

DIW Berlin / SOEP (Ed.)

**Research Report**

SOEP 2012 - Erhebungsinstrumente 2012 (Welle 29) des  
Sozio-oekonomischen Panels: Integrierter Personen- und  
Biografiefragebogen (Erstbefragte 2012), Aufwuchs K

SOEP Survey Papers, No. 173

**Provided in Cooperation with:**

German Institute for Economic Research (DIW Berlin)

*Suggested Citation:* DIW Berlin / SOEP (Ed.) (2013) : SOEP 2012 - Erhebungsinstrumente 2012 (Welle 29) des Sozio-oekonomischen Panels: Integrierter Personen- und Biografiefragebogen (Erstbefragte 2012), Aufwuchs K, SOEP Survey Papers, No. 173, Deutsches Institut für Wirtschaftsforschung (DIW), Berlin

This Version is available at:

<https://hdl.handle.net/10419/90896>

**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 2012 – Erhebungsinstrumente 2012  
(Welle 29) des Sozio-oekonomischen Panels:  
Integrierter Personen- und  
Biografiefragebogen (Erstbefragte 2012),  
Aufwuchs K**

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 Documentations (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 2012 – Erhebungsinstrumente 2012 (Welle 29) des Sozio-oekonomischen Panels: Integrierter Personen- und Biografiefragebogen (Erstbefragte 2012), Aufwuchs K. SOEP Survey Papers 173: Series A. Berlin: DIW/SOEP

ISSN: 2193-5580 (online)

Contact: DIW Berlin  
SOEP  
Mohrenstr. 58  
10117 Berlin

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

**TNS INFRATEST SOZIALFORSCHUNG**

**SOEP 2012–**

**ERHEBUNGSINSTRUMENTE 2012 (WELLE 29)**

**DES SOZIO-OEKONOMISCHEN PANELS:**

**INTEGRIERTER PERSONEN- UND**

**BIOGRAFIEFRAGEBOGEN (ERSTBEFRAGTE 2012),**

**AUFWUCHS K**

*München, 2012*

*Reprint 2013*

### **Vorbemerkung**

Die Befragung der Aufwuchsstichprobe K fand ausschließlich als Computer Assisted Personal Interview (CAPI) statt. Der hier vorliegende Fragebogen ist aus der CAPI-Version nachträglich erstellt worden.

Er enthält eine Markierung an der Frage, die dabei helfen soll, die Frage in den Fragebögen der Altstichprobe zu finden. Beispiel: (L15) an der Frage 19 bedeutet, dass diese Frage den Altstichproben im Biografiefragebogen als 15. Frage gestellt wurde; P verweist auf die entsprechende Frage im Personenfragebogen.

# Leben in Deutschland

## Aufwuchs K

Befragung 2012

### Personenbiofragebogen

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.

**Bitte vor Übergabe unbedingt eintragen**

**lt. Adressenprotokoll:**

Nr. des Haushalts:

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

Person Nr.:


--	--

Vorname:

--

# Ihre Lebenssituation heute

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

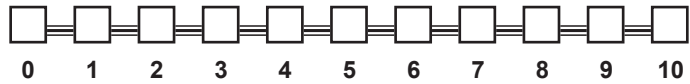
- (P1)  Bitte geben Sie für jeden Bereich auf der Skala einen Wert an:  
 Wenn Sie ganz und gar **unzufrieden** sind, den Wert "0",  
 wenn Sie ganz und gar **zufrieden** sind, den Wert "10".  
 Wenn Sie **teils zufrieden/teils unzufrieden** sind, einen Wert dazwischen.

Wie zufrieden sind Sie ...

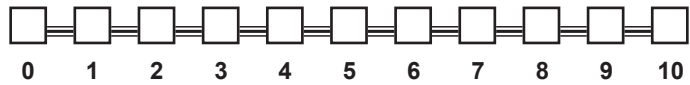
ganz und gar  
**unzufrieden**

ganz und gar  
**zufrieden**

– mit Ihrer Gesundheit?

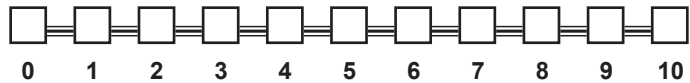


– mit Ihrem Schlaf?



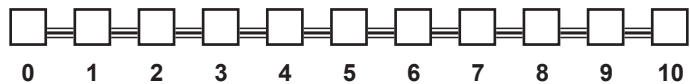
*(falls Sie erwerbstätig sind)*

– mit Ihrer Arbeit?

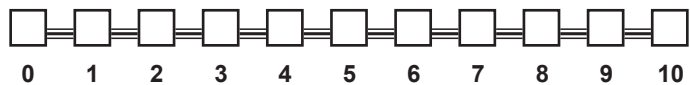


*(falls Sie im Haushalt tätig sind)*

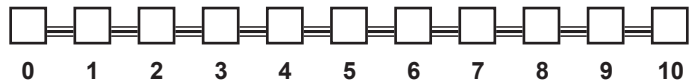
– mit Ihrer Tätigkeit im Haushalt?



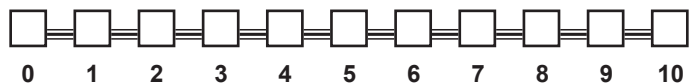
– mit dem Einkommen  
Ihres Haushalts?



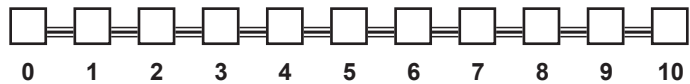
– mit Ihrem persönlichen Einkommen?



– mit Ihrer Wohnung?

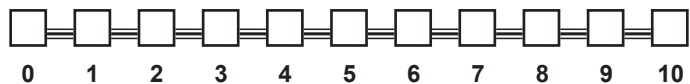


– mit Ihrer Freizeit?

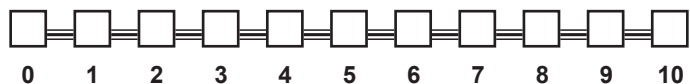


*(falls Sie Kinder im Vorschulalter haben)*

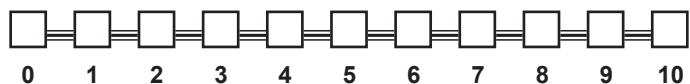
– mit den vorhandenen Möglichkeiten  
der Kinderbetreuung?



– mit Ihrem Familienleben?



– mit der Krankenversicherung,  
der Arbeitslosen-, der Renten- und  
der Pflegeversicherung in der Bundes-  
republik, also mit dem, was man das  
Netz der sozialen Sicherung nennt?



# Staatsangehörigkeit und Herkunft

2. In welchem Jahr und in welchem Monat sind Sie geboren?  
(L1)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Jahr

Monat

3. Sind Sie in Deutschland geboren?

(L2)  Gemeint ist: Deutschland bzw. BRD oder DDR in den Staatsgrenzen zur Zeit Ihrer Geburt.

Ja.....  ➔ Frage 21!

Nein.....   
↓

4. In welchem Land sind Sie geboren?

(L3  
bzw.  
P135)

Bitte heutige Bezeichnung eintragen!

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

(P136)

Ja.....   
↓

Nein.....  ➔ Frage 8!

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

(P137)

Überhaupt nicht.....

Bis zu 3 Wochen.....

1 bis 3 Monate.....

4 bis 6 Monate.....

Länger.....



7. Wenn Menschen längere Zeit in Deutschland leben und sie kommen dann zu Besuch (P138) 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.....

Ich fühle mich ziemlich schnell wieder zuhause.....

Zunächst fühle ich mich eher als Fremder, erst nach einigen  
Tagen werde ich wieder heimisch .....

Es dauert sehr lange, bis ich mich einigermaßen heimisch fühle .....

Ich fühle mich fremd in meinem Heimatland .....

8. Wann sind Sie in die Bundesrepublik Deutschland zugezogen?  
(L4)

Im Jahr 

--	--	--	--

9. Zu welcher der folgenden Zuwanderergruppen gehörten Sie, als Sie nach Deutschland kamen?  
(L5)

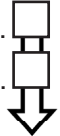
Aussiedler, d.h. deutschstämmige  
Person aus osteuropäischen Staaten .....  ➔ Frage 11!

Deutscher, der längere Zeit im Ausland gelebt hat.....  ➔ Frage 12!

Bürger eines EU-Mitgliedstaates.....

Asylbewerber oder Flüchtling .....

Sonstiger Ausländer .....



10. Haben Sie heute eine unbefristete oder eine befristete Aufenthaltserlaubnis oder haben Sie die deutsche Staatsbürgerschaft erworben?  
(L6)

Unbefristete Aufenthaltserlaubnis / Aufenthalts-  
berechtigung.....

Befristete Aufenthaltserlaubnis.....

Deutsche Staatsbürgerschaft.....

**11. Haben Sie nach Ihrer Einreise zunächst in einem Aufnahmelager oder Übergangwohnheim gelebt?**  
(L7) **Wenn ja, wie lange?**

Ja.....  und zwar  Wochen bzw.  Monate

Nein .....

