieder an alle!

73. Neben Beruf, Haushalt, Ausbildung oder als Rentner kann man ja noch Nebentätigkeiten ausüben. Üben Sie eine oder mehrere der folgenden Tätigkeiten aus?

 Nicht gemeint ist die schon beschriebene Erwerbstätigkeit!

- Mithelfender Familienangehöriger in eigenen Betrieb **PJOB01**
- Regelmäßige bezahlte Nebenerwerbstätigkeit **PJOB02**
- Gelegentliche Arbeiten gegen Entgelt **PJOB03**

Nein, nichts davon -1 **PJOBNO**

Sie springen auf Frage 79!

74. Was für eine bezahlte Tätigkeit ist das überwiegend?

PJOBX	-1
--------------	-----------

Bitte in Druckbuchstaben eintragen!

75. An wie vielen Tagen im Monat üben Sie durchschnittlich Ihre Nebentätigkeit aus?

<input type="text"/>	-1	Tage pro Monat	PJOB12
----------------------	----	----------------	---------------

76. Wie viele Stunden durchschnittlich an diesen Tagen?

<input type="text"/>	-3	-1	Stunden pro Tag	PJOB13
----------------------	----	----	-----------------	---------------

77. Und wie viele Monate im Jahr üben Sie Ihre Nebentätigkeit aus?

<input type="text"/>	-1	Monate im Jahr	PJOB14
----------------------	----	----------------	---------------

78. Wie hoch war Ihr Bruttoverdienst aus dieser Tätigkeit im letzten Monat?

<input type="text"/>	-1	EURO	PJOB15
----------------------	----	------	---------------


aus 2008, F71 - 76

79. Welche der im folgenden aufgeführten Einkünfte beziehen Sie persönlich derzeit?

 Bitte alle zutreffenden ankreuzen!

Für alle zutreffenden Einkünfte geben Sie bitte an, wie hoch derzeit der Betrag im Monat ist.

Wenn Sie den monatlichen Betrag nicht genau sagen können, geben Sie bitte einen Schätzbetrag an.

Einkünfte		Ja	Bruttobetrag pro Monat ^{★)}
Eigene Rente, Pension <i>Falls Sie mehrere haben: bitte zusammenrechnen!</i>	PEK01	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 3/-1 PEK011 EURO
Witwenrente/-pension, Waisenrente <i>Falls Sie mehrere haben: bitte zusammenrechnen!</i>	PEK02	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 3/-1 PEK021 EURO
Arbeitslosengeld	PEK03	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 3/-1 PEK031 EURO
Arbeitslosengeld II / Sozialgeld	PEK04	<input type="checkbox"/>	 Betrag bitte im Haushaltsfragebogen angeben!
Unterhaltsgeld bei Fortbildung / Umschulung; Übergangsgeld	PEK05	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 3/-1 PEK051 EURO
Vorruhestandszahlungen des (ehemaligen) Arbeitgebers	PEK06	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 3/-1 PEK061 EURO
Mutterschaftsgeld während des Mutterschutzes, Elterngeld, Erziehungsgeld	PEK07	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 3/-1 PEK071 EURO
BAföG, Stipendium, Berufsausbildungsbeihilfe	PEK08	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 3/-1 PEK081 EURO
Wehrsold / Zivildienstvergütung	PEK09	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 3/-1 PEK091 EURO
Gesetzliche Unterhaltszahlungen vom früheren (Ehe-)Partner (auch Unterhaltsvorschusskassen)	PEK10	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 3/-1 PEK101 EURO
Sonstige Unterstützung von Personen, die nicht im Haushalt leben	PEK11	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 3/-1 PEK111 EURO
Nichts davon	PEKNO	-1 <input type="checkbox"/>	

aus 2008, F77

★)  Bruttobetrag heißt: vor Abzug eventueller Steuern oder Sozialversicherungsbeiträge.
Dies ist hier nur von Bedeutung für Pensionen und eventuell für Betriebsrenten.

Was war im letzten Jahr?

80. Haben Sie nach dem 31. Dezember 2007 eine Schule, eine Berufsausbildung oder ein Hochschulstudium beendet?

Gemeint ist auch ein höherer akademischer Abschluss!

Ja 1 **PAB1** Nein -1 2 Sie springen auf Frage 84!

Wann war das?

2008, im Monat -3 **PAB2**

2009, im Monat -3 **PAB3**

GesamtKA -1 **PABKA1**

81. Haben Sie diese Ausbildung mit einem Abschluss beendet?

Ja 1 **PAB4** Nein -1 2 Sie springen auf Frage 84!

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

Deutschland **PAB4A** 1

In einem anderen Land -1 2

83. Um was für einen Bildungsabschluss handelt es sich?

Allgemeinbildender Schulabschluss

Hauptschulabschluss **PAB5** 1

Mittlere Reife, Realschulabschluss 2

Fachhochschulreife
(Abschluss einer Fachoberschule) 3

Abitur (Hochschulreife) 4

Anderer Schulabschluss -1 5

und zwar: **PAB5SO** -1

Hochschulabschluss

Fachhochschule **PAB6** 1

Universität /
Technische / sonstige Hochschule 2

Promotion / Habilitation -1 3

Bitte Abschluss angeben:

PAB6X1 -1

Bitte zusätzlich Fachrichtung angeben:

PAB6X2 -1

PAB6NR1

PAB6NR2

Beruflicher Ausbildungsabschluss

Bezeichnung des Ausbildungsberufs:

PAB7X -1

PAB7NR -1

Art der Ausbildung:

Lehre **PAB7** 1

Berufsfachschule, Handelsschule 2

Schule des Gesundheitswesens 3

Fachschule
(z.B. Meister-, Technikerschule) 4

Beamtenausbildung 5


Betriebliche Umschulung 6

Sonstiges, z.B. Fortbildungslehrgang -1 7


GesamtKA **PABKA2** -1

aus 2008 F84 - 87(F80 Zusatztext neu / Jetzt Zusatztext getrennt, zwei offene Angaben)

84. Sind Sie nach dem 31. Dezember 2007 aus einer beruflichen Tätigkeit bzw. einer Stelle, die Sie vorher gehabt haben, ausgeschieden?

Ja 1


PEND1

Nein-1. 2 

Sie springen auf Frage 90!

85. Wann haben Sie bei ihrer letzten Stelle aufgehört zu arbeiten?

2008, im Monat -3 PEND2

2009, im Monat -3 PEND3

GesamtKA -1 PENDKA

86. Wie lange waren Sie insgesamt in ihrer letzten Stelle beschäftigt?

-1

Jahre Monate

PEND4 PEND5

87. Auf welche Weise wurde diese Beschäftigung beendet?

 Bitte nur **einen** Punkt ankreuzen!

PEND6

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 7

Aufgabe der selbständigen Tätigkeit / des Geschäfts-1. 8

88. Erhielten Sie vom Betrieb eine Abfindung?

Ja 1  In welcher Höhe insgesamt?

-1 EURO

Nein-1. 2 PEND7

PEND8

89. Hatten Sie zum Zeitpunkt des Ausscheidens bereits eine neue Stelle in Aussicht oder bereits einen neuen Arbeitsvertrag?

Ja, neue Stelle in Aussicht PEND9 1

Ja, bereits neuen Arbeitsvertrag 2

Nein, hatte noch nichts 3


Habe keine neue Stelle gesucht-1. 4

aus 2008, F88 - 93

90. Und nun denken Sie bitte an das ganze letzte Jahr, also das Jahr 2008.

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

**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 . . .	2008											
	Jan.	Febr.	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dez.
voll erwerbstätig (auch ABM oder SAM) PKAL01	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
teilzeitbeschäftigt PKAL02	<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 400 •) 12	<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 03	<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 04	<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 PKAL05	<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 PKAL06	<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 / Erziehungsurlaub / Elternzeit 07	<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 / Hochschule / Fachschule PKAL08	<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"/>
Wehrdienst/Wehrübung als Wehrpflichtiger <input checked="" type="checkbox"/> 1	PKAL09											
Zivildienst PKAL09A <input checked="" type="checkbox"/> 2												
Freiwilliges soziales Jahr 1 <input checked="" type="checkbox"/> 3												
Hausfrau / Hausmann PKAL10	<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	PKAL11											
und zwar: PKALSO -1	<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 checked="" type="checkbox"/> -1

Einkommen im Jahr 2008

91. Wir haben bereits nach Ihrem derzeitigen Einkommen gefragt.
Bitte geben Sie noch ergänzend an, welche Einkommensarten Sie im vergangenen Kalenderjahr 2008 bezogen haben, sei es durchgehend das ganze Jahr oder nur in einzelnen Monaten.
Sehen Sie dazu bitte die Liste der Einkünfte durch und kreuzen Sie alle zutreffenden an.

Für alle zutreffenden Einkommensarten geben Sie dann bitte an, wie viele Monate im Jahr 2008 Sie dieses Einkommen bezogen haben und wie hoch im Durchschnitt der monatliche Betrag war.
(Gemeint ist der Bruttobetrag, also vor Abzug eventueller Steuern und Sozialversicherungsbeiträge).

 Bitte beantworten Sie zuerst alle Fragen auf dieser Seite und, falls zutreffend, erst danach die Zusatzfragen.

Einkünfte	Bezogen in 2008	Monate in 2008	Bruttobetrag pro Monat in EURO	013/Netto
Lohn/Gehalt als Arbeitnehmer (einschl. Ausbildungsvergütung, Altersteilzeitbezüge, Lohnfortzahlung)	PVEK01 <input checked="" type="checkbox"/>	-1 -3 011	-1 -3 012	Zusatzfragen 92 - 93
Einkommen aus selbständiger / freiberuflicher Tätigkeit	PVEK02 <input type="checkbox"/>	021	022	023/Netto
Einkommen aus Nebenerwerbstätigkeit, Nebenverdienste	PVEK03 <input type="checkbox"/>	031	032	
Eigene Rente, Pension	PVEK04 <input type="checkbox"/>	041	Zusatzfrage 94	
Witwenrente/-pension, Waisenrente	PVEK05 <input type="checkbox"/>	051	Zusatzfrage 94	
Arbeitslosengeld	PVEK06 <input checked="" type="checkbox"/>	-1 -3 061	-1 -3 062	
Arbeitslosengeld II / Sozialgeld	PVEK07 <input type="checkbox"/>	071	Betrag bitte im Haushaltsfragebogen angeben!	
Unterhaltsgeld bei Fortbildung / Umschulung; Übergangsgeld	PVEK08 <input type="checkbox"/>	081	082	
Mutterschaftsgeld während des Mutterschutzes, Elterngeld, Erziehungsgeld	PVEK09 <input type="checkbox"/>	091	092	
BAföG, Stipendium, Berufsausbildungsbeihilfe	PVEK10 <input type="checkbox"/>	101	102	
Wehrsold / Zivildienstvergütung	PVEK11 <input type="checkbox"/>	111	112	
Gesetzliche Unterhaltszahlungen vom früheren (Ehe-)Partner (auch Unterhaltsvorschusskassen)	PVEK12 <input type="checkbox"/>	121	122	
Sonstige Unterstützung von Personen die nicht im Haushalt leben	PVEK13 <input checked="" type="checkbox"/>	-1 -3 131	-1 -3 132	
Hatte 2008 überhaupt keine Einkünfte der genannten Art	PVEKNO <input checked="" type="checkbox"/>	-1 1	Sie springen auf Frage 95!	

aus 2008, F95

Zusatzfragen nur für Arbeitnehmer

92. Haben Sie letztes Jahr (2008) von Ihrem Arbeitgeber eine oder mehrere der folgenden Sondervergütungen erhalten? Wenn ja, geben Sie bitte den Bruttobetrag an.

13. Monatsgehalt PZUS01 1 und zwar: 011 -1 EURO

14. Monatsgehalt PZUS02 1 und zwar: 021 -1 EURO

Zusätzliches Weihnachtsgeld PZUS03 1 und zwar: 031 -1 EURO

Urlaubsgeld PZUS04 1 und zwar: 041 -1 EURO

Gewinnbeteiligung, Gratifikation, Prämie PZUS05 1 und zwar: 051 -1 EURO

Sonstiges PZUS06 1 und zwar: 061 -1 EURO

Nein, nichts davon PZUS07 1 -1

93. Haben Sie letztes Jahr (2008) Fahrtgeld oder Zuschüsse für öffentlichen Nahverkehr, z.B. Jobticket, erhalten? Wenn ja, geben Sie bitte den Betrag an.


Ja PZUS11 1 und zwar: -1 PZUS12 EURO

Nein -1 2

aus 2008, F96 - 97

Zusatzfragen nur für Rentner/Pensionäre

94. Von wem wird die Rente / Pension gezahlt und wie hoch waren die monatlichen Beträge 2008?

 Geben Sie bitte den Bruttobetrag an, also **vor** Abzug eventueller Steuern.
Falls Sie **mehrere** Renten beziehen, geben Sie bitte jede zutreffende an.
Wenn Sie den Betrag nicht genau wissen, geben Sie bitte einen Schätzwert an.

	Eigene Rente/ Pension		Witwenrente/-pension/ Waisenrente	
Deutsche Rentenversicherung (ehemals LVA, BfA, Knappschaft)	<input type="checkbox"/> PAR1 <input type="checkbox"/> -1	EURO	<input type="checkbox"/> PWR1 <input type="checkbox"/> -1	EURO
Beamtenversorgung	<input type="checkbox"/> PAR2	EURO	<input type="checkbox"/> PWR2	EURO
Zusatzversorgung des öffentlichen Dienstes (z.B. VBL)	<input type="checkbox"/> PAR5	EURO	<input type="checkbox"/> PWR5	EURO
Betriebliche Altersversorgung (z.B. Werkspension)	<input type="checkbox"/> PAR6	EURO	<input type="checkbox"/> PWR6	EURO
Rente aus einer privaten Versicherung (einschließlich Arbeitgeberdirektversicherung)	<input type="checkbox"/> PAR7	EURO	<input type="checkbox"/> PWR7	EURO
Unfallversicherung (z.B. der Berufsgenossenschaft)	<input type="checkbox"/> PAR4	EURO	<input type="checkbox"/> PWR4	EURO
Kriegsopferversorgung	<input type="checkbox"/> PAR3	EURO	<input type="checkbox"/> PWR3	EURO
Sonstige <input type="checkbox"/> und zwar: <input type="checkbox"/> PARSO <input type="checkbox"/> -1 <input type="checkbox"/> PWRSO <input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> PAR8	EURO	<input type="checkbox"/> PWR8	EURO
GesamtKA	<input type="checkbox"/> PARKA <input type="checkbox"/> -1		<input type="checkbox"/> PWRKA <input type="checkbox"/> -1	

aus 2008, F.98 (Reihenfolge verändert - Item 5 Text erweitert)

Gesundheit und Krankheit

95. Wie würden Sie Ihren gegenwärtigen Gesundheitszustand beschreiben?

- Sehr gut PGES01
 Gut
 Zufriedenstellend
 Weniger gut
 Schlecht -1

96. Sind Sie nach amtlicher Feststellung erwerbsgemindert oder schwerbehindert?

- Ja PBEH1 ➔ Wie hoch ist Ihre Erwerbsminderung oder Schwerbehinderung nach der letzten Feststellung? -1 % PBEH2
 Nein -1..

97. Haben Sie in den letzten 3 Monaten Ärzte aufgesucht?

- Wenn ja, geben Sie bitte an wie häufig.
 Zahl aller Arztbesuche PDR1 Keinen Arzt PDR2
 in den letzten 3 Monaten -1 in Anspruch genommen

98. Und wie war das mit Krankenhausaufenthalten im letzten Jahr?
 Wurden Sie 2008 einmal oder mehrmals für mindestens eine Nacht im Krankenhaus aufgenommen?

- Ja PKR1 Nein -1.. ➔ Sie springen auf Frage 100!

99. Wie viele Nächte haben Sie alles in allem letztes Jahr im Krankenhaus verbracht?

- 3 -1 Nächte PKR2

Und wie oft mussten Sie dafür im Jahr 2008 ins Krankenhaus?

- 3 -1 mal PKR3

100. Falls Sie im Jahr 2008 erwerbstätig waren:

Kam es im letzten Jahr vor, dass Sie länger als 6 Wochen ununterbrochen krankgemeldet waren?

- Ja, einmal PKR4
 Ja, mehrmals
 Nein War 2008 nicht erwerbstätig ..-1. ➔ Sie springen auf Frage 102!

101. Wie viele Tage haben Sie im Jahr 2008 wegen Krankheit nicht gearbeitet?

☞ Geben Sie bitte alle Tage an, nicht nur die, für die Sie eine ärztliche Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung erhalten haben.

- Keinen Tag ..-1.. PKR5
 Insgesamt -3 -1 Tage PKR6

102. Hat ein Arzt bei Ihnen jemals eine oder mehrere der folgenden Krankheiten festgestellt?

Diabetes	<input type="checkbox"/>	PKR7
Asthma	<input type="checkbox"/>	PKR8
Herzkrankheit (auch Herzinsuffizienz, Herzschwäche)	<input type="checkbox"/>	PKR9
Krebserkrankung	<input type="checkbox"/>	PKR10
Schlaganfall	<input type="checkbox"/>	PKR11
Migräne	<input type="checkbox"/>	PKR12
Bluthochdruck	<input type="checkbox"/>	PKR13
Depressive Erkrankung	<input type="checkbox"/>	PKR14
Demenzkrankung	<input type="checkbox"/>	PKR15
Sonstige Krankheit	<input type="checkbox"/>	PKR16
Keine Krankheit festgestellt	<input type="checkbox"/>	PKRNO

und zwar: **PKRSO** -1

103. Leiden Sie seit mindestens einem Jahr oder chronisch an bestimmten Beschwerden oder Krankheiten?

Ja Nein -1 PKR17

104. Wie viele Stunden schlafen Sie nachts an einem normalen Werktag? Und wie ist das an einem normalen Tag am Wochenende?

Bitte nur ganze Stunden angeben.

Normaler Werktag	<input type="text"/>	-1	PSCHL1 Stunden
Normaler Tag am Wochenende	<input type="text"/>	-1	PSCHL2 Stunden

105. Nun zum Thema Krankenversicherung. Vorab die Frage: Haben Sie Anspruch auf Beihilfe oder Heilfürsorge für Angehörige des öffentlichen Dienstes?

Ja **PBEI** Nein -1

106. Haben Sie nach dem 31. Dezember 2007 die Krankenkasse gewechselt?

Ja **PKKW** Nein -1

107. Wie sind Sie krankenversichert: Sind Sie in einer gesetzlichen Krankenversicherung oder ausschließlich privat versichert?

Bitte auch angeben, wenn Sie nicht selbst Beiträge zahlen, sondern als Familienmitglied oder sonstige mitversichert sind.

Welche Kassen z.B. zur "gesetzlichen Krankenversicherung" gehören, zeigt die folgende Frage 108.

In einer gesetzlichen Krankenversicherung	<input type="checkbox"/>	PKV01	Ausschließlich privat versichert	<input type="checkbox"/>	-1. <input type="checkbox"/>	Sie springen auf Frage 112!
---	--------------------------	--------------	--	--------------------------	------------------------------	------------------------------------

108. Welche Krankenversicherung ist das?

AOK	<input type="checkbox"/>	TKK	<input type="checkbox"/>	GEK	<input type="checkbox"/>	PKV02
Barmer	<input type="checkbox"/>	IKK	<input type="checkbox"/>	Knappschaft	<input type="checkbox"/>	
DAK	<input type="checkbox"/>	KKH	<input type="checkbox"/>	LKK	<input type="checkbox"/>	-1
Betriebskrankenkasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sonstige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

und zwar: **PKVSO** -1

109. Sind Sie persönlich in dieser Krankenkasse ...

- beitragszahlendes Pflichtmitglied 1 PKV03
- beitragszahlendes freiwilliges Mitglied 2
- mitversichertes Familienmitglied 3
- versichert als Rentner / Arbeitsloser /
Student / Wehr- oder Zivildienstleistender? 4 - 1

110. Die gesetzlichen Krankenkassen können neben dem Normaltarif verschiedene Wahltarife anbieten. Sind Sie persönlich im Normaltarif oder in einem speziellen Wahltarif versichert?

Normaltarif PKT01 1 Sie springen auf Frage 111!

Wahltarif, und zwar: 2 -1

Bitte alles Zutreffende ankreuzen!

- Bonusprogramm / Beitragsrückerstattung
(für Nichtinanspruchnahme von gesundheitlichen Leistungen) 1 PKT02
- Selbstbehalttarif 1 PKT03
- Kostenerstattungstarif 1 PKT04
- Hausarzttarif 1 PKT05
- Tarif für besondere Versorgungsformen (integrierte Versorgung) 1 PKT06
- Chronikerprogramm 1 PKT07
- Arzneimitteltarif 1 PKT08
- Sonstiger Tarif 1 PKT09
- GesamtKA PKTKA .. -1

111. Die Krankenkassen haben ab 2009 alle den gleichen Beitragssatz, können aber Zuschläge verlangen oder Rückerstattungen gewähren. Wenn beispielsweise Ihre Krankenkasse einen Zuschlag von 8 Euro verlangen würde oder eine andere Kasse eine Rückerstattung von 8 Euro im Monat gewähren würde: wäre das für Sie ein Grund, die Krankenkasse zu wechseln?

- Ja, unbedingt 1 PKKW1
- Ja, vielleicht 2
- Eher nicht 3
- Sicher nicht 4 - 1

112. Wer ist in Ihrer privaten Krankenversicherung der Versicherungsnehmer: ein anderes Familienmitglied oder Sie selbst?

Anderes Familienmitglied :-1 1 Sie springen auf Frage 117!

Selbst 2 PPKV01

113. Welchen monatlichen Beitrag zahlen Sie dafür?

-3 PPKV02 EURO pro Monat Weiß nicht :-1 1 PPKV03

aus 2008, F119 - 120

F 111 neu

aus 2008, F124 - 125

114. Sind damit nur Sie selbst oder noch weitere Personen versichert?

Nur selbst-1. PPKV04
 Außer mir noch weitere PPKV05
 Anzahl Personen

115. Handelt es sich um eine Krankenversicherung mit Selbstbeteiligung?

Ja PPKV06 Nein-1. Sie springen auf Frage 117!

116. Welche Form der Selbstbeteiligung haben Sie?

Prozentual in Höhe von % PPKV09
 Pauschal in Höhe von EURO PPKV10

Was für eine Persönlichkeit sind Sie?

117. Ich lese Ihnen eine Reihe von Gefühlen vor. Geben Sie bitte jeweils an, wie häufig oder selten Sie dieses Gefühl in den letzten vier Wochen erlebt haben.

Wie oft haben Sie sich ...		Sehr selten	Selten	Manchmal	Oft	Sehr oft				
- ärgerlich gefühlt? PGEF1...	<input type="text" value="1"/>	=====	<input type="text" value="2"/>	=====	<input type="text" value="3"/>	=====	<input type="text" value="4"/>	=====	<input type="text" value="5"/>	-1
- ängstlich gefühlt? PGEF2...	<input type="text" value="1"/>	=====	<input type="text" value="2"/>	=====	<input type="text" value="3"/>	=====	<input type="text" value="4"/>	=====	<input type="text" value="5"/>	-1
- glücklich gefühlt? PGEF3...	<input type="text" value="1"/>	=====	<input type="text" value="2"/>	=====	<input type="text" value="3"/>	=====	<input type="text" value="4"/>	=====	<input type="text" value="5"/>	-1
- traurig gefühlt? PGEF4...	<input type="text" value="1"/>	=====	<input type="text" value="2"/>	=====	<input type="text" value="3"/>	=====	<input type="text" value="4"/>	=====	<input type="text" value="5"/>	-1

118. Man kann sich in verschiedenen Bereichen ja unterschiedlich verhalten. Wie würden Sie Ihre Risikobereitschaft in Bezug auf die folgenden Bereiche einschätzen?

Bitte kreuzen Sie ein Kästchen auf der Skala an, wobei der Wert 0 bedeutet: "gar nicht risikobereit" und der Wert 10: "sehr risikobereit". Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen.

Wie ist das ...		Gar nicht risikobereit	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Sehr risikobereit	
- beim Autofahren? PRISK2...	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	-1	
- bei Geldanlagen? PRISK3...	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	-1	
- bei Freizeit und Sport? PRISK4...	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	-1	
- bei Ihrer beruflichen Karriere? .PRISK5..	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	-1	
- bei Ihrer Gesundheit? PRISK6..	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	-1	
- beim Vertrauen in fremde Menschen? ?...	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	=====	<input type="checkbox"/>	-1	

119. Noch eine Frage zur Risikobereitschaft.

Überlegen Sie bitte, was Sie in folgender Situation tun würden:

Stellen Sie sich vor, dass Sie in einer Lotterie 100.000 Euro gewinnen.

Unmittelbar nach Erhalt des Gewinns bekommen Sie ein Angebot für folgende Lotterie:

Es gibt eine Chance, das Geld **zu verdoppeln**. Es gibt aber auch ein **gleich hohes Risiko**, die **Halfte** des eingesetzten Geldes **zu verlieren**.

Sie können mit Ihren 100.000 Euro ganz oder teilweise in folgender Weise an der Lotterie teilnehmen oder die Teilnahme ganz ablehnen.

Welchen Teil des Lotteriegewinnes würden Sie für die einerseits riskante, andererseits gewinnversprechende Lotterie einsetzen?

PRISK8

- Den ganzen Betrag von 100.000 Euro 1
- Den Betrag von 80.000 Euro 2
- Den Betrag von 60.000 Euro 3
- Den Betrag von 40.000 Euro 4
- Den Betrag von 20.000 Euro 5
- Überhaupt nichts, würde das Angebot ablehnen 6 -1

120. Hier sind unterschiedliche Eigenschaften, die eine Person haben kann.

Wahrscheinlich werden einige Eigenschaften auf Sie persönlich voll zutreffen und andere überhaupt nicht. Bei wieder anderen sind Sie vielleicht unentschieden.

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.

Der Wert 1 bedeutet: **trifft überhaupt nicht zu**.

Der Wert 7 bedeutet: **trifft voll zu**.

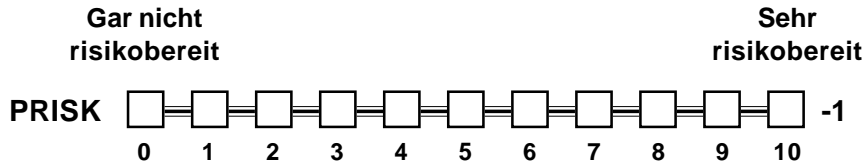
Mit den Werten zwischen 1 und 7 können Sie Ihre Meinung abstufen.

Ich bin jemand, der ...	Trifft überhaupt nicht zu							Trifft voll zu	
	1	2	3	4	5	6	7		
– gründlich arbeitet	PEGO01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
– kommunikativ, gesprächig ist.....	PEGO02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
– manchmal etwas grob zu anderen ist	PEGO03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
– originell ist, neue Ideen einbringt	PEGO04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
– sich oft Sorgen macht	PEGO05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
– verzeihen kann	PEGO06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
– eher faul ist	PEGO07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
– aus sich herausgehen kann, gesellig ist.....	PEGO08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
– künstlerische, ästhetische Erfahrungen schätzt.....	09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
– leicht nervös wird	PEGO10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
– Aufgaben wirksam und effizient erledigt	PEGO11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
– zurückhaltend ist	PEGO12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
– rücksichtsvoll und freundlich mit anderen umgeht.....	13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
– eine lebhaft Phantasie, Vorstellungen hat	PEGO14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
– entspannt ist, mit Stress gut umgehen kann.....	PEGO15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
– wissbegierig ist	PEGO16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1

121. Wie schätzen Sie sich persönlich ein:

Sind Sie im allgemeinen ein risikobereiter Mensch oder versuchen Sie, Risiken zu vermeiden?

Bitte kreuzen Sie ein Kästchen auf der Skala an, wobei der Wert 0 bedeutet: "gar nicht risikobereit" und der Wert 10: "sehr risikobereit". Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstimmen.



aus 2008, F10

Einstellungen und Meinungen

122. Einmal ganz allgemein gesprochen:
Wie stark interessieren Sie sich für Politik?

- Sehr stark PPOL1 1
- Stark 2
- Nicht so stark 3
- Überhaupt nicht 4 -1

123. Viele Leute in der Bundesrepublik neigen längere Zeit einer bestimmten Partei zu, obwohl sie auch ab und zu eine andere Partei wählen.

Wie ist das bei Ihnen: Neigen Sie einer bestimmten Partei in Deutschland zu?

- Ja 1 PPOL2
- Nein -1 2
- Sie springen auf Frage 125!

124. Welcher Partei neigen Sie zu?

- SPD PPOL3 1
- CDU 2
- CSU 3
- FDP 4
- Bündnis '90/Grüne 5
- Die Linke 6
- DVU/Republikaner/NPD 7
- Andere -1 8

Und wie stark neigen Sie dieser Partei zu?

- Sehr stark 1 PPOL4
- Ziemlich stark 2
- Mäßig 3
- Ziemlich schwach 4
- Sehr schwach 5 -1

und zwar: PPOLSO -1

125. Wenn am nächsten Sonntag Bundestagswahl wäre, würden Sie dann zur Wahl gehen?


- Auf jeden Fall 1 PPOL7
- Wahrscheinlich 2
- Vielleicht 3
- Wahrscheinlich nicht 4
- Auf keinen Fall 5
- Bin nicht wahlberechtigt ... 6 -1

aus 2008, F129 - 131 (Text: Die Linke /Andere: "und zwar" neu)

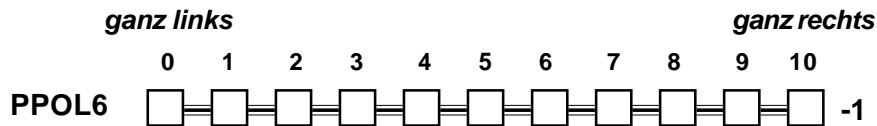
aus 2005 F134

126. In der Politik reden die Leute oft von "links" und "rechts", wenn es darum geht, unterschiedliche politische Einstellungen zu kennzeichnen.

Wenn Sie an Ihre eigenen politischen Ansichten denken: wo würden Sie diese Ansichten einstufen?

 Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 0 bedeutet: **ganz links**, der Wert 10 bedeutet: **ganz rechts**.
Mit den Werten zwischen 0 und 10 können Sie Ihre Meinung abstimmen.

Wo würden Sie Ihre eigenen politischen Ansichten einstufen?



127. Wenn Sie an die Zukunft denken: Sind Sie da ...

- optimistisch **PPOL5**
- eher optimistisch als pessimistisch
- eher pessimistisch als optimistisch
- pessimistisch? -1

128. Wie ist es mit den folgenden Gebieten – machen Sie sich da Sorgen?

		Große Sorgen	Einige Sorgen	Keine Sorgen	
Um die allgemeine wirtschaftliche Entwicklung	PSOR01	<input style="width: 20px;" type="text" value="1"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="2"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="3"/>	-1
Um Ihre eigene wirtschaftliche Situation	PSOR02	<input style="width: 20px;" type="text" value="1"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="2"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="3"/>	-1
Um die Stabilität der Finanzmärkte	PSOR13	<input style="width: 20px;" type="text" value="1"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="2"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="3"/>	-1
Um Ihre Gesundheit	PSOR03	<input style="width: 20px;" type="text" value="1"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="2"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="3"/>	-1
Um den Schutz der Umwelt	PSOR04	<input style="width: 20px;" type="text" value="1"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="2"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="3"/>	-1
Um die Folgen des Klimawandels	PSOR14	<input style="width: 20px;" type="text" value="1"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="2"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="3"/>	-1
Um die Erhaltung des Friedens	PSOR05	<input style="width: 20px;" type="text" value="1"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="2"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="3"/>	-1
Über den globalen Terrorismus	PSOR12	<input style="width: 20px;" type="text" value="1"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="2"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="3"/>	-1
Über die Entwicklung der Kriminalität in Deutschland	PSOR06	<input style="width: 20px;" type="text" value="1"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="2"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="3"/>	-1
Über die Zuwanderung nach Deutschland	PSOR08	<input style="width: 20px;" type="text" value="1"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="2"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="3"/>	-1
Über Ausländerfeindlichkeit und Fremdenhass in Deutschland	PSOR09	<input style="width: 20px;" type="text" value="1"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="2"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="3"/>	-1
<i>Nur wenn Sie erwerbstätig sind:</i>					
Um die Sicherheit Ihres Arbeitsplatzes	PSOR10	<input style="width: 20px;" type="text" value="1"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="2"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="3"/>	-1

Oder was sonst macht Ihnen Sorgen?

Bitte angeben:

	PSORSO	-1	PSORNR
			<input style="width: 20px;" type="text" value=""/> <input style="width: 20px;" type="text" value=""/> <input style="width: 20px;" type="text" value="-1"/>

Familiäre Situation und Herkunft

129. Ihr Geschlecht und Geburtsjahr:

Männlich 1 PSEX PPGEB
 Weiblich 2 Geburtsjahr:

130. Wie ist Ihr Familienstand?

PFAMST

Verheiratet, mit Ehepartner zusammenlebend 1 Sie springen auf Frage 132!
 Verheiratet, dauernd getrennt lebend 2
 Ledig 3
 Geschieden 4
 Verwitwet 5 -1

131. Haben Sie derzeit eine feste Partnerschaft?

Ja 1 PP1 Sie springen auf Frage 132!
 Nein -1. 2

Wohnt Ihr Partner/Ihre Partnerin hier im Haushalt?

Ja 1 PP2 Bitte Vornamen eintragen: PPNAM -1
 Nein -1. 2 PPNR

132. Nun geht es um die Muttersprache, also die Sprache, mit der man in der Familie aufgewachsen ist. Haben Sie und Ihre beiden Eltern Deutsch als Muttersprache?

Nein 2 PMUSP1 Sie springen auf Frage 135!
 Ja -1. 1

133. Wie ist das bei Ihnen persönlich?

Wie gut sprechen und schreiben Sie Deutsch?

Wie gut sprechen und schreiben Sie die Sprache Ihres Herkunftslandes bzw. die Sprache Ihrer Eltern?

	Sprechen PMUSP2		Schreiben PMUSP3		Sprechen PMUSP4		Schreiben PMUSP5	
Sehr gut	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 1	
Gut	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 2	
Es geht	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 3	
Eher schlecht	<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/> 4	
Gar nicht	<input type="checkbox"/> 5	-1	<input type="checkbox"/> 5	-1	<input type="checkbox"/> 5	-1	<input type="checkbox"/> 5	-1

134. Sprechen Sie hier in Deutschland ...

PNA04

– überwiegend Deutsch 1
 – überwiegend die Sprache Ihres Herkunftslandes bzw. die Sprache Ihrer Eltern 2
 – oder teils - teils? 3 -1

aus 2008, F148 - 150

aus 2008, F133 - 135

135. Haben Sie in den letzten 12 Monaten ...
- | | Ja | Nein | |
|---|----------------------------|----------------------------|----------|
| - Personen deutscher Herkunft in deren Wohnung besucht? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | -1 PHER1 |
| - Personen ausländischer Herkunft in deren Wohnung besucht? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | -1 PHER2 |
136. Wurden Sie in den letzten 12 Monaten in Ihrer eigenen Wohnung ...
- | | Ja | Nein | |
|--|----------------------------|----------------------------|----------|
| - von Personen deutscher Herkunft besucht? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | -1 PHER3 |
| - von Personen ausländischer Herkunft besucht? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | -1 PHER4 |

137. Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit?

Ja 1 PSTA1 Nein-1 2 ➔ Sie springen auf Frage 140!

138. Haben Sie neben der deutschen eine zweite Staatsangehörigkeit?

Ja PSTA2 1 ➔ und zwar: PSTA2X -1

Nein-1 2

PSTA2NR Bitte eintragen -1

139. Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit seit Geburt oder erst später erworben?

Seit Geburt PSTA3-1 1 ➔ Sie springen auf Frage 145!

Erst später erworben 2 ➔ Sie springen auf Frage 142!

aus 2007, F137 - 146 (zT auch in 2008)

140. Welche Staatsangehörigkeit haben Sie? Bitte eintragen: PPNAT -1

141. Sind Sie in Deutschland geboren? PPNATNR -1

Ja 1 PNAT01 Nein-1 2

142. Wie häufig haben Sie persönlich innerhalb der letzten beiden Jahre die Erfahrung gemacht, hier in Deutschland aufgrund Ihrer Herkunft benachteiligt worden zu sein?

Häufig 1 PNA09

Selten 2

Nie-1 3

143. Möchten Sie für immer in Deutschland bleiben?

Ja 1 ➔ Sie springen auf Frage 145!

Nein-1 2 PNAT10

144. Wie lange wollen Sie in Deutschland bleiben?

Höchstens noch ein Jahr 1 PNAT11 PNAT12 PNAT13

Noch einige Jahre-1 2 ➔ Wie viele Jahre? Jahre Weiß nicht .. 1 -1

145. Wie sehr fühlen Sie sich dem Ort und der Gegend hier, in der Sie wohnen, verbunden?

- Sehr stark..... 1 PZUG01
- Stark 2
- Weniger 3
- Eigentlich gar nicht 4 -1

146. Könnten Sie sich vorstellen, von hier wegzuziehen, z.B. aus familiären oder beruflichen Gründen?

- Ja 1 PZUG02
- Kommt darauf an, will ich nicht ausschließen 2
- Nein, ausgeschlossen, kaum denkbar-1. 3

Sie springen auf Frage 148!

147. Befragte in den neuen Bundesländern oder Berlin-Ost: Könnten Sie sich auch vorstellen, in den westlichen Teil Deutschlands, also die alten Bundesländer, umzuziehen?

Befragte in den alten Bundesländern oder Berlin-West: Könnten Sie sich auch vorstellen, in den östlichen Teil Deutschlands, also die neuen Bundesländer, umzuziehen?

- Ja, gerne 1 PZUG03
- Ja, unter Umständen 2
- Eher nein 3
- Auf keinen Fall 4 -1

148. Haben Sie regelmäßigen Kontakt zu Freunden und Bekannten im Ausland?

- Ja 1
- Nein-1. 2 PZUG04

149. Haben Sie schon einmal länger als drei Monate im Ausland gelebt, sei es aus beruflichen oder privaten Gründen?

- Ja, innerhalb der letzten 10 Jahre 1 PZUG05
- Ja, ist aber schon länger als 10 Jahre her 2
- Nein 3 -1

150. Haben Sie in letzter Zeit ernsthaft mit dem Gedanken gespielt, für längere Zeit oder auch für immer ins Ausland zu gehen?

- Ja 1 PZUG06
- Nein-1. 2

Sie springen auf Frage 154!

151. Wie lange würden Sie gerne im Ausland bleiben?

- Einige Monate 1 PZUG07
- Einige Jahre 2
- Für immer 3 -1

152. In welches Land beabsichtigen Sie umzuziehen bzw. auszuwandern?

PZUG08 -1

PZUGNR -1

153. Beabsichtigen Sie innerhalb der nächsten 12 Monate ins Ausland umzuziehen bzw. auszuwandern?

Ja 1 PZUG09 Nein 2 -1

aus 2007 capi-innovation - also sind die F152 - 153 neu

Im Folgenden geht es um private, finanzielle Unterstützungen, die man geben oder erhalten kann.

154. Haben Sie persönlich im letzten Jahr, also im Jahr 2008, Zahlungen oder finanzielle Unterstützungen an Verwandte oder sonstige Personen außerhalb dieses Haushalts geleistet?

Zutreffendes bitte ankreuzen!

	Wie hoch war der Betrag im Jahr 2008 insgesamt etwa?	Wo lebt der Empfänger?	
		Deutschland	Ausland
An Ihre Eltern / Schwiegereltern PUNT11 <input type="checkbox"/> 1 →	<input type="text"/> 12 <input type="text"/> -1 EURO	<input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> -1
An Ihre Kinder (auch Schwiegersohn/-tochter) PUNT21 <input type="checkbox"/> 1 →	<input type="text"/> 22 <input type="text"/> -1 EURO	<input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> -1
An Ehepartner / geschiedenen Ehepartner PUNT31 <input type="checkbox"/> 1 →	<input type="text"/> 32 <input type="text"/> -1 EURO	<input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> -1
An sonstige Verwandte PUNT41 <input type="checkbox"/> 1 →	<input type="text"/> 42 <input type="text"/> -1 EURO	<input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> -1
An nicht verwandte Personen PUNT51 <input type="checkbox"/> 1 →	<input type="text"/> 52 <input type="text"/> -1 EURO	<input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> -1
Nein, habe keine Zahlungen dieser Art geleistet <input type="checkbox"/> 1 -1	PUNTNO		

aus 2008, F 153, aber Einleitungstext vor der Frage ist neu

155. Haben Sie persönlich im letzten Jahr, also im Jahr 2008, Zahlungen oder finanzielle Unterstützungen von Verwandten oder sonstigen Personen außerhalb dieses Haushalts erhalten?

Zutreffendes bitte ankreuzen!

	Wie hoch war der Betrag im Jahr 2008 insgesamt etwa?	Wo lebt der Geber der Unterstützung?	
		Deutschland	Ausland
Von Ihren Eltern / Schwiegereltern PUNT61 <input type="checkbox"/> 1 →	<input type="text"/> 62 <input type="text"/> -1 EURO	<input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> -1
Von Ihren Kindern (auch Schwiegersohn/-tochter) 71 <input type="checkbox"/> 1 →	<input type="text"/> 72 <input type="text"/> -1 EURO	<input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> -1
Vom Ehepartner / geschiedenen Ehepartner 81 <input type="checkbox"/> 1 →	<input type="text"/> 82 <input type="text"/> -1 EURO	<input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> -1
Von sonstigen Verwandten PUNT91 <input type="checkbox"/> 1 →	<input type="text"/> 92 <input type="text"/> -1 EURO	<input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> -1
Von nicht verwandten Personen PUNT101 <input type="checkbox"/> 1 →	<input type="text"/> 102 <input type="text"/> -1 EURO	<input type="checkbox"/> 103 <input type="checkbox"/> 104	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> -1
Nein, habe keine Zahlungen dieser Art erhalten <input type="checkbox"/> 1 -1	PUNTNO2		

F 155 neu

156. Hat sich an Ihrer familiären Situation nach dem 31.12.2007 etwas verändert?
Geben Sie bitte an, ob einer der folgenden Punkte zutrifft, und wenn ja, wann das war.

	Ja	2008 im Monat		2009 im Monat			
Habe geheiratet	PFS011	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 012	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -1	013
Bin mit Partner / Partnerin zusammengezogen	PFS021	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 022	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -1	023
Kind wurde geboren	PFS031	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 032	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -1	033
Kind kam in den Haushalt	PFS111	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 112	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -1	113
Sohn / Tochter hat den Haushalt verlassen	PFS041	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 042	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -1	043
Habe mich von Ehepartner / Lebenspartner getrennt	PFS051	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 052	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -1	053
Wurde geschieden	PFS061	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 062	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -1	063
Todesfall im Haushalt oder in der Familie (auch außerhalb des Haushalts):							
– Ehepartner / Lebenspartner ist verstorben	PFS071	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 072	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -1	073
– Vater ist verstorben	PFS081	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 082	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -1	083
– Mutter ist verstorben	PFS091	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 092	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -1	093
– Kind ist verstorben	PFS121	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 122	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -1	123
– andere Person, die hier im Haushalt lebte, ist verstorben	PFS131	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 132	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> -1	133
Nein, nichts davon	-1	<input type="checkbox"/> 1	PFSNO				

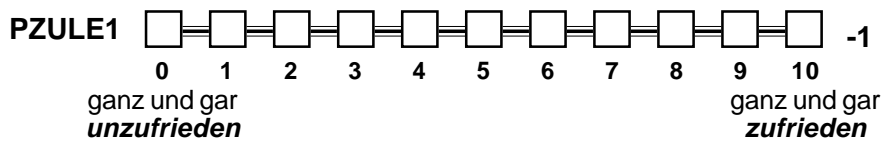
aus 2008, F 154, Klammer und
Zusatztext ist neu

Bitte füllen
Sie auch den
Fragebogen
"Die verstorbene
Person" aus.

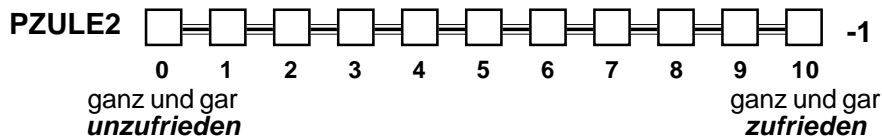
157. Zum Schluß möchten wir Sie noch nach Ihrer Zufriedenheit mit Ihrem Leben insgesamt fragen.