**12. Als Sie einreisten, kamen Sie da als Familienangehöriger einer bereits in Deutschland lebenden Familie bzw. Person?**  
(L8)

Ja.....  ➔ *Frage 14!*

Nein .....



**13. Hatten Sie vor der Einreise überhaupt Kontakte zu Verwandten oder Bekannten in Deutschland, an die Sie sich wenden konnten?**  
(L9)

Ja.....

Nein .....  ➔ *Frage 15!*



**14. Sind Sie in den Ort in Deutschland gezogen, wo diese Verwandten bzw. Bekannten lebten?**  
(L10)

Ja.....

Nein .....

**15. Haben Sie in Deutschland eine Schule besucht?**  
(L11)

Ja.....

Nein .....  ➔ *Frage 18!*



**16. In welche Klasse sind Sie in Deutschland in die Schule gekommen?**  
(L12)

Klasse

**17. Haben Sie vorher eine spezielle Vorbereitungsklasse für Zuwanderer in Deutschland besucht?**  
(L13)

Ja.....

Nein .....

**18. Es gibt ja unterschiedliche Gründe, nach Deutschland zu ziehen.**

(L14) Welche der folgenden Gründe spielten bei Ihnen eine Rolle?

 Mehrfachnennungen möglich!

Ich wollte ein besseres Leben haben: Besser wohnen, mehr kaufen können usw. ....

Ich wollte arbeiten und Geld verdienen in Deutschland, um meine Familie zu unterstützen und Geld zu sparen .....

Ich wollte in Freiheit leben.....

Ich wollte mit meiner Familie zusammenleben (Ehepartner, Eltern, Kinder) .....

In meinem Heimatland herrschten Not und Armut .....

In meinem Heimatland konnte ich nicht in Sicherheit leben (Verfolgung, Krieg) .....

Ich wollte einfach in Deutschland leben .....

Sonstige Gründe .....

und zwar:
--------------

**19. Haben sich Ihre Vorstellungen, mit denen Sie nach Deutschland gekommen sind, im Großen und Ganzen erfüllt?**

(L15)

Ja.....

Nur teilweise.....

Nein, gar nicht .....

**20. Auf welchen Gebieten war es leichter oder schwerer, als Sie vorher gedacht hatten?**

(L15a)

	Leichter	Wie erwartet	Schwerer	Trifft nicht zu
Eine eigene Wohnung zu finden .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Von den Arbeitskollegen akzeptiert zu werden.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Von den Nachbarn akzeptiert zu werden .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**21. Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit bzw. seit wann haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit?**

(P139

und

P141)

Nein.....  ➔ Frage 26!

Ja, seit Geburt.....  ➔ Frage 24!

Ja, aber erst später erworben .....

**22. Welche Staatsangehörigkeit hatten Sie vorher?**

(2002:  
P117)

**23. Und in welchem Jahr haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit erworben?**

(2002:  
P118)

Im Jahr  ➔ Frage 25!

**24. Sind Ihre beiden Eltern in Deutschland geboren?**

(P142)

Ja.....

Nein.....

**25. Haben Sie neben der deutschen eine zweite Staatsangehörigkeit?**

(P140)

Ja.....  ➔ und zwar:

Nein.....

**wenn Frage 24= "1" oder "-1" weiter mit Frage 31!  
wenn Frage 24= "2" weiter mit Frage 28!  
wenn Frage 23 ne "leer" weiter mit Frage 28!**

**26. Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?**

(P143)

**27. Beabsichtigen Sie, innerhalb der nächsten zwei Jahre**

(P144) **die deutsche Staatsangehörigkeit zu beantragen?**

Ja, ganz sicher .....

Ja, wahrscheinlich .....

Eher unwahrscheinlich .....

Ganz sicher nicht.....

**Wenn nachfolgend die Rede von Herkunftsland sein wird, ist damit sowohl Ihr persönliches Herkunftsland gemeint, insofern Sie selbst nach Deutschland zugewandert sind, als auch das Ihrer Eltern/Großeltern, insofern Sie ein Kind/Enkelkind von Personen sind, die nach Deutschland zugewandert sind.**

**28. Wenn Sie Zeitung lesen: Lesen Sie ...**

(P145)

– ausschließlich Zeitungen Ihres Herkunftslandes? .....

– überwiegend Zeitungen Ihres Herkunftslandes? .....

– ungefähr gleich häufig solche und deutsche Zeitungen? ...

– überwiegend deutsche Zeitungen?.....

– ausschließlich deutsche Zeitungen?.....

Trifft nicht zu, lese keine Zeitungen.....

**29. Und wie sehr fühlen Sie sich mit Ihrem Herkunftsland verbunden?**

- (P146)
- Sehr stark.....
  - Stark.....
  - In mancher Beziehung .....
  - Kaum.....
  - Gar nicht.....

**30. Wie sehr fühlen Sie sich als Deutscher/Deutsche?**

- (P147)
- Voll und ganz.....
  - Überwiegend .....
  - In mancher Beziehung .....
  - Kaum.....
  - Gar nicht.....

## Kindheit und Elternhaus

**31. Wo haben Sie vor der deutschen Wiedervereinigung, also vor 1989, gewohnt?**

- (L16)
- In der DDR (einschließlich Berlin-Ost) .....
  - In der Bundesrepublik (einschließlich Berlin-West).....
  - In einem anderen Land .....
  - Trifft nicht zu, bin 1989 oder später geboren.....

**32. Wo haben Sie den größten Teil Ihrer Kindheit bis zum 15. Lebensjahr verbracht?**

- (L17) **War das ...**
- eine Großstadt.....
  - eine mittlere Stadt.....
  - eine Kleinstadt .....
  - auf dem Lande.....

**33. Leben Sie heute noch in dieser Stadt oder dieser Gegend?**

- (L18)
- Ja, immer noch.....
  - Ja, wieder.....
  - Nein.....

**34. Haben oder hatten Sie Geschwister?**

(L19) 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 .....

**35. Wie viele von Ihren ersten 15 Lebensjahren haben Sie bei den folgenden Personen gelebt?**

(L20) Bitte auf ganze Jahre runden!

*(Hinweis:  
Adoptiveltern gelten wie leibliche Eltern)*

Bei Ihren beiden (leiblichen) Eltern .....	<input type="text"/>	Jahre
Bei Ihrer Mutter allein (ohne Partner) .....	<input type="text"/>	Jahre
Bei Ihrer Mutter mit (neuem) Partner.....	<input type="text"/>	Jahre
Bei Ihrem Vater allein (ohne Partnerin) .....	<input type="text"/>	Jahre
Bei Ihrem Vater mit (neuer) Partnerin.....	<input type="text"/>	Jahre
Bei anderen Verwandten .....	<input type="text"/>	Jahre
Bei Pflegeeltern .....	<input type="text"/>	Jahre
Im Heim .....	<input type="text"/>	Jahre
Summe der Jahre (bitte prüfen!) .....	<input type="text" value="15"/>	Jahre

**36. Leben Ihr Vater und Ihre Mutter hier im Haushalt?**

(L21)

Ja, beide.....  ➔ Frage 46!

Nur der Vater.....  ➔  
 Nur die Mutter.....  ➔

Die folgenden Fragen 37 – 45  
bitte nur für den Elternteil beantworten,  
der **nicht** hier im Haushalt lebt!

Nein, beide nicht.....  ➔

Die folgenden Fragen 37 – 45  
bitte getrennt für Vater **und** Mutter beantworten!

**Vater**  
sofern nicht  
im Haushalt  
lebend

**Mutter**  
sofern nicht  
im Haushalt  
lebend

**37. Lebt Ihr Vater / Ihre Mutter noch? Wenn ja, wo?**

(L22) Wenn verstorben, wann?

Lebt hier am Ort .....	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
Lebt woanders, und zwar:			
– in den alten Bundesländern .....	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
– in den neuen Bundesländern.....	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
– in einem anderen Land, nicht in Deutschland.....	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
Ist verstorben, und zwar im Jahr .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Vater**  
sofern nicht  
im Haushalt  
lebend

**Mutter**  
sofern nicht  
im Haushalt  
lebend

38. In welchem Jahr wurde Ihr Vater / Ihre Mutter geboren? .....  
(L23)

39. Ist Ihr Vater / Ihre Mutter in Deutschland geboren?  
(L24)

Ja.....

Nein: Bitte Geburtsland angeben .....

40. Hat (bzw. hatte) Ihr Vater / Ihre Mutter die deutsche  
(L24a) Staatsbürgerschaft?

Ja .....

Nein.....

41. Welchen Schulabschluss hat Ihr Vater / Ihre Mutter erworben?  
(L25)

Keinen Schulabschluss .....

Volks- / Hauptschulabschluss (DDR: 8. Klasse POS) .....

Mittlere Reife, Realschulabschluss (DDR: 10. Klasse POS).....

Abitur / Hochschulreife (DDR: EOS) .....

Anderen Schulabschluss.....

Weiß nicht .....

42. Hat Ihr Vater / Ihre Mutter eine berufliche Ausbildung  
(L26) oder ein Studium abgeschlossen?

Ja, berufliche Ausbildung .....

Ja, Hochschulstudium .....

Nein, keine abgeschlossene Ausbildung.....