☞ Antworten Sie bitte wieder anhand der folgenden Skala,
bei der "0" ganz und gar **unzufrieden**, "10" ganz und gar **zufrieden** bedeutet.

Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig, alles in allem, mit Ihrem Leben?



Und was glauben Sie, wie wird es wohl in fünf Jahren sein?



☞ Die folgende Frage richtet sich an Personen die vor 1980 geboren sind:

158. Wenn Sie einmal 20 Jahre zurückblicken – also auf 1989, das Jahr vor der Vereinigung Deutschlands – was würden Sie sagen:

Hat sich seit dieser Zeit Ihre Lebenszufriedenheit alles in allem eher erhöht oder eher verringert?

Erhöht 1 PVERZU

Verringert 2

Gleich geblieben 3 -1

aus 2008, F 155 (1 und 3)

aus 1999, Seite 35, F136, Vortext neu /
im Fragetext "10" in "20" geändert

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Durchführung des Interviews

A Wie wurde die Befragung durchgeführt?

Mündliches Interview

PFORM

Befragter hat den Fragebogen selbst ausgefüllt,
und zwar:

– in Anwesenheit des Interviewers

– in Abwesenheit des Interviewers

Teils mündlich, teils selbst ausgefüllt-1.

TEL 0/Proxy 5/Schrift 8/Capi 9

B Interviewdauer:

Das mündliche (Teil-)Interview dauerte

Minuten **PDAUER1**

Befragter brauchte zum Selbstausfüllen

Minuten **PDAUER2**

(bitte erfragen)

C Sonstige Hinweise:

PTEXTP PTEXTC

Listen-Nr.

Lfd. Nr.

Ich bestätige die korrekte Durchführung
des Interviews:

PDATT

Tag

PDATM

Monat

PINTNR

Abrechnungs-Nummer

Unterschrift des Interviewers

Leben in Deutschland

Befragung 2009
zur sozialen Lage
der Haushalte

Zusatzfragebogen: "Lebenslauf"

Dieser Fragebogen ergänzt die Angaben im grünen Personenfragebogen. Er enthält Informationen zur Person, die nur einmal erfragt werden.

Achtung:

Jugendliche, die **1992 geboren** sind, erhalten stattdessen den roten Jugendfragebogen.

Ihre Mitarbeit ist freiwillig. Die wissenschaftliche Aussagekraft dieser Untersuchung hängt aber entscheidend von der Mitarbeit **aller** Personen ab.

Darum bitten wir Sie herzlich,

- unserem Mitarbeiter dieses Interview zu gewähren
- **oder** den Fragebogen sorgfältig selbst auszufüllen.

Bitte vor Übergabe unbedingt eintragen
lt. Adressenprotokoll:

Nr. des Haushalts: HNR

Person Nr.: PNR

Vorname:

NAME

Bitte in Druckbuchstaben

Wie wird's gemacht?

Bitte füllen Sie den Fragebogen aus, indem Sie

- **in die weißen Kästchen ein Kreuz machen**

Beispiel: **Geschlecht:** männlich
weiblich

MUSTER

- **in die etwas größeren weißen Felder Zahlen eintragen, und zwar rechtsbündig**

Beispiel 1: **Miete** EURO

Beispiel 2: **Monat** (= Dezember)

- **in die Balken Text schreiben**

Beispiel: **Sonstiger Grund**


und
zwar: **Berufswechsel**

Das  Zeichen steht vor Erläuterungen zu einzelnen Fragen.

Gehen Sie bitte der Reihe nach vor, Frage für Frage. Überspringen Sie Fragen nur dann, wenn im Text ausdrücklich ein entsprechender Hinweis gegeben ist.

Beispiel:

Gibt es In Ihrem Haushalt Kinder?

Ja


Nein 

Sie springen auf Frage . . . !

Wenn Sie in diesem Beispiel „Ja“ ankreuzen, geht es für Sie weiter mit der nächsten Frage!

Wenn Sie in diesem Beispiel "Nein" ankreuzen, geht es für Sie weiter mit der Frage, die im Hinweis "Sie springen auf Frage . . . !" angegeben ist!

Und noch eine Bitte:

Der Fragebogen wird mit der modernen Scanner-Technik ausgewertet. Im Prinzip hat jeder von Ihnen so einen Scanner schon in Betrieb gesehen: An der Kasse eines jeden größeren Geschäfts fährt die Kassiererin mit einem Scanner über das Preisschild der gekauften Ware, und schon ist die Information automatisch „gelesen“. So ähnlich machen wir es mit dem Fragebogen. Damit das funktioniert, ist es sehr wichtig,

- dass Sie nur einen schwarzen oder blauen Kugelschreiber verwenden
- dass Ihre Angaben gut lesbar sind
- und dass Ihre Markierung innerhalb der Kästchen bleibt.

Sie erleichtern uns dadurch sehr die Arbeit. **Vielen Dank!**

Staatsangehörigkeit und Herkunft

1. In welchem Jahr und in welchem Monat sind Sie geboren?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-1
Jahr				Monat			
LGEB				LGEBMO			

2. Sind Sie in Deutschland geboren?

Gemeint ist: Deutschland bzw. BRD oder DDR in den Staatsgrenzen zur Zeit Ihrer Geburt.

Ja-1 **1** Sie springen auf Frage 16!

Nein **2** **LSTA1**

3. In welchem Land sind Sie geboren?

LSTA2	-1		LSTA2NR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-1
--------------	----	--	----------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----

Bitte heutige Bezeichnung eintragen!

4. Wann sind Sie in die Bundesrepublik Deutschland zugezogen?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-1
Jahr				
LZUG01				

5. Zu welcher der folgenden Zuwanderergruppen gehörten Sie, als Sie nach Deutschland kamen?

Aussiedler, d.h. deutschstämmige Person aus osteuropäischen Staaten **1** Sie springen auf Frage 7!

Deutscher, der längere Zeit im Ausland gelebt hat **2**

Bürger eines EU-Mitgliedstaates-1 **3** Sie springen auf Frage 8!

Asylbewerber oder Flüchtling **4** **LZUG02**

Sonstiger Ausländer **5**

6. Haben Sie heute eine unbefristete oder eine befristete Aufenthaltserlaubnis oder haben Sie die deutsche Staatsbürgerschaft erworben?

Unbefristete Aufenthaltserlaubnis / Aufenthaltsberechtigung **1** **LZUG03**

Befristete Aufenthaltserlaubnis **2**


Deutsche Staatsbürgerschaft-1 **3**

7. Haben Sie nach Ihrer Einreise zunächst in einem Aufnahmelager oder Übergangwohnheim gelebt?
Wenn ja, wie lange?

Ja und zwar Wochen bzw. Monate

Nein -1 LZUG04

8. Als Sie einreisen, kamen Sie da als Familienangehöriger einer bereits in Deutschland lebenden Familie bzw. Person?

Ja  Sie springen auf Frage 10!

Nein -1 LZUG07



9. Hatten Sie vor der Einreise überhaupt Kontakte zu Verwandten oder Bekannten in Deutschland, an die Sie sich wenden konnten?

Ja LZUG08 Nein -1  Sie springen auf Frage 11!



10. Sind Sie in den Ort in Deutschland gezogen, wo diese Verwandten bzw. Bekannten lebten?

Ja LZUG09

Nein -1

11. Haben Sie in Deutschland eine Schule besucht?

Ja LZUG10 Nein -1  Sie springen auf Frage 14!



12. In welche Klasse sind Sie in Deutschland in die Schule gekommen?

Klasse LZUG11
(Ziffer eintragen)

13. Haben Sie vorher eine spezielle Vorbereitungsklasse für Ausländer in Deutschland besucht?

Ja LZUG12

Nein -1

14. Es gibt ja unterschiedliche Gründe, nach Deutschland zu ziehen. Welche der folgenden Gründe spielten bei Ihnen eine Rolle?

 *Mehrfachnennungen möglich!*

Ich wollte ein besseres Leben haben: Besser wohnen, mehr kaufen können usw.	1	LZUG13
Ich wollte arbeiten und Geld verdienen in Deutschland, um meine Familie zu unterstützen und Geld zu sparen	1	LZUG14
Ich wollte in der Freiheit leben	1	LZUG15
Ich wollte mit meiner Familie zusammenleben (Ehepartner, Eltern, Kinder)	1	LZUG16
In meinem Heimatland herrschte Not und Armut.....	1	LZUG17
In meinem Heimatland konnte ich nicht in Sicherheit leben (Verfolgung, Krieg)	1	LZUG18
Ich wollte einfach in Deutschland leben	1	LZUG19
Sonstige Gründe	-1 1	LZUG20
und zwar:	-1	LZUG20X

15. Haben sich Ihre Vorstellungen, mit denen Sie nach Deutschland gekommen sind, im großen und ganzen erfüllt?

Ja	1	LZUG21
Nur teilweise	2	
Nein, gar nicht	-1 3	

15a Auf welchen Gebieten war es leichter oder schwerer, als Sie vorher gedacht hatten?

	Leichter	Wie erwartet	Schwerer	Trifft nicht zu
Eine eigene Wohnung zu finden	1	2	3	-1 4
Von den Arbeitskollegen akzeptiert zu werden	1	2	3	-1 4
Von den Nachbarn akzeptiert zu werden	1	2	3	-1 4

16. Wo haben Sie vor der deutschen Wiedervereinigung, also vor 1989, gewohnt?

In der DDR (einschließlich Berlin-Ost)	1	LWIED
In der Bundesrepublik (einschließlich Berlin-West)	2	
In einem anderen Land	3	
Trifft nicht zu, bin 1989 oder später geboren	-1 4	

Kindheit und Elternhaus

17. Wo haben Sie den größten Teil Ihrer Kindheit bis zum 15. Lebensjahr verbracht?

War das ...

- eine Großstadt LKH01
- eine mittlere Stadt
- eine Kleinstadt
- auf dem Lande-1.

17a Leben Sie heute noch in dieser Stadt oder dieser Gegend?

- Ja, immer noch LKH02
- Ja, wieder
- Nein-1.

18. Haben oder hatten Sie Geschwister?

Falls ja: wie viele Brüder und wie viele Schwestern?

- Ja LGESCH1 ⇒ und zwar: Brüder Schwestern ⇒
- Nein-1. LGESCH2 LGESCH3
- Gesamt KA-1. LGEKA

Ist eines davon Ihr Zwillingsbruder oder Ihre Zwillingsschwester?

- Ja, eineiig LGESCH4
- Ja, zweieiig
- Nein-1.

19. Wie viele von Ihren ersten 15 Lebensjahren haben Sie bei den folgenden Personen gelebt?

Bitte auf ganze Jahre runden!

- Bei Ihren beiden (leiblichen) Eltern LKH03 Jahre
- Bei Ihrer Mutter allein (ohne Partner) LKH04 Jahre
- Bei Ihrer Mutter mit (neuem) Partner LKH05 Jahre
- Bei Ihrem Vater allein (ohne Partnerin) LKH06 Jahre
- Bei Ihrem Vater mit (neuer) Partnerin LKH07 Jahre
- Bei anderen Verwandten LKH08 Jahre
- Bei Pflegeeltern LKH09 Jahre
- Im Heim LKH10 Jahre
- Summe der Jahre (bitte prüfen!) Jahre
- Gesamtka LKHKA

(Hinweis:

Adoptiveltern gelten wie leibliche Eltern)

20. Leben Ihr Vater und Ihre Mutter hier im Haushalt?

Ja, beide LVM →

Sie springen auf Frage 29!

Nur der Vater →

Nur die Mutter →

Die folgenden Fragen 21 – 28 bitte nur für den Elternteil beantworten, der **nicht** hier im Haushalt lebt!

Nein, beide nicht-1. →

Die folgenden Fragen 21 – 28 bitte getrennt für Vater **und** Mutter beantworten!

Vater
sofern nicht
im Haushalt
lebend

Mutter
sofern nicht
im Haushalt
lebend

21. **Lebt Ihr Vater / Ihre Mutter noch? Wenn ja, wo?**
Wenn verstorben, wann?

	LV01	LM01
Lebt hier am Ort	1	1
Lebt woanders, und zwar:		
– in den alten Bundesländern	2	2
– in den neuen Bundesländern	3	3
– in einem anderen Land, nicht in Deutschland	-1 4	-1 4
Ist verstorben, und zwar im Jahr	LV02 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -1	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -1 LM02

22. **In welchem Jahr wurde Ihr Vater / Ihre Mutter geboren?** **LV03** -1 **LM03** -1

23. Ist Ihr Vater / Ihre Mutter in Deutschland geboren?	LV03A	LM03A
Ja	1	1
Nein: Bitte Geburtsland angeben	LV03B <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -1	LM03B <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -1

23a Hat (bzw. hatte) Ihr Vater / Ihre Mutter die deutsche Staatsbürgerschaft?	LV03BNR <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -1	LM03BNR <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -1
Ja	LV04 1	LM04 1
Nein	-1 2	-1 2

24. Welchen Schulabschluss hat Ihr Vater / Ihre Mutter erworben?	LV05	LM05
Keinen Schulabschluss	1	1
Volks- / Hauptschulabschluss (DDR: 8. Klasse POS)	2	2
Mittlere Reife, Realschulabschluss (DDR: 10. Klasse POS)	3	3
Abitur / Hochschulreife (DDR: EOS)	4	4
Anderen Schulabschluss	5	5
Weiß nicht	-1 6	-1 6

25. Hat Ihr Vater / Ihre Mutter eine berufliche Ausbildung oder ein Studium abgeschlossen?	LV06	LM06
Ja, berufliche Ausbildung	1	1
Ja, Hochschulstudium	2	2
Nein, keine abgeschlossene Ausbildung	3	3
Weiß nicht	-1 4	-1 4

26. *Falls zutreffend:*
Welche berufliche Tätigkeit übte Ihr Vater / Ihre Mutter aus, als Sie selbst 15 Jahre alt waren?

Bitte **genaue Berufsbezeichnung** angeben:

Vater	LV07	-1
Mutter	LM07	-1

27. In welcher beruflichen Stellung war Ihr Vater / Ihre Mutter damals tätig, als Sie 15 Jahre alt waren?

Vater sofern nicht im Haushalt lebend	Mutter sofern nicht im Haushalt lebend
--	---

Arbeiter (auch in der Landwirtschaft)

	LV08	LM08
Ungelernte Arbeiter	1	1
Angelernte Arbeiter	2	2
Gelernte und Facharbeiter	3	3
Vorarbeiter, Kolonnenführer	4	4
Meister, Polier	-1 5	-1 5

Angestellte

	LV09	LM09
Industrie- und Werkmeister im Angestelltenverhältnis	1	1
Angestellte mit einfacher Tätigkeit – ohne Ausbildungsabschluss	2	2
Angestellte mit einfacher Tätigkeit – mit Ausbildungsabschluss	3	3
Angestellte mit qualifizierter Tätigkeit (z.B. Sachbearbeiter, Buchhalter, technischer Zeichner)	4	4
Angestellte mit hochqualifizierter Tätigkeit oder Leitungsfunktion (z.B. wissenschaftlicher Mitarbeiter, Ingenieur, Abteilungsleiter)	5	5
Angestellte mit umfassenden Führungsaufgaben (z.B. Direktor, Geschäftsführer, Vorstand größerer Betriebe und Verbände) ..-	-1 6	-1 6

Beamte / Staatsverwaltung (einschl. Richter und Berufssoldaten)

	LV10	LM10
Einfacher Dienst	1	1
Mittlerer Dienst	2	2
Gehobener Dienst	3	3
Höherer Dienst	-1 4	-1 4

Selbständige (einschl. mithelfende Familienangehörige)

	LV11	LM11
Selbständige Landwirte:		
ohne Beschäftigte	1	1
mit Beschäftigten	2	2
Freie Berufe, selbständige Akademiker:		
ohne Beschäftigte	3	3
mit Beschäftigten	4	4
Sonstige Selbständige:		
ohne Beschäftigte	5	5
mit Beschäftigten	6	6
Mithelfende Familienangehörige	-1 7	-1 7

War nicht erwerbstätig 1 1

War verstorben -1 2 -1 2

LV12 LM12

28. Gehören bzw. gehörten Ihr Vater / Ihre Mutter einer Kirche oder Religionsgemeinschaft an?

	LV13	LM13
Ja, und zwar: der katholischen Kirche	1	1
der evangelischen Kirche	2	2
einer anderen christlichen Religionsgemeinschaft	3	3
einer islamischen Religionsgemeinschaft	4	4
einer anderen Religionsgemeinschaft	5	5
Nein, konfessionslos	-1 6	-1 6

29. Wenn Sie sich einmal zurückerinnern:
Wie stark haben sich Ihre Eltern um Ihre Leistungen in der Schule gekümmert?

Sehr stark LLEIST
 Ziemlich stark
 Eher wenig
 Überhaupt nicht -1

30. Können Sie sich an Ihr letztes Schulzeugnis erinnern?
Welche Note hatten Sie in Ihrem letzten Zeugnis in den folgenden drei Fächern?

	Deutsch	Mathematik	Erste Fremdsprache
Sehr gut	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
Gut	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>
Befriedigend	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>
Ausreichend	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="4"/>
Mangelhaft	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="5"/>
Ungenügend	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="6"/>
Hatte dieses Fach nicht	-1 <input type="text" value="7"/>	-1 <input type="text" value="7"/>	-1 <input type="text" value="7"/>
	LSCH1	LSCH2	LSCH3

31. Als Sie etwa 15 Jahre alt waren:
Wie oft kam es damals vor, dass Sie mit Ihren Eltern Streit hatten?

 Bitte ein Kreuz pro Zeile!

		Sehr häufig	Häufig	Manchmal	Selten	Nie	Person war nicht vorhanden
Mit meinem Vater	LSTRV	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	-1 <input type="text" value="6"/>
Mit meiner Mutter	LSTRM	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	-1 <input type="text" value="6"/>

32. Haben Sie in Ihrer Jugend aktiv Musik gemacht, gemeint ist
Gesang oder Spielen eines Musikinstruments?

Ja LMUSI Nein -1

33. Haben Sie in Ihrer Jugend außerhalb der Schule Sport getrieben?

Ja LSP1 Nein -1 

Sie springen auf Frage 36!

34. Was war für Sie die wichtigste Sportart, die Sie ausgeübt haben?

Wichtigste Sportart: LSP2 -1 -1 LSPCODE

35. Haben Sie in dieser Sportart auch an Wettkämpfen teilgenommen?

Ja LSP3 Nein -1

Als Sie 15 Jahre alt waren . . . und danach

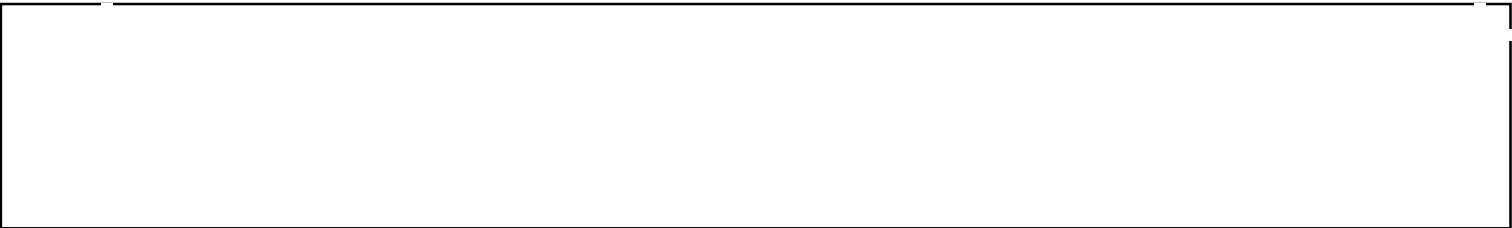
36. Wir bitten Sie nun um Angaben zu Ihrem eigenen Lebenslauf ab dem Alter von 15 Jahren.

Bitte füllen Sie das Schema wie folgt aus:

- ☞ 1) Tragen Sie in die großen Kästchen das Jahr ein, in dem Sie 15 Jahre alt wurden, das Jahr, in dem Sie 20 wurden, 25 wurden usw. bis zu Ihrem heutigen Lebensalter.
- 2) Kreuzen Sie dann bitte in den Kästchen darunter an, wie Ihr Leben seit dem 15. Lebensjahr verlaufen ist, von wann bis wann Sie in der Schule waren, in der Berufsausbildung waren, berufstätig waren usw. Wichtig ist, daß für **alle** Jahre Ihres Lebens bis heute bzw. bis zu Ihrem 65. Lebensjahr etwas angekreuzt ist. Wenn in einem Jahr mehreres zutrifft, können Sie mehreres ankreuzen.

Jahr LJ01	Jahr LJ02	Jahr LJ03	Jahr LJ04	Jahr LJ05
---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------

Im Alter von . .	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	
war ich:																						
in Schule, Studium, Abendschule LKAL1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
in Lehre, Berufsausbildung, Fortbildung, Umschulung 2	<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"/>	<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"/>
beim Wehrdienst / Zivildienst, im Krieg / in Gefangenschaft 3	<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"/>	<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"/>
voll berufstätig (einschl. Zeit- / Berufssoldat) 4	<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"/>	<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 oder geringfügig erwerbstätig LKAL5	<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"/>	<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 LKAL6	<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"/>	<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 LKAL7	<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"/>	<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 Ruhestand, Rentner / Pensionär (auch Vorruhestand) 8	<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"/>	<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 LKAL9	<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"/>	<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"/>
KA: 9																						



Jahr
LJ06

Jahr
LJ07

Jahr
LJ08


Jahr
LJ09

Jahr
LJ10

Jahr
LJ11

36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KA: 9																													

Ihre Ausbildung

37.  Wir bitten Sie nun um genauere Angaben zu einigen Punkten Ihres Lebensverlaufs, die mit der Ausbildung und dem Beruf zu tun haben. Zunächst zur Schule:

In welchem Jahr haben Sie zuletzt die Schule besucht?

		-1	-3
Jahr			

LSAB1

LSAB2

Gehe noch zur Schule-1... 1

Sie springen auf Frage 43!

38. **Wo haben Sie zuletzt die Schule besucht? War das . . .**

in einem Bundesland der Bundesrepublik Deutschland? 1 

Sie springen auf Frage 41!

in der DDR?-1... 2 

Sie springen auf Frage 42!

in einem anderen Land? LSAB3 3



39. **Wie viele Jahre haben Sie die Schule besucht? LSAB4** -1 -3 Jahre

40. **Mit was für einem Abschluss haben Sie die Schule beendet?**

Schule ohne Abschluss verlassen LSAB5 1

Pflichtschule mit Abschluss beendet 2

Weiterführende Schule mit Abschluss beendet-1... 3

Sie springen auf Frage 44!

41. **In welchem Bundesland haben Sie zuletzt die Schule besucht?**

LSAB6	-1	
--------------	----	--

(Bitte eintragen!)

LBUND

42. **Welchen Schulabschluss haben Sie gemacht? LSAB7**

Schule ohne Abschluss verlassen 1 

Volks- / Hauptschulabschluss (DDR: 8. Klasse) 2

Realschulabschluss / Mittlere Reife (DDR: 10. Klasse) .. 3

Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule) ... 4

Abitur / Hochschulreife 5

Sonstiger Schulabschluss-1... 6 

LSAB8	-1
--------------	----

Bitte eintragen: **zuletzt besuchte Schule**

LSAB9	-1
--------------	----

Bitte eintragen: **Art des Schulabschlusses**

43. **Wenn Sie einmal an die Schulklasse denken, die Sie zuletzt besucht haben: Wie viele Ihrer Mitschüler waren Ausländer oder nicht in Deutschland geboren?**

Alle 1 **LSAB10**

Die meisten 2



Etwa die Hälfte 3

Etwa ein Viertel 4

Weniger als ein Viertel 5

Niemand-1... 6



44. Streben Sie in Zukunft noch einen Schulabschluss an?

Ja vielleicht 1 **LSAB11** Nein-1 3  Sie springen auf Frage 46!
 Ja, sicher 2 

45. Welchen höchsten Schulabschluss streben Sie an?

Volksschul- / Hauptschulabschluss 1 **LSAB12**
 Mittlere Reife, Realschulabschluss 2
 Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule) . 3
 Abitur (Hochschulreife)-1 4

46. Haben Sie in Deutschland eine Berufsausbildung oder ein Studium abgeschlossen?

Ja 1 **LAB01** Nein-1 2  Sie springen auf Frage 49!


47. Was für ein Ausbildungs- oder Studienabschluss war das?


 *Mehrfachnennungen möglich!*

Lehre (DDR: Facharbeiterabschluss) LAB02 <input type="checkbox"/> 1 ⇨	Bitte Ausbildungsberuf eintragen: LAB02X -1
Berufsfachschule, Handelsschule, Schule des Gesundheitswesens LAB03 <input type="checkbox"/> 1 ⇨	Bitte Ausbildungsberuf eintragen: LAB03X -1
Fachschule, z.B. Meister-, Technikerabschluss LAB04 <input type="checkbox"/> 1 ⇨	Bitte Ausbildungsberuf eintragen: LAB04X -1
Beamtenausbildung LAB05 <input type="checkbox"/> 1 ⇨	Bitte Ausbildungsberuf und Laufbahn eintragen: LAB05X -1
Fachhochschule, Berufsakademie (früher: auch Ingenieurschule, Lehrerbildung, LAB06 <input type="checkbox"/> 1 ⇨ DDR: Ingenieur- und Fachschulabschluss)	Bitte Abschluss und Fachrichtung eintragen: LAB06X -1
Universitäts-, Hochschulabschluss LAB07 <input type="checkbox"/> 1 ⇨	Bitte Abschluss und Fachrichtung eintragen: LAB07X -1
Sonstiger Abschluss LAB08 <input type="checkbox"/> 1 ⇨	Bitte eintragen: LAB08X -1
GesamtkA LAB08KA <input type="checkbox"/> -1	

48. In welchem Jahr haben Sie diesen (letzten) Ausbildungs- oder Studienabschluss gemacht?

-1 -3 **LAB09**
 Jahr

49. Haben Sie in einem anderen Land als Deutschland eine berufliche Ausbildung oder ein Studium gemacht?

Ja 1 LAB10


Nein-1. 2 

Sie springen auf Frage 53!

50. Was für eine Ausbildung war das?

 Mehrfachnennungen möglich!

In diesem Fall beziehen sich die Frage 51-52 auf den höchsten Abschluss.

- Ich wurde in einem Betrieb angelernt 1 LAB11
- Ich habe in einem Betrieb eine längere Ausbildung gemacht 1 LAB12
- Ich habe eine berufsbildende Schule besucht 1 LAB13
- Ich habe eine Hochschule besucht 1 LAB14
- Sonstiges 1 LAB15
- Gesamtka -1 LAB15KA


51. In welchem Jahr haben Sie diese Ausbildung beendet?

		-3	-1
--	--	----	----

Jahr


LAB16

52. Haben Sie ein Zeugnis über den erfolgreichen Abschluss dieser Ausbildung erhalten?

Ja 1  Wird dieser Abschluss hier
in Deutschland anerkannt?
Nein-1. 2 LAB17

Ja 1
Nein-1. 2 LAB18

53. Streben Sie in der Zukunft noch einen beruflichen Ausbildungsabschluss oder Hochschulabschluss an?

Ja vielleicht ... 1 LAB19
Ja, sicher 2


Nein-1. 3 

Sie springen auf Frage 55!

54. Welchen der folgenden Abschlüsse streben Sie an?

 Mehrfachnennungen möglich!

- Abschluss einer Lehre 1 LAB20
- Berufsfachschule oder Schule des Gesundheitswesens 1 LAB21
- Fachschule (z.B. Meister-, Technikerschule) 1 LAB22
- Beamtenausbildung 1 LAB23
- Anerkannte Berufsakademie 1 LAB24
- Fachhochschule 1 LAB25
- Universität 1 LAB26
- Gesamtka -1 LAB26KA

Berufstätigkeit

55. Falls Sie schon berufstätig waren:

Wie alt waren Sie, als Sie erstmals eine berufliche Tätigkeit aufgenommen haben?

Gemeint ist **nicht** die Berufsausbildung, sondern die erste Tätigkeit danach!

Jahre alt
↓
L1ERW

War noch nie berufstätig.....-1.. →
L1NO

Sie springen auf Frage 68!

56. Sind Sie heute noch in derselben Stelle und beim selben Arbeitgeber tätig?

Ja-1.. →

Sie springen auf Frage 68!

Nein

↓
L1NOCH

57. In welcher beruflichen Stellung waren Sie damals in Ihrer ersten Tätigkeit beschäftigt?

Arbeiter

(auch in der Landwirtschaft)

Ungelernte Arbeiter **L1ARB**

Angelernte Arbeiter

Gelernte und Facharbeiter-1..

Selbständige

(einschl. mithelfende Familienangehörige)

Anzahl der Mitarbeiter
Keine 1 – 9 10 und
L1SST1 mehr

Selbständige Landwirte-1..

L1SST2

Freie Berufe,
selbständige Akademiker-1..

Sonstige Selbständige-1..

L1SST3

Mithelfende Familien-
angehörige-1.. **L1SST4**

Angestellte

Angestellte mit einfacher Tätigkeit

– ohne Ausbildungsabschluss..... **L1ANG**

– mit Ausbildungsabschluss

Angestellte mit qualifizierter Tätigkeit
(z.B. Sachbearbeiter, Buchhalter,
technischer Zeichner)

Angestellte mit hochqualifizierter
Tätigkeit oder Leitungsfunktion
(z.B. wissenschaftlicher Mitarbeiter,
Ingenieur, Abteilungsleiter)-1..

Beamte / Staatsverwaltung

(einschl. Richter und Berufssoldaten)

Einfacher Dienst **L1AMT.**

Mittlerer Dienst

Gehobener Dienst

Höherer Dienst-1..

GesamtKA **L1KA**

58. Welche berufliche Tätigkeit haben Sie damals, in Ihrer ersten Stelle, ausgeübt?

Bitte geben Sie die **genaue** Tätigkeitsbezeichnung an, also z.B. nicht "kaufmännischer Angestellter", sondern: "Speditionskaufmann", nicht "Arbeiter", sondern: "Maschinenschlosser".

Bitte in Druckbuchstaben eintragen!

L1BER

-1

59. Welche Art von Ausbildung war für diese Tätigkeit in der Regel erforderlich?

Keine bestimmte Ausbildung erforderlich 1 L1AUS

Eine abgeschlossene Berufsausbildung für diese Tätigkeit 2

Ein abgeschlossenes Fachhochschulstudium 3

Ein abgeschlossenes Universitäts- oder Hochschulstudium ...-1.. 4


60a Gehörte der Betrieb, in dem Sie damals arbeiteten, zum öffentlichen Dienst bzw. zur Staatsverwaltung?

Ja 1

Nein-1.. 2

L1OED

60b In welchem Wirtschaftszweig / welcher Branche / welchem Dienstleistungsbereich war das Unternehmen bzw. die Einrichtung überwiegend tätig?

 Bitte geben Sie die genaue Bezeichnung an, z.B. nicht "Industrie", sondern "Elektroindustrie"; nicht "Handel", sondern "Einzelhandel"; nicht "öffentlicher Dienst", sondern "Krankenhaus".


Bitte in Druckbuchstaben eintragen!

L1BRA

-1

61. Haben Sie seitdem ein- oder mehrmals den Beruf gewechselt, so dass sich die Art Ihrer Tätigkeit grundlegend geändert hat?

Ja, einmal 1 

Ja, mehrmals 2 

Nein-1.. 3

LWEXL1

In welchem Jahr sind Sie dann in den Beruf gewechselt, den Sie heute ausüben bzw. zuletzt ausgeübt haben?

LWEXL2

		-1	-3
--	--	----	----

Jahr

62. Sind Sie derzeit erwerbstätig?

Ja-1.. 1 

Nein 2 

LERW

Sie springen auf Frage 68!

63. In welchem Jahr sind Sie zuletzt erwerbstätig gewesen?

LEND

		-1	-3
--	--	----	----

Jahr

64. Waren Sie zuletzt voll berufstätig, teilzeitbeschäftigt oder geringfügig bzw. unregelmäßig erwerbstätig?

Voll berufstätig (mindestens 35 Wochenstunden) 1

LSTD


Teilzeitbeschäftigt (20 bis 34 Wochenstunden) 2

Geringfügig oder unregelmäßig erwerbstätig-1.. 3

65. Gehörte der Betrieb, in dem Sie zuletzt arbeiteten, zum öffentlichen Dienst bzw. zur Staatsverwaltung?

Ja 1
 Nein -1 2
LOED


66. In welchem Wirtschaftszweig / welcher Branche / welchem Dienstleistungsbereich war das Unternehmen bzw. die Einrichtung überwiegend tätig?

 Bitte geben Sie die genaue Bezeichnung an, z.B. nicht "Industrie", sondern "Elektroindustrie"; nicht "Handel", sondern "Einzelhandel"; nicht "öffentlicher Dienst", sondern "Krankenhaus".

Bitte in Druckbuchstaben eintragen!

LBRA	-1
-------------	-----------

67. In welcher beruflichen Stellung waren Sie zuletzt beschäftigt?

 Wenn Sie mehr als **eine** berufliche Tätigkeit ausübten, beantworten Sie die folgenden Fragen bitte nur für Ihre damalige berufliche **Haupttätigkeit!**

Arbeiter

(auch in der Landwirtschaft)

Ungelernte Arbeiter **LARB** 1
 Angelernte Arbeiter 2
 Gelernte und Facharbeiter 3
 Vorarbeiter, Kolonnenführer 4
 Meister, Polier -1 5

Selbständige

(einschl. mithelfende Familienangehörige)

	Anzahl der Mitarbeiter		
	Keine	1 – 9	10 und mehr
	LSST1		
Selbständige Landwirte	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1 <input type="checkbox"/> 3
	LSST2		
Freie Berufe, selbständige Akademiker	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1 <input type="checkbox"/> 3
Sonstige Selbständige	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1 <input type="checkbox"/> 3
	LSST3		
Mithelfende Familienangehörige	-1 <input type="checkbox"/> 1	LSST4	

Auszubildende / Praktikanten

Auszubildende **LAZUBI** 1
 Volontäre, Praktikanten u.ä. -1 2

Angestellte

Industrie- und Werkmeister im Angestelltenverhältnis **LANG** 1
 Angestellte mit einfacher Tätigkeit
 – ohne Ausbildungsabschluss 2
 – mit Ausbildungsabschluss 3
 Angestellte mit qualifizierter Tätigkeit (z.B. Sachbearbeiter, Buchhalter, technischer Zeichner) 4
 Angestellte mit hochqualifizierter Tätigkeit oder Leitungsfunktion (z.B. wissenschaftlicher Mitarbeiter, Ingenieur, Abteilungsleiter) 5
 Angestellte mit umfassenden Führungsaufgaben (z.B. Direktor, Geschäftsführer, Vorstand größerer Betriebe und Verbände) -1 6

Beamte / Staatsverwaltung

(einschl. Richter und Berufssoldaten)

Einfacher Dienst **LAMT** 1
 Mittlerer Dienst 2
 Gehobener Dienst 3
 Höherer Dienst -1 4
 GesamtKA **LBERKA** -1 1

68. Nun noch etwas ganz anderes:

Seit welchem Jahr leben Sie persönlich schon in dieser Wohnung?

Seit -1 -3 (Jahr eintragen) **LWOHNJ**

69. Haben Sie außer dieser Wohnung noch eine andere Wohnung, in der Sie selbst auch wohnen oder Ihren Urlaub verbringen?

Nein ...-1 2 Ja 1

L2WOHN1

Liegt diese zweite Wohnung in Westdeutschland (alte Länder und West-Berlin) oder in Ostdeutschland (neue Länder und Ostberlin) oder im Ausland?

Westdeutschland 1 **L2WOHN2**

Ostdeutschland 2

Ausland-1 3

Welche Wohnung benutzen Sie überwiegend?

Diese hier 1 **L2WOHN3**

Die andere 2

Etwa gleich-1 3

Von welcher Wohnung gehen Sie überwiegend zur Arbeit oder zur Schule / Hochschule?

Von dieser hier 1 **L2WOHN4**

Von der anderen 2

Trifft nicht zu-1 3

70. Haben oder hatten Sie Kinder? Wenn ja, wie viele?

Gemeint sind leibliche oder adoptierte Kinder (nicht Pflege- oder Stiefkinder).

Ja, und zwar: Kinder Nein, hatte nie Kinder 1

Sie springen auf Frage 71!

LKIND



LKNO-1

Bitte für **jedes** dieser Kinder angeben. Bitte beginnen Sie mit dem Ältesten:

	Geburtsjahr	Geschlecht		Wo lebt das Kind heute?					
		Sohn	Tochter	Hier im Haushalt	Hier am Ort	Woanders in Westdeutschland	Woanders in Ostdeutschland	Im Ausland	Ist verstorben
	LKGEB..	LKSEX..		LKWO..					
1. Kind	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -1	<input type="text"/> 1	-1 <input type="text"/> 2	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 5	-1 <input type="text"/> 6
2. Kind	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -1	<input type="text"/> 1	-1 <input type="text"/> 2	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 5	-1 <input type="text"/> 6
3. Kind	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -1	<input type="text"/> 1	-1 <input type="text"/> 2	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 5	-1 <input type="text"/> 6
4. Kind	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -1	<input type="text"/> 1	-1 <input type="text"/> 2	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 5	-1 <input type="text"/> 6
5. Kind	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -1	<input type="text"/> 1	-1 <input type="text"/> 2	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 5	-1 <input type="text"/> 6
6. Kind	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -1	<input type="text"/> 1	-1 <input type="text"/> 2	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 5	-1 <input type="text"/> 6
7. Kind	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -1	<input type="text"/> 1	-1 <input type="text"/> 2	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 5	-1 <input type="text"/> 6
8. Kind	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -1	<input type="text"/> 1	-1 <input type="text"/> 2	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 5	-1 <input type="text"/> 6


71. Sind Sie heute oder waren Sie einmal verheiratet?

Ja, bin oder
war verheiratet **1** **LEHE**
↓

Nein, war nie
verheiratet-1. **2** →

Sie springen auf Frage 73!

72. Seit wann sind Sie bzw. von wann bis wann waren Sie verheiratet?

 Falls Sie in zweiter oder weiterer Ehe verheiratet sind,
machen Sie die Angaben bitte auch für Ihre frühere(n) Ehe(n).

LEHE1A
Erste Ehe

LEHE1B
Zweite Ehe

LEHE1C
Dritte Ehe

Die Ehe wurde geschlossen im Jahr -1 -1 -1

Sie besteht noch heute **LEHE2A** **1** **LEHE2B** **1** **LEHE2C** **1**

Sie endete im Jahr -1 -1 -1

- durch Scheidung **2** **2** **2**

- durch Tod des Ehepartners -1 **3** -1 **3** -1 **3**

73. Haben Sie ein freiwilliges soziales Jahr abgeleistet?

Ja **1** **LFSJ**

Nein-1. **2**

74. Nur an Männer:

Haben Sie Wehr- oder Zivildienst geleistet?

Ja **1** **LWEHR1**
↓

Nein-1. **2**
↓

In welcher der folgenden Formen? LWEHR2

Wehrdienst
- mit gesetzlicher Dienstzeit **1**
- mit längerer Dienstzeit
als Zeit- oder Berufssoldat **2**
Zivildienst **3**
Gleichgestellter Einsatz im
Katastrophenschutz -1 **4**

Aus welchen Gründen nicht? LWEHR3

Bin noch zu jung **1**
Als untauglich gemustert **2**
Als Ersatzreserve gemustert **3**
Aus anderen Gründen freigestellt...-1... **4**

Bitte prüfen: Ist der grüne "Personenfragebogen für alle" schon ausgefüllt?

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Durchführung des Interviews

A Wie wurde die Befragung durchgeführt?

Mündliches Interview **LFORM**

Befragter hat den Fragebogen selbst ausgefüllt,
und zwar:

– in Anwesenheit des Interviewers

– in Abwesenheit des Interviewers

Teils mündlich, teils selbst ausgefüllt-1.

Tel 0 / Proxi 5 / Schrift 8 / Capi 9

B Interviewdauer:

Das mündliche (Teil-)Interview dauerte Minuten **LDAUER1**

Befragter brauchte zum Selbstausfüllen Minuten **LDAUER2**
(bitte erfragen)

C Sonstige Hinweise:

LTEXTP LTEXTC

Listen-Nr.

Lfd. Nr.

Ich bestätige die korrekte Durchführung
des Interviews:

LDATT

Tag

LDATM

Monat

LINTNR

Abrechnungs-Nummer

Unterschrift des Interviewers

Leben in Deutschland

Sondererhebung Berliner Altersstudie

Zusatzfragebogen 2009

Dieser Fragebogen ergänzt die Angaben im grünen Personenfragebogen. Er beinhaltet Fragen zu Ihrer Biografie und Ihrer Lebenseinstellung.

Wir bitten Sie herzlich ihn auszufüllen. Die wissenschaftliche Aussagekraft dieser Untersuchung hängt entscheidend von Ihrer Mitarbeit ab.

Nr. des Haushalts:

HNR

Person Nr.:

PNR

Vorname:

Bitte in Druckbuchstaben

1. Welchen Schulabschluss haben Sie?

Noch keinen Abschluss, gehe noch zur Schule-1

PABS01

**Schulabschluss in der Bundesrepublik Deutschland/
Westberlin:**

Volksschul- / Hauptschulabschluss

PABS02

Mittlere Reife, Realschulabschluss

Fachhochschulreife (Abschluss Fachoberschule)

Abitur (Hochschulreife)

Anderer Schulabschluss →

PABS02X

-1

Schule ohne Abschluss verlassen-1

Bitte eintragen

Schulabschluss in der DDR:

Abschluss 8. Klasse

PABS03

Abschluss 10. Klasse

Abitur (Hochschulreife)

Anderer Schulabschluss →

PABS03X

-1

Schule ohne Abschluss verlassen-1

Bitte eintragen

Schulabschluss in einem anderen Land:

Dauer des Schulbesuchs -1 Jahre, PABS04
und zwar:

Pflichtschule ohne Abschluss besucht

PABS05

Abschluss einer Pflichtschule

Abschluss einer weiterführenden Schule-1

2. Haben Sie eine Berufsausbildung oder ein Studium abgeschlossen?

Ja
↓

PABS06

Nein-1 →

Sie springen auf Frage 4!

3. Was für ein Ausbildungs- oder Studienabschluss ist das?

 Mehrfachnennungen möglich!

Gewerbliche oder landwirtschaftliche Lehre

PABS07

Kaufmännische oder sonstige Lehre

PABS08

Berufsfachschule, Handelsschule

PABS09

Schule des Gesundheitswesens

PABS10

Fachschule (z.B. Meister-, Technikerschule)

PABS11

Beamtenausbildung

PABS12

Fachhochschule, Ingenieurschule

PABS13

Universität, Hochschule

PABS14

Sonstiger Ausbildungsabschluss PABS15X -1 →

PABS15X

-1

Bitte eintragen

4. Wie ist Ihre Meinung zu den folgenden drei Aussagen?

 Kreuzen Sie bitte jeweils ein Kästchen an.

Stimme voll zu Stimme eher zu Lehne eher ab Lehne voll ab

- Im Allgemeinen kann man den Menschen vertrauen **PBEZ01** 1 2 3 4 -1
- Heutzutage kann man sich auf niemanden mehr verlassen **PBEZ02** 1 2 3 4 -1
- Wenn man mit Fremden zu tun hat, ist es besser, vorsichtig zu sein, bevor man ihnen vertraut **PBEZ03** 1 2 3 4 -1

5. Glauben Sie, dass die meisten Leute ...

- Sie ausnützen würden, falls sie eine Möglichkeit dazu hätten **PBEZ04** 1
- oder versuchen würden, Ihnen gegenüber fair zu sein? 2 -1

6. Würden Sie sagen, dass die Leute die meiste Zeit ...

- versuchen, hilfsbereit zu sein **PBEZ05** 1
- oder nur ihre eigenen Interessen verfolgen? 2 -1

7. Verschiedenen Menschen sind verschiedene Dinge wichtig. Sind für Sie persönlich die folgenden Dinge heute ... sehr wichtig, wichtig, weniger wichtig oder ganz unwichtig?