Weiß nicht .....

43. Falls zutreffend:  
(L27) Welche berufliche Tätigkeit übte Ihr Vater / Ihre Mutter aus,  
als Sie selbst 15 Jahre alt waren?

 Bitte genaue Berufsbezeichnung angeben:

Vater

Mutter

**44. In welcher beruflichen Stellung war Ihr Vater / Ihre Mutter  
(L28) damals tätig, als Sie 15 Jahre alt waren?**

<b>Vater</b> sofern nicht im Haushalt lebend	<b>Mutter</b> sofern nicht im Haushalt lebend
---	--

**Arbeiter (auch in der Landwirtschaft)**

- |                                   |                          |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ungelernte Arbeiter .....         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Angelernte Arbeiter.....          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gelernte und Facharbeiter .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vorarbeiter, Kolonnenführer ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Meister, Polier.....              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Angestellte**

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Industrie- und Werkmeister im Angestelltenverhältnis .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Angestellte mit einfacher Tätigkeit – ohne Ausbildungsabschluss .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Angestellte mit einfacher Tätigkeit – mit Ausbildungsabschluss .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Angestellte mit qualifizierter Tätigkeit<br>(z.B. Sachbearbeiter, Buchhalter, technischer Zeichner) .....                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Angestellte mit hochqualifizierter Tätigkeit oder Leitungsfunktion<br>(z.B. wissenschaftlicher Mitarbeiter, Ingenieur, Abteilungsleiter) ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Angestellte mit umfassenden Führungsaufgaben<br>(z.B. Direktor, Geschäftsführer, Vorstand größerer Betriebe und Verbände).....                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Beamte / Staatsverwaltung (einschl. Richter und Berufssoldaten)**

- |                        |                          |                          |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Einfacher Dienst.....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mittlerer Dienst ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gehobener Dienst ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Höherer Dienst .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Selbständige (einschl. mithelfende Familienangehörige)**

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Selbständige Landwirte:..... ohne Beschäftigte.....           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| mit Beschäftigten.....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Freie Berufe, selbständige Akademiker: ohne Beschäftigte..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| mit Beschäftigten.....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sonstige Selbständige:..... ohne Beschäftigte.....            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| mit Beschäftigten.....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mithelfende Familienangehörige .....                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>War nicht erwerbstätig</b> .....                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>War verstorben</b> .....                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**45. Gehören bzw. gehörten Ihr Vater / Ihre Mutter einer Kirche  
(L29) oder Religionsgemeinschaft an?**

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Ja, und zwar: der katholischen Kirche .....            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| der evangelischen Kirche .....                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| einer anderen christlichen Religionsgemeinschaft ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| einer islamischen Religionsgemeinschaft.....           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| einer anderen Religionsgemeinschaft .....              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nein, konfessionslos .....                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



**46. Wenn Sie sich einmal zurückerinnern:**

(L30) **Wie stark haben sich Ihre Eltern um Ihre Leistungen in der Schule gekümmert?**

- Sehr stark.....
- Ziemlich stark .....
- Eher wenig .....
- Überhaupt nicht.....

**47. Können Sie sich an Ihr letztes Schulzeugnis erinnern?**

(L31) **Welche Note hatten Sie in Ihrem letzten Zeugnis in den folgenden drei Fächern?**

	Deutsch	Mathematik	Erste Fremdsprache
Sehr gut.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gut.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Befriedigend .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausreichend .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mangelhaft.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ungenügend.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hatte dieses Fach nicht.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**48. Als Sie etwa 15 Jahre alt waren:**

(L32) **Wie oft kam es damals vor, dass Sie mit Ihren Eltern Streit hatten?**

	Sehr häufig	Häufig	Manch- mal	Selten	Nie	Person war nicht vorhanden
Mit meinem Vater .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit meiner Mutter .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**49. Haben Sie in Ihrer Jugend aktiv Musik gemacht, gemeint ist Gesang oder Spielen eines**

(L33) **Musikinstrumentes?**

- Ja.....
- Nein.....

**50. Haben Sie in Ihrer Jugend außerhalb der Schule Sport getrieben?**

(L34) Ja.....       Nein.....  ➔ *Frage 53!*



**51. Was war für Sie die wichtigste Sportart, die Sie ausgeübt haben?**

(L35)

Wichtigste Sportart:

**52. Haben Sie in dieser Sportart auch an Wettkämpfen teilgenommen?**


(L36)

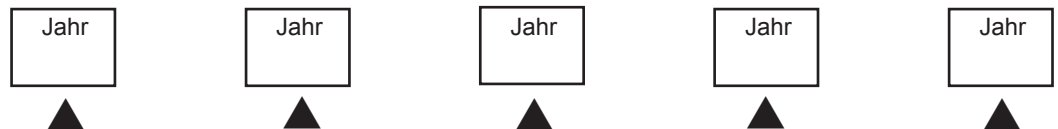
- Ja.....
- Nein.....

# Als Sie 15 Jahre alt waren . . . und danach

53. Wir bitten Sie nun um Angaben zu Ihrem eigenen Lebenslauf ab dem Alter von 15 Jahren.  
(L37)

Bitte füllen Sie das Schema wie folgt aus:


 Geben Sie bitte 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 angegeben ist. Wenn in einem Jahr mehreres zutrif, können Sie mehreres auswählen.



Im Alter von . . .	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	
<b>war ich:</b>																						
in Schule, Studium, Abendschule.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 Lehre, Berufsausbildung, Fortbildung, Umschulung .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 (freiwilligen) Wehrdienst / Zivildienst, freiwilliges soziales / ökologisches Jahr, Bundes- freiwilligendienst, im Krieg, in Gefangenschaft .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hausfrau / Hausmann .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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)....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

				Jahr				Jahr				Jahr				Jahr				Jahr									
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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

# Ihre Ausbildung

54.  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:

(L38)

**In welchem Jahr haben Sie zuletzt die Schule besucht?**

--	--	--	--

Jahr

Gehe noch zur Schule .....  ➔ Frage 60!

55. **Wo haben Sie zuletzt die Schule besucht? War das . . .**

(L39)

in einem Bundesland der Bundesrepublik Deutschland?.....  ➔ Frage 58!

in der ehemaligen DDR?.....  ➔ Frage 59!

in einem anderen Land?.....



56. **Wie viele Jahre haben Sie die Schule besucht?** .....  Jahre

(L40)

57. **Mit was für einem Abschluss haben Sie die Schule beendet?**

(L41)

Schule ohne Abschluss verlassen.....

Pflichtschule mit Abschluss beendet .....

Weiterführende Schule mit Abschluss beendet.....


➔ Frage 61!

58. **In welchem Bundesland haben Sie zuletzt die Schule besucht?**

(L42)

59. **Welchen Schulabschluss haben Sie gemacht?**

(L43)

 Gegebenenfalls Art der Schule bzw. Art des Schulabschlusses angeben.

Schule ohne Abschluss verlassen.....  ➔

und zwar: **zuletzt besuchte Schule**

Volks- / Hauptschulabschluss (DDR: 8. Klasse) .....

Realschulabschluss / Mittlere Reife (DDR: 10. Klasse) .

Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule) ..

Abitur / Hochschulreife .....

Sonstiger Schulabschluss .....  ➔

und zwar: **Art des Schulabschlusses**

60. **Wenn Sie einmal an die Schulklasse denken, die Sie zuletzt besucht haben oder aktuell besuchen:**

(L44)

**Wie viele Ihrer Mitschüler oder deren Eltern stammten nicht aus Deutschland?**

Alle .....

Die meisten .....


Etwa die Hälfte .....

Etwa ein Viertel .....

Weniger als ein Viertel.....

Keiner.....

61. 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? (P9)

Ja.....    
 

Nein.....  ➔ Frage 63!

62. Was für eine Ausbildung oder Weiterbildung ist das? (P10)

**Allgemeinbildende Schule**

- Hauptschule .....
- Realschule.....
- Gymnasium .....
- Gesamtschule .....
- Abendrealschule, Abendgymnasium.....
- Fachoberschule.....

**Berufliche Ausbildung**

- Berufsgrundbildungsjahr, Berufsvorbereitungsjahr .....
- Berufsschule ohne Lehre .....
- Lehre .....
- Berufsfachschule, Handelsschule .....
- Schule des Gesundheitswesens .....
- Fachschule (z. B. Meister-, Technikerschule).....
- Beamtenausbildung.....
- Sonstiges.....

und zwar:

**Hochschule**

- Fachhochschule .....
- Universität, sonstige Hochschule .....
- Promotion .....

**Erhalten Sie für das Studium oder die Promotion ein Stipendium?**

 Falls ja, von welcher Stelle?

- Nein .....
- Ja, BAföG .....
- Ja, Sonstiges.....

und zwar:

**Weiterbildung / Umschulung**

- Berufliche Umschulung .....
- Berufliche Fortbildung .....
- Berufliche Rehabilitation.....
- Allgemeine oder politische Weiterbildung ...
- Sonstiges.....

und zwar:

63. Streben Sie in Zukunft noch einen Schulabschluss an? (L45)

- Ja vielleicht.....
- Ja, sicher .....

Nein.....  ➔ Frage 65!

64. Welchen höchsten Schulabschluss streben Sie an? (L46)

- Hauptschulabschluss .....
- Mittlere Reife, Realschulabschluss .....
- Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule)...
- Abitur (Hochschulreife) .....

**65. Haben Sie einen der folgend genannten freiwilligen Dienste abgeleistet?**

(L73) Mehrfachnennungen möglich!

Freiwilliges soziales/ökologisches Jahr.....

Bundesfreiwilligendienst.....  Wie lange?

Monate	

Freiwilligen Wehrdienst.....  Wie lange?

Monate	

Keinen dieser freiwilligen Dienste abgeleistet.....

**66. Nur an Männer, die 1992 oder früher geboren wurden:**

(L74) **Haben Sie Wehr- oder Zivildienst geleistet?**

Ja.....

Nein.....

**In welcher der folgenden Formen?**

Wehrdienst

– mit gesetzlicher Dienstzeit.....

– mit längerer Dienstzeit  
als Zeit- oder Berufssoldat.....

Zivildienst.....

Gleichgestellter Einsatz im  
Katastrophenschutz.....

**Aus welchen Gründen nicht?**

Als untauglich gemustert.....

Als Ersatzreserve gemustert.....

Aus anderen Gründen freigestellt.....

**Bitte folgen Sie für Ihre Angaben zur Berufsausbildung oder zum Studium der Filterführung im CAPI!**

**67. Haben Sie bereits eine Berufsausbildung oder ein Studium abgeschlossen?**

(L47 und L49) Mehrfachnennungen möglich!

Ja, in Deutschland.....

Ja, in einem anderen Land.....

Nein.....  Frage 70!

**68. Was für ein Ausbildungs- oder Studienabschluss war das und in welchem Jahr haben Sie**

(L48) **diesen Abschluss gemacht?**

Mehrfachnennungen möglich!

Ja      Monat/Jahr

Betriebliche Ausbildung ohne Lehr-  
oder Facharbeiterabschluss.....

Bitte **Ausbildungsberuf** eintragen:

**68a. Was für eine Ausbildung war das genau?**


(L50) Ich wurde in einem Betrieb angelernt.....

Ich habe in einem Betrieb eine längere Ausbildung gemacht.....

Sonstiges.....

**Fortsetzung nächste Seite!**

(Fortsetzung von Frage 68)

 Mehrfachnennungen möglich!

Ja      Monat/Jahr

Lehre, Facharbeiterabschluss .....  ⇒   ⇒

Berufsfachschule, Handelsschule .....  ⇒   ⇒

Schule des Gesundheitswesens .....  ⇒   ⇒

Fachschule,  
z.B. Meister-, Technikerabschluss .....  ⇒   ⇒

Beamtenausbildung .....  ⇒   ⇒

Betriebliche Umschulung .....  ⇒   ⇒

Fachhochschule, Berufsakademie  
(früher: auch Ingenieurschule,  
Lehrerbildung, DDR: Ingenieur-  
und Fachschulabschluss) .....  ⇒   ⇒

Universitäts-, Hochschulabschluss .....  ⇒   ⇒

Promotion/Habilitation .....  ⇒   ⇒

Sonstiger Abschluss .....  ⇒   ⇒

**wenn Frage 67=deutscher Abschluss/Studium --> weiter mit Frage 72**

**wenn Frage 67=ausländischer Abschluss/Studium --> weiter mit Frage 69**

**wenn Frage 67= deutscher und ausländischer Abschluss/Studium --> weiter mit Frage 69**

**69. Haben Sie ein Zeugnis über den erfolgreichen Abschluss dieser Ausbildung erhalten?**

(L52) Diese Frage bezieht sich auf den höchsten ausländischen Abschluss!

Ja.....  Wird dieser Abschluss hier in Deutschland anerkannt? Ja.....   
Nein .....  Nein .....

**Weiter mit Frage 72!**

**70. Haben Sie eine Berufsausbildung oder ein Studium angefangen, aber nicht mit einem Abschluss beendet?**

(~FiD L26) Nicht gemeint ist Ihre derzeitige Berufsausbildung oder Studium!

Ja, in Deutschland.....   
Ja, in einem anderen Land.....   
Nein .....  Frage 72!

**71. Welchen Ausbildungs- oder Studienabschluss hatten Sie in Deutschland bzw. im Ausland angestrebt?**

(FiD L27) Mehrfachnennungen möglich!

Lehre, Facharbeiterabschluss.....   
Berufsfachschule, Handelsschule,  
Schule des Gesundheitswesens .....   
Fachschule,  
z.B. Meister-, Technikerabschluss.....   
Beamtenausbildung.....   
Fachhochschule, Berufsakademie  
(früher: auch Ingenieurschule, Lehrerbildung,  
DDR: Ingenieur und Fachschulabschluss).....   
Universitäts-, Hochschulabschluss.....   
Promotion / Habilitation .....   
Sonstigen Abschluss .....   
 und  
 zwar:

**72. Streben Sie in der Zukunft noch einen beruflichen Ausbildungsabschluss oder Hochschulabschluss an?**  
(L53)

Ja vielleicht....  Nein.....  Frage 74!  
Ja, sicher.....

**73. Welchen der folgenden Abschlüsse streben Sie an?**


(L54) Mehrfachnennungen möglich!

Abschluss einer Lehre.....   
Berufsfachschule oder Schule des Gesundheitswesens .....   
Fachschule (z.B. Meister-, Technikerschule) .....   
Beamtenausbildung.....   
Anerkannte Berufsakademie.....   
Fachhochschule .....   
Universität .....



# Alltag und Erwerbstätigkeit


**74. Wie sieht gegenwärtig Ihr normaler Alltag aus? Wie viele Stunden pro Tag entfallen bei Ihnen an einem durchschnittlichen Werktag auf die folgenden Tätigkeiten?**  
(P4)

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

Anzahl  
Stunden

Berufstätigkeit, Lehre (Zeiten einschließlich Arbeitsweg, auch nebenberufliche Tätigkeit) .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Besorgungen (Einkaufen, Beschaffungen, Behördengänge) .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hausarbeit (Waschen, Kochen, Putzen) .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kinderbetreuung .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Versorgung und Betreuung von pflegebedürftigen Personen .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aus- und Weiterbildung, Lernen (auch Schule, Studium, Promotion) .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Reparaturen am Haus, in der Wohnung, am Auto, Gartenarbeit .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hobbies und sonstige Freizeitbeschäftigungen.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**75. Haben Sie während der letzten 7 Tage irgendeine bezahlte Arbeit ausgeübt, auch wenn dies nur für eine Stunde oder für wenige Stunden war?**  
(P5)

 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.....

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

(P6)

Ja, Mutterschutz.....

Ja, Elternzeit.....

Nein.....

77. Nehmen Sie zur Zeit die gesetzlich geregelte Pflegezeit in Anspruch, um einen Angehörigen zu pflegen?  
(P7) Ja.....  Nein.....

78. Sind Sie zur Zeit beim Arbeitsamt arbeitslos gemeldet?  
(P8) Ja.....  Nein.....

**Bitte folgen Sie für Ihre Angaben zur Erwerbstätigkeit der Filterführung im CAPI!**

79. Kommen wir nun zu Arbeit und Erwerbstätigkeit.  
(L55) 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!

Das war im  Jahr  Monat da war ich  Jahre alt

War noch nie erwerbstätig .....  ➔ Frage 96!

Bin in erster betrieblicher Ausbildung.....  ➔ Frage 105!

80. Sind Sie heute noch in derselben Stelle und beim selben Arbeitgeber tätig bzw. üben Sie heute noch dieselbe Tätigkeit als Selbständiger aus?  
(L56)

Ja, ich bin heute noch in der gleichen Stelle beim gleichen Arbeitgeber beschäftigt bzw. übe als Selbständiger die gleiche Tätigkeit aus.....  ➔ Frage 105!

Ja, ich bin heute noch in der gleichen Stelle tätig, aber bei einem anderen Arbeitgeber .....

Ja, ich bin heute noch beim gleichen Arbeitgeber, aber in einer anderen Stelle tätig .....

Nein .....

**81. In welcher beruflichen Stellung waren Sie damals in Ihrer ersten Tätigkeit beschäftigt?**  
(L57)

**Arbeiter**

(auch in der Landwirtschaft)

Ungelernte Arbeiter .....

Angelernte Arbeiter.....

Gelernte und Facharbeiter .....

**Selbständige**

(einschl. mithelfende Familienangehörige)

Anzahl der Mitarbeiter  
Keine 1 – 9 10 und  
mehr

Selbständige Landwirte .....  .....  .....

Freie Berufe,  
selbständige Akademiker .....  .....  .....

Sonstige Selbständige.....  .....  .....

Mithelfende Familien-  
angehörige .....

**Angestellte**

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).....

**Beamte / Staatsverwaltung**

(einschl. Richter und Berufssoldaten)

Einfacher Dienst.....


Mittlerer Dienst.....

Gehobener Dienst.....

Höherer Dienst.....