Sehr wichtig Wichtig Weniger wichtig Ganz unwichtig

- Sich etwas leisten können **PWICH01** 1 2 3 4 -1
- Für andere da sein **PWICH02** 1 2 3 4 -1
- Sich selbst verwirklichen **PWICH03** 1 2 3 4 -1
- Erfolg im Beruf haben **PWICH04** 1 2 3 4 -1
- Ein eigenes Haus haben **PWICH05** 1 2 3 4 -1
- Eine glückliche Ehe/Partnerschaft haben **PWICH06** 1 2 3 4 -1
- Kinder haben **PWICH07** 1 2 3 4 -1
- Sich politisch, gesellschaftlich einsetzen **PWICH08** 1 2 3 4 -1
- Die Welt sehen, viele Reisen machen **PWICH09** 1 2 3 4 -1

8. Wie sehr stimmen die folgenden Aussagen für Sie persönlich?

Stimmt ganz und gar Stimmt eher Stimmt eher nicht Stimmt ganz und gar nicht

- Wenn ich an die Zukunft denke, bin ich eigentlich sehr zuversichtlich **PSTI1** 1 2 3 4 -1
- Ich fühle mich oft einsam **PSTI2** 1 2 3 4 -1
- Meine Arbeit macht mir eigentlich keine Freude **PSTI3** 1 2 3 4 -1
- Die Verhältnisse sind so kompliziert geworden, dass ich mich fast nicht mehr zurecht finde **PSTI4** 1 2 3 4 -1

9. Die folgenden Aussagen kennzeichnen verschiedene Einstellungen zum Leben und zur Zukunft. Bitte sagen Sie uns, inwieweit Sie jeweils zustimmen.

☞ Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
 Der Wert 1 bedeutet: **stimme überhaupt nicht zu.**
 Der Wert 7 bedeutet: **stimme voll zu.**
 Mit den Werten zwischen 1 und 7 können Sie Ihre Meinung abstufen.

Stimme
überhaupt
nicht zu

Stimme
voll
zu

1 2 3 4 5 6 7

Wie mein Leben verläuft, hängt von mir selbst ab PZU01 1 2 3 4 5 6 7 -1

Im Vergleich mit anderen habe ich nicht das erreicht,
was ich verdient hätte PZU02 1 2 3 4 5 6 7 -1

Was man im Leben erreicht, ist in erster Linie eine Frage
von Schicksal oder Glück PZU03 1 2 3 4 5 6 7 -1

Ich mache häufig die Erfahrung, dass andere
über mein Leben bestimmen PZU04 1 2 3 4 5 6 7 -1

Erfolg muss man sich hart erarbeiten PZU05 1 2 3 4 5 6 7 -1

Wenn ich im Leben auf Schwierigkeiten stoße,
zweifle ich oft an meinen Fähigkeiten PZU06 1 2 3 4 5 6 7 -1

Welche Möglichkeiten ich im Leben habe,
wird von den sozialen Umständen bestimmt PZU07 1 2 3 4 5 6 7 -1

Wichtiger als alle Anstrengungen sind die Fähigkeiten,
die man mitbringt PZU08 1 2 3 4 5 6 7 -1

Ich habe wenig Kontrolle über die Dinge,
die in meinem Leben passieren PZU09 1 2 3 4 5 6 7 -1

Wenn man sich sozial oder politisch engagiert,
kann man die sozialen Verhältnisse beeinflussen PZU10 1 2 3 4 5 6 7 -1

Ich verzichte heute auf etwas, damit ich mir morgen
mehr leisten kann PZU11 1 2 3 4 5 6 7 -1

Ich will lieber heute meinen Spaß haben und
denke dabei nicht an morgen PZU15 1 2 3 4 5 6 7 -1

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Leben in Deutschland

Befragung 2010
zur sozialen Lage
der Haushalte

Haushaltsfragebogen

In diesem Fragebogen geht es um Fragen, die sich nicht auf die einzelnen Personen Ihres Haushalts, sondern auf den Haushalt als ganzen beziehen. Der Fragebogen soll nach Möglichkeit von der Person beantwortet werden, die diese Haushaltsfragen auch beim letzten Mal beantwortet hat.

Ihre Mitarbeit ist freiwillig. Die wissenschaftliche Aussagekraft dieser Untersuchung hängt aber entscheidend davon ab, dass **alle** Haushalte mitmachen.

Darum bitten wir Sie herzlich,

- unserem Mitarbeiter dieses Interview zu gewähren
- **oder** den Fragebogen sorgfältig selbst auszufüllen.

Bitte vor Übergabe unbedingt eintragen
It. Adressenprotokoll:

Nr. des Haushalts:

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

HNR

Der Haushaltsfragebogen wurde beantwortet von:

Vorname

--

NAME

Person
Nr.

--	--

PNR

Wie wird's gemacht?

Bitte füllen Sie den Fragebogen aus, indem Sie

- in die weißen Kästchen ein Kreuz machen

Beispiel: **Geschlecht:** männlich
weiblich

MUSTER

- in die etwas größeren weißen Felder Zahlen eintragen

Beispiel 1: **Miete** Euro

Beispiel 2: **Monat** (= Dezember)

- in die Balken Text schreiben


Beispiel: **Sonstiger Grund**
und zwar:


Das  Zeichen steht vor Erläuterungen zu einzelnen Fragen.

Gehen Sie bitte der Reihe nach vor, Frage für Frage. Überspringen Sie Fragen nur dann, wenn im Text ausdrücklich ein entsprechender Hinweis gegeben ist.

Beispiel:

Gibt es in Ihrem Haushalt Kinder?

Ja


Nein 

Wenn Sie in diesem Beispiel „Ja“ ankreuzen, geht es für Sie weiter mit der nächsten Frage!

Wenn Sie in diesem Beispiel "Nein" ankreuzen, geht es für Sie weiter mit der Frage, die im Hinweis "Sie springen auf Frage . . . !" angegeben ist!

Und noch eine Bitte:

Der Fragebogen wird mit der modernen Scanner-Technik ausgewertet. Im Prinzip hat jeder von Ihnen so einen Scanner schon in Betrieb gesehen: An der Kasse eines jeden größeren Geschäfts fährt die Kassiererin mit einem Scanner über das Preisschild der gekauften Ware, und schon ist die Information automatisch „gelesen“. So ähnlich machen wir es mit dem Fragebogen. Damit das funktioniert, ist es sehr wichtig,

- dass Sie nur einen schwarzen oder blauen Kugelschreiber verwenden
- dass Ihre Angaben gut lesbar sind
- und dass Ihre Markierung innerhalb der Kästchen bleibt.

Sie erleichtern uns dadurch sehr die Arbeit. **Vielen Dank!**

Wohnen und was es kostet

1. Haben Sie bei unserer letzten Befragung, also vor ungefähr einem Jahr, schon in dieser Wohnung gelebt?

JaHVJ... 1

Sie springen auf Frage 9!

Nein-1 2

2. Welches waren die wichtigsten Gründe für den Umzug in diese Wohnung?

Bitte geben Sie **bis zu drei** Gründe an!

- Kündigung durch den Vermieter HUMZ01 1
- Erwerb eines Eigenheims / einer Eigentumswohnung HUMZ02 1
- Erbschaft / Schenkung / Überschreibung HUMZ03 1
- Berufliche Gründe HUMZ04 1
- Familiäre Gründe, und zwar:
 - Heirat HUMZ05 1
 - Trennung / Scheidung HUMZ06 1
 - Fortzug aus dem Elternhaus HUMZ07 1
 - sonstiger familiärer Grund HUMZ08 1

Wohnungsgröße und Wohnkosten:

- bisherige Wohnung zu klein HUMZ09 1
- bisherige Wohnung zu groß HUMZ10 1
- bisherige Wohnkosten (Miete, Zins und Tilgung) zu hoch HUMZ11 1

Andere Gründe im Zusammenhang mit der Wohnung:

- schlechte Ausstattung der bisherigen Wohnung HUMZ12 1
- schlechte Wohnlage der bisherigen Wohnung HUMZ13 1
- bisherige Wohnung war nicht alten-/behindertengerecht HUMZ16 1
- schlechtes Wohnumfeld der bisherigen Wohnung HUMZ14 1
- neues Wohnumfeld für persönliche Lebenssituation besser HUMZ17 1

Sonstiger Grund HUMZ15 1 -1

und zwar: HUMZSO -1

3. Und wie beurteilen Sie Ihre jetzige Wohnung im Vergleich zur letzten?

Haben Sie sich gegenüber Ihrer letzten Wohnung verbessert, ist Ihre heutige Wohnung in etwa gleichwertig, oder haben Sie sich verschlechtert?

In jeder Zeile bitte **eine** Nennung!

	Ver- bessert	Etwa gleich- wertig	Ver- schlechtert
Wie ist das in Bezug auf ...			
– die finanzielle Belastung (z.B. Miete) HWOHN 01	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 -1
– die Wohnungsgröße HWOHN 02	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 -1
– die Wohnungsausstattung HWOHN 03	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 -1
– die Wohngegend / Wohnlage HWOHN 04	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 -1
– die Wohnumwelt (Lärm, Abgase, Schmutz) HWOHN 05	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 -1
– die Verkehrsverbindungen HWOHN 06	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 -1
– Beziehungen / Kontakte zur Nachbarschaft? HWOHN 07	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 -1

4. Seit wann leben Sie in dieser Wohnung?

Monat

	-1
--	----

 Jahr

			-1
--	--	--	----

HWM HWJ

5. Wie würden Sie die Wohngegend hier beschreiben? **HWOHN08**

- Ein reines Wohngebiet mit überwiegend Altbauten

1

- Ein reines Wohngebiet mit überwiegend Neubauten

2

- Ein Mischgebiet mit Wohnungen und Geschäften bzw. Gewerbebetrieben

3

- Ein Geschäftszentrum (Läden, Banken, Verwaltungen) mit wenigen Wohnungen

4

- Ein Gewerbe- bzw. Industriegebiet mit wenigen Wohnungen

5

 -1

6. Was ist das für ein Haustyp, in dem Sie hier wohnen? **HHTYP**

- Landwirtschaftliches Wohngebäude

1

- Freistehendes Ein- / Zweifamilienhaus

2

- Ein- / Zweifamilienhaus als Reihenhaus oder Doppelhaus

3

- Wohnhaus mit 3 bis 4 Wohnungen

4

- Wohnhaus mit 5 bis 8 Wohnungen

5

- Wohnhaus mit 9 und mehr Wohnungen
(aber höchstens 8 Stockwerken; also kein Hochhaus)

6

- Hochhaus (9 und mehr Stockwerke)

7

 -1

7. Handelt es sich um ein Wohnheim, eine Pension oder eine ähnliche Unterkunft? **HHEIM**

- Nein

1

 -1 Ja, und zwar:
- Schüler- / Jugendlichenwohnheim

2

 - Studentenwohnheim

3

 - Berufstätigenwohnheim

4

 - Altenheim / Pflegeheim

5

 - Altenwohnheim

6

 - Hotel / Pension

8

 - Sonstiges Heim / Unterkunft

7

 -1

und zwar:	HHEIMSO	-1
--------------	----------------	----

8. Wann wurde das Haus, in dem Ihre Wohnung liegt, etwa erbaut?

- vor 1919

1

HWOHN09
- 1919 bis 1948

2

- 1949 bis 1971

3

- 1972 bis 1980

4

- 1981 bis 1990

5

- 1991 bis 2000

6

- 2001 und später

7

 -1

➔ Können Sie das Jahr, in dem das Haus erbaut wurde, auch genau nennen?

Ja, und zwar:

			-1
--	--	--	----

HWOHN09A


9. Hat sich innerhalb des letzten Jahres an der Größe Ihrer Wohnung etwas verändert, z.B. durch Umbauten oder veränderte Nutzung?

Ja 1 HUMB

Nein -1 2

10. Wie groß ist die Wohnfläche dieser Wohnung insgesamt? -1 -3 qm HQM

11. Und wie viele Räume hat Ihre Wohnung?

 Gemeint sind Räume ab 6 qm, **ohne** Küche und **ohne** Bad. -1 -3 Räume HRAUM

12. Wie beurteilen Sie insgesamt die Größe Ihrer Wohnung? Ist sie für Ihren Haushalt ...

– viel zu klein 1 HGR

– etwas zu klein 2

– gerade richtig 3

– etwas zu groß 4

– viel zu groß? 5 -1

13. Wie beurteilen Sie den Zustand des Hauses, in dem Sie wohnen?

In gutem Zustand 1 HZUS

Teilweise renovierungsbedürftig 2

Ganz renovierungsbedürftig 3

Abbruchreif 4 -1

14. Wie ist Ihre Wohnung ausgestattet? Gehört zu Ihrer Wohnung ...

	Ja	Nein	
– Küche	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1 HWOHN10
– Bad / Dusche innerhalb der Wohnung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1 HWOHN11
– Fließend Warmwasser / Boiler	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1 HWOHN12
– Zentralheizung oder Etagenheizung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1 HWOHN14
– Fußbodenheizung (ganz oder teilweise)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1 HWOHN21
– Balkon / Terrasse	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1 HWOHN15
– Keller / Abstellräume	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1 HWOHN16
– Eigener Garten / Gartenbenutzung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1 HWOHN17
– Alarmanlage	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1 HWOHN18
– Klimaanlage (kontrollierte Wohnungsbelüftung)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1 HWOHN19
– Sonnenkollektor, Solarenergieanlage	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1 HWOHN20
– Sonstige alternative Energiequelle (z. B. Erdwärmepumpe)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1 HWOHN22
– Aufzug / Fahrstuhl im Haus	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1 HWOHN23

15. Haben Sie oder Ihr Vermieter seit Anfang 2009 an dieser Wohnung eine oder mehrere der folgenden Modernisierungen vorgenommen?

- Eine Küche eingebaut **HBAU1**
- Bad, Dusche oder WC innerhalb der Wohnung eingebaut **HBAU2**
- Zentralheizung oder Etagenheizung eingebaut **HBAU3**
- Neue Fenster eingebaut **HBAU4**
- Wärmedämmung (z.B. Fassade, Dach, Kellerdecke) **HBAU9**
- Anpassungsmaßnahmen für barrierefreies, altengerechtes Wohnen (z.B. Aufzug, Rampe, Treppenlift, Bad) **HBAU10**
- Sonstige größere Maßnahmen **HBAU5**

Nein, nichts davon **HBAU6** -1

Sie springen auf Frage 18!

16. Erfolgte diese Modernisierung auf Kosten des Vermieters oder auf Ihre eigenen Kosten?

- Auf Kosten des Vermieters **HBAU7** 1 ➔ Sie springen auf Frage 18!
- Auf eigene Kosten **2**
- Teils / teils **3** -1

17. Haben Sie die Modernisierung selbst, also in Eigenarbeit, durchgeführt, oder haben Sie einen Handwerker, eine Firma oder einen Fachmann damit beauftragt?

- Selbst, in Eigenarbeit **HBAU8** 1
- Handwerker / Firma / Fachmann beauftragt **2**
- Beides **3** -1

17a. Wie hoch waren die Ausgaben, die dadurch für Ihren Haushalt entstanden sind?

-1 -3 Euro **HBAU11**

18. Hat es im letzten Jahr einen Eigentümerwechsel dieser Wohnung gegeben?

- Ja **HEW1** 1 ➔ Sie springen auf Frage 20!
- Nein **2** -1

19. Welcher Art war dieser Wechsel?

- Ich bin / wir sind ... **HEW2**
- jetzt Eigentümer **1** und zwar durch ... **HEW3**
 - Kauf der Wohnung **1**
 - Erbschaft/Schenkung/Überschreibung **2** -1
- jetzt nicht mehr Eigentümer **2** und zwar wegen ... **HEW4**
 - Verkauf der Wohnung **1**
 - Schenkung/Überschreibung/Sonstiges **2** -1
- weiterhin Mieter, aber die Wohnung hat einen neuen Eigentümer **3** -1

Frage 17a neu

20. Die folgenden Fragen beziehen sich auf die Kosten des Wohnens. Zunächst die Frage: Bewohnen Sie diese Wohnung als Hauptmieter, Untermieter oder Eigentümer?

- Hauptmieter **1** ➔ Bitte weiter mit Frage 21!
- Untermieter **2** ➔ Bitte weiter mit Frage 21!
- Eigentümer **3** -1 ➔ Sie springen auf Frage 29!
- Wohnheim **4**

HM01

Nur an Mieter:

21. Handelt es sich um eine vom Eigentümer verbilligt überlassene Wohnung, z.B. vom Arbeitgeber oder von Verwandten oder wegen Hauswartstätigkeiten?

Ja 1 HM02 Nein 2 -1

22. Handelt es sich um eine Sozialwohnung?

Ja, mit bestehender Sozialbindung HM03 1

Ja, aber mit abgelaufener Sozialbindung 2

Nein 3 -1

23. Wie hoch ist derzeit die monatliche Miete?

Euro

HM04

Zahle keine Miete ... 1 ➔

HM05

Sie springen auf Frage 38!

24. Sind die Heizkosten (in der Regel einschließlich Warmwasser) im Mietpreis enthalten?

Ja 1 HM06 Nein 2 -1

25. Wie hoch sind die durchschnittlichen Heizkosten (einschließlich Warmwasser) pro Monat?

☞ Falls nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

Euro

HM07

Weiß nicht 1 -1

HM08

- 25a. Wie hoch sind die durchschnittlichen Stromkosten pro Monat?

Euro

HM14

Weiß nicht 1 -1

HM15

26. Sind in dem Mietpreis andere Umlagen enthalten, z.B. für Wasser, Müllabfuhr usw.?

Wenn ja: in welcher Höhe?

Ja, ganz enthalten 1 ➔ und zwar Euro im Monat Weiß nicht .. 1 -1

Ja, teilweise enthalten 2 ➔ HM10 HM11

Nein HM09 -1 3

27. Wenn Sie an vergleichbare Wohnungen denken, finden Sie Ihre Miete dann ...

– sehr günstig HM12 1

– günstig 2

– angemessen 3

– etwas zu hoch 4

– viel zu hoch? 5 -1

28. Wer oder welche Institution ist der Eigentümer der Wohnung?

Kommunale Wohnung HM13 1

Genossenschaftliche Wohnung 2

Betriebs- / Werkswohnung 3

Privater Eigentümer 4

Weiß nicht 5 -1

Sie springen auf Frage 38!

Frage 25a neu

Nur an Eigentümer:

29. Haben Sie für diese selbstgenutzte Wohnung / dieses selbstgenutzte Haus noch finanzielle Belastungen aus der Abzahlung von Hypotheken oder Bauspardarlehen?

Ja 1 HE01 Nein -1 2 ➡ Sie springen auf Frage 31!

↓

30. Wie hoch ist der monatliche Betrag für Tilgung und Zinsen, den Sie für dieses Darlehen zu leisten haben?

☞ Falls Beträge hier und in den folgenden Fragen nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

Tilgung und Zinsen HE02 -1 Euro pro Monat

31. Wie hoch waren die Instandhaltungskosten für diese Wohnung / dieses Haus, die Ihnen im letzten Kalenderjahr entstanden sind?

HE03 -1 Euro im Jahr

32. Wie hoch waren die Heizkosten im letzten Kalenderjahr? HE04 -3 -1 Euro im Jahr

32a. Wie hoch waren die Stromkosten im letzten Kalenderjahr? HE16 -3 -1 Euro im Jahr

33. Und wie hoch waren im letzten Jahr die Kosten für Wasser, Müllabfuhr, Straßenreinigung usw.? HE05 -3 -1 Euro im Jahr

34. Zahlen Sie Wohngeld, also Umlagekosten für die Hausverwaltung usw.?

Ja 1 und zwar -1 Euro pro Monat
 Nein -1 2 HE06 HE07

35. Wenn Sie an eine vergleichbare Mietwohnung denken, finden Sie diese finanziellen Belastungen dann ...

- sehr günstig 1 HE08
- günstig 2
- angemessen 3
- etwas zu hoch 4
- viel zu hoch? 5 -1

36. Und angenommen, Sie wohnen in dieser Wohnung / diesem Haus zur Miete: Wie hoch wären dann schätzungsweise die monatlichen Mietkosten ohne Heizung?

Etwa HE09 Euro im Monat Weiß nicht 1 -1 HE10

37. Haben Sie im letzten Kalenderjahr staatliche Eigenheimzulage erhalten?

Wie hoch war der Förderbetrag im Jahr 2009?

Ja 1 ➡ -1 Euro im Jahr 2009

Nein 2 -1 HE14

HE13

Frage 32a neu

Wieder an alle:

38. Hatten Sie oder jemand anderer in Ihrem Haushalt letztes Jahr Einnahmen aus Vermietung oder Verpachtung von Grund- oder Hausbesitz?

Gemeint sind tatsächliche Einnahmen, nicht der steuerliche Wert für Eigennutzung.

Ja 1 HVERM1

Nein-1. 2

Sie springen auf Frage 42!



39. Wie hoch waren die Gesamteinnahmen aus Vermietung und Verpachtung im letzten Kalenderjahr ungefähr?

Bitte geben Sie den Bruttobetrag einschließlich Umlagezahlungen an. HVERM2 -3 -1 Euro im Jahr 2009

40. Welche Ausgaben für die vermieteten oder verpachteten Objekte standen dem im letzten Kalenderjahr ungefähr gegenüber?

Bitte geben Sie es getrennt an für

- Betriebs- und Instandhaltungskosten,
- Tilgungszahlungen und Zinsen für Hypotheken oder Bauspardarlehen.

Betriebs- und Instandhaltungskosten HVERM3 -3 -1 Euro im Jahr 2009

Tilgung und Zinsen HVERM4 -3 -1 Euro im Jahr 2009

41. Können Sie von diesen Ausgaben des letzten Jahres einen Teil steuerlich absetzen bzw. als Verlust geltend machen? Wenn ja, wie viel?

Falls nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

Ja 1 und zwar: HVERM6 -1 Euro für das Jahr 2009

Nein 2 -1 HVERM5

42. Müssen Sie derzeit Rückzahlungen und Zinsen für Kredite leisten, die Sie für größere Anschaffungen oder sonstige Ausgaben aufgenommen haben?

Nicht gemeint sind hier Tilgung und Zinsen für Hypotheken oder Bauspar-Darlehen, die Sie oben schon angegeben haben.

Ja 1 HKRED1

Nein-1. 2

Sie springen auf Frage 45!



43. Wie hoch ist der monatliche Betrag den Sie für die Rückzahlung dieser Kredite (einschließlich Zinsen) verwenden müssen?

Falls nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

Kredit-Rückzahlung (einschließlich Zinsen) -1 HKRED2 Euro pro Monat

44. Ist die Rückzahlung dieser Kredite für Ihren Haushalt eher eine schwere Belastung, eine geringe Belastung oder kein Problem?

Eine schwere Belastung HKRED3 1

Eine geringe Belastung 2

Kein Problem 3 -1

Frage 42 erste Zeile aus dem Text entfernt.

45. Besaßen Sie oder andere Personen im Haushalt letztes Jahr eine oder mehrere der folgenden Wertanlagen?

- Sparbuch / Spargirokonto **HWA1**
- Bausparvertrag **HWA2**
- Lebensversicherung **HWA3**
- Festverzinsliche Wertpapiere (z.B. Sparbriefe, Pfandbriefe, Bundesschatzbriefe) **HWA4**
- Andere Wertpapiere (z.B. Aktien, Fonds, Anleihen, Optionsscheine) **HWA5**
- Betriebsvermögen (eigenes Unternehmen, Beteiligungen am Unternehmen) **HWA6**

Nein, keine dieser Wertanlagen **HWA7** -1

Sie springen auf Frage 47!

Können Sie daraus für das vergangene Jahr Verluste steuerlich geltend machen?

Falls nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

HWA8 **HWA9**

Ja und zwar: -1 Euro

Nein .. -1

KA falls Angaben bei F46:
HWAKA -1

46. Wie hoch waren, alles in allem, die Einnahmen aus Zinsen, Dividenden und Gewinnen aus allen Ihren Wertanlagen im letzten Kalenderjahr?

Im letzten Jahr -1 Euro
HZINS1

Falls nicht genau bekannt: **bitte schätzen**
Sie den Betrag anhand dieser Liste: **HZINS2**

- unter 250 Euro **1**
- 250 bis unter 1.000 Euro **2**
- 1.000 bis unter 2.500 Euro **3**
- 2.500 bis unter 5.000 Euro **4**
- 5.000 bis unter 10.000 Euro **5**
- 10.000 Euro und mehr **6** -1

47. Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied im letzten Jahr einen größeren Geldbetrag oder entsprechende Vermögenswerte (z.B. Immobilien, Auto) durch Erbschaft, als Geschenk oder als Lotteriegewinn erhalten?

Wir meinen nur Geldbeträge oder Sachwerte ab 500 EURO.

Ja **HLOS1** Nein -1 **2** ➡

Sie springen auf Frage 49!

- und zwar durch:
- Erbschaft **HLOS2**
 - Schenkung **HLOS3**
 - Lotteriegewinn **HLOS4**
 - GesamtKA **HLOSKA**

48. Wie hoch war der Betrag oder der Wert ungefähr?

-1 Euro **HLOS5**

49. Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied im letzten Kalenderjahr eine der folgenden staatlichen Leistungen erhalten?

			Anzahl Monate im Jahr 2009	Durchschnittlicher Betrag pro Monat	
Kindergeld	Ja <input type="checkbox"/> 1 ⇒ und zwar:	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -3 -1	ohne Zuschlag Euro
	Nein ... <input type="checkbox"/> 2 -1 HLKG1		HLKG2	HLKG3	
Kinderzuschlag	Ja <input type="checkbox"/> 1 ⇒ und zwar:	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -3 -1	Euro
	Nein ... <input type="checkbox"/> 2 -1 HLKZ1		HLKZ2	HLKZ3	
Arbeitslosengeld II einschließlich Sozialgeld und Unterkunftskosten	Ja <input type="checkbox"/> 1 ⇒ und zwar:	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -3 -1	Euro
	Nein ... <input type="checkbox"/> 2 -1 HLAG1		HLAG2	HLAG3	
Leistungen der Pflegeversicherung	Ja <input type="checkbox"/> 1 ⇒ und zwar:	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -3 -1	Euro
	Nein ... <input type="checkbox"/> 2 -1 HLPG1		HLPG2	HLPG3	
Laufende Hilfe zum Lebensunterhalt / Hilfe in besonderen Lebenslagen	Ja <input type="checkbox"/> 1 ⇒ und zwar:	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -3 -1	Euro
	Nein ... <input type="checkbox"/> 2 -1 HLSH1		HLSH2	HLSH3	
Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung	Ja <input type="checkbox"/> 1 ⇒ und zwar:	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -3 -1	Euro
	Nein ... <input type="checkbox"/> 2 -1 HLGS1		HLGS2	HLGS3	
Wohngeld oder Lastenzuschuss (falls nicht in ALG II / Sozialhilfe enthalten)	Ja <input type="checkbox"/> 1 ⇒ und zwar:	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -3 -1	Euro
	Nein ... <input type="checkbox"/> 2 -1 HLWG1		HLWG2	HLWG3	

Frage 94 (Sozialhilfe-Filter entfernt und in 2 Items zusammengefasst)
Reihenfolge der Antworten geändert (Nein/Ja geändert in Ja/Nein)

50. Und wie ist das heute? Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied derzeit eine der folgenden staatlichen Leistungen?

			Betrag pro Monat	
Kindergeld	Ja <input type="checkbox"/> 1 ⇒ und zwar:	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -1	ohne Zuschlag Euro für <input type="checkbox"/> -3 -1 Kind und
	Nein ... <input type="checkbox"/> 2 -1 HDKG1		HDKG2	HDKG3
Kinderzuschlag	Ja <input type="checkbox"/> 1 ⇒ und zwar:	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -1	Euro
	Nein ... <input type="checkbox"/> 2 -1 HDKZ1		HDKZ2	
Arbeitslosengeld II einschließlich Sozialgeld und Unterkunftskosten	Ja <input type="checkbox"/> 1 ⇒ und zwar:	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -1	Euro
	Nein ... <input type="checkbox"/> 2 -1 HDAG1		HDAG2	
Leistungen der Pflegeversicherung	Ja <input type="checkbox"/> 1 ⇒ und zwar:	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -1	Euro
	Nein ... <input type="checkbox"/> 2 -1 HDPG1		HDPG2	
Laufende Hilfe zum Lebensunterhalt / Hilfe in besonderen Lebenslagen	Ja <input type="checkbox"/> 1 ⇒ und zwar:	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -1	Euro
	Nein ... <input type="checkbox"/> 2 -1 HDSH1		HDSH2	
Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung	Ja <input type="checkbox"/> 1 ⇒ und zwar:	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -1	Euro
	Nein ... <input type="checkbox"/> 2 -1 HDGS1		HDGS2	
Wohngeld oder Lastenzuschuss (falls nicht in ALG II / Sozialhilfe enthalten)	Ja <input type="checkbox"/> 1 ⇒ und zwar:	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> -1	Euro
	Nein ... <input type="checkbox"/> 2 -1 HDWG1		HDWG2	

Gestaltung wie Frage 94 (jetzt mit Ja/Nein) und zwei Items neu

51. Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied derzeit regelmäßige Unterhaltszahlungen von Verwandten oder Angehörigen?

Auch ehemaliger Ehepartner, ehemalige Ehepartnerin.

Ja **HUNT1** und zwar: Euro im Monat
 Nein -1 **HUNT2**

Frage 51 neu

52. Wenn man mal alle Einkünfte zusammennimmt:
 Wie hoch ist das monatliche Haushaltseinkommen aller Haushaltsmitglieder heute?

Bitte geben Sie den monatlichen Netto-Betrag an, also nach Abzug von Steuern und Sozialabgaben. Regelmäßige Zahlungen wie Renten, Wohngeld, Kindergeld, BAföG, Unterhaltszahlungen usw. rechnen Sie bitte dazu!

Falls nicht genau bekannt:
 Bitte schätzen Sie den monatlichen Betrag. Euro im Monat

HNETTO **ZNETTO**

53. Leisten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied derzeit regelmäßige Unterhaltszahlungen an Verwandte oder Angehörige?

Auch ehemaliger Ehepartner, ehemalige Ehepartnerin.

Ja **HUNT3** und zwar: Euro im Monat
 Nein -1 **HUNT4**

Frage 53 neu

54. Bleibt Ihnen in der Regel monatlich ein gewisser Betrag übrig, den Sie sparen oder zurücklegen können, etwa für größere Anschaffungen, für Notlagen oder zur Vermögensbildung?
 Wenn ja, welcher Betrag etwa?

Ja **HSPAR1** und zwar: Euro im Monat
 Nein -1 **HSPAR2**

55. Waren die Einnahmen und die Ausgaben Ihres Haushalts im vergangenen Jahr, also 2009, insgesamt gesehen

- gleich hoch, d.h. Sie konnten weder sparen noch mussten Sie Schulden machen oder Ersparnisse auflösen
- oder waren die Einnahmen höher als die Ausgaben, so dass Sie Ersparnisse bilden konnten
- oder waren die Ausgaben höher als die Einnahmen, so dass Sie Schulden aufnehmen oder Ersparnisse verbrauchen mussten?

Einnahmen und Ausgaben waren gleich hoch **HSPAR3**

Einnahmen waren höher als die Ausgaben. Es konnten Ersparnisse gebildet werden und zwar: Euro **HSPAR4** Weiß nicht -1 **HSPAR5**

Ausgaben waren höher als die Einnahmen. Es entstand ein Fehlbetrag-1... und zwar: Euro **HSPAR6** Weiß nicht -1 **HSPAR7**

Wie haben Sie den Fehlbetrag gedeckt: über die Aufnahme von Schulden oder durch den Verbrauch vorhandener Ersparnisse?

Aufnahme von Schulden
 Verbrauch vorhandener Ersparnisse
 Beides
 Weiß nicht -1 **HSPAR8**

Frage 55 neu

Gibt es in Ihrem Haushalt ...?

56. Gibt es in Ihrem Haushalt jemand, der aus Alters- oder Krankheitsgründen oder wegen einer Behinderung dauernd hilfe- oder pflegebedürftig ist?

Ja 1 HPFLEG Nein -1 2 Sie springen auf Frage 62!

57. Welche Person ist das und bei welchen der folgenden Tätigkeiten braucht sie Hilfe?

Bitte Vornamen eintragen.
Falls es mehr als eine hilfebedürftige Person im Haushalt gibt, tragen Sie bitte diejenige ein, die stärker hilfebedürftig ist.

Hilfebedürftige Person
Vorname
HPNAM -1 HPNR

Braucht Hilfe bei ...

- Besorgungen und Erledigungen außer Haus 1 HHIL1
- Haushaltsführung, Versorgung mit Mahlzeiten und Getränken 1 HHIL2
- Einfacheren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim An- und Auskleiden, Waschen, Kämmen und Rasieren 1 HHIL3
- Schwierigeren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim Umbetten, Stuhlgang usw. 1 HHIL4
- GesamtKA -1 HHILKA

58. Erhält die hilfebedürftige Person Leistungen aus der Pflegeversicherung?

Ja 1 und zwar: Pflegestufe 1 ... 1 Pflegestufe 2 ... 2 Pflegestufe 3 ... 3 -1
Nein 2 -1 HPL HPSTUF

59. Von wem erhält die Person die benötigte Hilfe?

Von: – Angehörigen im Haushalt HHVON1 1 HHNAM -1
 – öffentlicher / kirchlicher Gemeindegemeinschaft, Sozialhelfer HHVON2 1
 – privatem Pflegedienst HHVON3 1
 – Freunden / Bekannten HHVON4 1
 – Nachbarn HHVON5 1 HHNR -1
 – Angehörigen außerhalb des Haushalts 6. 1
 GesamtKA HHVONKA -1

Erhält diese Person dafür eine Bezahlung?
Ja 1 Nein 2 -1
HHBEZ

60. Gibt es außer dieser Person noch weitere Personen im Haushalt, die hilfe- oder pflegebedürftig sind?

Nein 2 -1 Ja 1 und zwar: -1 weitere Person(en)
HPFLEG2 HPFLEG3

61. Entstehen durch die Hilfe oder Pflege regelmäßige Kosten?

Ja 1 und zwar: -1 Euro im Monat
Nein 2 -1 HPFLEG4 HPFLEG5

Frage 61 neu
Frage 62 Kosten neu

62. Beschäftigen Sie in Ihrem Haushalt regelmäßig oder gelegentlich eine Putz- oder Haushaltshilfe?

Ja, regelmäßig 1 HPUTZ HPUTZ2
 Ja, gelegentlich 2 Welche durchschnittlichen monatlichen Kosten entstehen Ihnen dadurch? Euro im Monat
 Nein 3 -1

63. Gibt es in Ihrem Haushalt Kinder, die erst 1994 oder später geboren sind?

Ja 1 **HKIND** Nein -1 2 Sie springen auf Frage 71!

64. In welchem Jahr sind diese Kinder geboren?

Bitte geben Sie es getrennt für jedes Kind an, beginnend mit dem ältesten Kind, das 1994 oder danach geboren ist, und dann dem Alter nach, das jüngste Kind zuletzt.

Bitte eintragen: Vorname: -1 -1 -1 -1

Geburtsjahr: -1 -1 -1 -1

-1 -1 -1 -1

65. Welche der folgenden Schulen besucht das Kind derzeit?

Grundschule (inkl. Förderstufe)	<input type="text" value="HEIN3A"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="HEIN3B"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="HEIN3C"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="HEIN3D"/>	<input type="text" value="1"/>
Hauptschule	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>
Realschule	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>
Gymnasium	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="4"/>
Gesamtschule	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="5"/>
Berufsschule	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="6"/>
Sonstige Schule	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="7"/>
Besucht keine dieser Schulen	<input type="text" value="HEIN4A"/>	<input type="text" value="1"/> -1	<input type="text" value="HEIN4B"/>	<input type="text" value="1"/> -1	<input type="text" value="HEIN4C"/>	<input type="text" value="1"/> -1	<input type="text" value="HEIN4D"/>	<input type="text" value="1"/> -1

66. Besucht das Kind diese Schule meistens ganztags?

<input type="text" value="HEIN9A"/>	<input type="text" value="HEIN9B"/>	<input type="text" value="HEIN9C"/>	<input type="text" value="HEIN9D"/>
Ja <input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
Nein <input type="text" value="2"/> -1	<input type="text" value="2"/> -1	<input type="text" value="2"/> -1	<input type="text" value="2"/> -1

67. Besucht das Kind derzeit eine der folgenden Betreuungseinrichtungen?

Kinderkrippe, Kindergarten, Kindertageseinrichtung, Hort	<input type="text" value="HEIN1A"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="HEIN1B"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="HEIN1C"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="HEIN1D"/>	<input type="text" value="1"/>
Und wie lange besucht das Kind diese Betreuungseinrichtung in der Regel?								
Tatsächliche Stunden pro Tag	<input type="text" value="HEIN1SA"/>	<input type="text" value="1"/> -1	<input type="text" value="HEIN1SB"/>	<input type="text" value="1"/> -1	<input type="text" value="HEIN1SC"/>	<input type="text" value="1"/> -1	<input type="text" value="HEIN1SD"/>	<input type="text" value="1"/> -1
Besucht keine dieser Einrichtungen	<input type="text" value="2"/> -1	<input type="text" value="2"/> -1	<input type="text" value="2"/> -1	<input type="text" value="2"/> -1	<input type="text" value="2"/> -1	<input type="text" value="2"/> -1	<input type="text" value="2"/> -1	<input type="text" value="2"/> -1

68. Gibt es daneben noch Personen (ohne Haushaltsangehörige), die das Kind regelmäßig betreuen?

Ja, Tagesmutter außerhalb des Haushalts	<input type="text" value="HBET5A"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="HBET5B"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="HBET5C"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="HBET5D"/>	<input type="text" value="1"/>
Ja, bezahlte Betreuungsperson kommt ins Haus	<input type="text" value="HBET3A"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="HBET3B"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="HBET3C"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="HBET3D"/>	<input type="text" value="1"/>
Ja, Verwandte	<input type="text" value="HBET1A"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="HBET1B"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="HBET1C"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="HBET1D"/>	<input type="text" value="1"/>
Ja, Freunde/Bekannte/Nachbarn	<input type="text" value="2A"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="HBET2B"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="HBET2C"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="HBET2D"/>	<input type="text" value="1"/>
Nein	<input type="text" value="HBET4A"/>	<input type="text" value="1"/> -1	<input type="text" value="HBET4B"/>	<input type="text" value="1"/> -1	<input type="text" value="HBET4C"/>	<input type="text" value="1"/> -1	<input type="text" value="HBET4D"/>	<input type="text" value="1"/> -1

Vornamen der Kinder
bitte übertragen: →

HKNAMAA

HKNAMBA

HKNAMCA

HKNAMDA

69. Nimmt das Kind derzeit an einer
der folgenden Aktivitäten teil?

Kinder,

die noch nicht zur Schule gehen:

Kinderturnen, -sport, -schwimmen HAKT01A 1 HAKT01B 1 HAKT01C 1 HAKT01D 1
 Frühkindliche Musikerziehung HAKT02A 1 HAKT02B 1 HAKT02C 1 HAKT02D 1
 Malen für Kinder HAKT03A 1 HAKT03B 1 HAKT03C 1 HAKT03D 1
 Sonstige Eltern-Kind-Gruppe HAKT04A 1 HAKT04B 1 HAKT04C 1 HAKT04D 1
 Nein, nichts davon HAKT05A 1 -1 HAKT05B 1 -1 HAKT05C 1 -1 HAKT05D 1 -1

Kinder, die zur Schule gehen:

***Aktivitäten in der Schule,
zusätzlich zum regulären Unterricht:***

Sport-AG HAKT06A 1 HAKT06B 1 HAKT06C 1 HAKT06D 1
 Musik-AG HAKT07A 1 HAKT07B 1 HAKT07C 1 HAKT07D 1
 Kunst-AG HAKT08A 1 HAKT08B 1 HAKT08C 1 HAKT08D 1
 Theater-AG HAKT09A 1 HAKT09B 1 HAKT09C 1 HAKT09D 1
 Sonstige AG HAKT10A 1 HAKT10B 1 HAKT10C 1 HAKT10D 1

Aktivitäten außerhalb der Schule:

Sport, Tanzen, Gymnastik, Ballett 11A 1 HAKT11B 1 HAKT11C 1 HAKT11D 1
 Musik- oder Gesangsunterricht 12A 1 HAKT12B 1 HAKT12C 1 HAKT12D 1
 Kunsterziehung / Malen 13A 1 HAKT13B 1 HAKT13C 1 HAKT13D 1
 Jugendfeuerwehr, Rotes Kreuz
oder ähnliche Hilfsorganisationen 14A 1 HAKT14B 1 HAKT14C 1 HAKT14D 1
 Jugendgruppen,
z.B. Pfadfinder / Falken 15A 1 HAKT15B 1 HAKT15C 1 HAKT15D 1
 Regelmäßiger Besuch von
Jugendzentren/-häusern 16A 1 HAKT16B 1 HAKT16C 1 HAKT16D 1
 Nein, nichts davon 17A 1 -1HAKT17B 1 -1HAKT17C 1 -1HAKT17D 1 -1

70. Welche Kosten entstehen Ihnen für
Schule, Betreuung und durch die
zuvor beschriebenen Aktivitäten?


Durchschnittliche monatliche
Kosten in Euro HAKT18A HAKT18B HAKT18C HAKT18D 1
 Keine Kosten HAKT19A 1 -1HAKT19B 1 -1HAKT19C 1 -1HAKT19D 1 -1

Frage 69 aus 2008

Frage 70 neu

Um die wirtschaftliche Lage der Haushalte zu beschreiben, genügt es nicht, nach den Einkommensarten zu fragen. Vielmehr ist es auch notwendig, einen Einblick über die Ausgaben zu erhalten.

71. Hierzu zunächst die Frage:
Ist Ihr Haushalt mit den folgenden Dingen ausgestattet?

 Bitte alles Zutreffende ankreuzen und falls im letzten Jahr gekauft, den entsprechenden Gesamtbetrag angeben!

 Bei Ratenkauf bitte nicht den Kaufpreis, sondern nur die im Jahr 2009 geleistete Zahlung angeben!


	Ja, vorhanden	Wurde davon etwas im letzten Jahr, also 2009, gekauft und wie hoch war der Gesamtbetrag?	Wurde die Abwrackprämie in Anspruch genommen?
	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Ja <input checked="" type="checkbox"/> und zwar	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Auto	HI01 <input checked="" type="checkbox"/>	HI01a <input checked="" type="checkbox"/> -1 Euro	HI01b <input checked="" type="checkbox"/> HI01c <input checked="" type="checkbox"/> -1
Motorrad / Moped	HI02 <input checked="" type="checkbox"/>	HI02a <input checked="" type="checkbox"/> -1 Euro	HI02b
Mikrowellengerät	HI09 <input checked="" type="checkbox"/>	HI09a <input checked="" type="checkbox"/> -1 Euro	HI09b
Geschirrspülmaschine	HI10 <input checked="" type="checkbox"/>	HI10a <input checked="" type="checkbox"/> -1 Euro	HI10b
Tiefkühlschrank, Tiefkühltruhe	HI18 <input checked="" type="checkbox"/>	HI18a <input checked="" type="checkbox"/> -1 Euro	HI18b
Waschmaschine	HI11 <input checked="" type="checkbox"/>	HI11a <input checked="" type="checkbox"/> -1 Euro	HI11b
Wäschetrockner	HI19 <input checked="" type="checkbox"/>	HI19a <input checked="" type="checkbox"/> -1 Euro	HI19b
Stereoanlage	HI06 <input checked="" type="checkbox"/>	HI06a <input checked="" type="checkbox"/> -1 Euro	HI06b
Farbfernsehgerät	HI03 <input checked="" type="checkbox"/>	HI03a <input checked="" type="checkbox"/> -1 Euro	HI03b
DVD-Spieler ohne Recorder	HI05 <input checked="" type="checkbox"/>	HI05a <input checked="" type="checkbox"/> -1 Euro	HI05b
DVD-Recorder	HI16 <input checked="" type="checkbox"/>	HI16a <input checked="" type="checkbox"/> -1 Euro	HI16b
PC / Laptop	HI07 <input checked="" type="checkbox"/>	HI07a <input checked="" type="checkbox"/> -1 Euro	HI07b
Breitband-Internetanschluss (z.B. DSL, Kabel, Powerline, UMTS)	HI17 <input checked="" type="checkbox"/>	HI17a <input checked="" type="checkbox"/> -1 Euro	HI17b
Anderer, langsamer Internetanschluss	HI08 <input checked="" type="checkbox"/>	HI08a <input checked="" type="checkbox"/> -1 Euro	HI08b
Telefon (Festnetz)	HI12 <input checked="" type="checkbox"/>	HI12a <input checked="" type="checkbox"/> -1 Euro	HI12b
Handy (Mobiltelefon)	HI13 <input checked="" type="checkbox"/>	HI13a <input checked="" type="checkbox"/> -1 Euro	HI13b
Faxgerät	HI14 <input checked="" type="checkbox"/>	HI14a <input checked="" type="checkbox"/> -1 Euro	HI14b
ISDN- Anschluss	HI15 <input checked="" type="checkbox"/>	HI15a <input checked="" type="checkbox"/> -1 Euro	HI15b
Besitzen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied ein Ferienhaus oder eine Ferienwohnung	HI20 <input checked="" type="checkbox"/>	HI20a <input checked="" type="checkbox"/> -1 Euro	HI20b

Frage 71 Basis aus 2008 / Items zum Teil neu und zum Teil verändert/ Texte zum Teil verändert

72. Im Folgenden sehen Sie eine Auflistung möglicher Ausgaben, die im Verlauf der Befragung noch nicht berücksichtigt wurden.

Hatten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied folgende Ausgaben?

Falls Ja: wie hoch waren diese Ausgaben im Jahr 2009 für Ihren Haushalt insgesamt?

 Sie können die Ausgaben für das Jahr 2009 entweder durchschnittlich pro Monat oder als Jahresbetrag angeben!

Ausgaben im Jahr 2009:

				pro Monat		pro Jahr HAUS01KA	
Lebensmittel, Nahrungsmittel zu Hause	HAUS01a	Ja	<input type="text" value="1"/> => und zwar:	<input type="text" value="HAUS01b -3"/>	oder	<input type="text" value="HAUS01c -3"/>	-1 Euro
		Nein ...	<input type="text" value="2"/> -1				
Speisen / Getränke außer Haus	HAUS02a	Ja	<input type="text" value="1"/> => und zwar:	<input type="text" value="HAUS02b -3"/>	oder	<input type="text" value="HAUS02c -3"/>	Euro
		Nein ...	<input type="text" value="2"/> -1				
Bekleidung / Schuhe	HAUS03a	Ja	<input type="text" value="1"/> => und zwar:	<input type="text" value="HAUS03b -3"/>	oder	<input type="text" value="HAUS03c -3"/>	Euro
		Nein ...	<input type="text" value="2"/> -1				
Körperpflege / Kosmetik / Friseur	HAUS04a	Ja	<input type="text" value="1"/> => und zwar:	<input type="text" value="HAUS04b -3"/>	oder	<input type="text" value="HAUS04c -3"/>	Euro
		Nein ...	<input type="text" value="2"/> -1				
Gesundheit (z.B. Arzneimittel, Kurse, Praxisgebühr)	HAUS05a	Ja	<input type="text" value="1"/> => und zwar:	<input type="text" value="HAUS05b -3"/>	oder	<input type="text" value="HAUS05c -3"/>	Euro
		Nein ...	<input type="text" value="2"/> -1				
Telekommunikation (Festnetz, Handy, Internet)	HAUS06a	Ja	<input type="text" value="1"/> => und zwar:	<input type="text" value="HAUS06b -3"/>	oder	<input type="text" value="HAUS06c -3"/>	Euro
		Nein ...	<input type="text" value="2"/> -1				
Bildung / Weiterbildung	HAUS07a	Ja	<input type="text" value="1"/> => und zwar:	<input type="text" value="HAUS07b -3"/>	oder	<input type="text" value="HAUS07c -3"/>	Euro
		Nein ...	<input type="text" value="2"/> -1				
Kultur (Theater, Kino, Konzerte, Museen, Ausstellungen)	HAUS08a	Ja	<input type="text" value="1"/> => und zwar:	<input type="text" value="HAUS08b -3"/>	oder	<input type="text" value="HAUS08c -3"/>	Euro
		Nein ...	<input type="text" value="2"/> -1				
Freizeit, Hobbies, Sport, Garten, Tiere	HAUS09a	Ja	<input type="text" value="1"/> => und zwar:	<input type="text" value="HAUS09b -3"/>	oder	<input type="text" value="HAUS09c -3"/>	Euro
		Nein ...	<input type="text" value="2"/> -1				
Urlaubsreisen auch Kurzurlaub	HAUS10a	Ja	<input type="text" value="1"/> => und zwar:	<input type="text" value="HAUS10b -3"/>	oder	<input type="text" value="HAUS10c -3"/>	Euro
		Nein ...	<input type="text" value="2"/> -1				
Lebensversicherung, Private Rentenversicherung	HAUS11a	Ja	<input type="text" value="1"/> => und zwar:	<input type="text" value="HAUS11b -3"/>	oder	<input type="text" value="HAUS11c -3"/>	Euro
		Nein ...	<input type="text" value="2"/> -1				
Andere Versicherungen (z.B. Auto, Rechtsschutz, Hausrat)	HAUS12a	Ja	<input type="text" value="1"/> => und zwar:	<input type="text" value="HAUS12b -3"/>	oder	<input type="text" value="HAUS12c -3"/>	Euro
		Nein ...	<input type="text" value="2"/> -1				
Kraftfahrzeugreparaturen (auch Motorrad)	HAUS13a	Ja	<input type="text" value="1"/> => und zwar:	<input type="text" value="HAUS13b -3"/>	oder	<input type="text" value="HAUS13c -3"/>	Euro
		Nein ...	<input type="text" value="2"/> -1				
Verkehrsmittel (Auto, Bahn, Bus, usw.)	HAUS14a	Ja	<input type="text" value="1"/> => und zwar:	<input type="text" value="HAUS14b -3"/>	oder	<input type="text" value="HAUS14c -3"/>	Euro
		Nein ...	<input type="text" value="2"/> -1				
Möbel, noch nicht genannte Haushaltsgeräte	HAUS15a	Ja	<input type="text" value="1"/> => und zwar:	<input type="text" value="HAUS15b -3"/>	oder	<input type="text" value="HAUS15c -3"/>	Euro
		Nein ...	<input type="text" value="2"/> -1				
Sonstige Ausgaben	HAUS16a	Ja	<input type="text" value="1"/> => und zwar:	<input type="text" value="HAUS16b -3"/>	oder	<input type="text" value="HAUS16c -3"/>	-1 Euro
		Nein ...	<input type="text" value="2"/> -1				
				Sonstige Ausgaben und zwar:		<input type="text" value="HAUSSO -1"/>	HAUS16KA

Vielen Dank!

Bitte vergessen Sie nicht, noch Ihren "Personenbogen" auszufüllen!

Durchführung des Interviews

A Wie wurde die Befragung durchgeführt?

Mündliches Interview

HFORM

Befragter hat den Fragebogen selbst ausgefüllt,
und zwar:

– in Anwesenheit des Interviewers

– in Abwesenheit des Interviewers

Teils mündlich, teils selbst ausgefüllt-1.

TEL 0/Proxy 5/Schrift 8/Capi 9

B Interviewdauer:

Das mündliche (Teil-)Interview dauerte

Minuten **HDAUER1**

Befragter brauchte zum Selbstausfüllen

Minuten **HDAUER2**

(bitte erfragen)

C Sonstige Hinweise:

HTEXTP HTEXTC

Listen-Nr.

Lfd. Nr.

Ich bestätige die korrekte Durchführung
des Interviews:

HDATT

Tag

HDATM

Monat

HINTNR

Abrechnungs-Nummer

Unterschrift des Interviewers

Leben in Deutschland

Befragung 2010
zur sozialen Lage
der Haushalte

Personenfragebogen für alle

Dieser Fragebogen richtet sich an die einzelnen Personen im Haushalt.

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 dieses Interview zu gewähren
- **oder** den Fragebogen sorgfältig selbst auszufüllen.

Bitte vor Übergabe unbedingt eintragen
lt. Adressenprotokoll:

Nr. des Haushalts: **HNR**

Person Nr.: **PNR**

Vorname:

NAME

Bitte in Druckbuchstaben

Wie wird's gemacht?

Bitte füllen Sie den Fragebogen aus, indem Sie

- in die weißen Kästchen ein Kreuz machen

Beispiel: **Geschlecht:** männlich
weiblich

MUSTER

- in die etwas größeren weißen Felder Zahlen eintragen

Beispiel 1: **Miete** Euro

Beispiel 2: **Monat** (= Dezember)

- in die Balken Text schreiben


Beispiel: **Sonstiger Grund**
und zwar:


Das  Zeichen steht vor Erläuterungen zu einzelnen Fragen.

Gehen Sie bitte der Reihe nach vor, Frage für Frage. Überspringen Sie Fragen nur dann, wenn im Text ausdrücklich ein entsprechender Hinweis gegeben ist.

Beispiel:

Gibt es in Ihrem Haushalt Kinder?

Ja


Nein 

Wenn Sie in diesem Beispiel „Ja“ ankreuzen, geht es für Sie weiter mit der nächsten Frage!

Wenn Sie in diesem Beispiel "Nein" ankreuzen, geht es für Sie weiter mit der Frage, die im Hinweis "Sie springen auf Frage . . . !" angegeben ist!

Und noch eine Bitte:

Der Fragebogen wird mit der modernen Scanner-Technik ausgewertet. Im Prinzip hat jeder von Ihnen so einen Scanner schon in Betrieb gesehen: An der Kasse eines jeden größeren Geschäfts fährt die Kassiererin mit einem Scanner über das Preisschild der gekauften Ware, und schon ist die Information automatisch „gelesen“. So ähnlich machen wir es mit dem Fragebogen. Damit das funktioniert, ist es sehr wichtig,

- dass Sie nur einen schwarzen oder blauen Kugelschreiber verwenden
- dass Ihre Angaben gut lesbar sind
- und dass Ihre Markierung innerhalb der Kästchen bleibt.

Sie erleichtern uns dadurch sehr die Arbeit. **Vielen Dank!**

Ihre Lebenssituation heute

1. Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig mit den folgenden Bereichen Ihres Lebens?

☞ Bitte kreuzen Sie für jeden Bereich auf der Skala einen Wert an:
 Wenn Sie ganz und gar **unzufrieden** sind, den Wert "0",
 wenn Sie ganz und gar **zufrieden** sind, den Wert "10".
 Wenn Sie **teils zufrieden / teils unzufrieden** sind, einen Wert dazwischen.

Wie zufrieden sind Sie ...	ganz und gar unzufrieden	ganz und gar zufrieden
– mit Ihrer Gesundheit?	PZUF01	-1
	<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"/>	
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
– mit Ihrem Schlaf?	PZUF20	-1
	<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"/>	
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
<i>(falls Sie erwerbstätig sind)</i>		
– mit Ihrer Arbeit?	PZUF02	-1
	<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"/>	
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
<i>(falls Sie im Haushalt tätig sind)</i>		
– mit Ihrer Tätigkeit im Haushalt?	PZUF03	-1
	<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"/>	
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
– mit dem Einkommen Ihres Haushalts?	PZUF04	-1
	<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"/>	
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
– mit Ihrem persönlichen Einkommen?	05	-1
	<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"/>	
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
– mit Ihrer Wohnung?	PZUF07	-1
	<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"/>	
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
– mit Ihrer Freizeit?	PZUF08	-1
	<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"/>	
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
– mit Ihrem Familienleben?	PZUF13	-1
	<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"/>	
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
<i>(falls Sie Kinder im Vorschulalter haben)</i>		
– mit den vorhandenen Möglichkeiten der Kinderbetreuung?	PZUF09	-1
	<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"/>	
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
– mit der Demokratie, so wie sie in Deutschland besteht	PZUF12	-1
	<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"/>	
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	

Letztes Item aus 2005

2. Die folgenden Aussagen kennzeichnen verschiedene Einstellungen zum Leben und zur Zukunft. In welchem Maße stimmen Sie persönlich den einzelnen Aussagen zu?

☞ Antworten Sie bitte wieder anhand einer Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **stimme überhaupt nicht zu**,
der Wert 7 bedeutet: **stimme voll zu**.

Stimme
überhaupt
nicht zu

Stimme
voll
zu

1 2 3 4 5 6 7

- Wie mein Leben verläuft, hängt von mir selbst ab PZU01 -1
- Im Vergleich mit anderen habe ich nicht das erreicht,
was ich verdient habe PZU02 -1
- Was man im Leben erreicht, ist in erster Linie eine Frage
von Schicksal oder Glück PZU03 -1
- Wenn man sich sozial oder politisch engagiert,
kann man die sozialen Verhältnisse beeinflussen PZU10 -1
- Ich mache häufig die Erfahrung, dass andere über mein
Leben bestimmen PZU04 -1
- Erfolg muss man sich hart erarbeiten PZU05 -1
- Wenn ich im Leben auf Schwierigkeiten stoße,
zweifle ich oft an meinen Fähigkeiten PZU06 -1
- Welche Möglichkeiten ich im Leben habe,
wird von den sozialen Umständen bestimmt PZU07 -1
- Wichtiger als alle Anstrengungen sind die Fähigkeiten,
die man mitbringt PZU08 -1
- Ich habe wenig Kontrolle über die Dinge, die in meinem
Leben passieren PZU09 -1

aus 2005 S.30 F127

3. Wie sieht gegenwärtig Ihr normaler Alltag aus? Wie viele Stunden pro Tag entfallen bei Ihnen an einem durchschnittlichen Werktag auf die folgenden Tätigkeiten?

☞ Bitte nur ganze Stunden angeben.
Falls nicht zutreffend, bitte "0" eintragen!

Anzahl
Stunden

- Berufstätigkeit, Lehre (Zeiten einschließlich Arbeitsweg,
auch nebenberufliche Tätigkeit) PWERK1
- Besorgungen (Einkaufen, Beschaffungen, Behördengänge) PWERK2
- Hausarbeit (Waschen, Kochen, Putzen) PWERK3
- Kinderbetreuung PWERK4
- Versorgung und Betreuung von pflegebedürftigen Personen PWERK5
- Aus- und Weiterbildung, Lernen
(auch Schule, Studium, Promotion) PWERK6
- Reparaturen am Haus, in der Wohnung, am Auto, Gartenarbeit PWERK7
- Hobbies und sonstige Freizeitbeschäftigungen PWERK8
- GesamtKA PWERKA

aus 2008 S.5 F12

4. Haben Sie während der letzten 7 Tage irgendeine bezahlte Arbeit ausgeübt, auch wenn dies nur für eine Stunde oder für wenige Stunden war?

Bitte antworten Sie auch mit "Ja", wenn Sie in den letzten sieben Tagen normalerweise gearbeitet hätten, aber wegen Urlaub, Krankheit, schlechtem Wetter oder anderen Gründen zeitweise abwesend waren.

Ja 1 **P7TAG** Nein-1. 2

5. Sind Sie zur Zeit im Mutterschutz oder in der gesetzlich geregelten "Elternzeit"?

Ja, Mutterschutz 1 **PERZ**
 Ja, Elternzeit 2 Nein-1. 3

6. Sind Sie zur Zeit beim Arbeitsamt arbeitslos gemeldet?

Ja 1 **PALO** Nein-1. 2

7. Sind Sie derzeit in Ausbildung? Das heißt: Besuchen Sie eine Schule oder Hochschule (einschließlich Promotion), machen Sie eine Berufsausbildung oder nehmen Sie an einem Weiterbildungslehrgang teil?

Ja 1 **PAUS1** Nein-1. 2

Sie springen auf Frage 9!

8. Was für eine Ausbildung oder Weiterbildung ist das?

<p>Allgemeinbildende Schule</p> <p>Hauptschule <input type="checkbox"/> 1 PAUS2</p> <p>Realschule <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Gymnasium <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Gesamtschule <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Abendrealschule, Abendgymnasium <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Fachoberschule .....-1. <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Berufliche Ausbildung</p> <p>Berufsgrundbildungsjahr, Berufsvorbereitungsjahr <input type="checkbox"/> 1 PAUS5</p> <p>Berufsschule <u>ohne</u> Lehre <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Lehre <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Berufsfachschule, Handelsschule <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Schule des Gesundheitswesens <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Fachschule (z.B. Meister-, Technikerschule) <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Beamtenausbildung <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Sonstiges .....-1. <input type="checkbox"/> 8</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 5px;">und zwar: PAUS5SO -1</div> <p>GesamtKA <input type="checkbox"/> -1 PAUSKA</p>	<p>Hochschule PAUS3</p> <p>Fachhochschule <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Universität, sonstige Hochschule <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Promotion <input type="checkbox"/> 3 -1</p> <p>Erhalten Sie für das Studium oder die Promotion ein Stipendium?</p> <p> Falls ja, von welcher Stelle? PAUS3A</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Ja, BAföG <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Ja, Sonstiges <input type="checkbox"/> 3 -1</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 5px;">und zwar: PAUS3SO -1</div> <p>Weiterbildung/Umschulung PAUS4</p> <p>Berufliche Umschulung <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Berufliche Fortbildung <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Berufliche Rehabilitation <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Allgemeine oder politische Weiterbildung <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Sonstiges <input type="checkbox"/> 5 -1</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 5px;">und zwar: PAUS4SO -1</div>
--	--

**9. Üben Sie derzeit eine Erwerbstätigkeit aus?
Was trifft für Sie zu?**

Rentner mit Arbeitsvertrag gelten hier als erwerbstätig.

PERW

- Voll erwerbstätig 1
 - In Teilzeitbeschäftigung 2
 - In betrieblicher Ausbildung / Lehre
oder betrieblicher Umschulung 3
 - Geringfügig oder unregelmäßig erwerbstätig 4
 - In Altersteilzeit mit Arbeitszeit Null 5
 - Als Wehrpflichtiger beim Wehrdienst 6
 - Zivildienstleistender / Freiwilliges soziales Jahr 7
 - Nicht erwerbstätig -1 9
- 8=Werkstatt für Behinderte**

Sie springen auf Frage 19!

Sie springen auf Frage 61!

10. Beabsichtigen Sie, in der Zukunft (wieder) eine Erwerbstätigkeit aufzunehmen?

- Nein, ganz sicher nicht 1
- Eher unwahrscheinlich 2
- Wahrscheinlich 3
- Ganz sicher -1 4

Sie springen auf Frage 64!

PNERW02

11. Wann etwa wollen Sie Ihre Erwerbstätigkeit aufnehmen?

- Möglichst sofort 1
- Innerhalb des kommenden Jahres 2
- In 2 bis 5 Jahren 3
- Erst später, in mehr als 5 Jahren -1 4

PNERW03

**12. Wären Sie an einer Vollzeit- oder einer Teilzeitbeschäftigung interessiert,
oder wäre Ihnen beides recht?**

- Vollzeitbeschäftigung 1
- Teilzeitbeschäftigung 2
- Beides recht 3
- Weiß noch nicht -1 4

PNERW04

**13. Wenn Sie jetzt eine Arbeit suchen würden:
Ist oder wäre es für Sie leicht, schwierig oder praktisch unmöglich,
eine geeignete Stelle zu finden?**

- Leicht 1
- Schwierig 2
- Praktisch unmöglich -1 3

PNERW01

14. Wie hoch müsste der Nettoverdienst mindestens sein, damit Sie eine angebotene Stelle annehmen würden?

PNERW07
Euro im Monat

Nicht zu sagen,
kommt darauf an-1 ➡

PNERW08

Sie springen auf Frage 16!



15. Und was meinen Sie, wie viele Stunden pro Woche müssten Sie für diesen Nettoverdienst arbeiten?

PNERW14
Stunden pro Woche

16. Wenn man Ihnen jetzt eine passende Stelle anbieten würde, könnten Sie dann innerhalb der nächsten zwei Wochen anfangen zu arbeiten?

Ja

PNERW09

Nein -1

17. Haben Sie innerhalb der letzten vier Wochen aktiv nach einer Stelle gesucht?

Ja

PNERW10

Nein-1 ➡

Sie springen auf Frage 64!



18. Haben Sie von Ihrem Arbeitsamt einen Vermittlungsgutschein ausgestellt bekommen, und wenn ja, in welcher Höhe?

Ja ➡

und zwar in Höhe von:

Euro

Nein-1

PVERM1

PVERM2

Sie springen auf Frage 64!

Ihre derzeitige Erwerbstätigkeit

19. Haben Sie nach dem 31. Dezember 2008 die Stelle gewechselt oder eine Arbeit neu aufgenommen?

Bitte auch angeben, wenn Sie nach einer Unterbrechung wieder angefangen haben zu arbeiten!

Ja

PWEXL1

Nein-1 ➡

Sie springen auf Frage 34!



3 = prüfbedingt auf ja gesetzt

20. Wann haben Sie Ihre jetzige Stelle angetreten bzw. die Arbeit aufgenommen?

2009, im Monat

PWEXL2

2010, im Monat

PWEXL3

GesamtKA

PWEXLKA

21. Welche Art von beruflicher Veränderung war das?

Falls Sie mehrfach die Stelle gewechselt haben, sagen Sie es bitte für den letzten Wechsel.

- PWEXL4**
- Habe erstmals in meinem Leben eine Erwerbstätigkeit aufgenommen -1 1
 - Bin nach einer Unterbrechung jetzt wieder zum früheren Arbeitgeber zurückgekehrt 2
 - Habe eine Stelle bei einem neuen Arbeitgeber angetreten (bei Zeitarbeitnehmern: einschl. Tätigkeit in einem Entleihbetrieb) 3
 - Bin vom Betrieb übernommen worden (war vorher dort in Ausbildung / in ABM / oder als freier Mitarbeiter tätig) 4
 - Habe innerhalb des Unternehmens die Stelle gewechselt 5
 - Habe eine neue Tätigkeit als Selbständiger aufgenommen 6

Sie springen auf Frage 24!

22. Wurde die Aufnahme der Selbständigkeit durch eine öffentliche Förderung unterstützt?

PWEXL5

- Ja, mit Gründungszuschuss, Einstiegsgeld 1
- Ja, mit sonstigen Zuschüssen 2
- Nein 3 -1

23. Welche Gründe waren für die Aufnahme Ihrer Selbständigkeit ausschlaggebend?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
 Der Wert 1 bedeutet: **trifft überhaupt nicht zu.**
 Der Wert 7 bedeutet: **trifft voll zu.**
 Mit den Werten zwischen 1 und 7 können Sie Ihre Meinung abstimmen.

		Trifft überhaupt nicht zu						Trifft voll zu	
		1	2	3	4	5	6	7	
Ich wollte schon immer mein eigener Chef sein PWEXL6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
Ich wollte nicht mehr arbeitslos sein PWEXL7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
Andere haben mir zu einer Gründung geraten PWEXL8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
Ich hatte eine Marktlücke entdeckt PWEXL9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
Ich wollte mehr Geld verdienen PWEXL10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
Ich fand keine Anstellung (mehr) PWEXL11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
Ich hatte eine neue Idee, die ich unbedingt umsetzen wollte PWEXL12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
Ich wurde an meinem vorigen Arbeitsplatz benachteiligt PWEXL13		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1

24. **Bevor Sie ihre jetzige Stelle angetreten haben, haben Sie da aktiv nach einer Stelle gesucht oder hat sich das so ergeben?**

Aktiv gesucht 1 PSUCH1

Hat sich so ergeben 2 -1

25. **Wie haben Sie von dieser Stelle erfahren?**

 Bitte nur **einen** Punkt ankreuzen!

PSUCH2

Über das Arbeitsamt / Agentur für Arbeit 1

Suche über Job-Center / ARGE / Sozialamt 2

Suche über Personalserviceagentur (PSA) 3

Über eine private Stellenvermittlung 4

Über eine Stellenanzeige in der Zeitung 5

Über eine Stellenanzeige im Internet 6

Über Bekannte, Freunde, Angehörige 7

Bin zum früheren Arbeitgeber zurückgekehrt 8

Sonstiges bzw. nicht zutreffend 9 -1

26. **War das Arbeitsamt an der Vermittlung der Stelle beteiligt?**

Ja, direkt 1 PVERM3


Ja, hat Vermittlungsgutschein für private Vermittlung ausgestellt 2 \Rightarrow und zwar in Höhe von:

PVERM4

-1 Euro

Nein 3 -1

27. Welche berufliche Tätigkeit üben Sie derzeit aus?

 Bitte geben Sie die **genaue** Tätigkeitsbezeichnung an, also z.B. nicht "kaufmännische Angestellte", sondern: "Speditionskauffrau", nicht "Arbeiter", sondern: "Maschinenschlosser". Wenn Sie Beamter sind, geben Sie bitte Ihre Amtsbezeichnung an, z.B. "Polizeimeister", oder "Studienrat". Wenn Sie Auszubildender sind, geben Sie bitte Ihren Ausbildungsberuf an.

PBER	-1
-------------	-----------

Bitte in Druckbuchstaben eintragen!

28. Entspricht diese Tätigkeit Ihrem erlernten Beruf?

Ja **1** **PBERJA** Derzeit in Ausbildung **3**
Nein **2** Habe keinen Beruf erlernt **4** -1

29. Welche Art von Ausbildung ist für diese Tätigkeit in der Regel erforderlich?

Kein beruflicher Ausbildungsabschluss erforderlich **PBERAUS** **1**
Eine abgeschlossene Berufsausbildung erforderlich **2**
Ein abgeschlossenes Fachhochschulstudium erforderlich **3**
Ein abgeschlossenes Universitäts- oder Hochschulstudium **4** -1


30. Welche Art von Einarbeitung in diese Tätigkeit ist in der Regel erforderlich?

Nur eine kurze Einweisung am Arbeitsplatz **PEINAR1** **1**
Eine längere Einarbeitung im Betrieb **PEINAR2** **1**
Der Besuch von besonderen Lehrgängen / Kursen **PEINAR3** **1**
GesamtKa **PEINKA** **-1**

31. Gehört der Betrieb, in dem Sie arbeiten, zum öffentlichen Dienst?

Ja **1** **POED** Nein **2** -1

32. In welchem Wirtschaftszweig / welcher Branche / welchem Dienstleistungsbereich ist das Unternehmen bzw. die Einrichtung überwiegend tätig?

 Bitte geben Sie die genaue Bezeichnung an, z.B. nicht "Industrie", sondern "Elektroindustrie"; nicht "Handel", sondern "Einzelhandel"; nicht "öffentlicher Dienst", sondern "Krankenhaus".

PBRA	-1
-------------	-----------

Bitte in Druckbuchstaben eintragen!

33. Wie viele Beschäftigte hat das Gesamtunternehmen etwa?

unter 5 Beschäftigte **1** **PGESUNT**
5 bis 10 Beschäftigte **2**
11 bis unter 20 Beschäftigte **3**
20 bis unter 100 Beschäftigte **4**
100 bis unter 200 Beschäftigte **5**
200 bis unter 2.000 Beschäftigte **6**
2.000 und mehr Beschäftigte **7** Trifft nicht zu, da selbständig
ohne weitere Beschäftigte **8** -1

34. Seit wann sind Sie bei Ihrem jetzigen Arbeitgeber beschäftigt?

Falls Sie Selbständiger sind, geben Sie bitte an, seit wann Sie Ihre jetzige Tätigkeit ausüben.

PSEITM -1 -1 **PSEITJ**
 Seit Monat Jahr

35. Handelt es sich um ein Zeitarbeits- bzw. Leiharbeitsverhältnis?

Ja 1 **PZAF** Nein 2 -1

36. Haben Sie einen unbefristeten Arbeitsvertrag oder ein befristetes Arbeitsverhältnis?

Unbefristeten Arbeitsvertrag **PBEFR1** 1 Sie springen auf Frage 38 !
 Befristetes Arbeitsverhältnis 2
 Trifft nicht zu / habe keinen Arbeitsvertrag 3 -1

37. Handelt es sich um eine ABM-Stelle oder eine Gemeinnützige Arbeit (1-Euro-Job)?

Ja, ABM-Stelle **PBEFR2** 1
 Ja, Gemeinnützige Arbeit (1-Euro-Job) 2
 Nein 3 -1

38. In welcher beruflichen Stellung sind Sie derzeit beschäftigt?

Wenn Sie **mehr als eine** berufliche Tätigkeit ausüben, beantworten Sie die folgenden Fragen bitte nur für Ihre derzeitige berufliche **Haupt**tätigkeit.

Arbeiter

(auch in der Landwirtschaft)

Ungelernte Arbeiter **PARB** 1
 Angelernte Arbeiter 2
 Gelernte und Facharbeiter 3
 Vorarbeiter, Kolonnenführer 4
 Meister, Polier -1 5

Selbständige

(einschl. mithelfende Familienangehörige)

	Anzahl der Mitarbeiter		
	Keine	1 – 9	10 und mehr
PSST1			
Selbständige Landwirte	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	-1 <input type="text"/> 3
PSST2			
Freie Berufe, selbständige Akademiker	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	-1 <input type="text"/> 3
PSST3			
Sonstige Selbständige	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	-1 <input type="text"/> 3
PSST4			
Mithelfende Familienangehörige		-1	<input type="text"/> 1

Auszubildende und Praktikanten

Auszubildende / gewerblich-technisch **PAZUBI** 1
 Auszubildende / kaufmännisch 2
 Volontäre, Praktikanten u.ä. -1 3

Angestellte

Industrie- und Werkmeister im Angestelltenverhältnis **PANG** 1
 Angestellte mit einfacher Tätigkeit
 – ohne Ausbildungsabschluss 2
 – mit Ausbildungsabschluss 3
 Angestellte mit qualifizierter Tätigkeit (z.B. Sachbearbeiter, Buchhalter, technischer Zeichner) 4
 Angestellte mit hochqualifizierter Tätigkeit oder Leitungsfunktion (z.B. wissenschaftlicher Mitarbeiter, Ingenieur, Abteilungsleiter) 5
 Angestellte mit umfassenden Führungsaufgaben (z.B. Direktor, Geschäftsführer, Vorstand größerer Betriebe und Verbände) -1 6

Beamte

(einschl. Richter und Berufssoldaten)

Einfacher Dienst **PAMT** 1
 Mittlerer Dienst 2
 Gehobener Dienst 3
 Höherer Dienst -1 4
 GesamtKA **PBERKA** -1

39. Wie war das in den zurückliegenden 12 Monaten in dem Betrieb, in dem Sie heute arbeiten: Hat sich die Zahl der Beschäftigten erhöht, verringert oder ist sie in etwa gleichgeblieben?

- Erhöht 1 PZAHL
- Verringert 2
- Gleichgeblieben 3
- Weiß nicht 4 -1

40. Wenn Sie Ihre jetzige Stelle verlieren würden, wäre es für Sie dann leicht, schwierig oder praktisch unmöglich, wieder eine mindestens gleichwertige Stelle zu finden?

- Leicht 1 PVERL
- Schwierig 2
- Praktisch unmöglich 3

41. Die Arbeitsverdienste sind ja nicht in allen Regionen Deutschlands gleich. Daher die Frage: Liegt Ihre Arbeitsstätte ... PWOHN2

- in einem der alten Bundesländer 1
- in einem der neuen Bundesländer 2
- im Westteil Berlins 3
- im Ostteil Berlins 4
- oder im Ausland? 5 -1

42. Liegt Ihr derzeitiger Arbeitsplatz an Ihrem Wohnort?

- Ja 1 Sie springen auf Frage 44!
- Nein 2 -1 PWOHN1

43. Wie oft pendeln Sie von Ihrer Hauptwohnung zu Ihrem Arbeitsplatz? PWOHN3

- Täglich 1
- Wöchentlich 2
- Seltener 3 -1

44. Wie viele Kilometer ist Ihr Arbeitsplatz von Ihrer Wohnung entfernt?

- km Nicht zu sagen, da wechselnder Arbeitsort 1 PWOHN5
- PWOHN4 Arbeitsplatz und Wohnung sind im gleichen Haus bzw. auf dem gleichen Grundstück 2 -1

45. Wie hoch ist Ihr jährlicher Urlaubsanspruch? PURL1 PURL2

- Tage Hatte keinen Urlaubsanspruch 1 -1

46. Wie viele Tage Urlaub haben Sie im letzten Jahr tatsächlich genommen? Gemeint sind Arbeitstage. Falls nicht genau bekannt: bitte schätzen! PURL3 PURL4

- Tage Hatte keinen Urlaubsanspruch -1 -1 Sie springen auf Frage 50!

47. Haben Sie im letzten Jahr Resturlaubsansprüche aus dem Jahr 2008 oder davor verfallen lassen? Wenn ja, wie viele Tage? PURL5 PURL6

- Ja 1 und zwar: -1 Tage
- Nein 2 -1

48. Haben Sie aus dem letzten Jahr einen Resturlaubsanspruch ins jetzige Jahr übertragen?

Ja 1 PURL7 Nein -1 2 **➡** Sie springen auf Frage 50!

49. Was werden Sie mit dem Resturlaub aus dem Vorjahr vermutlich machen bzw. was haben Sie bereits gemacht?

Den Resturlaub nehmen 1 PURL8
Den Resturlaub ausbezahlen lassen 2
Den Resturlaub verfallen lassen 3
Resturlaub wird auf Arbeitszeitkonto gutgeschrieben 4 -1

50. Wie viele Wochenstunden beträgt Ihre vereinbarte Arbeitszeit ohne Überstunden?

, -3 Stunden pro Woche Keine festgelegte Arbeitszeit 1 -1
PAZ08 PAZ09

51. Und wie viel beträgt im Durchschnitt Ihre tatsächliche Arbeitszeit pro Woche einschließlich eventueller Überstunden?

-3 , -1 Stunden pro Woche PAZ10

Wenn unter 30 Stunden: Wenn 30 Stunden und mehr **➡** Sie springen auf Frage 54!

52. Ist das eine geringfügige Beschäftigung nach der 400- bzw. 800-Euro-Regelung (Mini- bzw. Midi-Job)?

Ja, Mini-Job (bis 400 Euro) 1 PAZ11
Ja, Midi-Job (401 bis 800 Euro) 2
Nein 3 -1

53. Ist das eine Teilzeitbeschäftigung nach dem Gesetz zur Elternteilzeit (Bundesarbeitszeitgesetz)?

Ja 1 PAZ12 Nein 2 -1

54. Nehmen Sie zur Zeit eine der gesetzlichen Regelungen zur Altersteilzeit wahr?

Ja 1 **⇒** und zwar: Reduzierte Arbeitszeit 1 PALT2
Nein 2 -1 PALT1 Reduziertes Gehalt bei vorläufig unveränderter Arbeitszeit (Ansparphase) 2 -1

55. Haben Sie im letzten Monat in Kurzarbeit gearbeitet?

Ja 1 PKURZ Nein 2 -1

56. Wenn Sie den Umfang Ihrer Arbeitszeit selbst wählen könnten und dabei berücksichtigen, dass sich Ihr Verdienst entsprechend der Arbeitszeit ändern würde:

Wie viele Stunden in der Woche würden Sie dann am liebsten arbeiten?
 -3 , -1 PAZ14 Stunden pro Woche

57. Kommt es vor, dass Sie Überstunden leisten?

Ja 1 PUSTD1
 Nein 2
 Trifft nicht zu, da Selbständiger -1 3

Sie springen auf Frage 61!

58. Können diese Überstunden auch in ein sogenanntes Arbeitszeitkonto fließen, das Sie innerhalb eines Jahres oder länger mit Freizeit ausgleichen können?

Ja 1 ⇨ und zwar: mit Ausgleich bis zum Jahresende 1 PUSTD3
 mit kürzerer Ausgleichsfrist 2
 Nein -1 2 PUSTD2
 mit längerer Ausgleichsfrist 3 -1

59. Werden die Überstunden in der Regel abgefeiert oder bezahlt oder gar nicht abgegolten?

Abgefeiert 1 Teils/teils 2 PUSTD4
 Bezahlt 3 Gar nicht abgegolten 4 -1

60. Wie war das im letzten Monat: Haben Sie da Überstunden geleistet? Wenn ja, wieviele?

Ja 1 ⇨ und zwar: PUSTD6
 Stunden, davon bezahlt: PUSTD7
 Nein 2 -1 PUSTD5

Bitte "00" eintragen wenn unbezahlt!

61. Wie hoch war Ihr Arbeitsverdienst im letzten Monat?

- ☞ Wenn Sie im letzten Monat Sonderzahlungen hatten, z.B. Urlaubsgeld oder Nachzahlungen, rechnen Sie diese bitte **nicht** mit. Entgelt für Überstunden rechnen Sie dagegen mit.
- ☞ Falls Sie selbständig sind: Bitte schätzen Sie Ihren monatlichen Gewinn vor und nach Steuer.

Bitte geben Sie nach Möglichkeit beides an:

- den **Bruttoverdienst**, das heißt Lohn oder Gehalt vor Abzug der Steuern und Sozialversicherung
- und den **Nettoverdienst**, das heißt den Betrag nach Abzug von Steuern und Beiträgen zur Renten-, Arbeitslosen- und Krankenversicherung.

Der Arbeitsverdienst betrug: brutto Euro PBRUT
 netto Euro PNETT

62. Erhielten Sie im letzten Monat Sonderzahlungen oder Zuschläge der folgenden Art?

☞ Bitte alles Zutreffende ankreuzen!

Schicht-/Spätarbeits-/Wochenendzuschläge 01 1
 Überstundenzuschläge PSON02 1
 Erschwerniszulagen PSON03 1
 Funktionszulagen oder persönliche Zulagen 04 1
 Trinkgelder PSON05 1
 Sonstige Sonderzahlungen/Zuschläge PSON06 1 ⇨ und zwar: PSON06X -1
 Nichts davon PSON07 1 -1

Gesamte Seite gestaltet wie 2008 S. 15 (Fragen bis 61 auch in 2009)

63. Erhalten Sie von Ihrem Arbeitgeber zum Gehalt noch andere Zusatzleistungen?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen!

- Verbilligtes Essen in Betriebskantine oder Essenszuschuss **PSO08** 1
- Firmenwagen für private Nutzung **PSO09** 1
- Handy für den privaten Gebrauch oder Zahlung von Telefonkosten **PSO10** 1
- Spesen, die über die reine Kostenerstattung hinausgehen **PSO11** 1
- Computer für zu Hause/Laptop **PSO12** 1
- Andere Formen von Zusatzleistungen **PSO13** 1
- | | |
|-------------------------|-----------|
| und zwar: PSO13X | -1 |
|-------------------------|-----------|
- Nichts davon **PSO14** -1

Ab hier wieder an alle!

64. Neben Beruf, Haushalt, Ausbildung oder als Rentner kann man ja noch Nebentätigkeiten ausüben. Üben Sie eine oder mehrere der folgenden Tätigkeiten aus?

Nicht gemeint ist die schon beschriebene Erwerbstätigkeit!

- Mithelfender Familienangehöriger im eigenen Betrieb **PJOB01** 1
- Regelmäßige bezahlte Nebenerwerbstätigkeit **PJOB02** 1
- Gelegentliche Arbeiten gegen Entgelt **PJOB03** 1

Nein, nichts davon -1 **PJOBNO**

Sie springen auf Frage 70!

65. Was für eine bezahlte Tätigkeit ist das überwiegend?

PJOBX	-1
--------------	-----------

Bitte in Druckbuchstaben eintragen!

66. An wie vielen Tagen im Monat üben Sie durchschnittlich Ihre Nebentätigkeit aus?

-1	Tage pro Monat	PJOB12
----	----------------	---------------

67. Wie viele Stunden durchschnittlich an diesen Tagen?

-3 -1	Stunden pro Tag	PJOB13
-------	-----------------	---------------

68. Und wie viele Monate im Jahr üben Sie Ihre Nebentätigkeit aus?

-1	Monate im Jahr	PJOB14
----	----------------	---------------

69. Wie hoch war Ihr Bruttoverdienst aus dieser Tätigkeit im letzten Monat?

-1	Euro	PJOB15
----	------	---------------

Gesamte Seite gestaltet wie 2008 S. 16 (Fragen 64 bis 69 auch in 2009)

70. Welche der im folgenden aufgeführten Einkünfte beziehen Sie persönlich derzeit?

Bitte alle zutreffenden ankreuzen!

Für alle zutreffenden Einkünfte geben Sie bitte an, wie hoch derzeit der Betrag im Monat ist.

Wenn Sie den monatlichen Betrag nicht genau sagen können, geben Sie bitte einen Schätzbetrag an.

Einkünfte	Ja	Bruttobetrag pro Monat [★])	
Eigene Rente, Pension <i>Falls Sie mehrere haben: bitte zusammenrechnen!</i>	<input type="checkbox"/> PEK01 <input type="checkbox"/> 1 ⇨	<input type="text" value="3/-1"/>	PEK011 Euro
Witwenrente/-pension, Waisenrente <i>Falls Sie mehrere haben: bitte zusammenrechnen!</i>	<input type="checkbox"/> PEK02 <input type="checkbox"/> 1 ⇨	<input type="text" value="3/-1"/>	PEK021 Euro
Arbeitslosengeld	<input type="checkbox"/> PEK03 <input type="checkbox"/> 1 ⇨	<input type="text" value="3/-1"/>	PEK031 Euro
Arbeitslosengeld II / Sozialgeld	<input type="checkbox"/> PEK04 <input type="checkbox"/> 1 ⇨	<i>Betrag bitte im Haushaltsfragebogen angeben!</i>	
Unterhaltsgeld bei Fortbildung / Umschulung; Übergangsgeld	<input type="checkbox"/> PEK05 <input type="checkbox"/> 1 ⇨	<input type="text" value="3/-1"/>	PEK051 Euro
Vorruhestandszahlungen des (ehemaligen) Arbeitgebers	<input type="checkbox"/> PEK06 <input type="checkbox"/> 1 ⇨	<input type="text" value="3/-1"/>	PEK061 Euro
Mutterschaftsgeld während des Mutterschutzes, Elterngeld, Erziehungsgeld	<input type="checkbox"/> PEK07 <input type="checkbox"/> 1 ⇨	<input type="text" value="3/-1"/>	PEK071 Euro
BAföG, Stipendium, Berufsausbildungsbeihilfe	<input type="checkbox"/> PEK08 <input type="checkbox"/> 1 ⇨	<input type="text" value="3/-1"/>	PEK081 Euro
Wehrsold / Zivildienstvergütung	<input type="checkbox"/> PEK09 <input type="checkbox"/> 1 ⇨	<input type="text" value="3/-1"/>	PEK091 Euro
Gesetzlicher Ehegattenunterhalt, Kindesunterhalt, Betreuungsunterhalt	<input type="checkbox"/> PEK19 <input type="checkbox"/> 1 ⇨	<input type="text" value="3/-1"/>	PEK191 Euro
Unterhaltszahlung aus Unterhaltsvorschusskassen	<input type="checkbox"/> PEK18 <input type="checkbox"/> 1 ⇨	<input type="text" value="3/-1"/>	PEK181 Euro
Sonstige Unterstützung von Personen, die nicht im Haushalt leben	<input type="checkbox"/> PEK11 <input type="checkbox"/> 1 ⇨	<input type="text" value="3/-1"/>	PEK111 Euro
Nichts davon	<input type="checkbox"/> PEKNO <input type="checkbox"/> -1		

Item 10 und 11 neu bzw. umformuliert - sonst wie 2009

★) *Bruttobetrag heißt: vor Abzug eventueller Steuern oder Sozialversicherungsbeiträge. Dies ist hier nur von Bedeutung für Pensionen und eventuell für Betriebsrenten.*

Was war im letzten Jahr?

71. Haben Sie nach dem 31. Dezember 2008 eine Schule, eine Berufsausbildung oder ein Hochschulstudium beendet?

Gemeint ist auch ein höherer akademischer Abschluss!

Ja 1 **PAB1** Nein -1 2 Sie springen auf Frage 75!

Wann war das?

2009, im Monat -3 **PAB2**

2010, im Monat -3 **PAB3**

GesamtKA -1 **PABKA1**

72. Haben Sie diese Ausbildung mit einem Abschluss beendet?

Ja 1 **PAB4** Nein -1 2 Sie springen auf Frage 75!