**82. Welche berufliche Tätigkeit haben Sie damals, in Ihrer ersten Stelle, ausgeübt?**

(L58)

 Bitte geben Sie die **genaue** Tätigkeitsbezeichnung an, also z.B. nicht "kaufmännischer Angestellter", sondern: "Speditionskaufmann", nicht "Arbeiter", sondern: "Maschinenschlosser".

**83. Welche Art von Ausbildung war für diese Tätigkeit in der Regel erforderlich?**

(L59)

Keine bestimmte Ausbildung erforderlich .....

Eine abgeschlossene Berufsausbildung für diese Tätigkeit .....

Ein abgeschlossenes Fachhochschulstudium.....

Ein abgeschlossenes Universitäts- oder Hochschulstudium.....

**84. Gehörte der Betrieb, in dem Sie damals arbeiteten, zum öffentlichen Dienst**

(L60a)


**bzw. zur Staatsverwaltung?**

Ja.....



Nein.....

**85. In welchem Wirtschaftszweig / welcher Branche / welchem Dienstleistungsbereich war das Unternehmen bzw. waren Sie damals überwiegend tätig?**

(L60b)

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

86. Haben Sie seitdem ein- oder mehrmals den Beruf gewechselt, so dass sich die Art Ihrer Tätigkeit (L61) grundlegend geändert hat?



Ja, einmal .....    
 Ja, mehrmals .....    
 Nein .....

In welchem Jahr sind Sie dann in den Beruf gewechselt, den Sie heute ausüben bzw. zuletzt ausgeübt haben?

--	--	--	--

Jahr

87. Sind Sie derzeit erwerbstätig?

(L62) Ja .....   Frage 105!  
 Nein .....   


88a. In welchem Jahr sind Sie zuletzt erwerbstätig gewesen?

(L63)

--	--	--	--

Jahr

88b. Handelt es sich hierbei um die gerade beschriebene, also Ihre erste Tätigkeit?

(NEU) Ja .....  Nein .....


89. Waren Sie zuletzt voll berufstätig, teilzeitbeschäftigt oder geringfügig (L64) bzw. unregelmäßig erwerbstätig?

Voll berufstätig (mindestens 35 Wochenstunden) .....   
 Teilzeitbeschäftigt (20 bis 34 Wochenstunden) .....   
 Geringfügig oder unregelmäßig erwerbstätig .....

90. Gehörte der Betrieb, in dem Sie zuletzt arbeiteten, zum öffentlichen Dienst bzw. zur Staatsverwaltung?

(L65) Ja .....  Nein .....   
 Trifft nicht zu, da selbständig .....

91. In welchem Wirtschaftszweig / welcher Branche / welchem Dienstleistungsbereich war das (L66) Unternehmen bzw. waren Sie damals überwiegend tätig?

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

--

**92. In welcher beruflichen Stellung waren Sie zuletzt beschäftigt?**

(L67)

☞ 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 .....
- Angelernte Arbeiter.....
- Gelernte und Facharbeiter .....
- Vorarbeiter, Kolonnenführer .....
- Meister, Polier.....

**Selbständige**

(einschl. mithelfende Familienangehörige)

Anzahl der Mitarbeiter  
Keine 1 – 9 10 und  
mehr

- Selbständige Landwirte .....  .....  .....
- Freie Berufe,  
selbständige Akademiker .....  .....  .....
- Sonstige Selbständige.....  .....  .....
- Mithelfende Familien-  
angehörige .....

**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 Führungs-  
aufgaben (z.B. Direktor, Geschäftsführer,  
Vorstand größerer Betriebe  
und Verbände) .....

**Beamte / Staatsverwaltung**

(einschl. Richter und Berufssoldaten)

- Einfacher Dienst.....
- Mittlerer Dienst.....
- Gehobener Dienst.....
- Höherer Dienst.....

**93. Auf welche Weise wurde diese Beschäftigung beendet?**

(P76)

☞ Nur **eine** Nennung möglich!

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

**94. Erhielten Sie vom Betrieb eine Abfindung?**

(P77)

Ja.....  ➔ In welcher Höhe insgesamt?  Euro  
Nein.....

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

(P78)

Ja, neue Stelle in Aussicht.....   
Ja, bereits neuen Arbeitsvertrag.....   
Nein, hatte noch nichts.....   
Habe keine neue Stelle gesucht.....

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

(P12)

Nein, ganz sicher nicht.....  ➔ *Frage 140!*  
Eher unwahrscheinlich.....   
Wahrscheinlich.....   
Ganz sicher.....

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

(P13)

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

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

(P14)

Vollzeitbeschäftigung.....   
Teilzeitbeschäftigung.....   
Beides recht.....  Weiß noch nicht.....

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

(P15)

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

Leicht.....   
Schwierig.....   
Praktisch unmöglich.....

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

(P16)

Euro im Monat  
Nicht zu sagen, kommt darauf an.....  ➔ *Frage 102!*

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

(P17)

Stunden pro Woche

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

(P18)

Ja.....  Nein.....

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

(P19)

Ja.....

Nein.....  ➔ Frage 105!



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

(P20)

Ja.....  ➔ und zwar in Höhe von:  EURO

Nein.....

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

(P11)

*Rentner oder Personen im Bundesfreiwilligendienst, die zusätzlich eine Erwerbstätigkeit ausüben, geben hier bitte die Erwerbstätigkeit an.*

Voll erwerbstätig.....

In Teilzeitbeschäftigung.....

In betrieblicher Ausbildung / Lehre  
oder betrieblicher Umschulung.....

Geringfügig oder unregelmäßig erwerbstätig.....

In Altersteilzeit mit Arbeitszeit Null.....  ➔ Frage 139!

Freiwilliger Wehrdienst.....  ➔ Frage 140!

Freiwilliges soziales/ökologisches Jahr,  
Bundesfreiwilligendienst.....  ➔ Frage 140!

Nicht erwerbstätig.....  ➔ Frage 140!

**106. Seit wann sind Sie bei Ihrem jetzigen Arbeitgeber beschäftigt bzw. sind Sie bei einem Arbeitgeber beschäftigt oder sind Sie selbständig?**

(P34)

*Wenn Sie mithelfender Familienangehöriger sind, geben Sie bitte "Bin beim Arbeitgeber seit" an!*

Bin bei diesem / einem Arbeitgeber seit.....  ➔

Bin selbständig seit.....  ➔

Monat

Jahr

**107. Bevor Sie ihre jetzige Stelle angetreten haben bzw. bevor Sie Ihre selbständige Tätigkeit aufgenommen haben, haben Sie da aktiv nach einer Stelle gesucht oder hat sich das so ergeben?**

(P25)

Aktiv gesucht.....

Hat sich so ergeben.....

**108. Wie haben Sie von dieser Stelle erfahren bzw. wie haben Sie von dieser Tätigkeit erfahren?**

(P26)

*Nur eine Nennung möglich!*

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.....


**109. War das Arbeitsamt an der Vermittlung der Stelle beteiligt bzw. war das Arbeitsamt an der Beratung (P27) für die selbständige Tätigkeit beteiligt?**

Ja, direkt.....

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

Nein .....

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

(P28)  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.

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

(P29)

Ja.....

Derzeit in Ausbildung.....

Nein .....

Habe keinen Beruf erlernt .....

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

(P30)

Kein beruflicher Ausbildungsabschluss erforderlich .....

Eine abgeschlossene Berufsausbildung erforderlich .....

Ein abgeschlossenes Fachhochschulstudium erforderlich.....

Ein abgeschlossenes Universitäts- oder Hochschulstudium.....

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

(P31)

Nur eine kurze Einweisung am Arbeitsplatz .....

Eine längere Einarbeitung im Betrieb.....

Der Besuch von besonderen Lehrgängen / Kursen .....

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


(P32)

Ja.....

Nein .....

**115. In welchem Wirtschaftszweig / welcher Branche / welchem Dienstleistungsbereich ist das Unternehmen bzw. sind Sie überwiegend tätig?**

(P33)

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



**116. Wie viele Beschäftigte hat das Gesamtunternehmen etwa?**

(P35)

**Gesamt-  
unternehmen**

- 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 .....  ➔ *Frage 120!*

**117. Handelt es sich um ein Zeitarbeits- bzw. Leiharbeitsverhältnis?**

(P37)

- Ja.....                       Nein .....

**118. Haben Sie einen unbefristeten Arbeitsvertrag oder ein befristetes Arbeitsverhältnis?**

(P38)

- Unbefristeten Arbeitsvertrag .....  ➔ *Frage 120!*
- Befristetes Arbeitsverhältnis .....
- Trifft nicht zu / habe keinen Arbeitsvertrag .

**119. Handelt es sich um eine ABM-Stelle oder eine gemeinnützige Arbeit (1-Euro-Job)?**

(P39)

- Ja, ABM-Stelle .....
- Ja, gemeinnützige Arbeit (1-Euro-Job).....
- Nein .....

**120. In welcher beruflichen Stellung sind Sie derzeit beschäftigt?**

(P40)  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"/> |
| Mithelfende Familienangehörige .....        |                          |                          | <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 .....