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

Deutschland **PAB4A** 1

In einem anderen Land -1 2

74. Um was für einen Bildungsabschluss handelt es sich?

Allgemeinbildender Schulabschluss

Hauptschulabschluss **PAB5** 1

Mittlere Reife, Realschulabschluss 2

Fachhochschulreife
(Abschluss einer Fachoberschule) 3

Abitur (Hochschulreife) 4

Anderer Schulabschluss -1 5

und
zwar: **PAB5SO** -1

Hochschulabschluss

Fachhochschule **PAB6** 1

Universität /
Technische / sonstige Hochschule 2

Promotion / Habilitation -1 3

Bitte Abschluss angeben:

PAB6X1 -1

Bitte zusätzlich Fachrichtung angeben:

PAB6X2 -1

PAB6NR1

PAB6NR2

Beruflicher Ausbildungsabschluss

Bezeichnung des Ausbildungsberufs:

PAB7X -1

PAB7NR -1

Art der Ausbildung:

Lehre **PAB7** 1

Berufsfachschule, Handelsschule 2

Schule des Gesundheitswesens 3

Fachschule
(z.B. Meister-, Technikerschule) 4


Beamtenausbildung 5

Betriebliche Umschulung 6


Sonstiges, z.B. Fortbildungslehrgang -1 7

GesamtKA **PABKA2** -1

75. Sind Sie nach dem 31. Dezember 2008 aus einer beruflichen Tätigkeit bzw. einer Stelle, die Sie vorher gehabt haben, ausgeschieden?

Ja 1


PEND1

Nein-1. 2 

Sie springen auf Frage 81!

3 = prüfbedingt auf ja gesetzt

76. Wann haben Sie bei ihrer letzten Stelle aufgehört zu arbeiten?

2009, im Monat -3 PEND2

2010, im Monat -3 PEND3

GesamtKA -1 PENDKA

77. Wie lange waren Sie insgesamt in ihrer letzten Stelle beschäftigt?

Jahre
PEND4

 -1

Monate
PEND5

78. Auf welche Weise wurde diese Beschäftigung beendet?

 Bitte nur **einen** Punkt ankreuzen!

PEND6

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 7

Aufgabe der selbständigen Tätigkeit / des Geschäfts-1. 8

79. Erhielten Sie vom Betrieb eine Abfindung?

Ja 1  In welcher Höhe insgesamt?

 -1

Euro

Nein-1. 2 PEND7

PEND8

80. Hatten Sie zum Zeitpunkt des Ausscheidens bereits eine neue Stelle in Aussicht oder bereits einen neuen Arbeitsvertrag?

Ja, neue Stelle in Aussicht PEND9 1

Ja, bereits neuen Arbeitsvertrag 2

Nein, hatte noch nichts 3


Habe keine neue Stelle gesucht-1. 4

81. Und nun denken Sie bitte an das ganze letzte Jahr, also das Jahr 2009.

Wir haben hier eine Art Kalender abgebildet.

Links steht, was Sie im letzten Jahr gewesen sein können.

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 . . .	2009											
	Jan.	Febr.	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dez.
voll erwerbstätig (auch ABM oder SAM) PKAL01	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
in Kurzarbeit PKAL13	<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 PKAL02	<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 400 •) 12	<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 03	<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 .. 04	<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 PKAL05	<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 PKAL06	<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 / Erziehungsurlaub / Elternzeit ... 07	<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 / Hochschule / Fachschule PKAL08	<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"/>
Wehrdienst / Wehrübung als Wehrpflichtiger 1	PKAL09											
Zivildienst PKAL09A 2												
Freiwilliges soziales Jahr.. 1 3												
Hausfrau / Hausmann PKAL10	<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	PKAL11											
und zwar: PKALSO -1												
	<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 checked="" type="checkbox"/>

zweites Item aus 1993 ,trotzdem neu!

Einkommen im Jahr 2009

82. Wir haben bereits nach Ihrem derzeitigen Einkommen gefragt.
Bitte geben Sie noch ergänzend an, welche Einkommensarten Sie im vergangenen Kalenderjahr 2009 bezogen haben, sei es durchgehend das ganze Jahr oder nur in einzelnen Monaten.
Sehen Sie dazu bitte die Liste der Einkünfte durch und kreuzen Sie alle zutreffenden an.

Für alle zutreffenden Einkommensarten geben Sie dann bitte an, wie viele Monate im Jahr 2009 Sie dieses Einkommen bezogen haben und wie hoch im Durchschnitt der monatliche Betrag war.

(Gemeint ist der Bruttobetrag, also vor Abzug eventueller Steuern und Sozialversicherungsbeiträge).

 Bitte beantworten Sie zuerst alle Fragen auf dieser Seite und, falls zutreffend, erst danach die Zusatzfragen.

Einkünfte	Bezogen in 2009	Monate in 2009	Bruttobetrag pro Monat in Euro	
Lohn/Gehalt als Arbeitnehmer (einschl. Ausbildungsvergütung, Altersteilzeitbezüge, Lohnfortzahlung)	PVEK01 <input checked="" type="checkbox"/>	-1 011 -3	012 -1 -3	013/Netto Zusatzfragen 83 - 85
Einkommen aus selbständiger / freiberuflicher Tätigkeit	PVEK02 <input type="checkbox"/>	021	022	023/Netto
Einkommen aus Nebenerwerbstätigkeit, Nebenverdienste	PVEK03 <input type="checkbox"/>	031	032	
Eigene Rente, Pension	PVEK04 <input type="checkbox"/>	041		Zusatzfrage 86
Witwenrente/-pension, Waisenrente	PVEK05 <input type="checkbox"/>	051		Zusatzfrage 86
Arbeitslosengeld	PVEK06 <input checked="" type="checkbox"/>	-1 061 -3	062 -1 -3	
Arbeitslosengeld II / Sozialgeld	PVEK07 <input type="checkbox"/>	071		Betrag bitte im Haushaltsfragebogen angeben!
Unterhaltsgeld bei Fortbildung / Umschulung; Übergangsgeld	PVEK08 <input type="checkbox"/>	081	082	
Mutterschaftsgeld während des Mutter- schutzes, Elterngeld, Erziehungsgeld	PVEK09 <input type="checkbox"/>	091	092	
BAföG, Stipendium, Berufsausbildungsbeihilfe	PVEK10 <input type="checkbox"/>	101	102	
Wehrsold / Zivildienstvergütung	PVEK11 <input type="checkbox"/>	111	112	
Gesetzlicher Ehegattenunterhalt, Kindes- unterhalt, Betreuungsunterhalt	PVEK19 <input type="checkbox"/>	191	192	
Unterhaltszahlung aus Unterhalts- vorschusskassen	PVEK18 <input type="checkbox"/>	181	182	
Sonstige Unterstützung von Personen die nicht im Haushalt leben	PVEK13 <input checked="" type="checkbox"/>	131	132	
Hatte 2009 überhaupt keine Einkünfte der genannten Art	PVEKNO -1 <input checked="" type="checkbox"/>			Sie springen auf Frage 87!

Item 12 und 13 neu bzw. umformuliert (wie Frage 70) - sonst wie 2009

Zusatzfragen nur für Arbeitnehmer

83. Haben Sie letztes Jahr (2009) von Ihrem Arbeitgeber eine oder mehrere der folgenden Sondervergütungen erhalten? Wenn ja, geben Sie bitte den Bruttobetrag an.

13. Monatsgehalt **PZUS01** 1 und zwar: 011 -1 Euro
 14. Monatsgehalt **PZUS02** 1 und zwar: 021 -1 Euro
 Zusätzliches Weihnachtsgeld **PZUS03** 1 und zwar: 031 -1 Euro
 Urlaubsgeld **PZUS04** 1 und zwar: 041 -1 Euro
 Gewinnbeteiligung, Gratifikation, Prämie **PZUS05** 1 und zwar: 051 -1 Euro
 Sonstiges **PZUS06** 1 und zwar: 061 -1 Euro
 Nein, nichts davon **PZUS07** 1 -1

84. Haben Sie letztes Jahr (2009) Fahrtgeld oder Zuschüsse für den öffentlichen Nahverkehr, z.B. Jobticket, erhalten? Wenn ja, geben Sie bitte den Betrag an.

PZUS11 Ja 1 und zwar: -1 **PZUS12** Euro
 Nein -1. 2


85. Haben Sie letztes Jahr (2009) Kurzarbeitergeld bekommen? Wenn ja, für wie viele Wochen?

PZUS08 Ja, Kurzarbeitergeld 1 und zwar für: -1 **PZUS081** Wochen
 Nein -1. 2

Frage 85 aus 2005, Frage 102 - etwas verändert

Zusatzfragen nur für Rentner/Pensionäre

86. Von wem wird die Rente / Pension gezahlt und wie hoch waren die monatlichen Beträge 2009?

 Geben Sie bitte den Bruttobetrag an, also vor Abzug eventueller Steuern.
 Falls Sie **mehrere** Renten beziehen, geben Sie bitte jede zutreffende an.
 Wenn Sie den Betrag nicht genau wissen, geben Sie bitte einen Schätzwert an.

	Eigene Rente/ Pension		Witwenrente/-pension/ Waisenrente	
Deutsche Rentenversicherung (ehemals LVA, BfA, Knappschaft)	<input type="checkbox"/> PAR1 <input type="checkbox"/> -1	Euro	<input type="checkbox"/> PWR1 <input type="checkbox"/> -1	Euro
Beamtenversorgung	<input type="checkbox"/> PAR2	Euro	<input type="checkbox"/> PWR2	Euro
Zusatzversorgung des öffentlichen Dienstes (z.B. VBL)	<input type="checkbox"/> PAR5	Euro	<input type="checkbox"/> PWR5	Euro
Betriebliche Altersversorgung (z.B. Werkspension)	<input type="checkbox"/> PAR6	Euro	<input type="checkbox"/> PWR6	Euro
Rente aus einer privaten Versicherung (einschl. Arbeit- geberdirektversicherung oder berufsständische Versorgung)	<input type="checkbox"/> PAR7	Euro	<input type="checkbox"/> PWR7	Euro
Unfallversicherung (z.B. der Berufsgenossenschaft)	<input type="checkbox"/> PAR4	Euro	<input type="checkbox"/> PWR4	Euro
Kriegsopfersversorgung	<input type="checkbox"/> PAR3	Euro	<input type="checkbox"/> PWR3	Euro
Sonstige <input type="checkbox"/> und zwar: <input type="checkbox"/> PARSO <input type="checkbox"/> -1 <input type="checkbox"/> PWRSO <input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> PAR8	Euro	<input type="checkbox"/> PWR8	Euro
GesamtKA	<input type="checkbox"/> PARKA <input type="checkbox"/> -1		<input type="checkbox"/> PWRKA <input type="checkbox"/> -1	

Item 5 umformuliert - sonst wie 2009

Gesundheit und Krankheit

87. Wie würden Sie Ihren gegenwärtigen Gesundheitszustand beschreiben?

- Sehr gut 1 PGES01
 Gut 2
 Zufriedenstellend 3
 Weniger gut 4
 Schlecht -1 5

88. Wenn Sie Treppen steigen müssen, also mehrere Stockwerke zu Fuß hochgehen: Beeinträchtigt Sie dabei Ihr Gesundheitszustand stark, ein wenig oder gar nicht?

- Stark 1 PGES02
 Ein wenig 2
 Gar nicht -1 3

89. Und wie ist das mit anderen anstrengenden Tätigkeiten im Alltag, wenn man z.B. etwas Schweres heben muss oder Beweglichkeit braucht: Beeinträchtigt Sie dabei Ihr Gesundheitszustand stark, ein wenig oder gar nicht?

- Stark 1 PGES03
 Ein wenig 2
 Gar nicht -1 3

90. Bitte denken Sie einmal an die letzten vier Wochen. Immer Oft Manch- Fast Nie
 Wie oft kam es in dieser Zeit vor, ... mal nie

- dass Sie sich gehetzt oder unter Zeitdruck fühlten? PGES04 1 2 3 4 5 -1
- dass Sie sich niedergeschlagen und trübsinnig fühlten? 05 1 2 3 4 5 -1
- dass Sie sich ruhig und ausgeglichen fühlten? PGES06 1 2 3 4 5 -1
- dass Sie jede Menge Energie verspürten? PGES07 1 2 3 4 5 -1
- dass Sie starke körperliche Schmerzen hatten? PGES08 1 2 3 4 5 -1
- dass Sie wegen gesundheitlicher Probleme körperlicher Art in Ihrer Arbeit oder Ihren alltäglichen Beschäftigungen
 - weniger geschafft haben als Sie eigentlich wollten? 09 1 2 3 4 5 -1
 - in der Art Ihrer Tätigkeiten eingeschränkt waren? 10 1 2 3 4 5 -1
- dass Sie wegen seelischer oder emotionaler Probleme in Ihrer Arbeit oder Ihren alltäglichen Beschäftigungen
 - weniger geschafft haben als Sie eigentlich wollten? 11 1 2 3 4 5 -1
 - Ihre Arbeit oder Tätigkeit weniger sorgfältig als sonst gemacht haben? PGES12 1 2 3 4 5 -1
- dass Sie wegen gesundheitlicher oder seelischer Probleme in Ihren sozialen Kontakten, z.B. mit Freunden, Bekannten oder Verwandten, eingeschränkt waren? PGES13 1 2 3 4 5 -1

aus 2008, Seite 26

91. Leiden Sie seit mindestens einem Jahr oder chronisch an bestimmten Beschwerden oder Krankheiten?

Ja Nein -1 **PKR17**

92. Wie viele Stunden schlafen Sie nachts an einem normalen Werktag? Und wie ist das in einer normalen Nacht am Wochenende?

Bitte nur ganze Stunden angeben.

Normaler Werktag **PSCHL1** Stunden

Normale Nacht am Wochenende **PSCHL2** Stunden

93. Inwieweit achten Sie auf gesundheitsbewusste Ernährung?

Sehr stark **PESSEN**

Stark

Ein wenig

Gar nicht -1

94. Wie häufig trinken Sie die folgenden alkoholischen Getränke?

	Regel- mäßig	Ab und zu	Selten	Nie
Bier	PALK1 <input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	-1 <input type="text" value="4"/>
Wein, Sekt	PALK2 <input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	-1 <input type="text" value="4"/>
Spirituosen (Schnaps, Weinbrand etc.)	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	-1 <input type="text" value="4"/>
Mischgetränke (Alkopops, Cocktails etc.)	<input type="text" value="4"/> <input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	-1 <input type="text" value="4"/>

95. Rauchen Sie gegenwärtig, seien es Zigaretten, Pfeifen oder Zigarren?

Nein -1 **PRAUCH1**

Ja **Wie viele Zigaretten, Pfeifen oder Zigarren rauchen Sie pro Tag?**

Geben Sie bitte den täglichen Durchschnitt der letzten Woche an.

Zigaretten **PRAUCH2** pro Tag

Pfeifen **PRAUCH3** pro Tag

Zigarren/Zigarillos ... **PRAUCH4** pro Tag

GesamtKA **PRAUCHKA**

96. Was ist Ihre Körpergröße in cm?

Wenn Sie es nicht genau wissen, schätzen Sie bitte.

cm **PGR**

97. Wie viel Kilogramm wiegen Sie gegenwärtig?

Wenn Sie es nicht genau wissen, schätzen Sie bitte.

kg **PKILO**

98. Sind Sie nach amtlicher Feststellung erwerbsgemindert oder schwerbehindert?

Ja **PBEH1** **Wie hoch ist Ihre Erwerbsminderung oder Schwerbehinderung nach der letzten Feststellung?** % **PBEH2**

Nein **-1** **Und welcher Art ist die Behinderung?** **PBEHX**

Bitte eintragen!

99. Haben Sie in den letzten 3 Monaten Ärzte aufgesucht?
Wenn ja, geben Sie bitte an wie häufig.

Zahl aller Arztbesuche in den letzten 3 Monaten **PDR1** Keinen Arzt in Anspruch genommen **-1** **PDR2**

100. Und wie war das mit Krankenhausaufenthalten im letzten Jahr?
Wurden Sie 2009 einmal oder mehrmals für mindestens eine Nacht im Krankenhaus aufgenommen?

Ja **PKR1** Nein **-1** **Sie springen auf Frage 102!**

101. Wie viele Nächte haben Sie alles in allem letztes Jahr im Krankenhaus verbracht?

-1 Nächte **PKR2**

Und wie oft mussten Sie dafür im Jahr 2009 ins Krankenhaus?

-1 mal **PKR3**

102. Kam es im letzten Jahr vor, dass Sie länger als 6 Wochen ununterbrochen krankgemeldet waren?

Ja, einmal **PKR4**
 Ja, mehrmals
 Nein
 Trifft nicht zu, war 2009 nicht erwerbstätig .. **-1** **Sie springen auf Frage 105!**

103. Wie viele Tage haben Sie im Jahr 2009 wegen Krankheit nicht gearbeitet?

Geben Sie bitte alle Tage an, nicht nur die, für die Sie eine ärztliche Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung erhalten haben.

Keinen Tag **-1** **PKR5**

Insgesamt **-3** Tage **PKR6**

104. Einmal abgesehen von eigener Krankheit oder Urlaub:
Haben Sie im Jahr 2009 aus anderen, persönlichen Gründen nicht gearbeitet?

Gemeint sind hier zum Beispiel Krankheit des Kindes, nicht verschiebbare Behördengänge oder wichtige Familienfeiern.

Ja, wegen Krankheit des Kindes **PKR18** und zwar: **-3** Tage **PKR19**

Ja, aus anderen Gründen **PKR20** und zwar: **-3** Tage **PKR21**

Nein **PKR22** **-1**

aus 2008, Seite 28 (fast alles auch in 2009)

Frage 102 Erste Zeile gelöscht / Trifft nicht zu - eingefügt

Frage 104 neu

105. Nun zum Thema Krankenversicherung. Vorab die Frage:

Haben Sie Anspruch auf Beihilfe oder Heilfürsorge für Angehörige des öffentlichen Dienstes?

Ja **1** **PBEI** Nein **2** -1

106. Haben Sie nach dem 31. Dezember 2008 die Krankenkasse gewechselt?

Ja **1** **PKKW** Nein **2** -1

107. Wie sind Sie krankenversichert:

Sind Sie in einer gesetzlichen Krankenversicherung oder ausschließlich privat versichert?

☞ Bitte auch angeben, wenn Sie nicht selbst Beiträge zahlen, sondern als Familienmitglied oder sonstwie mitversichert sind.

Welche Kassen z.B. zur "gesetzlichen Krankenversicherung" gehören, zeigt die folgende Frage 108.

In einer gesetzlichen Krankenversicherung **1** Ausschließlich privat versichert-1. **2** ➔ Sie springen auf Frage 114!

PKV01 ⬇

108. Welche Krankenversicherung ist das?

AOK **1** DAK **3** IKK **5** Knappschaft ... **8**

Barmer/GEK ... **2** TK **4** KKH **6** LKK **9**

Betriebskrankenkasse **10** ➔ und zwar: **-1**

Sonstige-1 **11** ➔

PKV02

PKVSO

109. Sind Sie persönlich in dieser Krankenkasse ...

- beitragszahlendes Pflichtmitglied **PKV03** **1**
- beitragszahlendes freiwilliges Mitglied **2**
- mitversichertes Familienmitglied **3**
- versichert als Rentner / Arbeitsloser / Student / Wehr- oder Zivildienstleistender? **4** - 1

110. Die gesetzlichen Krankenkassen können neben dem Normaltarif verschiedene Wahltarife anbieten.

Sind Sie persönlich im Normaltarif oder in einem speziellen Wahltarif versichert?

Normaltarif **PKT01** **1** ➔ Sie springen auf Frage 111!

Wahltarif, und zwar: **2** -1

☞ Bitte alles Zutreffende ankreuzen! ⬇

- Bonusprogramm / Beitragsrückerstattung (für Nichtinanspruchnahme von gesundheitlichen Leistungen) **1** **PKT02**
- Selbstbehalttarif **1** **PKT03**
- Kostenerstattungstarif **1** **PKT04**
- Hausarzttarif **1** **PKT05**
- Tarif für besondere Versorgungsformen (integrierte Versorgung) **1** **PKT06**
- Chronikerprogramm **1** **PKT07**
- Arzneimitteltarif **1** **PKT08**
- Sonstiger Tarif **1** **PKT09**
- GesamtKA **PKTKA** ..-1 **1**

111. Haben Sie eine private Zusatzkrankenversicherung?

Ja 1
↓

PKV04

Nein-1. 2 ➡

Sie springen auf Frage 119!

112. Welchen monatlichen Beitrag zahlen Sie dafür?

-3

PKV05
Euro pro Monat

Weiß nicht :-1. 1 PKV06

113. Welche der folgenden Leistungen sind über die Zusatzkrankenversicherung abgedeckt?

☞ Bitte alles Zutreffende ankreuzen!

Krankenhausbehandlung ...PKV07 1

ZahnersatzPKV08 1

Heil- und Hilfsmittel (z.B. Brillen) 09 1

AuslandsaufenthaltPKV10 1

SonstigesPKV11 1

Weiß nicht :-1. 1 PKV12

Sie springen auf Frage 119!

Seite 30

114. Wer ist in Ihrer privaten Krankenversicherung der Versicherungsnehmer:
ein anderes Familienmitglied oder Sie selbst?

Anderes Familienmitglied :-1. 1 ➡

Sie springen auf Frage 119!

Selbst 2 PPKV01



115. Welchen monatlichen Beitrag zahlen Sie dafür?

-3

PPKV02
Euro pro Monat

Weiß nicht :-1. 1 PPKV03

116. Sind damit nur Sie selbst oder noch weitere Personen versichert?

Nur selbst-1. 1 PPKV04

Außer mir noch weitere-1 PPKV05
Personen
Anzahl

117. Handelt es sich um eine Krankenversicherung mit Selbstbeteiligung?

Ja 1
↓

PPKV06

Nein-1. 2 ➡

Sie springen auf Frage 119!

118. Welche Form der Selbstbeteiligung haben Sie?

Prozentual in Höhe von -1 PPKV09
%

Pauschal in Höhe von... -1 PPKV10
Euro

aus 2008,

119. Haben Sie nach dem 31.12.2001 einen Vertrag zur "Riester-Rente" abgeschlossen?

Ja **1** **PRIEST** Nein-1. **2**

120. Wir haben nun eine Frage zu Spenden. Unter Spenden verstehen wir hier das Geben von Geld für soziale, kirchliche, kulturelle, gemeinnützige und wohltätige Zwecke, ohne dass man dafür direkte Gegenleistungen erhält. Dies können größere Beträge sein, aber auch kleinere, die man z.B. in eine Sammelbüchse steckt. Auch die Kollekte in der Kirche zählen wir dazu.

Haben Sie im letzten Jahr, also 2009, Geld gespendet – Mitgliedsbeiträge nicht mitgerechnet?

Ja **1** **Wie hoch war der Gesamtbetrag, den Sie im letzten Jahr gespendet haben?** **Euro**
Nein **2** -1 **PSPEND1** **PSPEND2**

121. Es gibt auch Spenden, die nicht finanzieller Art sind, zum Beispiel Blutspenden. Haben Sie in den vergangenen 10 Jahren einmal Blut gespendet?

Ja **1** **PSPEND3** Nein **2** -1

Haben Sie auch im vergangenen Jahr, also 2009, einmal Blut gespendet? Gibt es bei Ihnen medizinische Gründe, weshalb Sie nicht Blut spenden können?

Ja **1** **PSPEND4** Ja **1** **PSPEND5**
Nein **2** -1 Nein **2** -1

122. Stellen Sie sich vor, Sie bekommen unerwartet 10.000 Euro geschenkt. Wie würden Sie dieses Geld verwenden? Wie viel davon würden Sie sparen, wie viel verschenken und wie viel ausgeben? Sie können den Betrag entweder aufteilen oder nur für einen Zweck verwenden.

Sparen **Euro** **PGIFT1**
Verschenken **Euro** **PGIFT2**
Ausgeben **Euro** **PGIFT3**

Summe: **Euro**

123. Wie schätzen Sie sich persönlich ein: Sind Sie im allgemeinen ein risikobereiter Mensch oder versuchen Sie, Risiken zu vermeiden?

Bitte kreuzen Sie ein Kästchen auf der Skala an, wobei der Wert **0** bedeutet: **"gar nicht risikobereit"** und der Wert **10**: **"sehr risikobereit"**. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen.

Gar nicht risikobereit **Sehr risikobereit**
PRISK = = = = = = = = = = **-1**
 0 **1** **2** **3** **4** **5** **6** **7** **8** **9** **10**

124. In welchem Maße treffen die folgenden Aussagen auf Sie persönlich zu?

☞ Antworten Sie bitte wieder anhand einer Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **trifft überhaupt nicht zu**,
der Wert 7 bedeutet: **trifft voll zu**.

Trifft
überhaupt
nicht zu

1 2 3 4 5 6 7

Trifft
voll
zu

- | | | | | | | | | | |
|---|---------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----|
| Wenn mir jemand einen Gefallen tut,
bin ich bereit, dies zu erwidern | PMAS01 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | -1 |
| Wenn mir schweres Unrecht zuteil wird, werde ich mich
um jeden Preis bei der nächsten Gelegenheit dafür rächen | PMAS02 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Wenn mich jemand in eine schwierige Lage bringt,
werde ich das Gleiche mit ihm machen | PMAS03 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Ich strenge mich besonders an, um jemandem
zu helfen, der mir früher schon mal geholfen hat | PMAS04 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Wenn mich jemand beleidigt, werde ich mich ihm
gegenüber auch beleidigend verhalten | PMAS05 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Ich bin bereit, Kosten auf mich zu nehmen, um jemandem
zu helfen, der mir früher einmal geholfen hat | PMAS06 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Ich komme relativ leicht darüber hinweg,
wenn jemand mich emotional verletzt | PMAS07 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Wenn jemand mir unrecht getan hat,
denke ich oft lange darüber nach | PMAS08 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Ich bin tendenziell nachtragend | PMAS09 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Wenn andere mir unrecht tun, versuche ich einfach
zu vergeben und zu vergessen | PMAS10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Ich habe eine positive Einstellung zu mir selbst | PMAS11 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | -1 |

aus 2005 F 126 (die ersten 6 Items)

die letzten 5 Items neu

**125. Ich lese Ihnen eine Reihe von Gefühlen vor. Geben Sie bitte jeweils an,
wie häufig oder selten Sie dieses Gefühl in den letzten vier Wochen erlebt haben.**

- | Wie oft haben Sie sich ... | Sehr
selten | Selten | Manch-
mal | Oft | Sehr
oft | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------|
| - ärgerlich gefühlt? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | -1 PGEF1 |
| - ängstlich gefühlt? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | -1 PGEF2 |
| - glücklich gefühlt? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | -1 PGEF3 |
| - traurig gefühlt? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | -1 PGEF4 |

aus 2009 Frage 117

**126. Sind Sie bei der letzten Wahl zum Deutschen Bundestag am 27. September 2009
wählen gegangen?**

- Ja 1 **PWAHL**
- Nein 2
- Trifft nicht zu,
war nicht wahlberechtigt 3 -1

Frage 126 neu

Einstellungen und Meinungen

127. Einmal ganz allgemein gesprochen: Wie stark interessieren Sie sich für Politik?

- Sehr stark **PPOL1** 1
 Stark 2
 Nicht so stark 3
 Überhaupt nicht 4 -1

128. Viele Leute in der Bundesrepublik neigen längere Zeit einer bestimmten Partei zu, obwohl sie auch ab und zu eine andere Partei wählen. Wie ist das bei Ihnen: Neigen Sie einer bestimmten Partei in Deutschland zu?

- Ja 1 **PPOL2** Nein -1 2 Sie springen auf Frage 130!
-

129. Welcher Partei neigen Sie zu?

- SPD **PPOL3** 1
 CDU 2
 CSU 3
 FDP 4
 Bündnis 90/Die Grünen 5
 Die Linke 6
 DVU/Republikaner/NPD 7
 Andere -1 8
- und zwar: **PPOLSO** -1

Und wie stark neigen Sie dieser Partei zu?

- Sehr stark 1 **PPOL4**
 Ziemlich stark 2
 Mäßig 3
 Ziemlich schwach 4
 Sehr schwach 5 -1

130. Wie ist es mit den folgenden Gebieten – machen Sie sich da Sorgen?

		Große Sorgen	Einige Sorgen	Keine Sorgen	
Um die allgemeine wirtschaftliche Entwicklung	PSOR01	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-1
Um Ihre eigene wirtschaftliche Situation	PSOR02	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-1
Um die Stabilität der Finanzmärkte	PSOR13	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-1
Um Ihre Gesundheit	PSOR03	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-1
Um den Schutz der Umwelt	PSOR04	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-1
Um die Folgen des Klimawandels	PSOR14	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-1
Um die Erhaltung des Friedens	PSOR05	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-1
Über den globalen Terrorismus	PSOR12	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-1
Über die Entwicklung der Kriminalität in Deutschland	PSOR06	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-1
Über die Zuwanderung nach Deutschland	PSOR08	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-1
Über Ausländerfeindlichkeit und Fremdenhass in Deutschland	PSOR09	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-1
<i>Nur wenn Sie erwerbstätig sind:</i>					
Um die Sicherheit Ihres Arbeitsplatzes	PSOR10	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	-1

Oder was sonst macht Ihnen Sorgen?


Bitte angeben:

PSORSO
-1

PSORNR
 -1

Herkunft und Familiäre Situation

131. Nun geht es um die Muttersprache, also die Sprache, mit der man in der Familie aufgewachsen ist. Haben Sie und Ihre beiden Eltern Deutsch als Muttersprache?

Nein 2 PMUSP1 Ja-1. 1  Sie springen auf Frage 134!

132. Wie ist das bei Ihnen persönlich? Wie gut können Sie die deutsche Sprache? Wie gut können Sie die Sprache Ihres Herkunftslandes bzw. die Sprache Ihrer Eltern?

	Wie gut können Sie die <u>deutsche</u> Sprache?			Wie gut können Sie die Sprache Ihres Herkunftslandes bzw. die Sprache Ihrer Eltern?		
	Sprechen PMUSP2	Schreiben PMUSP3	Lesen PMUSP6	Sprechen PMUSP4	Schreiben PMUSP5	Lesen PMUSP7
Sehr gut	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Gut	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Es geht	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Eher schlecht	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Gar nicht	<input type="checkbox"/> 5 -1	<input type="checkbox"/> 5 -1	<input type="checkbox"/> 5 -1	<input type="checkbox"/> 5 -1	<input type="checkbox"/> 5 -1	<input type="checkbox"/> 5 -1

133. Sprechen Sie hier in Deutschland ...


PNA04

- überwiegend Deutsch 1
- überwiegend die Sprache Ihres Herkunftslandes bzw. die Sprache Ihrer Eltern 2
- oder teils - teils? 3 -1


134. Sind Sie in Deutschland geboren?

Ja 1 PNAT01 Nein-1. 2

135. Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit?

Ja 1 PSTA1 Nein-1. 2  Sie springen auf Frage 138!


136. Haben Sie neben der deutschen eine zweite Staatsangehörigkeit?


Ja PSTA2 1  und zwar: PSTA2X -1

Nein-1. 2

PSTA2NR Bitte eintragen -1

137. Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit seit Geburt oder erst später erworben?

Seit Geburt PSTA3-1. 1  Sie springen auf Frage 150!

Erst später erworben 2  Sie springen auf Frage 140!

Frage 132 Texte leicht geändert "Lesen" neu
auch in 2009)

aus 2008, Seite 32 (fast alles

138. Welche Staatsangehörigkeit haben Sie? Bitte eintragen:

PPNAT

-1

PNATNR

-1

139. Beabsichtigen Sie, innerhalb der nächsten zwei Jahre die deutsche Staatsangehörigkeit zu beantragen?

Ja, ganz sicher PNAT02 1

Ja, wahrscheinlich 2

Eher unwahrscheinlich 3

Ganz sicher nicht -1 4

140. Wie häufig haben Sie persönlich innerhalb der letzten beiden Jahre die Erfahrung gemacht, hier in Deutschland aufgrund Ihrer Herkunft benachteiligt worden zu sein?

Häufig PNA09 1

Selten 2

Nie -1 3

141. Wenn Sie Zeitung lesen: Lesen Sie ...

PNAT05

– ausschließlich Zeitungen Ihres Herkunftslandes? 1

– überwiegend Zeitungen Ihres Herkunftslandes? 2

– ungefähr gleich häufig solche und deutsche Zeitungen? 3

– überwiegend deutsche Zeitungen? 4

– ausschließlich deutsche Zeitungen? 5

Trifft nicht zu, lese keine Zeitungen 6 -1

142. Wie sehr fühlen Sie sich als Deutscher?

Voll und ganz PNA14 1

Überwiegend 2

In mancher Beziehung 3

Kaum 4

Gar nicht 5 -1

143. Und wie sehr fühlen Sie sich noch dem Land verbunden, aus dem Sie oder Ihre Familie kommen?

Sehr stark PNA15 1

Stark 2

In mancher Beziehung 3

Kaum 4

Gar nicht 5 -1

bis F 141 aus 2008, Seite 33

F 142-143 aus 2003, Frage 134-135

144. Wenn man als Ausländer oder Aussiedler in Deutschland lebt, kann mit der Zeit ein gewisses Gefühl der Heimatlosigkeit auftreten. Manche fühlen sich weder als Angehörige des Herkunftslandes noch als Bundesbürger. Man sitzt sozusagen zwischen zwei Stühlen, ohne irgendwo so richtig dazuzugehören.

Wie oft kommt es vor, daß Sie solche Gefühle haben?

- Sehr häufig PNAT09 1
- Häufig 2
- Hin und wieder 3
- Selten 4
- Nie 5 -1

145. Möchten Sie für immer in Deutschland bleiben?

- Ja 1 Sie springen auf Frage 147!
- Nein-1.. 2 PNAT10

146. Wie lange wollen Sie in Deutschland bleiben?

- Höchstens noch ein Jahr 1 PNAT11 PNAT12 PNAT13
- Noch einige Jahre-1.. 2 Wie viele Jahre? Jahre Weiß nicht 1 -1

147. Seit Sie in Deutschland leben: Sind Sie jemals zu Besuch in Ihr Heimatland zurückgekehrt?

- Ja 1 PNAT14
- Nein-1.. 2 Sie springen auf Frage 150!

148. Wie lange insgesamt waren Sie dort in den letzten 2 Jahren?

- Überhaupt nicht PNAT15 1
- Bis zu 3 Wochen 2
- 1 bis 3 Monate 3
- 4 bis 6 Monate 4
- Länger 5 -1

149. Wenn Menschen längere Zeit in Deutschland leben und sie kommen dann zu Besuch in ihr (ehemaliges) Heimatland, kann sich einiges gegenüber früher geändert haben.

Wie ist das bei Ihnen? Welches Gefühl haben Sie in dieser Situation?


- Ich fühle mich gleich am ersten Tag richtig zuhause, so als wäre ich nie weg gewesen PNAT16 1
- Ich fühle mich ziemlich schnell wieder zuhause 2
- Zunächst fühle ich mich eher als Fremder, erst nach einigen Tagen werde ich wieder heimisch 3
- Es dauert sehr lange, bis ich mich einigermaßen heimisch fühle 4
- Ich fühle mich fremd in meinem Heimatland 5 -1

150. Ihr Geschlecht und Geburtsjahr:



Männlich 1 PSEX PPGE B
Weiblich 2 -1 Geburtsjahr: 1 9 -1

151. Wie ist Ihr Familienstand?


PFAMST

Verheiratet, mit Ehepartner zusammenlebend 1  Sie springen auf Frage 153!
Verheiratet, dauernd getrennt lebend 2
Ledig 3
Geschieden 4
Verwitwet 5 -1

152. Haben Sie derzeit eine feste Partnerschaft?

Ja PP1 1  Nein -1 2  Sie springen auf Frage 155!

Wohnt Ihr Partner/Ihre Partnerin hier im Haushalt?

Ja PP2 1  Bitte Vornamen eintragen: PPNAM -1
Nein -1 2 PPNR -1

153. Wie regeln Sie und Ihr (Ehe-)Partner den Umgang mit dem Einkommen, das einer von Ihnen oder Sie beide erhalten?

PEINK

Jeder verwaltet sein eigenes Geld 1
Ich verwalte das ganze Geld und gebe meinem Partner seinen Anteil 2
Mein Partner verwaltet das ganze Geld und gibt mir meinen Anteil 3
Wir legen das ganze Geld zusammen und jeder nimmt sich, was er/sie braucht 4
Wir legen einen Teil des Geldes zusammen und jeder behält einen Teil für sich 5 -1

154. Wer hat in Ihrer Partnerschaft/Ehe das letzte Wort, wenn wichtige finanzielle Entscheidungen getroffen werden?

Ich selbst 1 PWORT
Partner/in 2
Beide in gleichem Maße 3 -1

aus 2008 Seite 34 (einige Fragen auch in 2009)

155. Haben Sie persönlich im letzten Jahr, also im Jahr 2009, Zahlungen oder finanzielle Unterstützungen an Verwandte oder sonstige Personen außerhalb dieses Haushalts geleistet?

Zutreffendes bitte ankreuzen!

	PUNT	1	⇒	Wie hoch war der Betrag im Jahr 2009 insgesamt etwa?		Wo lebt der Empfänger?			
						Deutschland	Ausland		
An Ihre Eltern / Schwiegereltern	11	1	⇒	12	-1	Euro 13	14	1	-1
An Ihre Kinder (auch Schwiegersohn/-tochter)	21	1	⇒	22	-1	Euro 23	24	1	-1
An Ehepartner / geschiedenen Ehepartner	31	1	⇒	32	-1	Euro 33	34	1	-1
An sonstige Verwandte	41	1	⇒	42	-1	Euro 43	44	1	-1
An nicht verwandte Personen	51	1	⇒	52	-1	Euro 53	54	1	-1
Nein, habe keine Zahlungen dieser Art geleistet				1	-1	PUNTNO			

156. Haben Sie persönlich im letzten Jahr, also im Jahr 2009, Zahlungen oder finanzielle Unterstützungen von Verwandten oder sonstigen Personen außerhalb dieses Haushalts erhalten?

Zutreffendes bitte ankreuzen!

	PUNT	1	⇒	Wie hoch war der Betrag im Jahr 2009 insgesamt etwa?		Wo lebt der Geber der Unterstützung?			
						Deutschland	Ausland		
Von Ihren Eltern / Schwiegereltern	61	1	⇒	62	-1	Euro 63	64	1	-1
Von Ihren Kindern (auch Schwiegersohn/-tochter)	71	1	⇒	72	-1	Euro 73	74	1	-1
Vom Ehepartner / geschiedenen Ehepartner	81	1	⇒	82	-1	Euro 83	84	1	-1
Von sonstigen Verwandten	91	1	⇒	92	-1	Euro 93	94	1	-1
Von nicht verwandten Personen	101	1	⇒	102	-1	Euro 103	104	1	-1
Nein, habe keine Zahlungen dieser Art erhalten				1	-1	PUNTNO2			

157. Eine private Unterstützung kann aber auch in Form von Sachleistungen gegeben werden, z.B. Kleidung, Geschenke, Urlaub oder Restaurantbesuche.

Haben Sie persönlich im letzten Jahr, also 2009, Unterstützungen in Form von Sachleistungen an Verwandte oder sonstige Personen außerhalb Ihres Haushalts gegeben?

	PSACH	1	⇒	Wie hoch war der Wert der Sachleistungen im Jahr 2009 insgesamt etwa?		Wo lebt der Empfänger?			
						Deutschland	Ausland		
Ja	11	1	⇒		-1	Euro	1	1	-1
Nein	2	-1		PSACH12		PSACH13 PSACH14			

158. Haben Sie persönlich im letzten Jahr, also 2009, Unterstützungen in Form von Sachleistungen von Verwandten oder sonstigen Personen außerhalb Ihres Haushalts erhalten?

	PSACH	1	⇒	Wie hoch war der Wert der Sachleistungen im Jahr 2009 insgesamt etwa?		Wo lebt der Geber?			
						Deutschland	Ausland		
Ja	21	1	⇒		-1	Euro	1	1	-1
Nein	2	-1		PSACH22		PSACH23 PSACH24			

Frage 155-156 aus 2009 Frage 154-155

Frage 157-158 neu

159. Hat sich an Ihrer familiären Situation nach dem 31.12.2008 etwas verändert?
Geben Sie bitte an, ob einer der folgenden Punkte zutrifft, und wenn ja, wann das war.

aus 2009 F156 - Überflüssigen Text entfernt

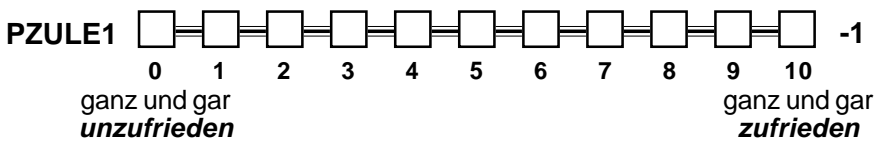
		Ja	2010	2009	
			im Monat	im Monat	
Habe geheiratet	PFS011	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 013	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -1 012
Bin mit Partner / Partnerin zusammengezogen	PFS021	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 023	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -1 022
Kind wurde geboren	PFS031	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 033	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -1 032
Kind kam in den Haushalt	PFS111	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 113	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -1 112
Sohn / Tochter hat den Haushalt verlassen	PFS041	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 043	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -1 042
Habe mich von Ehepartner / Lebenspartner getrennt	PFS051	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 053	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -1 052
Wurde geschieden	PFS061	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 063	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -1 062
Ehepartner / Lebenspartner ist verstorben	PFS071	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 073	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -1 072
Vater ist verstorben	PFS081	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 083	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -1 082
Mutter ist verstorben	PFS091	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 093	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -1 092
Kind ist verstorben	PFS121	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 123	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -1 122
Andere Person, <u>die hier im Haushalt lebte</u> , ist verstorben	PFS131	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 133	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -1 132
Sonstige familiäre Veränderung	PFS101	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 103	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -1 102
<input type="checkbox"/> und <input type="checkbox"/> zwar:	PFSSO			-1	
Nein, nichts davon	PFSNO	<input type="checkbox"/> 1		-1	

Bitte füllen Sie auch den Fragebogen "Die verstorbene Person" aus.

160. Zum Schluß möchten wir Sie noch nach Ihrer Zufriedenheit mit Ihrem Leben insgesamt fragen.

☞ Antworten Sie bitte wieder anhand der folgenden Skala, bei der "0" ganz und gar **unzufrieden**, "10" ganz und gar **zufrieden** bedeutet.

Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig, alles in allem, mit Ihrem Leben?



Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Durchführung des Interviews

A Wie wurde die Befragung durchgeführt?

Mündliches Interview

PFORM

Befragter hat den Fragebogen selbst ausgefüllt,
und zwar:

– in Anwesenheit des Interviewers

– in Abwesenheit des Interviewers

Teils mündlich, teils selbst ausgefüllt-1.

TEL 0/Proxy 5/Schrift 8/Capi 9

B Interviewdauer:

Das mündliche (Teil-)Interview dauerte

Minuten

PDAUER1

Befragter brauchte zum Selbstausfüllen

Minuten

PDAUER2

(bitte erfragen)

C Sonstige Hinweise:

PTEXTP PTEXTC

Listen-Nr.

Lfd. Nr.

Ich bestätige die korrekte Durchführung
des Interviews:

PDATT

Tag

PDATM

Monat

PINTNR

Abrechnungs-Nummer

Unterschrift des Interviewers

IID
2012

Leben in Deutschland

Sondererhebung COGITO-Studie



Quelle: BilderBox.com

Broschüre
für die Untersuchung 2012

Liebe Teilnehmerinnen und Teilnehmer der COGITO-Studie!

Wir danken Ihnen herzlich für Ihre Bereitschaft in diesem Jahr wieder an der Sondererhebung der Langzeitstudie LEBEN IN DEUTSCHLAND teilzunehmen. Diese Befragung richtet sich speziell an Teilnehmer der COGITO-Studie des Max-Planck-Instituts für Bildungsforschung und wurde zuletzt im Jahr 2010 durchgeführt. Nach einer kleinen Pause freuen wir uns, Sie in diesem Jahr wieder befragen zu dürfen.

Die Verbindung der COGITO-Experimente mit den Beobachtungen über das persönliche Umfeld, die Einstellungen und die verschiedenen Lebensverläufe aller Studienteilnehmer bildet für die Wissenschaft ein hoch interessantes Forschungsfeld. Darüber hinaus kann verglichen werden, wie die Studienteilnehmer in Berlin und Brandenburg im Vergleich zur gesamten Bevölkerung in Deutschland leben und sich ihre Lebensläufe weiter entwickeln.



LEBEN IN DEUTSCHLAND ist eine jährliche Wiederholungsbefragung von Menschen aus allen Bundesländern. Das bedeutet, dass dieselben Personen jedes Jahr genau einmal zu ihrer Lebenssituation befragt werden. Im Jahr 2012 nahmen rund 20.000 Personen an dieser Studie teil. Sie wird seit 1984 durchgeführt und ist eine der weltweit renommiertesten Untersuchungen dieser Art. Die Studienteilnehmer werden zu verschiedenen Themen wie Wohnen, Familie, Erwerbstätigkeit, Einkommen, Gesundheit und zur allgemeinen Lebenssituation befragt. Aus den Angaben der Befragten können wichtige Erkenntnisse über den gesellschaftlichen Wandel in Deutschland gewonnen werden.

Die Antworten der Teilnehmer sind die Grundlage für wissenschaftliche Veröffentlichungen und Medienberichte, die sich mit den vielfältigen Aspekten des Lebens in Deutschland befassen. Auf der nächsten Seite dieser Broschüre finden Sie Beispiele für aktuelle wissenschaftliche Ergebnisse, die aus der Studie LEBEN IN DEUTSCHLAND hervorgegangen sind.

Weitere Informationen zum Forschungsprojekt LEBEN IN DEUTSCHLAND, das in Fachkreisen und den Medien unter dem Namen „Das Sozio-oekonomische Panel (SOEP)“ bekannt ist, erhalten Sie im Internet unter: www.leben-in-deutschland.info

Die den vorgestellten Berichten zugrunde liegenden Forschungsarbeiten können Sie auf Wunsch über TNS Infratest Sozialforschung im kompletten Wortlaut erhalten.

In der Nähe von Mama und Papa ist es am schönsten

Die Jugend weiß, wo es am schönsten ist: Ganz in der Nähe von Mutter und Vater. In die Ferne zieht es nur die wenigsten jungen Männer und Frauen, wenn sie das Elternhaus verlassen. Im Durchschnitt liegt ihre neue Bleibe gerade einmal 9,5 Kilometer entfernt vom Heim der Eltern. Jeder zehnte wagt sich sogar nur weniger als einen halben Kilometer weg.



Quelle: BilderBox.com

Besonders anhänglich sind vor allem wenig gebildete Jugendliche aus bildungsfernen und ärmeren Familien. Drei Viertel von ihnen gründen ihren ersten eigenen Haushalt weniger als 20 Kilometer entfernt von den Eltern.

Vor allem junge Männer in Ostdeutschland sind stark im Ort ihrer Kindheit verwurzelt. Wesentlich mobiler sind dort die Frauen, die in der Regel besser ausgebildet sind als die jungen Männer. Eine Ausnahme bilden Töchter, die bei alleinerziehenden Müttern aufgewachsen sind. Sie halten dem Wohnort ihrer Mütter eher die Treue als Söhne.

How far do children move? Spatial distances after leaving the parental home. Thomas Leopold, Ferdinand Geißler, Sebastian Pink. SOEPpapers 368

Glückliche Menschen spenden mehr

Frauen spenden mehr als Männer, Alte mehr als Junge, Menschen in Westdeutschland mehr als in Ostdeutschland, Akademiker am meisten.

Das alles, so zeigt eine neue Studie des Deutschen Instituts für Wirtschaftsforschung (DIW Berlin) auf Basis der Erhebung Sozio-oekonomisches Panel (SOEP), gilt aber nur für Geldspenden. Bei Blutspenden sind soziale und finanzielle Unterschiede viel weniger von Belang. Hier spenden nahezu alle Schichten und Klassen gleich – allerdings auch viel seltener. Während fast 40 Prozent aller Erwachsenen in Deutschland im Jahr 2009 Geld spendeten, gaben nur sieben Prozent von ihrem Blut ab.

Ein Faktor ist jedoch sowohl für Blut- wie auch für Geldspenden höher: Menschen, die sich als glücklich bezeichnen, spenden generell öfter.

Man kann also sagen, dass Spender die glücklicheren Menschen sind. Ob das höhere Glücksgefühl auf das Spenden zurückzuführen ist oder ob glücklichere Menschen eher bereit sind zu spenden, ist allerdings offen.



Quelle: ccvision.de

Akademiker spenden mehr Geld, aber nicht mehr Blut. DIW Pressemitteilung vom 21.7.2011

Unser Dank

Alle Teilnehmerinnen und Teilnehmer der Sondererhebung von LEBEN IN DEUTSCHLAND erhalten ein kleines Dankeschön für jedes abgeschlossene Personeninterview.

Die Höhe des Betrages hängt davon ab auf welche Art Sie die Befragung durchführen möchten. Sie erhalten 15 € für jedes Interview, wenn Sie postalisch teilnehmen. Bei einer Teilnahme online sind es 10 €. Die Wahl steht Ihnen dabei vollkommen frei.

Ihr Verrechnungsscheck wird Ihnen ca. 6-8 Wochen nach der Teilnahme an der Befragung LEBEN IN DEUTSCHLAND von TNS Infratest Sozialforschung zugesandt.

Nur zur Verrechnung

DE

Zahlen Sie gegen diesen Scheck

EUR Betrag: Euro, Cent

Betrag in Buchstaben _____

noch Betrag in Buchstaben _____

an _____ oder Überbringer

Bank-Vorang (518 47 301 (00001))

Ausstellungsort, Datum _____ Unterschrift des Ausstellers _____

Verwendungszweck _____
(Mitteilung für den Zahlungsempfänger)

Der vorgedruckte Schecktext darf nicht geändert oder gestrichen werden. Die Angabe einer Zahlungsfrist auf dem Scheck gilt als nicht geschrieben.

Scheck-Nr.	<input checked="" type="checkbox"/>	Konto-Nr.	<input checked="" type="checkbox"/>	Betrag	<input checked="" type="checkbox"/>	Bankleitzahl	<input checked="" type="checkbox"/>	Text	<input checked="" type="checkbox"/>
------------	-------------------------------------	-----------	-------------------------------------	--------	-------------------------------------	--------------	-------------------------------------	------	-------------------------------------

Bitte dieses Feld nicht beschriften und nicht bestempeln

Haben Sie noch Fragen?

Falls Sie weitere Fragen haben oder uns Ideen und Anregungen, aber auch Wünsche mitteilen möchten, so stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Jetzt bleibt uns nur noch, Sie herzlich zu bitten, an der Studie LEBEN IN DEUTSCHLAND teilzunehmen.

Ihre Ansprechpartnerin bei TNS Infratest:

Anne Bohlender
TNS Infratest Sozialforschung GmbH
Landsberger Str. 284
80687 München
E-Mail: anne.bohlender@tns-infratest.com
Tel.: 089 / 5600 - 1700

Ihre Ansprechpartnerin im MPI Berlin:

Dr. Katrin Schaar
Max-Planck-Institut für Bildungsforschung
Lentzeallee 94
14195 Berlin
E-Mail: kschaar@mpib-berlin.mpg.de

IID
2012

Leben in Deutschland

Sondererhebung COGITO-Studie



Quelle: BilderBox.com

Broschüre
für die Untersuchung 2012

Liebe Teilnehmerinnen und Teilnehmer der COGITO-Studie!

Wir danken Ihnen herzlich für Ihre Bereitschaft in diesem Jahr wieder an der Sondererhebung der Langzeitstudie LEBEN IN DEUTSCHLAND teilzunehmen. Diese Befragung richtet sich speziell an Teilnehmer der COGITO-Studie des Max-Planck-Instituts für Bildungsforschung und wurde zuletzt im Jahr 2010 durchgeführt. Nach einer kleinen Pause freuen wir uns, Sie in diesem Jahr wieder befragen zu dürfen.

Die Verbindung der COGITO-Experimente mit den Beobachtungen über das persönliche Umfeld, die Einstellungen und die verschiedenen Lebensverläufe aller Studienteilnehmer bildet für die Wissenschaft ein hoch interessantes Forschungsfeld. Darüber hinaus kann verglichen werden, wie die Studienteilnehmer in Berlin und Brandenburg im Vergleich zur gesamten Bevölkerung in Deutschland leben und sich ihre Lebensläufe weiter entwickeln.



LEBEN IN DEUTSCHLAND ist eine jährliche Wiederholungsbefragung von Menschen aus allen Bundesländern. Das bedeutet, dass dieselben Personen jedes Jahr genau einmal zu ihrer Lebenssituation befragt werden. Im Jahr 2012 nahmen rund 20.000 Personen an dieser Studie teil. Sie wird seit 1984 durchgeführt und ist eine der weltweit renommiertesten Untersuchungen dieser Art. Die Studienteilnehmer werden zu verschiedenen Themen wie Wohnen, Familie, Erwerbstätigkeit, Einkommen, Gesundheit und zur allgemeinen Lebenssituation befragt. Aus den Angaben der Befragten können wichtige Erkenntnisse über den gesellschaftlichen Wandel in Deutschland gewonnen werden.

Die Antworten der Teilnehmer sind die Grundlage für wissenschaftliche Veröffentlichungen und Medienberichte, die sich mit den vielfältigen Aspekten des Lebens in Deutschland befassen. Auf der nächsten Seite dieser Broschüre finden Sie Beispiele für aktuelle wissenschaftliche Ergebnisse, die aus der Studie LEBEN IN DEUTSCHLAND hervorgegangen sind.

Weitere Informationen zum Forschungsprojekt LEBEN IN DEUTSCHLAND, das in Fachkreisen und den Medien unter dem Namen „Das Sozio-oekonomische Panel (SOEP)“ bekannt ist, erhalten Sie im Internet unter: www.leben-in-deutschland.info

Die den vorgestellten Berichten zugrunde liegenden Forschungsarbeiten können Sie auf Wunsch über TNS Infratest Sozialforschung im kompletten Wortlaut erhalten.

In der Nähe von Mama und Papa ist es am schönsten

Die Jugend weiß, wo es am schönsten ist: Ganz in der Nähe von Mutter und Vater. In die Ferne zieht es nur die wenigsten jungen Männer und Frauen, wenn sie das Elternhaus verlassen. Im Durchschnitt liegt ihre neue Bleibe gerade einmal 9,5 Kilometer entfernt vom Heim der Eltern. Jeder zehnte wagt sich sogar nur weniger als einen halben Kilometer weg.



Quelle: BilderBox.com

Besonders anhänglich sind vor allem wenig gebildete Jugendliche aus bildungsfernen und ärmeren Familien. Drei Viertel von ihnen gründen ihren ersten eigenen Haushalt weniger als 20 Kilometer entfernt von den Eltern.

Vor allem junge Männer in Ostdeutschland sind stark im Ort ihrer Kindheit verwurzelt. Wesentlich mobiler sind dort die Frauen, die in der Regel besser ausgebildet sind als die jungen Männer. Eine Ausnahme bilden Töchter, die bei alleinerziehenden Müttern aufgewachsen sind. Sie halten dem Wohnort ihrer Mütter eher die Treue als Söhne.

How far do children move? Spatial distances after leaving the parental home. Thomas Leopold, Ferdinand Geißler, Sebastian Pink. SOEPpapers 368

Glückliche Menschen spenden mehr

Frauen spenden mehr als Männer, Alte mehr als Junge, Menschen in Westdeutschland mehr als in Ostdeutschland, Akademiker am meisten.

Das alles, so zeigt eine neue Studie des Deutschen Instituts für Wirtschaftsforschung (DIW Berlin) auf Basis der Erhebung Sozio-oekonomisches Panel (SOEP), gilt aber nur für Geldspenden. Bei Blutspenden sind soziale und finanzielle Unterschiede viel weniger von Belang. Hier spenden nahezu alle Schichten und Klassen gleich – allerdings auch viel seltener. Während fast 40 Prozent aller Erwachsenen in Deutschland im Jahr 2009 Geld spendeten, gaben nur sieben Prozent von ihrem Blut ab.

Ein Faktor ist jedoch sowohl für Blut- wie auch für Geldspenden höher: Menschen, die sich als glücklich bezeichnen, spenden generell öfter.

Man kann also sagen, dass Spender die glücklicheren Menschen sind. Ob das höhere Glücksgefühl auf das Spenden zurückzuführen ist oder ob glücklichere Menschen eher bereit sind zu spenden, ist allerdings offen.



Quelle: ccvision.de

Akademiker spenden mehr Geld, aber nicht mehr Blut. DIW Pressemitteilung vom 21.7.2011

Unser Dank

Alle Teilnehmerinnen und Teilnehmer der Sondererhebung von LEBEN IN DEUTSCHLAND erhalten ein kleines Dankeschön für jedes abgeschlossene Personeninterview.

Die Höhe des Betrages hängt davon ab auf welche Art Sie die Befragung durchführen möchten. Sie erhalten 15 € für jedes Interview, wenn sie online teilnehmen. Bei einer Teilnahme per Post sind es 10 €. Die Wahl steht Ihnen dabei vollkommen frei.

Ihr Verrechnungsscheck wird Ihnen ca. 6-8 Wochen nach der Teilnahme an der Befragung LEBEN IN DEUTSCHLAND von TNS Infratest Sozialforschung zugesandt.

Nur zur Verrechnung

DE

Zahlen Sie gegen diesen Scheck

Betrag: Euro, Cent

EUR

Betrag in Buchstaben

noch Betrag in Buchstaben

an _____ oder Überbringer

Ausstellungsort, Datum

Unterschrift des Ausstellers

Verwendungszweck
(Mitteilung für den Zahlungsempfänger)
Der vorgedruckte Schecktext darf nicht geändert oder gestrichen werden. Die Angabe einer Zahlungsfrist auf dem Scheck gilt als nicht geschrieben.

Scheck-Nr. Konto-Nr. Betrag Bankleitzahl Text

Bitte dieses Feld nicht beschriften und nicht bestempeln

Haben Sie noch Fragen?

Falls Sie weitere Fragen haben oder uns Ideen und Anregungen, aber auch Wünsche mitteilen möchten, so stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Jetzt bleibt uns nur noch, Sie herzlich zu bitten, an der Studie LEBEN IN DEUTSCHLAND teilzunehmen.

Ihre Ansprechpartnerin bei TNS Infratest:

Anne Bohlender
TNS Infratest Sozialforschung GmbH
Landsberger Str. 284
80687 München
E-Mail: anne.bohlender@tns-infratest.com
Tel.: 089 / 5600 - 1700

Ihre Ansprechpartnerin im MPI Berlin:

Dr. Katrin Schaar
Max-Planck-Institut für Bildungsforschung
Lentzeallee 94
14195 Berlin
E-Mail: kschaar@mpib-berlin.mpg.de

IID
2012

Leben in Deutschland

Sondererhebung Berliner Altersstudie



Quelle: BilderBox.com

Broschüre
für die Untersuchung 2012

Liebe Teilnehmerinnen und Teilnehmer der Berliner Altersstudie!

Wir danken Ihnen herzlich für Ihre Bereitschaft in diesem Jahr wieder an der Sondererhebung der Langzeitstudie LEBEN IN DEUTSCHLAND teilzunehmen, die einen Teil der „Berliner Altersstudie (Base II)“ des Max-Planck-Instituts für Bildungsforschung und des evangelischen Geriatriezentrum der Charité Berlin bildet.

Im Gesamtrahmen der „Berliner Altersstudie (Base II)“ wird mit Hilfe dieser Befragung untersucht, wie sich Lebensläufe in Abhängigkeit der körperlichen und kognitiven Leistungsfähigkeit langfristig entwickeln. Darüber hinaus kann verglichen werden, wie die Studienteilnehmer in Berlin und Brandenburg im Vergleich zur gesamten Bevölkerung in Deutschland leben und sich ihre Lebensläufe weiter entwickeln.



LEBEN IN DEUTSCHLAND ist eine jährliche Wiederholungsbefragung von Menschen aus allen Bundesländern. Das bedeutet, dass dieselben Personen jedes Jahr genau einmal zu ihrer Lebenssituation befragt werden. Im Jahr 2012 nahmen rund 20.000 Personen an dieser Studie teil. Sie wird seit 1984 durchgeführt und ist eine der weltweit renommiertesten Untersuchungen dieser Art. Die Studienteilnehmer werden zu verschiedenen Themen wie Wohnen, Familie, Erwerbstätigkeit, Einkommen, Gesundheit und zur allgemeinen Lebenssituation befragt. Aus den Angaben der Befragten können wichtige Erkenntnisse über den gesellschaftlichen Wandel in Deutschland gewonnen werden.

Die Antworten der Teilnehmer sind die Grundlage für wissenschaftliche Veröffentlichungen und Medienberichte, die sich mit den vielfältigen Aspekten des Lebens in Deutschland befassen. Auf der nächsten Seite dieser Broschüre finden Sie Beispiele für aktuelle wissenschaftliche Ergebnisse, die aus der Studie LEBEN IN DEUTSCHLAND hervorgegangen sind.

Weitere Informationen zum Forschungsprojekt LEBEN IN DEUTSCHLAND, das in Fachkreisen und den Medien unter dem Namen „Das Sozio-oekonomische Panel (SOEP)“ bekannt ist, erhalten Sie im Internet unter: www.leben-in-deutschland.info

Die den vorgestellten Berichten zugrunde liegenden Forschungsarbeiten können Sie auf Wunsch über TNS Infratest Sozialforschung im kompletten Wortlaut erhalten.

In der Nähe von Mama und Papa ist es am schönsten

Die Jugend weiß, wo es am schönsten ist: Ganz in der Nähe von Mutter und Vater. In die Ferne zieht es nur die wenigsten jungen Männer und Frauen, wenn sie das Elternhaus verlassen. Im Durchschnitt liegt ihre neue Bleibe gerade einmal 9,5 Kilometer entfernt vom Heim der Eltern. Jeder zehnte wagt sich sogar nur weniger als einen halben Kilometer weg.



Quelle: BilderBox.com

Besonders anhänglich sind vor allem wenig gebildete Jugendliche aus bildungsfernen und ärmeren Familien. Drei Viertel von ihnen gründen ihren ersten eigenen Haushalt weniger als 20 Kilometer entfernt von den Eltern.

Vor allem junge Männer in Ostdeutschland sind stark im Ort ihrer Kindheit verwurzelt. Wesentlich mobiler sind dort die Frauen, die in der Regel besser ausgebildet sind als die jungen Männer. Eine Ausnahme bilden Töchter, die bei alleinerziehenden Müttern aufgewachsen sind. Sie halten dem Wohnort ihrer Mütter eher die Treue als Söhne.

How far do children move? Spatial distances after leaving the parental home. Thomas Leopold, Ferdinand Geißler, Sebastian Pink. SOEPpapers 368

Glückliche Menschen spenden mehr

Frauen spenden mehr als Männer, Alte mehr als Junge, Menschen in Westdeutschland mehr als in Ostdeutschland, Akademiker am meisten.

Das alles, so zeigt eine neue Studie des Deutschen Instituts für Wirtschaftsforschung (DIW Berlin) auf Basis der Erhebung Sozio-oekonomisches Panel (SOEP), gilt aber nur für Geldspenden. Bei Blutspenden sind soziale und finanzielle Unterschiede viel weniger von Belang. Hier spenden nahezu alle Schichten und Klassen gleich – allerdings auch viel seltener. Während fast 40 Prozent aller Erwachsenen in Deutschland im Jahr 2009 Geld spendeten, gaben nur sieben Prozent von ihrem Blut ab.

Ein Faktor ist jedoch sowohl für Blut- wie auch für Geldspenden höher: Menschen, die sich als glücklich bezeichnen, spenden generell öfter.

Man kann also sagen, dass Spender die glücklicheren Menschen sind. Ob das höhere Glücksgefühl auf das Spenden zurückzuführen ist oder ob glücklichere Menschen eher bereit sind zu spenden, ist allerdings offen.



Quelle: ccvision.de

Akademiker spenden mehr Geld, aber nicht mehr Blut. DIW Pressemitteilung vom 21.7.2011

Unser Dank

Alle Teilnehmerinnen und Teilnehmer der Sondererhebung von LEBEN IN DEUTSCHLAND erhalten ein kleines Dankeschön für jedes abgeschlossene Personeninterview.

Die Höhe des Betrages hängt davon ab auf welche Art Sie die Befragung durchführen möchten. Sie erhalten 15 € für jedes Interview, wenn Sie postalisch teilnehmen. Bei einer Teilnahme online sind es 10 €. Die Wahl steht Ihnen dabei vollkommen frei.

Ihr Verrechnungsscheck wird Ihnen ca. 6-8 Wochen nach der Teilnahme an der Befragung LEBEN IN DEUTSCHLAND von TNS Infratest Sozialforschung zugesandt.

Haben Sie noch Fragen?

Falls Sie weitere Fragen haben oder uns Ideen und Anregungen, aber auch Wünsche mitteilen möchten, so stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Jetzt bleibt uns nur noch, Sie herzlich zu bitten, an der Studie LEBEN IN DEUTSCHLAND teilzunehmen.

Ihre Ansprechpartnerin bei TNS Infratest:

Anne Bohlender
TNS Infratest Sozialforschung GmbH
Landsberger Str. 284
80687 München
E-Mail: anne.bohlender@tns-infratest.com
Tel.: 089 / 5600 - 1700

Ihre Ansprechpartnerin im MPI Berlin:

Dr. Katrin Schaar
Max-Planck-Institut für Bildungsforschung
Lentzeallee 94
14195 Berlin
E-Mail: kschaar@mpib-berlin.mpg.de

IID
2012

Leben in Deutschland

Sondererhebung Berliner Altersstudie



Quelle: BilderBox.com

Broschüre
für die Untersuchung 2012

Liebe Teilnehmerinnen und Teilnehmer der Berliner Altersstudie!

Wir danken Ihnen herzlich für Ihre Bereitschaft in diesem Jahr wieder an der Sondererhebung der Langzeitstudie LEBEN IN DEUTSCHLAND teilzunehmen, die einen Teil der „Berliner Altersstudie (Base II)“ des Max-Planck-Instituts für Bildungsforschung und des evangelischen Geriatriezentrum der Charité Berlin bildet.

Im Gesamtrahmen der „Berliner Altersstudie (Base II)“ wird mit Hilfe dieser Befragung untersucht, wie sich Lebensläufe in Abhängigkeit der körperlichen und kognitiven Leistungsfähigkeit langfristig entwickeln. Darüber hinaus kann verglichen werden, wie die Studienteilnehmer in Berlin und Brandenburg im Vergleich zur gesamten Bevölkerung in Deutschland leben und sich ihre Lebensläufe weiter entwickeln.



LEBEN IN DEUTSCHLAND ist eine jährliche Wiederholungsbefragung von Menschen aus allen Bundesländern. Das bedeutet, dass dieselben Personen jedes Jahr genau einmal zu ihrer Lebenssituation befragt werden. Im Jahr 2012 nahmen rund 20.000 Personen an dieser Studie teil. Sie wird seit 1984 durchgeführt und ist eine der weltweit renommiertesten Untersuchungen dieser Art. Die Studienteilnehmer werden zu verschiedenen Themen wie Wohnen, Familie, Erwerbstätigkeit, Einkommen, Gesundheit und zur allgemeinen Lebenssituation befragt. Aus den Angaben der Befragten können wichtige Erkenntnisse über den gesellschaftlichen Wandel in Deutschland gewonnen werden.

Die Antworten der Teilnehmer sind die Grundlage für wissenschaftliche Veröffentlichungen und Medienberichte, die sich mit den vielfältigen Aspekten des Lebens in Deutschland befassen. Auf der nächsten Seite dieser Broschüre finden Sie Beispiele für aktuelle wissenschaftliche Ergebnisse, die aus der Studie LEBEN IN DEUTSCHLAND hervorgegangen sind.

Weitere Informationen zum Forschungsprojekt LEBEN IN DEUTSCHLAND, das in Fachkreisen und den Medien unter dem Namen „Das Sozio-oekonomische Panel (SOEP)“ bekannt ist, erhalten Sie im Internet unter: www.leben-in-deutschland.info

Die den vorgestellten Berichten zugrunde liegenden Forschungsarbeiten können Sie auf Wunsch über TNS Infratest Sozialforschung im kompletten Wortlaut erhalten.

In der Nähe von Mama und Papa ist es am schönsten

Die Jugend weiß, wo es am schönsten ist: Ganz in der Nähe von Mutter und Vater. In die Ferne zieht es nur die wenigsten jungen Männer und Frauen, wenn sie das Elternhaus verlassen. Im Durchschnitt liegt ihre neue Bleibe gerade einmal 9,5 Kilometer entfernt vom Heim der Eltern. Jeder zehnte wagt sich sogar nur weniger als einen halben Kilometer weg.



Quelle: BilderBox.com

Besonders anhänglich sind vor allem wenig gebildete Jugendliche aus bildungsfernen und ärmeren Familien. Drei Viertel von ihnen gründen ihren ersten eigenen Haushalt weniger als 20 Kilometer entfernt von den Eltern.

Vor allem junge Männer in Ostdeutschland sind stark im Ort ihrer Kindheit verwurzelt. Wesentlich mobiler sind dort die Frauen, die in der Regel besser ausgebildet sind als die jungen Männer. Eine Ausnahme bilden Töchter, die bei alleinerziehenden Müttern aufgewachsen sind. Sie halten dem Wohnort ihrer Mütter eher die Treue als Söhne.

How far do children move? Spatial distances after leaving the parental home. Thomas Leopold, Ferdinand Geißler, Sebastian Pink. SOEPpapers 368

Glückliche Menschen spenden mehr

Frauen spenden mehr als Männer, Alte mehr als Junge, Menschen in Westdeutschland mehr als in Ostdeutschland, Akademiker am meisten.

Das alles, so zeigt eine neue Studie des Deutschen Instituts für Wirtschaftsforschung (DIW Berlin) auf Basis der Erhebung Sozio-oekonomisches Panel (SOEP), gilt aber nur für Geldspenden. Bei Blutspenden sind soziale und finanzielle Unterschiede viel weniger von Belang. Hier spenden nahezu alle Schichten und Klassen gleich – allerdings auch viel seltener. Während fast 40 Prozent aller Erwachsenen in Deutschland im Jahr 2009 Geld spendeten, gaben nur sieben Prozent von ihrem Blut ab.

Ein Faktor ist jedoch sowohl für Blut- wie auch für Geldspenden höher: Menschen, die sich als glücklich bezeichnen, spenden generell öfter.

Man kann also sagen, dass Spender die glücklicheren Menschen sind. Ob das höhere Glücksgefühl auf das Spenden zurückzuführen ist oder ob glücklichere Menschen eher bereit sind zu spenden, ist allerdings offen.



Quelle: ccvision.de

Akademiker spenden mehr Geld, aber nicht mehr Blut. DIW Pressemitteilung vom 21.7.2011

Unser Dank

Alle Teilnehmerinnen und Teilnehmer der Sondererhebung von LEBEN IN DEUTSCHLAND erhalten ein kleines Dankeschön für jedes abgeschlossene Personeninterview.

Die Höhe des Betrages hängt davon ab auf welche Art Sie die Befragung durchführen möchten. Sie erhalten 15 € für jedes Interview, wenn sie online teilnehmen. Bei einer Teilnahme per Post sind es 10 €. Die Wahl steht Ihnen dabei vollkommen frei.

Ihr Verrechnungsscheck wird Ihnen ca. 6-8 Wochen nach der Teilnahme an der Befragung LEBEN IN DEUTSCHLAND von TNS Infratest Sozialforschung zugesandt.

Nur zur Verrechnung

DE

Zahlen Sie gegen diesen Scheck

Betrag: Euro, Cent

EUR

Betrag in Buchstaben

noch Betrag in Buchstaben

an _____ oder Überbringer

Ausstellungsort, Datum

Unterschrift des Ausstellers

Verwendungszweck
(Mitteilung für den Zahlungsempfänger)
Der vorgedruckte Schecktext darf nicht geändert oder gestrichen werden. Die Angabe einer Zahlungsfrist auf dem Scheck gilt als nicht geschrieben.

Bank-Variante 47/301 (02/07)

Scheck-Nr.	X	Konto-Nr.	X	Betrag	X	Bankleitzahl	X	Text	X
------------	---	-----------	---	--------	---	--------------	---	------	---

Bitte dieses Feld nicht beschriften und nicht bestempeln

Haben Sie noch Fragen?

Falls Sie weitere Fragen haben oder uns Ideen und Anregungen, aber auch Wünsche mitteilen möchten, so stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Jetzt bleibt uns nur noch, Sie herzlich zu bitten, an der Studie LEBEN IN DEUTSCHLAND teilzunehmen.

Ihre Ansprechpartnerin bei TNS Infratest:

Anne Bohlender
TNS Infratest Sozialforschung GmbH
Landsberger Str. 284
80687 München
E-Mail: anne.bohlender@tns-infratest.com
Tel.: 089 / 5600 - 1700

Ihre Ansprechpartnerin im MPI Berlin:

Dr. Katrin Schaar
Max-Planck-Institut für Bildungsforschung
Lentzeallee 94
14195 Berlin
E-Mail: kschaar@mpib-berlin.mpg.de

IID
2012

Leben in Deutschland

Sondererhebung Berliner Altersstudie



Quelle: BilderBox.com

Broschüre
für die Untersuchung 2012

Liebe Teilnehmerinnen und Teilnehmer der Berliner Altersstudie!

Wir freuen uns über Ihr Interesse an der neuen Sondererhebung der Langzeitstudie LEBEN IN DEUTSCHLAND teilzunehmen, die einen Teil der „Berliner Altersstudie (Base II)“ des Max-Planck-Instituts für Bildungsforschung und des evangelischen Geriatriezentrum der Charité Berlin bildet.

Im Gesamtrahmen der „Berliner Altersstudie (Base II)“ wird mit Hilfe dieser Befragung untersucht, wie sich Lebensläufe in Abhängigkeit der körperlichen und kognitiven Leistungsfähigkeit langfristig entwickeln. Darüber hinaus kann verglichen werden, wie die Studienteilnehmer in Berlin und Brandenburg im Vergleich zur gesamten Bevölkerung in Deutschland leben und sich ihre Lebensläufe weiter entwickeln.



LEBEN IN DEUTSCHLAND ist eine jährliche Wiederholungsbefragung von Menschen aus allen Bundesländern. Das bedeutet, dass dieselben Personen jedes Jahr genau einmal zu ihrer Lebenssituation befragt werden. Im Jahr 2012 nahmen rund 20.000 Personen an dieser Studie teil. Sie wird seit 1984 durchgeführt und ist eine der weltweit renommiertesten Untersuchungen dieser Art. Die Studienteilnehmer werden zu verschiedenen Themen wie Wohnen, Familie, Erwerbstätigkeit, Einkommen, Gesundheit und zur allgemeinen Lebenssituation befragt. Aus den Angaben der Befragten können wichtige Erkenntnisse über den gesellschaftlichen Wandel in Deutschland gewonnen werden.

Die Antworten der Teilnehmer sind die Grundlage für wissenschaftliche Veröffentlichungen und Medienberichte, die sich mit den vielfältigen Aspekten des Lebens in Deutschland befassen. Auf der nächsten Seite dieser Broschüre finden Sie Beispiele für aktuelle wissenschaftliche Ergebnisse, die aus der Studie LEBEN IN DEUTSCHLAND hervorgegangen sind.

Weitere Informationen zum Forschungsprojekt LEBEN IN DEUTSCHLAND, das in Fachkreisen und den Medien unter dem Namen „Das Sozio-oekonomische Panel (SOEP)“ bekannt ist, erhalten Sie im Internet unter: www.leben-in-deutschland.info

Die den vorgestellten Berichten zugrunde liegenden Forschungsarbeiten können Sie auf Wunsch über TNS Infratest Sozialforschung im kompletten Wortlaut erhalten.

In der Nähe von Mama und Papa ist es am schönsten

Die Jugend weiß, wo es am schönsten ist: Ganz in der Nähe von Mutter und Vater. In die Ferne zieht es nur die wenigsten jungen Männer und Frauen, wenn sie das Elternhaus verlassen. Im Durchschnitt liegt ihre neue Bleibe gerade einmal 9,5 Kilometer entfernt vom Heim der Eltern. Jeder zehnte wagt sich sogar nur weniger als einen halben Kilometer weg.



Quelle: BilderBox.com

Besonders anhänglich sind vor allem wenig gebildete Jugendliche aus bildungsfernen und ärmeren Familien. Drei Viertel von ihnen gründen ihren ersten eigenen Haushalt weniger als 20 Kilometer entfernt von den Eltern.

Vor allem junge Männer in Ostdeutschland sind stark im Ort ihrer Kindheit verwurzelt. Wesentlich mobiler sind dort die Frauen, die in der Regel besser ausgebildet sind als die jungen Männer. Eine Ausnahme bilden Töchter, die bei alleinerziehenden Müttern aufgewachsen sind. Sie halten dem Wohnort ihrer Mütter eher die Treue als Söhne.

How far do children move? Spatial distances after leaving the parental home. Thomas Leopold, Ferdinand Geißler, Sebastian Pink. SOEPpapers 368

Glückliche Menschen spenden mehr

Frauen spenden mehr als Männer, Alte mehr als Junge, Menschen in Westdeutschland mehr als in Ostdeutschland, Akademiker am meisten.

Das alles, so zeigt eine neue Studie des Deutschen Instituts für Wirtschaftsforschung (DIW Berlin) auf Basis der Erhebung Sozio-oekonomisches Panel (SOEP), gilt aber nur für Geldspenden. Bei Blutspenden sind soziale und finanzielle Unterschiede viel weniger von Belang. Hier spenden nahezu alle Schichten und Klassen gleich – allerdings auch viel seltener. Während fast 40 Prozent aller Erwachsenen in Deutschland im Jahr 2009 Geld spendeten, gaben nur sieben Prozent von ihrem Blut ab.

Ein Faktor ist jedoch sowohl für Blut- wie auch für Geldspenden höher: Menschen, die sich als glücklich bezeichnen, spenden generell öfter.

Man kann also sagen, dass Spender die glücklicheren Menschen sind. Ob das höhere Glücksgefühl auf das Spenden zurückzuführen ist oder ob glücklichere Menschen eher bereit sind zu spenden, ist allerdings offen.



Quelle: ccvision.de

Akademiker spenden mehr Geld, aber nicht mehr Blut. DIW Pressemitteilung vom 21.7.2011

Unser Dank

Alle Teilnehmerinnen und Teilnehmer der Sondererhebung von LEBEN IN DEUTSCHLAND erhalten ein kleines Dankeschön für jedes abgeschlossene Personeninterview.

Die Höhe des Betrages hängt davon ab auf welche Art Sie die Befragung durchführen möchten. Sie erhalten 15 € für jedes Interview, wenn Sie postalisch teilnehmen. Bei einer Teilnahme online sind es 10 €. Die Wahl steht Ihnen dabei vollkommen frei.

Ihr Verrechnungsscheck wird Ihnen ca. 6-8 Wochen nach der Teilnahme an der Befragung LEBEN IN DEUTSCHLAND von TNS Infratest Sozialforschung zugesandt.

Nur zur Verrechnung

DE

Zahlen Sie gegen diesen Scheck

EUR Betrag: Euro, Cent

Betrag in Buchstaben _____

noch Betrag in Buchstaben _____

an _____ oder Überbringer

Bank-Vorang (518 47 301 (00001))

Ausstellungsort, Datum _____ Unterschrift des Ausstellers _____

Verwendungszweck _____
(Mitteilung für den Zahlungsempfänger)
Der vorgedruckte Schecktext darf nicht geändert oder gestrichen werden. Die Angabe einer Zahlungsfrist auf dem Scheck gilt als nicht geschrieben.

Scheck-Nr. X Konto-Nr. X Betrag X Bankleitzahl X Text X

Bitte dieses Feld nicht beschriften und nicht bestempeln

Haben Sie noch Fragen?

Falls Sie weitere Fragen haben oder uns Ideen und Anregungen, aber auch Wünsche mitteilen möchten, so stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Jetzt bleibt uns nur noch, Sie herzlich zu bitten, an der Studie LEBEN IN DEUTSCHLAND teilzunehmen.

Ihre Ansprechpartnerin bei TNS Infratest:

Anne Bohlender
TNS Infratest Sozialforschung GmbH
Landsberger Str. 284
80687 München
E-Mail: anne.bohlender@tns-infratest.com
Tel.: 089 / 5600 - 1700

Ihre Ansprechpartnerin im MPI Berlin:

Dr. Katrin Schaar
Max-Planck-Institut für Bildungsforschung
Lentzeallee 94
14195 Berlin
E-Mail: kschaar@mpib-berlin.mpg.de

IID
2012

Leben in Deutschland

Sondererhebung Berliner Altersstudie



Quelle: BilderBox.com

Broschüre
für die Untersuchung 2012

Liebe Teilnehmerinnen und Teilnehmer der Berliner Altersstudie!

Wir freuen uns über Ihr Interesse an der neuen Sondererhebung der Langzeitstudie LEBEN IN DEUTSCHLAND teilzunehmen, die einen Teil der „Berliner Altersstudie (Base II)“ des Max-Planck-Instituts für Bildungsforschung und des evangelischen Geriatriezentrum der Charité Berlin bildet.

Im Gesamtrahmen der „Berliner Altersstudie (Base II)“ wird mit Hilfe dieser Befragung untersucht, wie sich Lebensläufe in Abhängigkeit der körperlichen und kognitiven Leistungsfähigkeit langfristig entwickeln. Darüber hinaus kann verglichen werden, wie die Studienteilnehmer in Berlin und Brandenburg im Vergleich zur gesamten Bevölkerung in Deutschland leben und sich ihre Lebensläufe weiter entwickeln.



LEBEN IN DEUTSCHLAND ist eine jährliche Wiederholungsbefragung von Menschen aus allen Bundesländern. Das bedeutet, dass dieselben Personen jedes Jahr genau einmal zu ihrer Lebenssituation befragt werden. Im Jahr 2012 nahmen rund 20.000 Personen an dieser Studie teil. Sie wird seit 1984 durchgeführt und ist eine der weltweit renommiertesten Untersuchungen dieser Art. Die Studienteilnehmer werden zu verschiedenen Themen wie Wohnen, Familie, Erwerbstätigkeit, Einkommen, Gesundheit und zur allgemeinen Lebenssituation befragt. Aus den Angaben der Befragten können wichtige Erkenntnisse über den gesellschaftlichen Wandel in Deutschland gewonnen werden.

Die Antworten der Teilnehmer sind die Grundlage für wissenschaftliche Veröffentlichungen und Medienberichte, die sich mit den vielfältigen Aspekten des Lebens in Deutschland befassen. Auf der nächsten Seite dieser Broschüre finden Sie Beispiele für aktuelle wissenschaftliche Ergebnisse, die aus der Studie LEBEN IN DEUTSCHLAND hervorgegangen sind.

Weitere Informationen zum Forschungsprojekt LEBEN IN DEUTSCHLAND, das in Fachkreisen und den Medien unter dem Namen „Das Sozio-oekonomische Panel (SOEP)“ bekannt ist, erhalten Sie im Internet unter: www.leben-in-deutschland.info

Die den vorgestellten Berichten zugrunde liegenden Forschungsarbeiten können Sie auf Wunsch über TNS Infratest Sozialforschung im kompletten Wortlaut erhalten.

In der Nähe von Mama und Papa ist es am schönsten

Die Jugend weiß, wo es am schönsten ist: Ganz in der Nähe von Mutter und Vater. In die Ferne zieht es nur die wenigsten jungen Männer und Frauen, wenn sie das Elternhaus verlassen. Im Durchschnitt liegt ihre neue Bleibe gerade einmal 9,5 Kilometer entfernt vom Heim der Eltern. Jeder zehnte wagt sich sogar nur weniger als einen halben Kilometer weg.



Quelle: BilderBox.com

Besonders anhänglich sind vor allem wenig gebildete Jugendliche aus bildungsfernen und ärmeren Familien. Drei Viertel von ihnen gründen ihren ersten eigenen Haushalt weniger als 20 Kilometer entfernt von den Eltern.

Vor allem junge Männer in Ostdeutschland sind stark im Ort ihrer Kindheit verwurzelt. Wesentlich mobiler sind dort die Frauen, die in der Regel besser ausgebildet sind als die jungen Männer. Eine Ausnahme bilden Töchter, die bei alleinerziehenden Müttern aufgewachsen sind. Sie halten dem Wohnort ihrer Mütter eher die Treue als Söhne.

How far do children move? Spatial distances after leaving the parental home. Thomas Leopold, Ferdinand Geißler, Sebastian Pink. SOEPpapers 368

Glückliche Menschen spenden mehr

Frauen spenden mehr als Männer, Alte mehr als Junge, Menschen in Westdeutschland mehr als in Ostdeutschland, Akademiker am meisten.

Das alles, so zeigt eine neue Studie des Deutschen Instituts für Wirtschaftsforschung (DIW Berlin) auf Basis der Erhebung Sozio-oekonomisches Panel (SOEP), gilt aber nur für Geldspenden. Bei Blutspenden sind soziale und finanzielle Unterschiede viel weniger von Belang. Hier spenden nahezu alle Schichten und Klassen gleich – allerdings auch viel seltener. Während fast 40 Prozent aller Erwachsenen in Deutschland im Jahr 2009 Geld spendeten, gaben nur sieben Prozent von ihrem Blut ab.

Ein Faktor ist jedoch sowohl für Blut- wie auch für Geldspenden höher: Menschen, die sich als glücklich bezeichnen, spenden generell öfter.

Man kann also sagen, dass Spender die glücklicheren Menschen sind. Ob das höhere Glücksgefühl auf das Spenden zurückzuführen ist oder ob glücklichere Menschen eher bereit sind zu spenden, ist allerdings offen.



Quelle: ccvision.de

Akademiker spenden mehr Geld, aber nicht mehr Blut. DIW Pressemitteilung vom 21.7.2011

Unser Dank

Alle Teilnehmerinnen und Teilnehmer der Sondererhebung von LEBEN IN DEUTSCHLAND erhalten ein kleines Dankeschön für jedes abgeschlossene Personeninterview.

Die Höhe des Betrages hängt davon ab auf welche Art Sie die Befragung durchführen möchten. Sie erhalten 15 € für jedes Interview, wenn sie online teilnehmen. Bei einer Teilnahme per Post sind es 10 €. Die Wahl steht Ihnen dabei vollkommen frei.

Ihr Verrechnungsscheck wird Ihnen ca. 6-8 Wochen nach der Teilnahme an der Befragung LEBEN IN DEUTSCHLAND von TNS Infratest Sozialforschung zugesandt.

Nur zur Verrechnung

DE

Zahlen Sie gegen diesen Scheck

EUR Betrag: Euro, Cent

Betrag in Buchstaben

noch Betrag in Buchstaben

an _____ oder Überbringer

Ausstellungsort, Datum _____ Unterschrift des Ausstellers _____

Verwendungszweck _____
(Mitteilung für den Zahlungsempfänger)
Der vorgedruckte Schecktext darf nicht geändert oder gestrichen werden. Die Angabe einer Zahlungsfrist auf dem Scheck gilt als nicht geschrieben.

Scheck-Nr. Konto-Nr. Betrag Bankleitzahl Text

Bank-Vorang (518 47 30) (0000)

Bitte dieses Feld nicht beschriften und nicht bestempeln

Haben Sie noch Fragen?

Falls Sie weitere Fragen haben oder uns Ideen und Anregungen, aber auch Wünsche mitteilen möchten, so stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Jetzt bleibt uns nur noch, Sie herzlich zu bitten, an der Studie LEBEN IN DEUTSCHLAND teilzunehmen.

Ihre Ansprechpartnerin bei TNS Infratest:

Anne Bohlender
TNS Infratest Sozialforschung GmbH
Landsberger Str. 284
80687 München
E-Mail: anne.bohlender@tns-infratest.com
Tel.: 089 / 5600 - 1700

Ihre Ansprechpartnerin im MPI Berlin:

Dr. Katrin Schaar
Max-Planck-Institut für Bildungsforschung
Lentzeallee 94
14195 Berlin
E-Mail: kschaar@mpib-berlin.mpg.de



Leben in Deutschland

Sondererhebung Berliner Altersstudie / COGITO-Studie

Erklärung zum Datenschutz und zur absoluten Vertraulichkeit Ihrer Angaben bei schriftlichen und Online-Interviews

Bei der Untersuchung „**Leben in Deutschland – Sondererhebung Berliner Altersstudie / COGITO-Studie**“ arbeiten TNS Infratest Sozialforschung und TNS Infratest in München mit dem Max-Planck-Institut für Bildungsforschung, Berlin (MPIfB), zusammen.

Alle Institute arbeiten nach den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und allen anderen datenschutzrechtlichen Bestimmungen und tragen während dieser Zusammenarbeit gemeinsam die datenschutzrechtliche Verantwortung.

Die Ergebnisse der Befragung werden ausschließlich in **anonymisierter Form** dargestellt. Das bedeutet: **Niemand kann aus den Ergebnissen erkennen, von welcher Person die Angaben gemacht worden sind.** Dies gilt auch für Folge-Befragungen, bei denen nach einer bestimmten Zeit noch einmal ein Interview oder sonstige Tests mit derselben Person durchgeführt werden: Die Angaben aus mehreren Befragungen werden durch eine Code-Nummer, also ohne Namen und Adresse, miteinander verknüpft.