**121. Wenn Sie Ihre jetzige Stelle verlieren würden, bzw. Ihre jetzige Tätigkeit aufgeben müssten, wäre es für Sie dann leicht, schwierig oder praktisch unmöglich, wieder eine mindestens gleichwertige Stelle, bzw. Tätigkeit zu finden?**

(P41)

- Leicht .....
- Schwierig .....
- Praktisch unmöglich .....

**122. Die Arbeitsverdienste sind ja nicht in allen Regionen Deutschlands gleich. Daher die Frage:**

(P42)

- Liegt Ihre Arbeitsstätte ...**
- in einem der alten Bundesländer .....
  - in einem der neuen Bundesländer .....
  - im Westteil Berlins .....
  - im Ostteil Berlins .....
  - oder im Ausland? .....

**123. Liegt Ihr derzeitiger Arbeitsplatz an Ihrem Wohnort?**

(P43)

Ja.....  ➔ Frage 125!

Nein.....   
↓

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

(P44)

Täglich.....

Wöchentlich.....

Seltener.....

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

(P45)

km Nicht zu sagen, da wechselnder Arbeitsort.....

Arbeitsplatz und Wohnung sind im gleichen Haus  
bzw. auf dem gleichen Grundstück.....

**126. Wie viele Tage in der Woche arbeiten Sie in der Regel?**

(P47)

Tage pro Woche Trifft nicht zu, da ...

– Zahl der Tage nicht festgelegt.....

– wöchentlich wechselnde Zahl der Tage....

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

(P48)

,  Stunden Wechselnd, unregelmäßig.....

**128. Um welche Uhrzeit ist in der Regel Ihr Arbeitsbeginn?**

(P49)

Stunde Minute Wechselnd.....

**129. Wie viele Wochenstunden beträgt Ihre vereinbarte Arbeitszeit ohne Überstunden?**

(P50)

,  Stunden pro Woche Keine festgelegte Arbeitszeit.....

**130. Und wie viel beträgt im Durchschnitt Ihre tatsächliche Arbeitszeit pro Woche einschließlich eventueller Überstunden?**

(P51)

,  Stunden pro Woche

Wenn unter 30 Stunden:

Wenn 30 Stunden und mehr

➔ Frage 133!



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

(P52)

Ja, Mini-Job (bis 400 Euro).....

Ja, Midi-Job(401 bis 800 Euro).....

Nein.....

**132. Ist das eine Teilzeitbeschäftigung nach dem Gesetz zur Elternteilzeit**

(P53) (nach Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz, BEEG)?

Ja.....                       Nein .....

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

(P54)

Ja.....   $\Rightarrow$  und zwar:            Reduzierte Arbeitszeit .....

Nein .....                       Reduziertes Gehalt bei vorläufig  
unveränderter Arbeitszeit (Ansparphase).....

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

(P46)

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

,  Stunden pro Woche

**135. Kommt es vor, dass Sie Überstunden leisten?**

(P55)

Ja.....   $\Downarrow$

Nein .....   $\rightarrow$   
Trifft nicht zu,  
da Selbständiger.....

**Frage 139!**

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

(P56)

Ja.....   $\Rightarrow$  und zwar:            mit Ausgleich bis zum Jahresende .....

Nein .....                       mit kürzerer Ausgleichsfrist.....

mit längerer Ausgleichsfrist.....

**137. Werden die Überstunden in der Regel abgefeiert oder bezahlt oder gar nicht abgegolten?**

(P57)

Abgefeiert.....

Teils / teils.....

Bezahlt .....

Gar nicht abgegolten .....

**138. Wie war das im letzten Monat:**

(P58)

**Haben Sie da Überstunden geleistet? Wenn ja, wie viele?**

Ja.....   $\Rightarrow$  und zwar:  Stunden, davon bezahlt:.....  Stunden

*Bitte "00" eintragen  
wenn unbezahlt!*

Nein .....

**139. Wie hoch war Ihr Arbeitsverdienst im letzten Monat?**

(P59)

$\Rightarrow$  *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.*

$\Rightarrow$  *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!

**140. Neben Beruf, Haushalt, Ausbildung oder als Rentner kann man ja noch Nebentätigkeiten ausüben.**  
(P62) **Üben Sie eine oder mehrere der folgenden Tätigkeiten aus?**


 *Nicht gemeint ist die schon beschriebene Erwerbstätigkeit!*

Mithelfender Familienangehöriger  
im eigenen Betrieb .....

Regelmäßige bezahlte Nebenerwerbstätigkeit.....

Gelegentliche Arbeiten gegen Entgelt.....

Nein,  
nichts davon .....

  
**Frage 146!**

**141. Was für eine bezahlte Tätigkeit ist das überwiegend?**

(P63)

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

(P64)

Tage pro Monat

**143. Wie viele Stunden durchschnittlich an diesen Tagen?**

(P65)

Stunden pro Tag

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

(P66)

Monate im Jahr

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

(P67)














EURO

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

(P68)  *Mehrfachnennungen möglich!*

**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 <sup>*)</sup>
Eigene Rente, Pension <i>Falls Sie mehrere haben: bitte zusammenrechnen!</i> .....	<input type="checkbox"/> 	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px; display: inline-block;"></div> Euro
Witwenrente / -pension, Waisenrente <i>Falls Sie mehrere haben: bitte zusammenrechnen!</i> .....	<input type="checkbox"/> 	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px; display: inline-block;"></div> Euro
Arbeitslosengeld .....	<input type="checkbox"/> 	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px; display: inline-block;"></div> Euro
Arbeitslosengeld II / Sozialgeld .....	<input type="checkbox"/> 	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"><b>Betrag bitte im Haushaltsfragebogen angeben!</b></div>
Unterhaltsgeld bei Fortbildung / Umschulung; Übergangsgeld .....	<input type="checkbox"/> 	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px; display: inline-block;"></div> Euro
Mutterschaftsgeld während des Mutterschutzes, Elterngeld, Erziehungsgeld .....	<input type="checkbox"/> 	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px; display: inline-block;"></div> Euro
Kindesunterhalt .....	<input type="checkbox"/> 	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px; display: inline-block;"></div> Euro
Betreuungsunterhalt .....	<input type="checkbox"/> 	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px; display: inline-block;"></div> Euro
Nachehelicher Unterhalt, Trennungsunterhalt .....	<input type="checkbox"/> 	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px; display: inline-block;"></div> Euro
Unterhaltszahlung aus Unterhaltsvorschusskassen .....	<input type="checkbox"/> 	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px; display: inline-block;"></div> Euro
BAföG, Stipendium, Berufsausbildungsbeihilfe .....	<input type="checkbox"/> 	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px; display: inline-block;"></div> Euro
Wehrsold bei freiwilligem Wehrdienst, Aufwandsentschädigung für Freiwilliges soziales/ ökologisches Jahr oder Bundesfreiwilligendienst .....	<input type="checkbox"/> 	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px; display: inline-block;"></div> Euro
Sonstige Unterstützung von Personen, die nicht im Haushalt leben .....	<input type="checkbox"/> 	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px; display: inline-block;"></div> 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.*

**147. Und nun denken Sie bitte an das ganze letzte Jahr, also das Jahr 2011.**

(P79)

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

**Bitte gehen Sie die Liste durch und setzen sie bei allen Monaten ein Häkchen, in denen Sie zum Beispiel erwerbstätig waren, arbeitslos waren usw.**

 *Bitte achten Sie darauf, dass für jeden Monat mindestens ein Häkchen gesetzt sein muss!  
Wenn eine Tätigkeit kürzer als einen Monat gedauert hat, bitte trotzdem im entsprechenden Monat angeben!*

Ich war . . .	2 0 1 1											
	Jan.	Febr.	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dez.
voll erwerbstätig (auch ABM oder SAM) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 Kurzarbeit.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
teilzeitbeschäftigt .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in einem Mini-Job (bis 400 €) ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in betrieblicher Erstausbildung / Lehre.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Fortbildung, Umschulung oder beruflicher Weiterbildung..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
arbeitslos gemeldet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Rente / Pension oder Vorruhestand .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
im Mutterschutz / Erziehungsurlaub / Elternzeit....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
auf der Schule / Hochschule / Fachschule .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 Pflicht oder freiwillig .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zivildienst.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freiwilliges soziales/ ökologisches Jahr .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bundesfreiwilligendienst ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hausfrau / Hausmann.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges												
<input type="text" value="und zwar:"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# Einkommen im Jahr 2011

148. Wir haben bereits nach Ihrem derzeitigen Einkommen gefragt.

(P80) Bitte geben Sie noch ergänzend an, welche Einkommensarten Sie im vergangenen Kalenderjahr 2011 bezogen haben, sei es durchgehend das ganze Jahr oder nur in einzelnen Monaten.

Für alle zutreffenden Einkommensarten geben Sie dann bitte an, wie viele Monate im Jahr 2011 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).