Falls Sie noch nicht 18 Jahre alt sind: Bitte zeigen Sie dieses Merkblatt auch Ihren Eltern mit der Bitte, es billigend zur Kenntnis zu nehmen.

Sollte die Zusammenarbeit zwischen dem MPI für Bildungsforschung und TNS Infratest Sozialforschung vor Abschluss des Gesamtvorhabens enden, wird das gesamte Material dem MPI für Bildungsforschung übergeben, das damit die datenschutzrechtliche Verantwortung allein übernimmt. Sämtliche Adressen werden mit Beendigung der Studie gelöscht.

Die erhobenen Daten sind nicht nur für die Forschungsarbeiten am MPIfB von Bedeutung. Auch andere Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftler erhalten vom MPIfB die in der Studie „**Leben in Deutschland – Sondererhebung Berliner Altersstudie / COGITO-Studie**“ gewonnenen Informationen und legen sie ihren Arbeiten in Forschung und Lehre zugrunde. Selbstverständlich werden diese Informationen ausschließlich in anonymisierter Form weitergegeben, so dass eine Identifizierung der Teilnehmer für die mit den Daten arbeitenden Forscher unmöglich ist.

Verantwortliche Stellen für die Einhaltung der Datenschutzbestimmungen sind:

TNS Infratest Forschung
GmbH

Winfried Hagenhoff
Geschäftsführer

Anschrift der TNS Infratest
Institute:

Landsberger Straße 284
80687 München

TNS Infratest Sozialforschung
GmbH

Harald Bielenski
Geschäftsführer

Fragen zum Datenschutz
beantwortet der betriebliche
Datenschutzbeauftragte:

Herr Timo Wilken
☎ 089 / 56 00 - 11 76
Fax: 089 / 56 00 - 17 30

Max-Planck-Institut für
Bildungsforschung

Lentzeallee 94
14195 Berlin

Fragen zum Datenschutz
beantwortet:

Herr Matthias Lippold
☎ 030 / 82406 - 509

Was geschieht mit Ihren Angaben?

1. Sie tragen die Antworten selbst in die Antwortfelder im Online-Fragebogen oder im Papier-Fragebogen ein. Nehmen Sie an der Befragung schriftlich teil, schicken Sie den Fragebogen anschließend per Post an TNS Infratest. Wird die Befragung online durchgeführt, werden die Daten direkt nach Abschluss der Befragung elektronisch an TNS Infratest übermittelt.
2. Daten und Adresse erhalten eine Code-Nummer und werden getrennt abgespeichert. Die Code-Nummer, eine sechs- oder siebenstellige Zahl, ist entweder auf dem Papier-Fragebogen gedruckt, oder wird während der Befragung bei Online-Teilnahme auf dem Befragungsserver gespeichert. Die Adresse wird aufbewahrt, um Sie später im Rahmen dieser Untersuchung noch einmal aufsuchen oder anschreiben zu können. Code-Nummer und Adressen verbleiben bei TNS Infratest und dem Max-Planck-Institut für Bildungsforschung, jedoch nur bis zum Abschluss der Gesamtuntersuchung. Bei Abschluss der Gesamtuntersuchung werden die Adressen gelöscht.
3. Die in Zahlen umgesetzten Interviewdaten des Fragenteils werden nur anonymisiert, also ohne Namen und Adresse, ausgewertet. Wer Ihre Antworten sieht, weiß also nicht, von wem sie gegeben wurden. Die Daten werden von einem Computer ausgewertet und es werden zum Beispiel Prozentergebnisse errechnet. Das Gesamtergebnis und die Ergebnisse von Teilgruppen können beispielsweise in Tabellenform ausgedruckt werden.
4. In jedem Fall gilt: Ihre Teilnahme ist **freiwillig**. Bei Nicht-Teilnahme entstehen Ihnen **keine Nachteile**. Es ist selbstverständlich, dass die beteiligten Institute **alle Vorschriften des Datenschutzes einhalten. Sie können absolut sicher sein, dass**
 - Ihre Adresse nicht an Dritte weitergegeben wird.
 - keine Daten an Dritte weitergegeben werden, die eine Identifizierung Ihrer Person zulassen.

Wir danken Ihnen für Ihre Mitwirkung und Ihr Vertrauen in unsere Arbeit!

Leben in Deutschland

Berliner Altersstudie / COGITO-Studie

Haushaltsfragebogen

In diesem Fragebogen geht es um Fragen, die sich nicht auf die einzelnen Personen Ihres Haushalts, sondern auf den Haushalt als ganzen beziehen. Der Fragebogen soll nach Möglichkeit von der Person beantwortet werden, die sich mit den Belangen des Haushalts am besten auskennt.

Ihre Mitarbeit ist freiwillig. Die wissenschaftliche Aussagekraft dieser Untersuchung hängt aber entscheidend davon ab, dass **alle** Haushalte mitmachen.

Darum bitten wir Sie herzlich, den Fragebogen sorgfältig auszufüllen.

Der Haushaltsfragebogen wurde beantwortet von:

Nr. des Haushalts:

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

HNR

Vorname

--

NAME

Person
Nr.

--	--

PNR

Wie wird's gemacht?

Bitte füllen Sie den Fragebogen aus, indem Sie

- in die weißen Kästchen ein Kreuz machen

Beispiel: **Geschlecht:** männlich
weiblich

MUSTER

- in die etwas größeren weißen Felder Zahlen eintragen

Beispiel 1: **Miete** Euro

Beispiel 2: **Monat** (= Dezember)

- in die Balken Text schreiben

Beispiel: **Sonstiger Grund**

und zwar: **Berufswechsel**

Das  Zeichen steht vor Erläuterungen zu einzelnen Fragen.

Gehen Sie bitte der Reihe nach vor, Frage für Frage. Überspringen Sie Fragen nur dann, wenn im Text ausdrücklich ein entsprechender Hinweis gegeben ist.

Beispiel:

Gibt es in Ihrem Haushalt Kinder?

Ja
↓

Nein ➔ Weiter mit Frage ...!

Wenn Sie in diesem Beispiel „Ja“ ankreuzen, geht es für Sie weiter mit der nächsten Frage!

Wenn Sie in diesem Beispiel "Nein" ankreuzen, geht es für Sie weiter mit der Frage, die im Hinweis "Weiter mit Frage . . . !" angegeben ist!

Und noch eine Bitte:

Der Fragebogen wird mit der modernen Scanner-Technik ausgewertet. Im Prinzip hat jeder von Ihnen so einen Scanner schon in Betrieb gesehen: An der Kasse eines jeden größeren Geschäfts fährt die Kassiererin mit einem Scanner über das Preisschild der gekauften Ware und schon ist die Information automatisch „gelesen“. So ähnlich machen wir es mit dem Fragebogen. Damit das funktioniert, ist es sehr wichtig,

- dass Sie nur einen schwarzen oder blauen Kugelschreiber verwenden
- dass Ihre Angaben gut lesbar sind
- und dass Ihre Markierung innerhalb der Kästchen bleibt.

Sie erleichtern uns dadurch sehr die Arbeit. **Vielen Dank!**

Wohnen und was es kostet

1. **Wie würden Sie die Wohngegend hier beschreiben?** HWOHN08
- Ein reines Wohngebiet mit überwiegend Altbauten
- Ein reines Wohngebiet mit überwiegend Neubauten
- Ein Mischgebiet mit Wohnungen und Geschäften bzw. Gewerbebetrieben.....
- Ein Geschäftszentrum (Läden, Banken, Verwaltungen) mit wenigen Wohnungen
- Ein Gewerbe- bzw. Industriegebiet mit wenigen Wohnungen -1

2. **Was ist das für ein Haustyp, in dem Sie hier wohnen?** HHTYP
- Landwirtschaftliches Wohngebäude.....
- Freistehendes Ein- / Zweifamilienhaus
- Ein- / Zweifamilienhaus als Reihenhaus oder Doppelhaus
- Wohnhaus mit 3 bis 4 Wohnungen.....
- Wohnhaus mit 5 bis 8 Wohnungen.....
- Wohnhaus mit 9 und mehr Wohnungen
(aber höchstens 8 Stockwerken; also kein Hochhaus)
- Hochhaus (9 und mehr Stockwerke)..... -1

3. **Handelt es sich um ein Wohnheim, eine Pension oder eine ähnliche Unterkunft?** HHEIM
- Nein -1 Ja, und zwar: – Schüler- / Jugendlichenwohnheim.....
- Studentenwohnheim.....
- Berufstätigenwohnheim
- Altenheim / Pflegeheim.....
- Altenwohnheim
- Hotel / Pension
- Sonstiges Heim / Unterkunft..... -1

und zwar:	HHEIMSO	-1
--------------	----------------	----

4. **Wie groß ist die Wohnfläche dieser Wohnung insgesamt?** qm HQM

5. **Und wie viele Räume hat Ihre Wohnung?** HRAUM
- Gemeint sind Räume ab 6 qm, **ohne** Küche und **ohne** Bad. Räume

6. **Wie beurteilen Sie den Zustand des Hauses, in dem Sie wohnen?**

- In gutem Zustand **HZUS**
- Teilweise renovierungsbedürftig
- Ganz renovierungsbedürftig
- Abbruchreif -1

7. Wie ist Ihre Wohnung ausgestattet?

Gehört zu Ihrer Wohnung ...	Ja	Nein		
– Fußbodenheizung (ganz oder teilweise).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1	HWOHN21
– Balkon / Terrasse	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1	HWOHN15
– Keller / Abstellräume	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1	HWOHN16
– Eigener Garten / Gartenbenutzung.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1	HWOHN17
– Alarmanlage.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1	HWOHN18
– Klimaanlage (kontrollierte Wohnungsbelüftung).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1	HWOHN19
– Sonnenkollektor, Solarenergieanlage	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1	HWOHN20
– Sonstige alternative Energiequelle (z. B. Erdwärmepumpe)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1	HWOHN22
– Aufzug / Fahrstuhl im Haus?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	-1	HWOHN23

8. Die folgenden Fragen beziehen sich auf die Kosten des Wohnens.

Zunächst die Frage: Bewohnen Sie diese Wohnung als Hauptmieter, Untermieter oder Eigentümer?

Hauptmieter... HM01 1 Weiter mit Frage 9!

Untermieter..... 2

Eigentümer -1 3 Weiter mit Frage 14!

Wohnheim..... 4

Nur an Mieter:

9. Wie hoch ist derzeit die monatliche Miete?

Euro HM04 Zahle keine Miete... 1 Weiter mit Frage 21! HM05

10. Sind die Heizkosten (in der Regel einschließlich Warmwasser) im Mietpreis enthalten?

Ja..... 1 HM06 Nein..... 2 -1

11. Wie hoch sind die durchschnittlichen Heizkosten (einschließlich Warmwasser) pro Monat?

Falls nicht genau bekannt: bitte schätzen!

Euro HM07 Weiß nicht... 1 HM08

12. Wie hoch sind die durchschnittlichen Stromkosten pro Monat?

Euro HM14 Weiß nicht... 1 HM15

13. Sind in dem Mietpreis andere Umlagen enthalten, z.B. für Wasser, Müllabfuhr usw.?

Wenn ja: in welcher Höhe?

Ja, ganz enthalten 1 und zwar Euro im Monat Weiß nicht... 1 -1

Ja, teilweise enthalten 2 HM10

Nein HM09 -1 3 HM11

Weiter mit Frage 21!

Nur an Eigentümer:

14. Haben Sie für diese selbstgenutzte Wohnung / dieses selbstgenutzte Haus noch finanzielle Belastungen aus der Abzahlung von Hypotheken oder Bauspardarlehen?

Ja..... 1 HE01 Nein..... -1 2 ➡ Weiter mit Frage 16!



15. Wie hoch ist der monatliche Betrag für Tilgung und Zinsen, den Sie für dieses Darlehen zu leisten haben?

Falls Beträge hier und in den folgenden Fragen nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

Tilgung und Zinsen -1 Euro pro Monat

16. Wie hoch waren die Instandhaltungskosten für diese Wohnung / dieses Haus, die Ihnen im letzten Kalenderjahr entstanden sind?

-1 Euro im Jahr

17. Wie hoch waren die Heizkosten im letzten Kalenderjahr?

-3 -1 Euro im Jahr

18. Wie hoch waren die Stromkosten im letzten Kalenderjahr?

-3 -1 Euro im Jahr

19. Und wie hoch waren im letzten Jahr die Kosten für Wasser, Müllabfuhr, Straßenreinigung usw.?

-3 -1 Euro im Jahr

20. Und angenommen, Sie wohnen in dieser Wohnung / diesem Haus zur Miete: Wie hoch wären dann schätzungsweise die monatlichen Mietkosten ohne Heizung?

Etwa Euro im Monat Weiß nicht... 1 -1 HE10

Wieder an alle:

21. Hatten Sie oder jemand anderer in Ihrem Haushalt letztes Jahr Einnahmen aus Vermietung oder Verpachtung von Grund- oder Hausbesitz?

Gemeint sind tatsächliche Einnahmen, nicht der steuerliche Wert für Eigennutzung.

Ja..... 1 HVERM1 Nein -1 2 ➡ Weiter mit Frage 24!



22. Wie hoch waren die Gesamteinnahmen aus Vermietung und Verpachtung im letzten Kalenderjahr ungefähr?

Bitte geben Sie den Bruttobetrag einschließlich Umlagezahlungen an. -3 -1 Euro im Jahr 2011

23. Welche Ausgaben für die vermieteten oder verpachteten Objekte standen dem im letzten Kalenderjahr ungefähr gegenüber?

Bitte geben Sie es getrennt an für

- Betriebs- und Instandhaltungskosten,
- Tilgungszahlungen und Zinsen für Hypotheken oder Bauspardarlehen.

Betriebs- und Instandhaltungskosten -3 -1 Euro im Jahr 2011

Tilgung und Zinsen -3 -1 Euro im Jahr 2011

24. Müssen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied derzeit Rückzahlungen und Zinsen für **Kredite** leisten, die Sie für Anschaffungen oder sonstige Ausgaben aufgenommen haben?

Nicht gemeint sind hier Tilgung und Zinsen für Hypotheken oder Bauspar-Darlehen, die Sie oben schon angegeben haben.

Ja..... 1 HKRED1 Nein..... -1 2 Weiter mit Frage 26!

25. Wie hoch ist der monatliche Betrag den Sie für die Rückzahlung **dieser Kredite** (einschließlich Zinsen) verwenden müssen?

Falls nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

Kredit-Rückzahlung (einschließlich Zinsen) ... -1 HKRED2 Euro pro Monat

26. Besaßen Sie oder andere Personen im Haushalt letztes Jahr eine oder mehrere der folgenden Wertanlagen?

Sparbuch / Spargirokonto / Tagesgeldkonto HWA1..... 1

Bausparvertrag HWA2..... 1

Lebensversicherung HWA3..... 1

Festverzinsliche Wertpapiere (z.B. Sparbriefe, Pfandbriefe, Bundesschatzbriefe) HWA4..... 1

Andere Wertpapiere (z.B. Aktien, Fonds, Anleihen, Optionsscheine) HWA5..... 1

Betriebsvermögen (eigenes Unternehmen, Beteiligungen am Unternehmen)..... HWA6..... 1

Nein, keine dieser Wertanlagen HWA7..... 1 Weiter mit Frage 28!

GesamtKA..... HWAKA... -1 Weiter mit Frage 28!

27. Wie hoch waren, alles in allem, die **Einnahmen** aus Zinsen, Dividenden und Gewinnen aus allen Ihren Wertanlagen im letzten Kalenderjahr?

Im letzten Jahr -1 Euro
HZINS1

Falls nicht genau bekannt: **bitte schätzen Sie den Betrag anhand dieser Liste:**

unter 250 Euro..... 1

250 bis unter 1.000 Euro 2

1.000 bis unter 2.500 Euro..... 3

2.500 bis unter 5.000 Euro..... 4

5.000 bis unter 10.000 Euro..... 5

10.000 Euro und mehr..... 6 -1
HZINS2

28. Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied im letzten Jahr einen größeren Geldbetrag oder entsprechende Vermögenswerte (z.B. Immobilien, Auto) durch Erbschaft, als Geschenk oder als Lotteriegewinn erhalten?

Wir meinen nur Geldbeträge oder Sachwerte ab 500 EURO.

Ja..... HLOS1 Nein.....-1 ➔ Weiter mit Frage 30!

und zwar durch:

Erbschaft HLOS2
 Schenkung HLOS3
 Lotteriegewinn HLOS4 GesamtKA..... HLOSKA

29. Wie hoch war der Betrag oder der Wert ungefähr?

Euro HLOS5

30. Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied derzeit eine der folgenden staatlichen Leistungen?

		Betrag pro Monat	HDKG3
Kindergeld	Ja <input type="text" value="1"/> ➔	HDKG1 und zwar: <input type="text" value="HDKG2"/> -1	ohne Zuschlag Euro für <input type="text" value="-1"/> Kind(er)
	Nein..... <input type="text" value="2"/> -1		
Kinderzuschlag (zusätzlich zum Kindergeld beantragte Leistung für Geringverdiener)	Ja <input type="text" value="1"/> ➔	HDKZ1 und zwar: <input type="text" value="HDKZ2"/> -1	Euro
	Nein..... <input type="text" value="2"/> -1		
Arbeitslosengeld II einschließlich Sozialgeld und Unterkunftskosten	Ja <input type="text" value="1"/> ➔	HDAG1 und zwar: <input type="text" value="HDAG2"/> -1	Euro
	Nein..... <input type="text" value="2"/> -1		
Leistungen der Pflegeversicherung	Ja <input type="text" value="1"/> ➔	HDPG1 und zwar: <input type="text" value="HDPG2"/> -1	Euro
	Nein..... <input type="text" value="2"/> -1		
Laufende Hilfe zum Lebensunterhalt / Hilfe in besonderen Lebenslagen	Ja <input type="text" value="1"/> ➔	HDSH1 und zwar: <input type="text" value="HDSH2"/> -1	Euro
	Nein..... <input type="text" value="2"/> -1		
Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung	Ja <input type="text" value="1"/> ➔	HDGS1 und zwar: <input type="text" value="HDGS2"/> -1	Euro
	Nein..... <input type="text" value="2"/> -1		
Wohngeld oder Lastenzuschuss (falls nicht in ALG II / Sozialhilfe enthalten)	Ja <input type="text" value="1"/> ➔	HDWG1 und zwar: <input type="text" value="HDWG2"/> -1	Euro
	Nein..... <input type="text" value="2"/> -1		

31. Wenn man mal alle Einkünfte zusammennimmt:

Wie hoch ist das monatliche Haushaltseinkommen aller Haushaltsmitglieder heute?

Bitte geben Sie den monatlichen Netto-Betrag an, also nach Abzug von Steuern und Sozialabgaben. Regelmäßige Zahlungen wie Renten, Wohngeld, Kindergeld, BAföG, Unterhaltszahlungen usw. rechnen Sie bitte dazu!

Falls nicht genau bekannt: -1 Euro im Monat -1

32. Wie lange brauchen Sie, um zu Fuß die folgenden Einrichtungen in Ihrem Wohngebiet zu erreichen?

		Unter 10 Minuten	10-20 Minuten	Mehr als 20 Minuten	Nicht vorhanden/ zu Fuß nicht erreichbar	
Geschäfte für den täglichen Bedarf	HFUSS01	1	2	3	4	-1
Gaststätte, Kneipe, Restaurant	HFUSS02	1	2	3	4	-1
Bank, Sparkasse	HFUSS03	1	2	3	4	-1
Hausarzt	HFUSS04	1	2	3	4	-1
Tagesstätte für Senioren, ältere Menschen	HFUSS09	1	2	3	4	-1
Öffentliche Grünanlagen	HFUSS10	1	2	3	4	-1
Öffentliche Sport- oder Freizeitanlagen	HFUSS11	1	2	3	4	-1
Haltestelle für öffentliche Verkehrsmittel	HFUSS12	1	2	3	4	-1

33. Wie sehr fühlen Sie sich hier in dieser Wohngegend durch folgende Umwelteinflüsse beeinträchtigt?

		Gar nicht	Gering	Gerade erträglich	Stark	Sehr stark	
Durch Luftverschmutzung	HUMW2	1	2	3	4	5	-1
Durch fehlende zugängliche Grünflächen	HUMW3	1	2	3	4	5	-1
Durch Fluglärm	HUMW4	1	2	3	4	5	-1
Durch PKW-/LKW-Lärm	HUMW5	1	2	3	4	5	-1
Durch Lärm von Zug, S- und Straßenbahn	HUMW6	1	2	3	4	5	-1

34. Wie ist es mit Kriminalität?
Wie sicher ist Ihr Wohngebiet?

Sehr sicher	1	HKRIM
Ziemlich sicher	2	
Ziemlich unsicher	3	
Sehr unsicher	4	-1

35. Wie beurteilen Sie das Verhältnis der Leute hier in der Wohngegend zueinander?
Welche Aussage trifft am ehesten zu?

Die Leute kennen sich kaum	1	HLEUT
Man spricht schon mal miteinander	2	
Es gibt einen relativ engen Zusammenhalt	3	
Ist ganz unterschiedlich / dazu kann ich nichts sagen	4	-1

Gibt es in Ihrem Haushalt ...?

36. Gibt es in Ihrem Haushalt jemand, der aus Alters- oder Krankheitsgründen oder wegen einer Behinderung dauernd hilfe- oder pflegebedürftig ist?

Ja..... 1 **HPFLEG** Nein-1 2 ➔ Weiter mit Frage 43!

37. Welche Person ist das und bei welchen der folgenden Tätigkeiten braucht sie Hilfe?

*Bitte Vornamen eintragen.
Falls es mehr als eine hilfebedürftige Person im Haushalt gibt, tragen Sie bitte diejenige ein, die stärker hilfebedürftig ist.*

Hilfebedürftige Person
Vorname

HPNAM -1 HPNR -1

Braucht Hilfe bei ...

Besorgungen und Erledigungen außer Haus 1 **HHIL1**
 Haushaltsführung, Versorgung mit Mahlzeiten und Getränken 1 **HHIL2**
 einfacheren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim An- und Auskleiden, Waschen, Kämmen und Rasieren 1 **HHIL3**
 schwierigeren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim Umbetten, Stuhlgang usw. 1 **HHIL4**
GesamtKA -1 **HHILKA**

38. Erhält die hilfebedürftige Person Leistungen aus der Pflegeversicherung?

Ja..... 1 und zwar: Pflegestufe 1 ... 1 Pflegestufe 2 .. 2 Pflegestufe 3 ... 3 -1
 Nein 2 -1 **HPL** **HPSTUF**

39. Von wem erhält die Person die benötigte Hilfe?

Von: – Angehörigen im Haushalt **HHVON1** 1 ➔
 – öffentlicher / kirchlicher Gemeindegemeinschaft, Sozialhelfer **HHVON2** 1
 – privatem Pflegedienst **HHVON3** 1
 – Freunden / Bekannten **HHVON4** 1
 – Nachbarn **HHVON5** 1 ➔
 – Angehörigen außerhalb des Haushalts **HHVON6** 1

HHNAM -1

Bitte Vornamen der Person im Haushalt eintragen, die die Hilfe vorwiegend leistet

HHNR -1

Erhält diese Person dafür eine Bezahlung?

Ja..... 1 **HHBEZ** Nein 2 -1

GesamtKA **HHVONKA** -1

40. Nimmt diese Person dafür gesetzlich geregelte Pflegezeit in Anspruch?

Ja..... 1 **HPFLEGZ** Nein-1 2

41. Gibt es außer dieser Person noch weitere Personen im Haushalt, die hilfe- oder pflegebedürftig sind?

Nein-1 2 **HPFLEG2** Ja-1 1 und zwar: -1 weitere Person(en) **HPFLEG3**

42. Entstehen durch die Hilfe oder Pflege regelmäßige Kosten?

Ja..... 1 und zwar: -1 Euro im Monat
 Nein 2 -1 **HPFLEG4** **HPFLEG5**

43. Gibt es in Ihrem Haushalt Kinder, die erst 1996 oder später geboren sind?

Ja..... 1 HKIND Nein.....-1. 2 ➔ Weiter mit Frage 45!

44. In welchem Jahr sind diese Kinder geboren?

☞ Bitte geben Sie es getrennt für jedes Kind an, beginnend mit dem ältesten Kind, das 1996 oder danach geboren ist, und dann dem Alter nach, das jüngste Kind zuletzt.

Bitte eintragen: ➔ Vorname: HKNAMA -1 HKNAMB -1 HKNAMC -1 HKNAMD -1
 Geburtsjahr: HKGEB A -1 HKGEB B -1 HKGEB C -1 HKGEB D -1
 HKNRA -1 HKNRB -1 HKNRC -1 HKNRD -1

45. Haben Sie oder eine andere Person in Ihrem Haushalt ein oder mehrere Tiere?
 Wenn ja, welche?

Ja, Hund..... HTIER1 1
 Katze HTIER2 1
 Vogel HTIER3 1
 Fische..... HTIER4 1
 Pferd..... HTIER5 1
 Sonstige Haustiere HTIER6 1
 Nein HTIER7 1 -1

46. Wie viele Bücher gibt es ungefähr bei Ihnen im Haushalt?

☞ Zählen Sie bitte keine Zeitungen, Zeitschriften oder Schulbücher mit.
 Als Hinweis: ein Meter im Bücherregal umfasst ungefähr 50 Bücher.

unter 10 Bücher HBUCH 1
 10 bis unter 50 Bücher 2
 50 bis unter 100 Bücher 3
 100 bis unter 200 Bücher 4
 200 bis unter 500 Bücher 5
 500 bis unter 1.000 Bücher 6
 1.000 Bücher und mehr..... 7 -1

Zum Schluss

Ihr Geschlecht und Geburtsjahr:

Männlich

Weiblich -1 PSEX

Jahr
PPGEB

Monat
PPGEBMO

Welches Datum haben wir heute?

Tag
HDATT

Monat
HDATM

Wie lange benötigten Sie zum Ausfüllen dieses Fragebogens?

Minuten

HDAUER2

HFORM

8 = Mail

10 = CAWI

Hier haben Sie die Möglichkeit, uns etwas mitzuteilen:

HTEXT

Vielen Dank!

Bitte vergessen Sie nicht, noch den Personenfragebogen auszufüllen!

Leben in Deutschland

Berliner Altersstudie / COGITO-Studie

Personenfragebogen für alle

Dieser Fragebogen richtet sich an die einzelnen Personen im Haushalt.

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, den Fragebogen sorgfältig auszufüllen.

Der Personenfragebogen wurde beantwortet von:

Nr. des Haushalts:

Person Nr.:

Vorname:

Bitte in Druckbuchstaben

Wie wird's gemacht?

Bitte füllen Sie den Fragebogen aus, indem Sie

- in die weißen Kästchen ein Kreuz machen

Beispiel: **Geschlecht:** männlich
weiblich

MUSTER

- in die etwas größeren weißen Felder Zahlen eintragen


Beispiel 1: **Miete** Euro

Beispiel 2: **Monat** (= Dezember)

- in die Balken Text schreiben

Beispiel: **Sonstiger Grund**

und zwar: **Berufswechsel**

Das  Zeichen steht vor Erläuterungen zu einzelnen Fragen.

Gehen Sie bitte der Reihe nach vor, Frage für Frage. Überspringen Sie Fragen nur dann, wenn im Text ausdrücklich ein entsprechender Hinweis gegeben ist.

Beispiel:

Gibt es In Ihrem Haushalt Kinder?

Ja
↓

Nein ➔ Weiter mit Frage ...!

Wenn Sie in diesem Beispiel „Ja“ ankreuzen, geht es für Sie weiter mit der nächsten Frage!

Wenn Sie in diesem Beispiel "Nein" ankreuzen, geht es für Sie weiter mit der Frage, die im Hinweis "Weiter mit Frage . . . !" angegeben ist!

Und noch eine Bitte:

Der Fragebogen wird mit der modernen Scanner-Technik ausgewertet. Im Prinzip hat jeder von Ihnen so einen Scanner schon in Betrieb gesehen: An der Kasse eines jeden größeren Geschäfts fährt die Kassiererin mit einem Scanner über das Preisschild der gekauften Ware, und schon ist die Information automatisch „gelesen“. So ähnlich machen wir es mit dem Fragebogen. Damit das funktioniert, ist es sehr wichtig,

- dass Sie nur einen schwarzen oder blauen Kugelschreiber verwenden
- dass Ihre Angaben gut lesbar sind
- und dass Ihre Markierung innerhalb der Kästchen bleibt.

Sie erleichtern uns dadurch sehr die Arbeit. **Vielen Dank!**

Ihre Lebenssituation heute

1. Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig mit den folgenden Bereichen Ihres Lebens?

☞ Bitte kreuzen Sie für jeden Bereich auf der Skala einen Wert an:
 Wenn Sie ganz und gar **unzufrieden** sind, den Wert "0",
 wenn Sie ganz und gar **zufrieden** sind, den Wert "10".
 Wenn Sie **teils zufrieden/teils unzufrieden** sind, einen Wert dazwischen.

Wie zufrieden sind Sie ...	ganz und gar unzufrieden	ganz und gar zufrieden
– mit Ihrer Gesundheit?	<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"/> <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"/>
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
– mit Ihrem Schlaf?	<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"/> <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"/>
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
<i>(falls Sie erwerbstätig sind)</i>		
– mit Ihrer Arbeit?	<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"/> <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"/>
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
<i>(falls Sie im Haushalt tätig sind)</i>		
– mit Ihrer Tätigkeit im Haushalt?	<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"/> <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"/>
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
– mit dem Einkommen Ihres Haushalts?	<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"/> <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"/>
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
– mit Ihrem persönlichen Einkommen?	<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"/> <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"/>
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
– mit Ihrer Wohnung?	<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"/> <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"/>
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
– mit Ihrer Freizeit?	<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"/> <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"/>
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
– mit Ihrem Familienleben?	<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"/> <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"/>
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
– mit Ihrem Freundes- und Bekanntenkreis?	<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"/> <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"/>
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
<i>(falls Sie ehrenamtlich tätig sind)</i>		
– mit Ihrer ehrenamtlichen Tätigkeit in Vereinen, Verbänden oder sozialen Diensten?	<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"/> <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"/>
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
– mit Ihrer Partnerschaft?	<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"/> <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"/>
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
– mit der Demokratie in Deutschland?	<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"/> <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"/>
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

2. Geben Sie bitte jeweils an, wie häufig oder selten Sie dieses Gefühl in den letzten vier Wochen erlebt haben.

Wie oft haben Sie sich ...	Sehr selten	Selten	Manch- mal	Oft	Sehr oft
– ärgerlich gefühlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– ängstlich gefühlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– glücklich gefühlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– traurig gefühlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Und wie ist das mit den folgenden Gefühlen?


Wie oft haben Sie sich ...	Sehr selten	Selten	Manch- mal	Oft	Sehr oft
– gestresst gefühlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– voller Energie gefühlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– nervös gefühlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– ruhig und gelassen gefühlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– erschöpft gefühlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– müde gefühlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Welche der folgenden Tätigkeiten üben Sie in Ihrer freien Zeit aus?

Geben Sie bitte zu jeder Tätigkeit an, wie oft Sie das machen: jede Woche, jeden Monat, seltener oder nie?



	Jede Woche	Jeden Monat	Seltener	Nie
Besuch von kulturellen Veranstaltungen, z.B. Konzerten, Theater, Vorträgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinobesuche, Besuch von Popkonzerten, Tanzveranstaltungen, Discos, Sportveranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Künstlerische und musische Tätigkeiten (Musizieren, Tanzen, Theater, Malen, Fotografieren)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geselligkeit mit Freunden, Verwandten oder Nachbarn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mithelfen, wenn bei Freunden, Verwandten oder Nachbarn etwas zu tun ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ehrenamtliche Tätigkeiten in Vereinen, Verbänden oder sozialen Diensten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beteiligung in Bürgerinitiativen, in Parteien, in der Kommunalpolitik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirchgang, Besuch religiöser Veranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kreuzworträtsel / Denkaufgaben lösen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heimwerkerarbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handarbeiten, Bastelarbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gartenarbeit (in den Sommermonaten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spazieren gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Wie zufrieden sind Sie mit Ihren Möglichkeiten, im Alltag dort hin zu kommen, wo Sie hin möchten?

 Bitte kreuzen Sie für jeden Bereich auf der Skala einen Wert an:
 Wenn Sie ganz und gar **unzufrieden** sind, den Wert "0",
 wenn Sie ganz und gar **zufrieden** sind, den Wert "10".
 Wenn Sie **teils zufrieden/teils unzufrieden** sind, einen Wert dazwischen.

Wie zufrieden sind Sie ...	ganz und gar unzufrieden	ganz und gar zufrieden
– im Allgemeinen?	<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"/>	
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
– in den Wintermonaten?.....	<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"/>	
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	

5. Sind auf Ihren Namen ein oder mehrere Pkw zugelassen?

Ja.....  Nein  Weiter mit Frage 7!

6. Wie viele Pkw sind auf Ihren Namen zugelassen?

Pkw


**7. Wenn Sie jetzt an das gesamte Monatseinkommen Ihres Haushalts denken:
 Was würden Sie dann sagen, wie Sie finanziell über die Runden kommen?**

Sehr gut.....
 Eher gut.....
 Mittelmäßig.....
 Eher schlecht.....
 Sehr schlecht.....

**8. Verglichen mit Ihrer jetzigen finanziellen Situation:
 Was glauben Sie, wie wird Ihre finanzielle Situation in zwei Jahren sein?**

Viel besser.....
 Eher besser.....
 Unverändert.....
 Eher schlechter.....
 Viel schlechter.....

**9. Haben Sie während der letzten 7 Tage irgendeine bezahlte Arbeit ausgeübt,
 auch wenn dies nur für eine Stunde oder für wenige Stunden war?**

 Bitte antworten Sie auch mit "Ja", wenn Sie in den letzten sieben Tagen normalerweise gearbeitet hätten,
 aber wegen Urlaub, Krankheit, schlechtem Wetter oder anderen Gründen zeitweise abwesend waren.

Ja..... Nein


**10. Nehmen Sie zur Zeit die gesetzlich geregelte Pflegezeit in Anspruch,
 um einen Angehörigen zu pflegen?**

Ja..... Nein

11. Sind Sie zur Zeit beim Arbeitsamt arbeitslos gemeldet?

Ja..... Nein

18. In welcher beruflichen Stellung waren Sie zuletzt beschäftigt?

 Wenn Sie zuletzt **mehr als eine** berufliche Tätigkeit ausübten, beantworten Sie die folgenden Fragen bitte nur für Ihre damalige berufliche **Haupttätigkeit!**

Arbeiter

(auch in der Landwirtschaft)

- Ungelernte Arbeiter
- Angelernte Arbeiter.....
- Gelernte und Facharbeiter
- Vorarbeiter, Kolonnenführer
- Meister, Polier.....

Selbständige

(einschl. mithelfende Familienangehörige)

- Selbständige Landwirte
- Freie Berufe, selbständige Akademiker
- Sonstige Selbständige.....
- Mithelfende Familienangehörige

Auszubildende / Praktikanten

- Auszubildende.....
- Volontäre, Praktikanten u.ä.

Angestellte

- Industrie- und Werkmeister im Angestelltenverhältnis
- Angestellte mit einfacher Tätigkeit
 - ohne Ausbildungsabschluss
 - mit Ausbildungsabschluss
- Angestellte mit qualifizierter Tätigkeit (z.B. Sachbearbeiter, Buchhalter, technischer Zeichner)
- Angestellte mit hochqualifizierter Tätigkeit oder Leitungsfunktion (z.B. wissenschaftlicher Mitarbeiter, Ingenieur, Abteilungsleiter).....
- Angestellte mit umfassenden Führungsaufgaben (z.B. Direktor, Geschäftsführer, Vorstand größerer Betriebe und Verbände)

Beamte

(einschl. Richter und Berufssoldaten)

- Einfacher Dienst.....
- Mittlerer Dienst.....
- Gehobener Dienst.....
- Höherer Dienst.....

19. Waren Sie zuletzt voll berufstätig, teilzeitbeschäftigt oder geringfügig bzw. unregelmäßig erwerbstätig?

- Voll berufstätig (mindestens 35 Wochenstunden)
- Teilzeitbeschäftigt (20 bis 34 Wochenstunden)
- Geringfügig oder unregelmäßig erwerbstätig


Weiter mit Frage **30!**

Ihre jetzige Erwerbstätigkeit

20. Gehört der Betrieb, in dem Sie arbeiten, zum öffentlichen Dienst?

Ja..... Nein

21. In welchem Wirtschaftszweig / welcher Branche / welchem Dienstleistungsbereich ist das Unternehmen bzw. die Einrichtung überwiegend tätig?


 Bitte geben Sie die genaue Bezeichnung an, z.B. nicht "Industrie", sondern "Elektroindustrie"; nicht "Handel", sondern "Einzelhandel"; nicht "öffentlicher Dienst", sondern "Krankenhaus".

Bitte in Druckbuchstaben eintragen!

22. Wie viele Beschäftigte hat das Gesamtunternehmen etwa?

- unter 5 Beschäftigte.....
- 5 bis 10 Beschäftigte.....
- 11 bis unter 20 Beschäftigte.....
- 20 bis unter 100 Beschäftigte.....
- 100 bis unter 200 Beschäftigte.....
- 200 bis unter 2.000 Beschäftigte
- 2.000 und mehr Beschäftigte
- Trifft nicht zu, da selbständig ohne weitere Beschäftigte

23. Seit wann sind Sie bei Ihrem jetzigen Arbeitgeber beschäftigt?


 Falls Sie **Selbständiger** sind, geben Sie bitte an, seit wann Sie Ihre jetzige Tätigkeit ausüben.

Seit

Monat

Jahr

24. In welcher beruflichen Stellung sind Sie derzeit beschäftigt?

 Wenn Sie **mehr als eine** berufliche Tätigkeit ausüben, beantworten Sie die folgenden Fragen bitte nur für Ihre derzeitige berufliche **Haupttätigkeit**.

Arbeiter

(auch in der Landwirtschaft)

- Ungelernte Arbeiter.....
- Angelernte Arbeiter.....
- Gelernte und Facharbeiter.....
- Vorarbeiter, Kolonnenführer.....
- Meister, Polier.....

Selbständige

(einschl. mithelfende Familienangehörige)

	Anzahl der Mitarbeiter		
	Keine	1 – 9	10 und mehr
Selbständige Landwirte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freie Berufe, selbständige Akademiker.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Selbständige.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Auszubildende und Praktikanten

- Auszubildende / gewerblich-technisch.....
- Auszubildende / kaufmännisch.....
- Volontäre, Praktikanten u.ä.....

Angestellte

- Industrie- und Werkmeister im Angestelltenverhältnis
- Angestellte mit einfacher Tätigkeit
 - ohne Ausbildungsabschluss
 - mit Ausbildungsabschluss
- Angestellte mit qualifizierter Tätigkeit (z.B. Sachbearbeiter, Buchhalter, technischer Zeichner)
- Angestellte mit hochqualifizierter Tätigkeit oder Leitungsfunktion (z.B. wissenschaftlicher Mitarbeiter, Ingenieur, Abteilungsleiter).....
- Angestellte mit umfassenden Führungsaufgaben (z.B. Direktor, Geschäftsführer, Vorstand größerer Betriebe und Verbände)

Beamte

(einschl. Richter und Berufssoldaten)

- Einfacher Dienst.....
- Mittlerer Dienst.....
- Gehobener Dienst.....
- Höherer Dienst.....

25. Die Arbeitsverdienste sind ja nicht in allen Regionen Deutschlands gleich. Daher die Frage: Liegt Ihre Arbeitsstätte ...

- in einem der alten Bundesländer
- in einem der neuen Bundesländer
- im Westteil Berlins
- im Ostteil Berlins
- oder im Ausland?

26. Wie viele Tage in der Woche arbeiten Sie in der Regel?

Tage pro Woche

Trifft nicht zu, da ...

- Zahl der Tage nicht festgelegt
- wöchentlich wechselnde Zahl der Tage

27. Und wie viele Stunden arbeiten Sie in der Regel pro Arbeitstag?

Stunden

Wechselnd, unregelmäßig

28. Nehmen Sie zur Zeit eine der gesetzlichen Regelungen zur Altersteilzeit wahr?


Ja =>


und zwar: Reduzierte Arbeitszeit

Nein

Reduziertes Gehalt bei vorläufig
unveränderter Arbeitszeit (Ansparphase)

29. Wie hoch war Ihr Arbeitsverdienst im letzten Monat?

 Wenn Sie im letzten Monat Sonderzahlungen hatten, z.B. Urlaubsgeld oder Nachzahlungen, rechnen Sie diese bitte **nicht** mit. Entgelt für Überstunden rechnen Sie dagegen mit.

 Falls Sie selbständig sind: Bitte schätzen Sie Ihren monatlichen Gewinn vor und nach Steuern.

Bitte geben Sie nach Möglichkeit beides an:

- den **Bruttoverdienst**, das heißt Lohn oder Gehalt vor Abzug der Steuern und Sozialversicherung
- und den **Nettoverdienst**, das heißt den Betrag nach Abzug von Steuern und Beiträgen zur Renten-, Arbeitslosen- und Krankenversicherung.

Der Arbeitsverdienst betrug:

brutto

EURO

netto

EURO














Ab hier wieder an alle


30. Welche der im folgenden aufgeführten Einkünfte beziehen Sie persönlich derzeit?

 Bitte alle Zutreffenden ankreuzen!

Für alle zutreffenden Einkünfte geben Sie bitte an, wie hoch derzeit der Betrag im Monat ist.


Wenn Sie den monatlichen Betrag nicht genau sagen können, geben Sie bitte einen Schätzbetrag an.

Einkünfte	Ja	Bruttobetrag pro Monat ^{*)}
Eigene Rente, Pension <i>Falls Sie mehrere haben: bitte zusammenrechnen!</i>	<input type="checkbox"/> 	<input type="text"/> Euro
Witwenrente / -pension, Waisenrente <i>Falls Sie mehrere haben: bitte zusammenrechnen!</i>	<input type="checkbox"/> 	<input type="text"/> Euro
Arbeitslosengeld	<input type="checkbox"/> 	<input type="text"/> Euro
Arbeitslosengeld II / Sozialgeld	<input type="checkbox"/> 	Betrag bitte im Haushaltsfragebogen angeben!
Unterhaltsgeld bei Fortbildung / Umschulung; Übergangsgeld	<input type="checkbox"/> 	<input type="text"/> Euro
Mutterschaftsgeld während des Mutterschutzes, Elterngeld, Erziehungsgeld	<input type="checkbox"/> 	<input type="text"/> Euro
Kindesunterhalt	<input type="checkbox"/> 	<input type="text"/> Euro
Betreuungsunterhalt	<input type="checkbox"/> 	<input type="text"/> Euro
Nachehelicher Unterhalt, Trennungsunterhalt	<input type="checkbox"/> 	<input type="text"/> Euro
Unterhaltszahlung aus Unterhaltsvorschusskassen	<input type="checkbox"/> 	<input type="text"/> Euro
BAföG, Stipendium, Berufsausbildungsbeihilfe	<input type="checkbox"/> 	<input type="text"/> Euro
Wehrsold bei freiwilligem Wehrdienst, Aufwandsentschädigung für Freiwilliges soziales/ ökologisches Jahr oder Bundesfreiwilligendienst	<input type="checkbox"/> 	<input type="text"/> Euro
Sonstige Unterstützung von Personen, die nicht im Haushalt leben	<input type="checkbox"/> 	<input type="text"/> Euro
Nichts davon	<input type="checkbox"/>	

^{*)}  *Bruttobetrag heißt: vor Abzug eventueller Steuern oder Sozialversicherungsbeiträge.
Dies ist hier nur von Bedeutung für Pensionen und eventuell für Betriebsrenten.*

Zusatzfragen nur für Rentner / Pensionäre

31. Von wem wird die eigene Rente / Pension gezahlt?

 Bitte alle Zutreffenden ankreuzen!

	Eigene Rente / Pension	Witwenrente / -pension / Waisenrente
Deutsche Rentenversicherung (ehemals LVA, BfA, Knappschaft)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beamtenversorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zusatzversorgung des öffentlichen Dienstes (z.B. VBL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betriebliche Altersversorgung (z.B. Werkspension)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rente aus einer privaten Versicherung (einschl. Arbeitgeberdirektversicherung oder berufsständische Versorgung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unfallversicherung (z.B. der Berufsgenossenschaft)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erwerbsminderungsrente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kriegsopferversorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige <input type="text" value="und zwar:"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32. Wann haben Sie Ihre ersten Rentenauszahlungen bekommen?