Einkünfte	Bezogen in 2011	Monate in 2011	Bruttobetrag pro Monat in Euro	
Lohn / Gehalt als Arbeitnehmer ( <i>einschl. Ausbildungsvergütung, Altersteilzeitbezüge, Lohnfortzahlung</i> ) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Zusatz- fragen 149 - 150</b>
Einkommen aus selbständiger / freiberuflicher Tätigkeit .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Einkommen aus Nebenerwerbstätigkeit, Nebenverdienst .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Eigene Rente, Pension .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Zusatzfrage 151</b>
Witwenrente / -pension, Waisenrente .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Zusatzfrage 151</b>
Arbeitslosengeld .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Arbeitslosengeld II / Sozialgeld .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Betrag bitte im Haushaltsfrage- bogen angeben!</b>
Unterhaltsgeld bei Fortbildung / Umschulung; Übergangsgeld .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Mutterschaftsgeld während des Mutterschutzes, Elterngeld .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
BAföG, Stipendium, Berufsausbildungsbeihilfe .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Wehrsold bei Pflicht- und freiwilligem Wehrdienst, Zivildienstvergütung, Aufwandsentschädigung für Freiwilliges soziales/ökologisches Jahr oder Bundesfreiwilligendienst .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Gesetzlicher Ehegattenunterhalt, Kindes- unterhalt, Betreuungsunterhalt .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Unterhaltszahlung aus Unterhalts- vorschusskassen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Sonstige Unterstützung von Personen, die nicht im Haushalt leben .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Hatte 2011 <b>überhaupt keine</b> Einkünfte der genannten Art .....	<input type="checkbox"/>	➔ <b>Frage 152!</b>		



## Zusatzfragen nur für Arbeitnehmer

**149. Haben Sie letztes Jahr (2011) von Ihrem Arbeitgeber eine oder mehrere der folgenden (P81) Sondervergütungen erhalten? Wenn ja, geben Sie bitte den Bruttobetrag an.**


13. Monatsgehalt.....  und zwar:  Euro
14. Monatsgehalt.....  und zwar:  Euro
- Zusätzliches Weihnachtsgeld.....  und zwar:  Euro
- Urlaubsgeld.....  und zwar:  Euro
- Gewinnbeteiligung, Gratifikation, Prämie.....  und zwar:  Euro
- Sonstiges.....  und zwar:  Euro
- Nein, nichts davon.....

**150. Haben Sie letztes Jahr (2011) Fahrtgeld oder Zuschüsse für den öffentlichen Nahverkehr, (P82) z.B. Jobticket, erhalten? Wenn ja, geben Sie bitte den Betrag an.**

- Ja.....  und zwar:  Euro
- Nein.....

## Zusatzfrage nur für Rentner / Pensionäre

**151. Von wem wird die Rente / Pension gezahlt und wie hoch waren die monatlichen Beträge 2011?**

- (P83)  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="text"/> Euro	<input type="text"/> Euro
Beamtenversorgung .....	<input type="text"/> Euro	<input type="text"/> Euro
Zusatzversorgung des öffentlichen Dienstes (z.B. VBL) .....	<input type="text"/> Euro	<input type="text"/> Euro
Betriebliche Altersversorgung (z.B. Werkspension) .....	<input type="text"/> Euro	<input type="text"/> Euro
Rente aus einer privaten Versicherung (einschl. Arbeit- geberdirektversicherung oder berufsständische Versorgung) ....	<input type="text"/> Euro	<input type="text"/> Euro
Unfallversicherung (z.B. der Berufsgenossenschaft) .....	<input type="text"/> Euro	<input type="text"/> Euro
Kriegsopferversorgung .....	<input type="text"/> Euro	<input type="text"/> Euro
Sonstige <input type="text"/> und zwar: <input type="text"/>	<input type="text"/> Euro	<input type="text"/> Euro

**Ab hier wieder an alle!**

**152. Sind Sie bereits in Rente oder Pension?**

(P87)

Ja.....  ➔ *Frage 155!*

Nein .....   
↓

**153. Haben Sie einen Vertrag zur "Riester- oder Rürup-Rente" abgeschlossen?**

(P88)

Ja, Riester-Rente .....

Ja, Rürup-Rente .....

Nein, keines von beiden ...

# Gesundheit und Krankheit

**155. Wie würden Sie Ihren gegenwärtigen Gesundheitszustand beschreiben?**

(P91)

- Sehr gut.....
- Gut.....
- Zufriedenstellend.....
- Weniger gut.....
- Schlecht.....

**156. Wenn Sie Treppen steigen müssen, also mehrere Stockwerke zu Fuß hochgehen:**

(P92) **Beeinträchtigt Sie dabei Ihr Gesundheitszustand stark, ein wenig oder gar nicht?**

- Stark.....
- Ein wenig.....
- Gar nicht.....

**157. Und wie ist das mit anderen anstrengenden Tätigkeiten im Alltag,**

(P93) **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.....

**158. Bitte denken Sie einmal an die letzten vier Wochen.**


(P94) **Wie oft kam es in dieser Zeit vor, ...**

Immer    Oft    Manch-    Fast    Nie  
mal    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?..... = = = =

**159. Wie viele Stunden schlafen Sie nachts an einem normalen Werktag?**

(P99) **Und wie ist das in einer normalen Nacht am Wochenende?**

 Bitte nur ganze Stunden angeben.

Normaler Werktag .....  Stunden    Normale Nacht am Wochenende...  Stunden

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


(P97)

Ja.....

Nein.....



**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

**161. Was ist Ihre Körpergröße in cm?**

(P100)  Wenn Sie es nicht genau wissen, schätzen Sie bitte.

cm

**162. Wie viel Kilogramm wiegen Sie gegenwärtig?**

(P101)  Wenn Sie es nicht genau wissen, schätzen Sie bitte.

kg

**163. Leiden Sie seit mindestens einem Jahr oder chronisch**


(P102) **an bestimmten Beschwerden oder Krankheiten?**

Ja.....

Nein .....

**164. Sind Sie durch ein gesundheitliches Problem bei Tätigkeiten des normalen Alltagslebens eingeschränkt?**

(P103)


Ja, stark eingeschränkt .....   **Haben Sie diese Beeinträchtigung schon länger als ein halbes Jahr?**

Ja, etwas eingeschränkt.....   **Ja**.....  **Nein**.....

Nein, nicht eingeschränkt.....

**165. Sind Sie nach amtlicher Feststellung erwerbsgemindert oder schwerbehindert?**

(P104)

Ja .....   **Wie hoch ist Ihre Erwerbsminderung oder Schwerbehinderung nach der letzten Feststellung? .....**  %

Nein .....

**166. Haben Sie in den letzten 3 Monaten Ärzte aufgesucht?**

(P105) **Wenn ja, geben Sie bitte an wie häufig.**

Zahl aller Arztbesuche in den letzten 3 Monaten .....  Keinen Arzt in Anspruch genommen.....

**167. Und wie war das mit Krankenhausaufenthalten im letzten Jahr?**

(P106) **Wurden Sie 2011 einmal oder mehrmals für mindestens eine Nacht im Krankenhaus aufgenommen?**

Ja.....   **Nein**.....   **Frage 169!**

**168. Wie viele Nächte haben Sie alles in allem im Jahr 2011 im Krankenhaus verbracht?**

(P107)


Nächte

**Und wie oft mussten Sie dafür im Jahr 2011 ins Krankenhaus?**

mal


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

(P108)

Ja, einmal .....  


Ja, mehrmals .....

Nein .....

Trifft nicht zu, war 2011 nicht erwerbstätig ....   **Frage 172!**

**170. Wie viele Tage haben Sie im Jahr 2011 wegen Krankheit nicht gearbeitet?**

(P109)

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

Keinen Tag .....

Insgesamt  Tage

**171. Einmal abgesehen von eigener Krankheit oder Urlaub:**

(P110) **Haben Sie im Jahr 2011 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 ....  und zwar:  Tage

Ja, aus anderen Gründen.....  und zwar:  Tage

Nein .....


**172. Haben Sie nach dem 31. Dezember 2010 die Krankenkasse gewechselt?**


(P111)

Ja.....                       Nein.....

**173. Wie sind Sie krankenversichert:**

(P112) **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.

In einer gesetzlichen Krankenversicherung .....  


Ausschließlich privat versichert.....   Frage 180!

**174. Welche Krankenversicherung ist das?**

(P113)

AOK.....     DAK-Gesundheit ....     IKK / BIG .....     Knappschaft.....

Barmer / GEK...     TK.....     KKH / Allianz     LKK.....

Sonstige Betriebskrankenkasse ..   und zwar:

Sonstige .....

**175. Sind Sie persönlich in dieser Krankenkasse ...**

(P114)

- beitragszahlendes Pflichtmitglied .....
- beitragszahlendes freiwilliges Mitglied.....
- mitversichertes Familienmitglied.....
- versichert als Rentner / Arbeitsloser / Student / Person, die den freiwilligen Wehrdienst, ein Freiwilliges soziales / ökologisches Jahr oder den Bundesfreiwilligendienst leistet?..

**176. Die gesetzlichen Krankenkassen können neben dem Krankenversicherungsbeitrag auch**

(P115)

**Zusatzbeiträge erheben bzw. Prämien auszahlen.**

**Zahlen Sie bereits einen solchen Zusatzbeitrag oder erhalten eine solche Prämie?**


- Ja, zahle bereits einen Zusatzbeitrag.....
- Ja, erhalte bereits eine Prämie.....
- Nein .....