Monat Jahr

Ab hier wieder an alle

33. Es ist immer wieder von gerechten und ungerechten Einkommen die Rede. Dazu hätten wir gern einige Einschätzungen von Ihnen. Was meinen Sie: Wie hoch ist im Durchschnitt das monatliche Nettoeinkommen eines ungelernten Arbeiters?

EURO
↓

Weiß nicht  Weiter mit Frage 36!

34. Würden Sie sagen, dass dieses Einkommen in Bezug auf die beruflichen Anforderungen gerecht ist?

Nein
↓

Ja  Weiter mit Frage 36!

35. Wie hoch wäre aus Ihrer Sicht ein gerechtes monatliches Einkommen für einen ungelerten Arbeiter?

EURO

Weiß nicht

36. Und wie hoch ist nach Ihrer Einschätzung im Durchschnitt das monatliche Nettoeinkommen eines Managers im Vorstand eines großen Unternehmens?

EURO
↓

Weiß nicht → Weiter mit Frage 39!

37. Würden Sie sagen, dass dieses Einkommen in Bezug auf die beruflichen Anforderungen gerecht ist?

Nein
↓

Ja → Weiter mit Frage 39!

38. Wie hoch wäre aus Ihrer Sicht ein gerechtes monatliches Einkommen für einen Manager im Vorstand eines großen Unternehmens?

EURO

Weiß nicht

39. Jeder muss in Deutschland in Abhängigkeit von seinem Einkommen Steuern zahlen. Wer mehr verdient, muss auch prozentual einen höheren Steuerbetrag leisten (man spricht hier von "Progression"). Was meinen Sie:

Zahlt ein ungelernter Arbeiter in Deutschland im Vergleich zu anderen Gruppen heute zu viel Steuern, zu wenig Steuern oder gerade angemessen?

Zu viel

Zu wenig

Angemessen

Weiß nicht

40. Und wie ist das Ihrer Einschätzung nach mit dem Manager im Vorstand eines großen Unternehmens? Zahlt der im Vergleich zu anderen Gruppen heute zu viel Steuern, zu wenig Steuern oder gerade angemessen?

Zu viel

Zu wenig

Angemessen

Weiß nicht

Gesundheit und Krankheit

41. Wie würden Sie Ihren gegenwärtigen Gesundheitszustand beschreiben?

- Sehr gut.....
- Gut.....
- Zufriedenstellend.....
- Weniger gut.....
- Schlecht.....

42. Wenn Sie Treppen steigen müssen, also mehrere Stockwerke zu Fuß hochgehen: Beeinträchtigt Sie dabei Ihr Gesundheitszustand stark, ein wenig oder gar nicht?

- Stark.....
- Ein wenig.....
- Gar nicht.....

43. Und wie ist das mit anderen anstrengenden Tätigkeiten im Alltag, wenn man z.B. etwas Schweres heben muss oder Beweglichkeit braucht: Beeinträchtigt Sie dabei Ihr Gesundheitszustand stark, ein wenig oder gar nicht?

- Stark.....
- Ein wenig.....
- Gar nicht.....

44. Bitte denken Sie einmal an die letzten vier Wochen.
Wie oft kam es in dieser Zeit vor, ...

Immer Oft Manch-
mal Fast
nie

- dass Sie sich gehetzt oder unter Zeitdruck fühlten?.....
- dass Sie sich niedergeschlagen und trübsinnig fühlten?.....
- dass Sie sich ruhig und ausgeglichen fühlten?.....
- dass Sie jede Menge Energie verspürten?.....
- dass Sie starke körperliche Schmerzen hatten?.....
- dass Sie wegen gesundheitlicher Probleme körperlicher Art in Ihrer Arbeit oder Ihren alltäglichen Beschäftigungen
 - weniger geschafft haben als Sie eigentlich wollten?.....
 - in der Art Ihrer Tätigkeiten eingeschränkt waren?.....
- dass Sie wegen seelischer oder emotionaler Probleme in Ihrer Arbeit oder Ihren alltäglichen Beschäftigungen
 - weniger geschafft haben als Sie eigentlich wollten?.....
 - Ihre Arbeit oder Tätigkeit weniger sorgfältig als sonst gemacht haben?.....
- dass Sie wegen gesundheitlicher oder seelischer Probleme in Ihren sozialen Kontakten, z.B. mit Freunden, Bekannten oder Verwandten, eingeschränkt waren?.....

45. Wie viele Stunden schlafen Sie nachts und tagsüber an einem normalen Werktag?

Bitte nur ganze Stunden angeben.

Nachts Stunden

Am Tag Stunden

46. Wie viele Stunden schlafen Sie in einer normalen Nacht und tagsüber am Wochenende?

Bitte nur ganze Stunden angeben.

Nachts Stunden

Am Tag Stunden

47. Inwieweit achten Sie auf gesundheitsbewusste Ernährung?

Sehr stark

Stark

Ein wenig

Gar nicht

48. Rauchen Sie gegenwärtig, seien es Zigaretten, Pfeifen oder Zigarren?

Ja
↓

Nein →

Weiter mit Frage 50!

49. Wieviel Zigaretten, Pfeifen oder Zigarren rauchen Sie pro Tag?

Geben Sie bitte den täglichen Durchschnitt der letzten Woche an.

Zigaretten pro Tag

Pfeifen pro Tag

Zigarren/Zigarillos.... pro Tag

Weiter mit Frage 53!

50. Haben Sie jemals in Ihrem Leben geraucht?

Gemeint ist, dass Sie insgesamt mindestens 100 Zigaretten oder andere Rauchwaren in Ihrem Leben geraucht haben.

Ja
↓

Nein →

Weiter mit Frage 55!

51. Wieviel Zigaretten, Pfeifen oder Zigarren haben Sie zuletzt durchschnittlich pro Tag geraucht?


Geben Sie bitte den täglichen Durchschnitt an.

Zigaretten pro Tag

Pfeifen pro Tag

Zigarren/Zigarillos.... pro Tag

52. Wann haben Sie aufgehört zu rauchen?

 Bitte geben Sie das Jahr und, falls möglich, auch den Monat an.

Jahr

Monat

53. Wie alt waren Sie, als Sie anfangen regelmäßig zu rauchen?

Jahre

54. Seit 2008 gilt in Berlin ein Rauchverbot. Allerdings gibt es Ausnahmen, nach denen in kleinen Eckkneipen oder in abgetrennten Raucherräumen weiterhin geraucht werden darf.

Wie hat sich seit Einführung des Rauchverbots in Berlin vor vier Jahren im Jahr 2008 Ihr Rauchverhalten an folgenden Orten geändert?

Rauchen Sie ...	Nicht mehr	Weniger	Gleich viel	Mehr
- zu Hause im Freien (z.B. Garten, Terrasse oder Balkon)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- zu Hause in der Wohnung oder im Haus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- bei der Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- in Bars, Cafés, Kneipen oder Restaurants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- vor Bars, Cafés, Kneipen oder Restaurants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- an einem anderen Ort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trifft nicht zu, war vor 2008 Nichtraucher/in	<input type="checkbox"/>			

55. Gibt es an Ihrem Wohnort Fluglärm?

Ja.....

↓

Nein..... ➔

Weiter mit Frage 58!

56. Fühlen Sie sich durch diesen Fluglärm an Ihrem Wohnort gestört?

Ja.....

↓

Nein..... ➔


Weiter mit Frage 58!

57. Und wann fühlen Sie sich durch Fluglärm an Ihrem Wohnort gestört?

In der Nacht...


Am Tag

58. Was ist Ihre Körpergröße in cm?

 Wenn Sie es nicht genau wissen, schätzen Sie bitte.

 cm

59. Wie viel Kilogramm wiegen Sie gegenwärtig?

 Wenn Sie es nicht genau wissen, schätzen Sie bitte.

 kg

60. Sind Sie seit zumindest einem halben Jahr durch ein gesundheitliches Problem bei Tätigkeiten des normalen Alltagslebens eingeschränkt?

Ja, stark eingeschränkt

Ja, etwas eingeschränkt.....

Nein, nicht eingeschränkt

61. Hat ein Arzt bei Ihnen jemals eine oder mehrere der folgenden Krankheiten festgestellt?

	Ja		Wann haben Sie zum ersten Mal diese Diagnose erhalten?
		⇒	Jahr
Schlafstörung	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Diabetes	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Asthma	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Herzkrankheit (auch Herzinsuffizienz, Herzschwäche) ..	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Krebserkrankung	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Schlaganfall	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Migräne	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Bluthochdruck.....	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Depressive Erkrankung	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Demnzerkrankung	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Gelenkerkrankungen (auch Arthrose, Rheuma)	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Chronische Rückenschmerzen	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Sonstige Krankheit	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

und
zwar:

Keine Krankheit festgestellt.....

62. Waren Sie jemals bei Ihrem Hausarzt, bei einem Psychologen oder einem Psychiater wegen psychischer Belastung in Behandlung?

Damit gemeint ist auch Psychotherapie.

Ja.....

Nein.....

63. Sind Sie nach amtlicher Feststellung erwerbsgemindert oder schwerbehindert?

Ja ➔ Wie hoch ist Ihre Erwerbsminderung oder Schwerbehinderung nach der letzten Feststellung? %
Nein

64. Waren Sie innerhalb der letzten vier Wochen krank bzw. unfallverletzt?

Ja, krank
Ja, unfallverletzt
Nein

65. Haben Sie in den letzten 3 Monaten Ärzte aufgesucht? Wenn ja, geben Sie bitte an wie häufig.

Zahl aller Arztbesuche in den letzten 3 Monaten Keinen Arzt in Anspruch genommen

66. Und wie war das mit Krankenhausaufenthalten im letzten Jahr?

Wurden Sie 2011 einmal oder mehrmals für mindestens eine Nacht im Krankenhaus aufgenommen?

Ja ⬇
Nein ➔ Weiter mit Frage 68!

67. Wie viele Nächte haben Sie alles in allem letztes Jahr im Krankenhaus verbracht?

Nächte

Und wie oft mussten Sie dafür im Jahr 2011 ins Krankenhaus?

Mal

68. Kam es im letzten Jahr vor, dass Sie länger als 6 Wochen ununterbrochen krankgemeldet waren?

Ja, einmal
Ja, mehrmals
Nein ⬇
Trifft nicht zu, war 2011 nicht erwerbstätig ➔ Weiter mit Frage 70!

69. Wie viele Tage haben Sie im Jahr 2011 wegen Krankheit nicht gearbeitet?

☞ Geben Sie bitte alle Tage an, nicht nur die, für die Sie eine ärztliche Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung erhalten haben.

Keinen Tag
Insgesamt Tage

70. Ihr Geschlecht

Männlich
Weiblich

71. Haben Sie vor dem Jahr 2012 schon einmal eine der folgenden Untersuchungen zur Krebsvorsorge durchführen lassen?

	Ja	Wann war Ihre letzte Untersuchung vor 2012?
		Jahr
Darmspiegelung	<input type="checkbox"/> ➔	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Untersuchung zur Früherkennung von Hautkrebs ...	<input type="checkbox"/> ➔	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<i>falls Sie weiblich sind</i> Brustkrebs-Vorsorgeuntersuchung (Abtasten)	<input type="checkbox"/> ➔	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Mammographie (Röntgenaufnahme der Brust)	<input type="checkbox"/> ➔	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Pap-Test (Untersuchung zur Früherkennung von Gebärmutterhalskrebs)	<input type="checkbox"/> ➔	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<i>falls Sie männlich sind</i> Vorsorgeuntersuchung der Prostata	<input type="checkbox"/> ➔	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nein, nichts davon	<input type="checkbox"/>	

72. Nun interessiert uns, wie Sie Ihren Gesundheitszustand im Vergleich zu anderen einschätzen würden? Wenn man 100 Leute Ihres Alters zufällig aussuchen würde, was meinen Sie wie viele dieser 100 Leute...

- wären gesünder als Sie? Leute

- hätten höhere Blutdruckwerte als Sie? Leute

- werden in einem Jahr gesünder sein als Sie? Leute

73. Einmal abgesehen von Ihrem tatsächlichen Alter: Wenn Sie es in Jahren ausdrücken sollen, wie alt fühlen Sie sich?


Jahre

Krankenversicherung

74. Nun zum Thema Krankenversicherung. Vorab die Frage: Haben Sie Anspruch auf Beihilfe oder Heilfürsorge für Angehörige des öffentlichen Dienstes?

Ja Nein

75. Wie sind Sie krankenversichert: Sind Sie in einer gesetzlichen Krankenversicherung oder ausschließlich privat versichert?

 Bitte auch angeben, wenn Sie nicht selbst Beiträge zahlen, sondern als Familienmitglied oder sonstwie mitversichert sind. Welche Kassen z.B. zur "gesetzlichen Krankenversicherung" gehören, zeigt die folgende Frage 76.

In einer gesetzlichen Krankenversicherung Ausschließlich privat versichert ➔ Weiter mit Frage 78!

76. Welche Krankenversicherung ist das?

AOK DAK-Gesundheit .. IKK / BIG Knappschaft

Barmer / GEK ... TK KKH / Allianz LKK

Sonstige Betriebskrankenkasse .. ➔

Sonstige ➔ und zwar:

77. Sind Sie persönlich in dieser Krankenkasse ...

- beitragszahlendes Pflichtmitglied
 - beitragszahlendes freiwilliges Mitglied.....
 - versichert als Rentner / Arbeitsloser / Student / Person, die den freiwilligen Wehrdienst, ein Freiwilliges soziales / ökologisches Jahr oder den Bundesfreiwilligendienst leistet?..
 - mitversichertes Familienmitglied.....
- Weiter mit Frage **83!**
 → Weiter mit Frage **84!**

78. Wer ist in Ihrer privaten Krankenversicherung der Versicherungsnehmer: ein anderes Familienmitglied oder Sie selbst?

- Anderes Familienmitglied → Weiter mit Frage **84!**
- Selbst
- ↓

79. Welchen monatlichen Beitrag zahlen Sie dafür?

Euro pro Monat Weiß nicht

80. Sind damit nur Sie selbst oder noch weitere Personen versichert?

Nur selbst

Außer mir noch weitere Personen
Anzahl

81. Handelt es sich um eine Krankenversicherung mit Selbstbeteiligung?

Ja Nein → Weiter mit Frage **83!**

↓

82. Welche Form der Selbstbeteiligung haben Sie?

Prozentual in Höhe von %

Pauschal in Höhe von Euro

83. Was war ausschlaggebend für die Wahl Ihrer Krankenversicherung?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen!

- Krankenkasse erhebt keinen Zuschlag
- Günstiger Wahltarif.....
- Geschäftsstelle oder Ansprechpartner vor Ort
- Krankenkasse übernimmt besondere Zusatzleistungen (z.B. alternative Behandlungsmethoden, Reiseimpfungen, etc.)
- Guter Service (z.B. Beratungsleistungen, Erreichbarkeit per Telefon/Internet etc.)
- Positive Erfahrungen in der Vergangenheit.....
- Empfehlung von Verwandten/Freunden/Bekanntem.....
- Nein, nichts davon.....

84. Treiben Sie gegenwärtig Sport?

Ja.....
↓

Nein..... →

Weiter mit Frage 89!

85. Welches ist für Sie die wichtigste Sportart, die Sie ausüben?

Wichtigste Sportart:

86. In welchem Alter haben Sie mit dieser Sportart begonnen?

Mit Jahren

87. Wie häufig treiben Sie diesen Sport?

Täglich.....

Jede Woche

Jeden Monat....

Seltener

88. Wo und mit wem betreiben Sie diese Sportart hauptsächlich?

Im Verein

Bei kommerziellen Sportanbietern (z.B. Fitnessstudios)

In anderen Organisationen (z.B. Volkshochschule, Betrieb)

Gemeinsam mit anderen, aber nicht in einer Organisation

Für mich allein

89. Haben Sie früher eine (andere) Sportart ausgeübt?

Ja.....
↓

Nein..... →

Weiter mit Frage 94!

90. Welches war für Sie die wichtigste Sportart, die Sie ausübten?

Wichtigste Sportart:

91. In welchem Alter haben Sie mit dieser Sportart begonnen?

Mit Jahren

92. Wie lange haben Sie diese Sportart ausgeübt?

Jahre

93. Wie häufig haben Sie diesen Sport ausgeübt?

Täglich.....

Jede Woche

Jeden Monat....

Seltener

Persönlichkeit

94. Wie ist Ihre Meinung zu den folgenden drei Aussagen?

 Kreuzen Sie bitte jeweils ein Kästchen an.

	Stimme voll zu	Stimme eher zu	Lehne eher ab	Lehne voll ab
Im Allgemeinen kann man den Menschen vertrauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heutzutage kann man sich auf niemanden mehr verlassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn man mit Fremden zu tun hat, ist es besser, vorsichtig zu sein, bevor man ihnen vertraut.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

95. Wie viel Vertrauen haben Sie zu Fremden, denen Sie erstmals begegnen?

Sehr viel Vertrauen.....


Ziemlich viel Vertrauen.....

Wenig Vertrauen.....

Überhaupt kein Vertrauen.....

96. Hier sind unterschiedliche Eigenschaften, die eine Person haben kann.

Wahrscheinlich werden einige Eigenschaften auf Sie persönlich voll zutreffen und andere überhaupt nicht. Bei wieder anderen sind Sie vielleicht unentschieden.

 Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.


Der Wert 1 bedeutet: **trifft überhaupt nicht zu.**

Der Wert 7 bedeutet: **trifft voll zu.**

Mit den Werten zwischen 1 und 7 können Sie Ihre Meinung abstimmen.

Ich bin jemand, der ...	Trifft überhaupt nicht zu							Trifft voll zu
	1	2	3	4	5	6	7	
– gründlich arbeitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– kommunikativ, gesprächig ist.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– manchmal etwas grob zu anderen ist.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– originell ist, neue Ideen einbringt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– sich oft Sorgen macht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– verzeihen kann.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– eher faul ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– aus sich herausgehen kann, gesellig ist.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– künstlerische, ästhetische Erfahrungen schätzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– leicht nervös wird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– Aufgaben wirksam und effizient erledigt.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– zurückhaltend ist.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– rücksichtsvoll und freundlich mit anderen umgeht.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– eine lebhaft Phantasie, Vorstellungen hat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– entspannt ist, mit Stress gut umgehen kann.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– wissbegierig ist.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**97. Wie schätzen Sie sich persönlich ein:
Sind Sie im Allgemeinen ein risikobereiter Mensch oder versuchen Sie, Risiken zu vermeiden?**

 Bitte kreuzen Sie ein Kästchen auf der Skala an, wobei der Wert 0 bedeutet: **"gar nicht risikobereit"** und der Wert 10: **"sehr risikobereit"**. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen.

Gar nicht risikobereit	Sehr risikobereit
<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"/>	
0	10


98. Wie häufig haben Sie das Gefühl, ...

	Oft	Manchmal	Selten	Nie
– dass Ihnen die Gesellschaft anderer fehlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– außen vor zu sein?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– sich sozial isoliert zu fühlen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

99. Bitte geben Sie an, inwieweit Ihre Meinung mit den folgenden Aussagen übereinstimmt.


	Stimme gar nicht zu	Stimme eher nicht zu	Stimme weder zu noch lehne ich ab	Stimme eher zu	Stimme voll zu
Auch in ungewissen Zeiten erwarte ich normalerweise das Beste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn bei mir etwas schief laufen kann, dann tut es das auch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Zukunft sehe ich immer optimistisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fast nie entwickeln sich die Dinge nach meinen Vorstellungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich zähle selten darauf, dass mir etwas Gutes widerfährt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alles in allem erwarte ich, dass mir mehr gute als schlechte Dinge widerfahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

100. In welchem Maße treffen die folgenden Aussagen auf Sie persönlich zu?

 Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
Der Wert 1 bedeutet: **trifft überhaupt nicht zu.**
Der Wert 7 bedeutet: **trifft voll zu.**
Mit den Werten zwischen 1 und 7 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	Trifft überhaupt nicht zu						Trifft voll zu
	1	2	3	4	5	6	7
Ich bin immer ehrlich zu anderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe Dinge getan, von denen ich Anderen nichts erzähle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe noch nie jemanden ausgenutzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es kam schon mal vor, dass ich zuviel Wechselgeld für mich behalten habe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

101. Bitte geben Sie an, inwieweit diese Aussagen für Sie zutreffen.

 Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
 Der Wert 1 bedeutet: **trifft überhaupt nicht zu.**
 Der Wert 7 bedeutet: **trifft voll zu.**
 Mit den Werten zwischen 1 und 7 können Sie Ihre Meinung abstufen.

	Trifft überhaupt nicht zu						Trifft voll zu
	1	2	3	4	5	6	7
Ich versuche lieber extreme Standpunkte zu vermeiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oft ziehe ich es vor, bei schwierigen Fragen neutral zu bleiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn mich etwas nicht betrifft, urteile ich gewöhnlich nicht darüber, ob es gut oder schlecht ist.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es gibt viele Dinge, für die ich keine besondere Vorliebe habe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Viele wichtige Dinge sind mir ziemlich gleichgültig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**102. Gehören Sie einer Kirche oder Religionsgemeinschaft an?
 Wenn ja, sind Sie ...**

- katholisch.....
- evangelisch.....
- Mitglied einer anderen christlichen
Religionsgemeinschaft.....
- Mitglied einer islamischen Religionsgemeinschaft
- Mitglied einer anderen Religionsgemeinschaft? und
zwar:
- Nein, konfessionslos

Einstellungen und Meinungen

103. Einmal ganz allgemein gesprochen: Wie stark interessieren Sie sich für Politik?

Sehr stark.....

Stark.....

Nicht so stark.....

Überhaupt nicht.....

**104. Viele Leute in der Bundesrepublik neigen längere Zeit einer bestimmten Partei zu,
 obwohl sie auch ab und zu eine andere Partei wählen.
 Wie ist das bei Ihnen: Neigen Sie einer bestimmten Partei in Deutschland zu?**

Ja..... Weiter mit Frage 105!

Nein..... Weiter mit Frage 106!

105. Welcher Partei neigen Sie zu?

SPD

CDU

CSU

FDP

Bündnis 90 / Die Grünen

Die Linke

Piratenpartei

DVU / Republikaner / NPD

Andere

und zwar:

Und wie stark neigen Sie dieser Partei zu?

Sehr stark

Ziemlich stark

Mäßig

Ziemlich schwach

Sehr schwach

106. Wenn am nächsten Sonntag Bundestagswahl wäre, würden Sie dann zur Wahl gehen?

Auf jeden Fall

Wahrscheinlich

Vielleicht

Wahrscheinlich nicht

Auf keinen Fall Bin nicht wahlberechtigt

107. Auch in der Politik kann man nicht alles auf einmal haben. Wir nennen Ihnen jetzt vier Ziele, die man in der Politik verfolgen kann. Wenn Sie wählen müssten: Welches dieser Ziele sehen Sie in der Reihenfolge der Wichtigkeit an 1., 2., 3. oder 4. Stelle?

Bitte in jede Zeile **ein** Kreuz machen

	1. Stelle	2. Stelle	3. Stelle	4. Stelle
--	-----------	-----------	-----------	-----------

Aufrechterhaltung von Ruhe und Ordnung in diesem Land

Mehr Einfluss der Bürger auf die Entscheidungen der Regierung

Kampf gegen steigende Preise

Schutz des Rechts auf freie Meinungsäußerung

108. In der Politik reden die Leute oft von "links" und "rechts", wenn es darum geht, unterschiedliche politische Einstellungen zu kennzeichnen.

Wenn Sie an Ihre eigenen politischen Ansichten denken: wo würden Sie diese Ansichten einstufen?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
 Der Wert 0 bedeutet: ganz links, der Wert 10 bedeutet: ganz rechts.
 Mit den Werten zwischen 0 und 10 können Sie Ihre Meinung abstufen.

Wo würden Sie Ihre eigenen politischen Ansichten einstufen?

ganz links **ganz rechts**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

109. Wie ist es mit den folgenden Gebieten – machen Sie sich da Sorgen?

Große Sorgen Einige Sorgen Keine Sorgen

Um die allgemeine wirtschaftliche Entwicklung.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um Ihre eigene wirtschaftliche Situation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um die Stabilität der Finanzmärkte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um Ihre Gesundheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um den Schutz der Umwelt.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um die Folgen des Klimawandels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um die Erhaltung des Friedens.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Über den globalen Terrorismus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Über die Entwicklung der Kriminalität in Deutschland.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Über die Zuwanderung nach Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Über Ausländerfeindlichkeit und Fremdenhass in Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um die Stabilität des Euro.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Nur wenn Sie erwerbstätig sind:</i>			
Um die Sicherheit Ihres Arbeitsplatzes.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um Altersarmut.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um die Zunahme von Fluglärm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Oder was sonst macht Ihnen Sorgen?

Bitte angeben:

Familiäre Situation und Freunde

110. Wie ist Ihr Familienstand?

Verheiratet, mit Ehepartner zusammenlebend.....	<input type="checkbox"/>
Eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft zusammenlebend ..	<input type="checkbox"/>
Verheiratet, dauernd getrennt lebend.....	<input type="checkbox"/>
Eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft getrennt lebend.....	<input type="checkbox"/>
Ledig.....	<input type="checkbox"/>
Geschieden / eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft aufgehoben	<input type="checkbox"/>
Verwitwet / Lebenspartner/-in aus eingetragener gleichgeschlechtlicher Partnerschaft verstorben.....	<input type="checkbox"/>

Weiter mit Frage 112!

111. Wann wurde die Ehe geschlossen? Wann haben Sie sich verpartnert?

Jahr ➔ Weiter mit Frage 113!

112. Haben Sie derzeit eine feste Partnerschaft?

Ja..... Nein ➔ Weiter mit Frage 113!

Wohnt Ihr Partner / Ihre Partnerin hier im Haushalt?

Ja..... ➔ Bitte Vornamen eintragen:

Nein

113. Haben oder hatten Sie Kinder? Wenn ja, wie viele?

 Gemeint sind leibliche oder adoptierte Kinder (**nicht** Pflege- oder Stiefkinder).

Ja, und zwar: Kinder Nein, hatte nie Kinder ➔ Weiter mit Frage 114!

 Bitte für **jedes** dieser Kinder angeben. Bitte beginnen Sie mit dem Ältesten:

	1. Kind	2. Kind	3. Kind	4. Kind
Vorname:.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Geschlecht:	1. Kind	2. Kind	3. Kind	4. Kind
Sohn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tochter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wann geboren:	1. Kind	2. Kind	3. Kind	4. Kind
Geburtsjahr:.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Handelt es sich um Ihr leibliches Kind?

	1. Kind	2. Kind	3. Kind	4. Kind
Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nein, adoptiertes Kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wo lebt das Kind heute?

	1. Kind	2. Kind	3. Kind	4. Kind
Hier im Haushalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hier im Ort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Woanders in Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Ausland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist verstorben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

114. Wie häufig treffen Sie die folgende(n) Person(en)?

	Täglich	Mehrmals pro Woche	1 Mal pro Woche	1 bis 3 Mal im Monat	Mehrmals im Jahr	Seltener	Nie
Ehe-/Partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwandte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bekannte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachbarn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

115. Wie häufig telefonieren Sie mit dieser/diesen Person(en)?

	Täglich	Mehrmals pro Woche	1 Mal pro Woche	1 bis 3 Mal im Monat	Mehrmals im Jahr	Seltener	Nie
Ehe-/Partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwandte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bekannte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachbarn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

116. Was würden Sie sagen: Wie viele enge Freunde haben Sie?

enge Freunde

117. Nun geht es um die Muttersprache, also die Sprache, mit der man in der Familie aufgewachsen ist. Haben Sie und Ihre beiden Eltern Deutsch als Muttersprache?

Nein
↓

Ja → Weiter mit Frage 119!

118. Sprechen Sie hier in Deutschland ...

- überwiegend Deutsch
- überwiegend die Sprache Ihres Herkunftslandes bzw. die Sprache Ihrer Eltern
- oder teils - teils?

Diskriminierung

119. Manchmal werden Menschen verfolgt oder diskriminiert, zum Beispiel aufgrund ihrer politischen Überzeugungen, ihrer Religion, ihrer Volkszugehörigkeit oder aufgrund ihres familiären oder Klassenhintergrundes.

Waren Sie je Opfer einer solchen Verfolgung oder Diskriminierung?

Ja
↓

Nein → Weiter mit Frage 123!

120. Was war der hauptsächliche Grund dafür, dass Sie verfolgt oder diskriminiert wurden?

- Ihre politische Überzeugung
- Ihre Religion
- Ihre Volkszugehörigkeit
- Ihre sexuelle Orientierung
- Ihr familiärer Hintergrund oder Ihre Klassenzugehörigkeit
- Politische Überzeugungen oder Religion naher Verwandter
- Andere Gründe

und
zwar:

121. Mussten Sie als Folge von Verfolgung oder Diskriminierung in Ihrem Ausbildungs- oder Arbeitsleben jemals eine oder mehrere der folgenden Konsequenzen tragen?

☞ Zutreffendes bitte ankreuzen!

- Einschränkungen beim angestrebten Schulabschluss
- Einschränkungen bei der Berufswahl
- Einschränkungen im Arbeitsalltag
- Einschränkungen beim beruflichen Aufstieg
- Keine dieser Einschränkungen → Weiter mit Frage 123!

122. In welchem Jahr waren Sie zum ersten Mal mit diesen Schwierigkeiten konfrontiert?

im Jahr

Kindheit und Herkunft

123. Wann sind Sie geboren?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jahr				Monat	

124. Kennen Sie Ihr Geburtsgewicht?

Bitte schätzen Sie Ihr Geburtsgewicht, falls Sie es nicht genau kennen.

Gramm

125. Wurden Sie als Kind gestillt?

Ja.....

Nein.....

Weiß nicht.....

Wie lange wurden Sie ungefähr gestillt?

Weniger als 1 Monat.....

1 bis 5 Monate.....

6 Monate oder länger.....

Weiß nicht.....

126. Haben oder hatten Sie Geschwister?

Falls ja: wie viele Brüder und wie viele Schwestern?

Ja..... und zwar:

Brüder Schwestern

Nein.....

Ist eines davon Ihr Zwillingsbruder oder Ihre Zwillingsschwester?

Ja, eineiig.....

Ja, eine zweieiige Schwester....

Ja, ein zweieiiger Bruder.....

Nein.....

127. Wie viele von Ihren ersten 15 Lebensjahren haben Sie bei den folgenden Personen gelebt?

Bitte auf ganze Jahre runden!

Bei Ihren beiden (leiblichen) Eltern..... Jahre

Bei Ihrer Mutter allein (ohne Partner)..... Jahre

Bei Ihrer Mutter mit (neuem) Partner..... Jahre

Bei Ihrem Vater allein (ohne Partnerin)..... Jahre

Bei Ihrem Vater mit (neuer) Partnerin..... Jahre

Bei anderen Verwandten..... Jahre

Bei Pflegeeltern..... Jahre

Im Heim..... Jahre

Summe der Jahre (bitte prüfen!)..... Jahre

(Hinweis:

Adoptiveltern gelten wie leibliche Eltern)

128. Sind Sie in Deutschland geboren?

Gemeint ist: Deutschland bzw. BRD oder DDR in den Staatsgrenzen zur Zeit Ihrer Geburt.

Ja..... Weiter mit Frage 132!

Nein..... Weiter mit Frage 129!

129. In welchem Land sind Sie geboren?

Bitte heutige Bezeichnung eintragen!

130. Wann sind Sie nach Deutschland gezogen?

Jahr

131. Zu welcher der folgenden Zuwanderergruppen gehörten Sie, als Sie nach Deutschland kamen?

Aussiedler, d.h. deutschstämmige Person aus osteuropäischen Staaten.....

Deutscher, der längere Zeit im Ausland gelebt hat.....

Bürger eines EU-Mitgliedstaates.....

Asylbewerber oder Flüchtling

Vertriebener in Folge des zweiten Weltkriegs

Sonstige Zuwanderergruppe

132. Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit?

Nein
↓

Ja

Weiter mit Frage 134!

133. Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?

Bitte eintragen

Weiter mit Frage 135!

134. Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit seit Geburt oder erst später erworben?

Seit Geburt

Erst später erworben

135. In welchem Ort wurden Sie geboren?

Bitte nennen Sie bei Orten, die es mehrmals gibt bzw. bei kleinen Orten den Namen der nahegelegenen Stadt oder die Region mit.

Gemeint ist hier der Geburtsort laut Geburtsurkunde.

Bitte nennen Sie die heutige Bezeichnung des Ortes. Bei Orten in den ehemaligen deutschen Ostgebieten nennen Sie hingegen bitte die deutsche Bezeichnung.

Tragen Sie bitte den Ortsnamen in das linke Feld und ggf. die Zusatzangabe in das rechte Feld. Z. B. "Düsseldorf", "Frankfurt an der Oder", "Frankfurt am Main" in das linke Feld und im Fall von "Roßdorf bei Schmalkalden", tragen Sie "Roßdorf" in das linke und "bei Schmalkalden" in das rechte Feld ein.

Bitte verfahren Sie auch entsprechend bei Geburtsorten, die nicht in Deutschland liegen.

Bitte heutige, ggf. deutsche Bezeichnung eintragen!

136. Falls Sie die aktuelle oder damalige Postleitzahl des Ortes kennen, nennen Sie diese bitte auch.

Gemeint ist hier der Geburtsort laut Geburtsurkunde.

 PLZ

Eltern

144. Leben Ihr Vater und Ihre Mutter hier im Haushalt?

Ja, beide..... → Weiter mit Frage 148!

Nur der Vater
 Nur die Mutter..... → Die folgenden Fragen 145 - 147
 bitte nur für den Elternteil beantworten,
 der **nicht** hier im Haushalt lebt!

Nein, beide nicht..... → Die folgenden Fragen 145 - 147
 bitte getrennt für Vater **und** Mutter beantworten!

Vater sofern nicht im Haushalt lebend	Mutter sofern nicht im Haushalt lebend
--	---

145. Ist Ihr Vater / Ihre Mutter in Deutschland geboren?

Ja.....

Nein: Bitte Geburtsland angeben

146. Hat (bzw. hatte) Ihr Vater / Ihre Mutter die deutsche Staatsbürgerschaft?

Ja

Nein.....

147. Welchen Schulabschluss hat Ihr Vater / Ihre Mutter erworben?

Keinen Schulabschluss

Volks- / Hauptschulabschluss (DDR: 8. Klasse POS)

Mittlere Reife, Realschulabschluss (DDR: 10. Klasse POS)

Abitur / Hochschulreife (DDR: EOS)

Anderen Schulabschluss.....

Weiß nicht

Bildung

148. Besitzen Sie einen Schulabschluss

Ja.....

Nein, noch keinen Abschluss, gehe noch zur Schule..... → Weiter mit Frage 156!

Nein, Schule ohne Abschluss verlassen → Weiter mit Frage 153!

149. In welchem Land haben Sie Ihren Schulabschluss erworben? War das...

in einem Bundesland der Bundesrepublik Deutschland?..... → Weiter mit Frage 151!

in der DDR?..... → Weiter mit Frage 152!

in einem anderen Land?.....

150. Welchen Schulabschluss haben Sie im Ausland gemacht?

Abschluss einer Pflichtschule..... → Weiter mit Frage 153!

Abschluss einer weiterführenden Schule

151. Welchen Schulabschluss haben Sie in der BRD gemacht?

- Volks- / Hauptschulabschluss
- Mittlere Reife / Realschulabschluss
- Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule) ..
- Abitur / Hochschulreife
- Anderer Schulabschluss..... →

Bitte eintragen: **Art des Schulabschlusses**

Weiter mit Frage 153!

152. Welchen Schulabschluss haben Sie in der DDR gemacht?

- Abschluss 8. Klasse
- Abschluss 10. Klasse
- Abitur / Hochschulreife
- Anderer Schulabschluss..... →

Bitte eintragen: **Art des Schulabschlusses**

153. In welchem Jahr haben Sie zuletzt die Schule besucht?

Jahr

154. Haben Sie in Deutschland eine Berufsausbildung oder ein Studium abgeschlossen?

Ja.....
↓

Nein →

Weiter mit Frage 156!

155. Was für ein Ausbildungs- oder Studienabschluss war das?

 Zutreffendes bitte ankreuzen!

- Gewerbliche oder landwirtschaftliche Lehre.....
- Kaufmännische oder sonstige Lehre.....
- Berufsfachschule, Handelsschule
- Schule des Gesundheitswesens
- Fachschule, z.B. Meister-, Technikerabschluss
- Beamtenausbildung.....
- Fachhochschule, Ingenieurschule.....
- Universitäts-, Hochschulabschluss ohne Promotion ...
- Universitäts-, Hochschulabschluss mit Promotion
- Sonstiger Abschluss →

Bitte eintragen: **Art des Abschlusses**

Zusatzfragen für Personen, die vor 1973 geboren sind

156. Haben Sie vor der Wiedervereinigung, also vor 1989, jemals für mindestens 1 Jahr in der DDR gelebt?

Ja.....

↓

Nein ➔ Weiter mit Frage 163!

157. Hatten Sie in der Zeit vor der Wiedervereinigung, also vor 1989, jemals einen Umzug in die BRD geplant oder einen Ausreiseantrag gestellt?

Ja, Umzug geplant

Ja, Ausreiseantrag gestellt

Nein

158. Waren Sie oder Familienmitglieder in der Zeit vor der Wiedervereinigung, also vor 1989, jemals aus politischen Gründen inhaftiert?

Ja, ich selber

Ja, Familienmitglieder

Nein

159. Haben Sie oder Familienmitglieder sich jemals in der Zeit vor der Wiedervereinigung, also vor 1989, einer politischen oder kirchlichen Oppositionsbewegung angeschlossen?

Ja, ich selber

Ja, Familienmitglieder

Nein

160. Hat jemand Ihrer Familienmitglieder, Ihrer Freunde, Ihrer Arbeitskollegen oder Ihrer Nachbarn jemals die Staatssicherheit der DDR über andere Personen informiert?

Ja, Familienmitglieder und/oder Freunde

Ja, Arbeitskollegen und/oder Nachbarn

Nein Weiß nicht

161. Haben Sie jemals Einsicht in sogenannte "Stasi-Akten" genommen, beantragt oder planen Sie eine solche Einsicht?

Ja..... Nein

162. Die folgenden Aussagen kennzeichnen verschiedene Einstellungen zur DDR-Vergangenheit und dem Umgang mit der Vergangenheit heute.

In welchem Maße stimmen Sie persönlich den einzelnen Aussagen zu?

☞ Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
 Der Wert 1 bedeutet: **stimme überhaupt nicht zu.**
 Der Wert 7 bedeutet: **stimme voll zu.**
 Mit den Werten zwischen 1 und 7 können Sie Ihre Meinung abstimmen.



	Stimme überhaupt nicht zu	1	2	3	4	5	6	7	Stimme voll zu
Im Vergleich zu heute war das Leben in der DDR alles in allem gut.....	<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"/>
Die primäre Aufgabe der Staatssicherheit war der Schutz der DDR Bürger.....	<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"/>
Stasi-Verbrechen sollten härter strafrechtlich verfolgt werden	<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"/>

Arbeitslosigkeit und frühere Arbeitgeber

163. Waren Sie zwischen 1989 und 2002 arbeitslos?

- Ja, mindestens drei Jahre
- Ja, mindestens ein Jahr
- Ja, weniger als ein Jahr
- Nein, ich war nicht arbeitslos in diesem Zeitraum
- Trifft nicht zu, war überhaupt nicht erwerbstätig

164. Oder waren Sie in den letzten 10 Jahren, also von Anfang 2002 bis heute, irgendwann einmal beim Arbeitsamt arbeitslos gemeldet?

- Ja 
- Nein  Weiter mit Frage 167!


165. Wie häufig sind Sie von 2002 bis heute arbeitslos gewesen?

Mal

166. Wenn Sie einmal alle diese Zeiten der Arbeitslosigkeit bis heute zusammenzählen:
Wie viele Monate waren Sie seit 2002 alles in allem arbeitslos?

Monate

167. In wie vielen Stellen bzw. bei wie vielen Arbeitgebern waren Sie in den letzten 10 Jahren,
also seit Anfang 2002, beschäftigt?

 Wenn Sie heute berufstätig sind, zählen Sie Ihre heutige Stelle bitte mit.

Anzahl Arbeitgeber / Stellen

Trifft nicht zu, war nur als Selbständiger tätig


Trifft nicht zu, war überhaupt nicht erwerbstätig

Wohnen

168. Nun noch ein ganz anderes Thema:
Seit wann leben Sie persönlich schon in dieser Wohnung?


Seit Jahr Monat

169. Wir bitten Sie nun um Angaben zu Ihren Wohnorten und Umzügen.

 Bitte kreuzen Sie unten an, wo sie in den letzten 10 Jahren gelebt haben. Falls Sie umgezogen sind, geben Sie bitte an, wo Sie in dem entsprechenden Jahr überwiegend gelebt haben.


Im Jahr ... wohnte ich in:	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Mitte.....	<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"/>
Friedrichshain-Kreuzberg.....	<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"/>
Pankow.....	<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"/>
Charlottenburg-Wilmersdorf.....	<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"/>
Spandau.....	<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"/>
Steglitz-Zehlendorf.....	<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"/>
Tempelhof-Schöneberg.....	<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"/>
Neukölln.....	<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"/>
Treptow-Köpenick.....	<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"/>
Marzahn-Hellersdorf.....	<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"/>
Lichtenberg.....	<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"/>
Reinickendorf.....	<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"/>
außerhalb Berlins.....	<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"/>
außerhalb Deutschlands.....	<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"/>

170. Wie zufrieden sind Sie mit den folgenden Bereichen Ihrer Wohnsituation?


 Bitte kreuzen Sie für jeden Bereich auf der Skala einen Wert an:
 Wenn Sie ganz und gar **unzufrieden** sind, den Wert "0",
 wenn Sie ganz und gar **zufrieden** sind, den Wert "10".
 Wenn Sie **teils zufrieden/teils unzufrieden** sind, einen Wert dazwischen.

Wie zufrieden sind Sie ...	ganz und gar <i>unzufrieden</i>	ganz und gar <i>zufrieden</i>
– mit dem finanziellen Aufwand (z.B. Miete)?	<input type="checkbox"/> =	<input type="checkbox"/> =
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
– mit der Wohnungsgröße?	<input type="checkbox"/> =	<input type="checkbox"/> =
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
– mit der Wohnungsausstattung?	<input type="checkbox"/> =	<input type="checkbox"/> =
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
– mit der Wohngegend / Wohnlage?	<input type="checkbox"/> =	<input type="checkbox"/> =
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
– mit der Wohnumwelt (Parks, Grünanlagen, Lärm, Abgase, Schmutz)?	<input type="checkbox"/> =	<input type="checkbox"/> =
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
– mit den Verkehrsanbindungen?	<input type="checkbox"/> =	<input type="checkbox"/> =
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
– mit den Beziehungen / Kontakten zur Nachbarschaft?	<input type="checkbox"/> =	<input type="checkbox"/> =
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	

171. Zum Schluss möchten wir Sie noch nach Ihrer Zufriedenheit mit Ihrem Leben insgesamt fragen.

 Antworten Sie bitte wieder anhand der folgenden Skala, bei der "0" ganz und gar **unzufrieden**, "10" ganz und gar **zufrieden** bedeutet.

	ganz und gar unzufrieden	ganz und gar zufrieden
Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig mit Ihrem Leben?	<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"/>	
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
Wie zufrieden waren Sie vor fünf Jahren?	<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"/>	
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
Was glauben Sie: Wie zufrieden werden Sie in fünf Jahren sein?	<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"/>	
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	

 Die folgende Frage richtet sich an Personen die vor 1980 geboren sind:

**172. Wenn Sie einmal 23 Jahre zurückblicken – also auf 1989, das Jahr vor der Vereinigung Deutschlands – was würden Sie sagen:
Hat sich seit dieser Zeit Ihre Lebenszufriedenheit alles in allem eher erhöht oder eher verringert?**

Erhöht.....

Verringert.....

Gleich geblieben.....

Zum Schluss

Welches Datum haben wir heute?

Tag		Monat	

Wie lange benötigten Sie zum Ausfüllen dieses Fragebogens?

Minuten

Hier haben Sie die Möglichkeit, uns etwas mitzuteilen:

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!