**Würden Sie Ihre Krankenkasse wechseln, wenn diese einen Zusatzbeitrag erheben würde?**

- Ja.....
- Nein.....

**177. Haben Sie eine private Zusatzkrankenversicherung?**

(P116)

Ja.....   


Nein.....  ➔ **Frage 185!**


**178. Welchen monatlichen Beitrag zahlen Sie dafür?**

(P117)

Euro pro Monat      Weiß nicht .....

**179. Welche der folgenden Leistungen sind über die Zusatzkrankenversicherung abgedeckt?**

(P118)

 *Mehrfachnennungen möglich!*

- Krankenhausbehandlung .....
- Zahnersatz .....
- Heil- und Hilfsmittel (z.B. Brillen)....
- Auslandsaufenthalt.....
- Sonstiges.....
- Weiß nicht .....

**Weiter mit Frage 185!**

**180. Wer ist in Ihrer privaten Krankenversicherung der Versicherungsnehmer:**

(P119)

**ein anderes Familienmitglied oder Sie selbst?**

- Anderes Familienmitglied .....  ➔ **Frage 185!**
- Selbst .....

**181. Welchen monatlichen Beitrag zahlen Sie dafür?**

(P120)

Euro pro Monat      Weiß nicht .....

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

(P121)

Nur ich selbst.....

Außer mir noch weitere .....  Personen  
Anzahl

**183. Handelt es sich um eine Krankenversicherung mit Selbstbeteiligung?**

(P122)

Ja.....   
↓

Nein.....  ➔ Frage 185!

**184. Welche Form der Selbstbeteiligung haben Sie?**

(P123)

Prozentual in Höhe von .....  %

Pauschal in Höhe von ...  Euro

## Einstellungen und Meinungen

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

(P124)

Sehr stark.....

Stark.....

Nicht so stark.....

Überhaupt nicht.....

**186. Viele Leute in der Bundesrepublik neigen längere Zeit einer bestimmten Partei zu, obwohl sie auch ab und zu eine andere Partei wählen.**

(P125)

**Wie ist das bei Ihnen: Neigen Sie einer bestimmten Partei in Deutschland zu?**

Ja.....   
↓

Nein.....  ➔ Frage 188!

**187. Welcher Partei neigen Sie zu?**

(P126)

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 .....



**188. Wie ist es mit den folgenden Gebieten –  
(P127) 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"/>
<i>Nur wenn Sie erwerbstätig sind:</i>			
Um die Sicherheit Ihres Arbeitsplatzes.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um die Sicherheit von Atomkraftwerken in Deutschland.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um die Zuverlässigkeit der Stromversorgung ohne die Nutzung von Kernenergie.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um die generellen Risiken einer friedlichen Nutzung von Kernenergie, zum Beispiel auch der Endlagerung .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

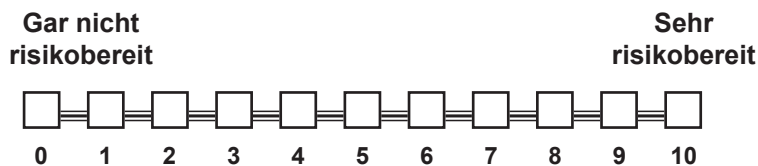
**Oder was sonst macht Ihnen Sorgen?**

Bitte  
angeben:

**189. Wie schätzen Sie sich persönlich ein:**

**(P148) Sind Sie im Allgemeinen ein risikobereiter Mensch oder versuchen Sie, Risiken zu vermeiden?**

 Bitte geben Sie einen Wert auf der Skala zwischen **0** und **10** an, wobei  
der Wert **0** bedeutet: "**gar nicht risikobereit**" und der Wert **10**: "**sehr risikobereit**".  
Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstimmen.



# Familiäre Situation

## 190. Ihr Geschlecht:

(P128)

Männlich.....

Weiblich.....

## Im Folgenden geht es um Partnerschaft und Ehe

Die Fragen werden immer in Bezug auf die Beziehung gestellt, unabhängig davon, ob Sie in dieser Beziehung geheiratet haben oder nicht.

Ob Sie in dieser Beziehung geheiratet haben, wird erst in den Folgefragen geklärt.

Bei den Fragen geht es sowohl um die aktuelle Beziehung, als auch um frühere Beziehungen.

Wir beginnen mit der aktuellen Beziehung und fragen dann rückblickend nach den festen Beziehungen, die Sie vorher hatten.

Bei den früheren Beziehungen sprechen wir dann von fester Beziehung, wenn diese sechs Monate oder länger andauerte.

## 191. Wie ist das derzeit: Haben Sie eine feste Beziehung?

(FiD:

L36)

Ja.....   
↓

Nein.....  ➔ Frage 200!

## 192. Seit wann besteht die Beziehung zu diesem Partner / dieser Partnerin?

(FiD:

L37)

Jahr

## 193. Wohnt Ihr Partner / Ihre Partnerin hier im Haushalt?

(FiD:

L38)

Ja.....   
↓

Nein.....  ➔ Frage 196!

## 194. Wann sind Sie mit Ihrem Partner / Ihrer Partnerin zusammen gezogen?

(FiD:

L39)

☞ Gemeint ist das Jahr der ersten gemeinsamen Wohnung.

Jahr

## 195. Bitte geben Sie den Vornamen Ihres Partners / Ihrer Partnerin an.

(FiD:

L40)

**196. Haben Sie früher einmal mit diesem Partner / dieser Partnerin zusammen gelebt?**

(FiD:

L41) Ja.....   
↓

Nein.....  ➔ Frage 198!

**197. Wann wurde die gemeinsame Wohnung aufgegeben bzw. wann ist einer der Partner ausgezogen?**

(FiD:

L42) Jahr

**198. Sind Sie mit diesem Partner / dieser Partnerin verheiratet bzw. leben Sie mit diesem Partner / dieser Partnerin in einer eingetragenen gleichgeschlechtlichen Partnerschaft?**

(FiD:

L43)

Ja, ich bin mit diesem Partner / dieser Partnerin verheiratet...

Ja, ich lebe mit diesem Partner / dieser Partnerin in einer eingetragenen gleichgeschlechtlichen Partnerschaft.....

Nein .....  ➔ Frage 200!

**199. Wann wurde die Ehe bzw. die eingetragene Partnerschaft geschlossen?**

(FiD:

L44) Jahr

**Jetzt geht es um Ihre Beziehung davor, also die, die Sie vor der aktuellen / zuletzt genannten Beziehung hatten.**

**200. Hatten Sie davor eine feste Beziehung?**

(FiD:

L47) Ja.....

Nein.....  ➔ Frage 214!

**201. Wann begann diese Beziehung?**

(FiD:

L48) Jahr

**202. Wann und wie endete diese Beziehung?**

(FiD:

L49) Jahr

durch Trennung .....

durch Tod.....

**203. Haben Sie mit diesem Partner / dieser Partnerin zusammen gelebt?**

(FiD:

L50) Ja.....   
↓

Nein.....  ➔ Frage 206!

**204. Wann sind Sie mit diesem Partner / dieser Partnerin zusammen gezogen?**

(FiD:  
L51) Jahr

**205. Und wann wurde die gemeinsame Wohnung aufgegeben bzw. wann ist einer der Partner ausgezogen?**

(FiD:  
L52) Jahr

Trifft nicht zu, wohnen trotz Trennung noch zusammen.....

**206. Haben Sie diesen Partner / diese Partnerin damals geheiratet bzw. lebten Sie damals mit diesem Partner / dieser Partnerin in einer eingetragenen gleichgeschlechtlichen Partnerschaft?**

(FiD:  
L53) Ja, ich war mit diesem Partner / dieser Partnerin verheiratet..


Ja, ich lebte damals mit diesem Partner/dieser Partnerin in einer eingetragenen gleichgeschlechtlichen Partnerschaft .....

Nein..... ➔ Frage 214!

**207. Wann wurde diese Ehe bzw. diese eingetragene Partnerschaft geschlossen?**

(FiD:  
L54) Jahr

**208. Wurde diese Ehe geschieden bzw. diese eingetragene Partnerschaft aufgehoben?**

(FiD:  
L55) Ja.....  Nein..... ➔ Frage 214!

**209. Wann wurde diese Ehe geschieden bzw. diese eingetragene Partnerschaft aufgehoben?**

(FiD:  
L56) Jahr

**210. Haben Sie in einer anderen, noch nicht genannten Beziehung geheiratet bzw. lebten Sie in einer anderen, noch nicht genannten eingetragenen gleichgeschlechtlichen Partnerschaft?**

(FiD:  
L57) Ja, habe vorher geheiratet .....


Ja, bin vorher eine eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft eingegangen .....

Nein .....  ➔ Frage 214!

**211. Wann wurde diese Ehe bzw. diese eingetragene Partnerschaft geschlossen?**

(FiD:  
L58) Jahr

**212. Besteht diese Ehe bzw. diese eingetragene Partnerschaft noch?**

(FiD:  
L59) Nein .....  Ja ..... ➔ Frage 214!

**213. Wann und wie endete diese Ehe bzw. diese eingetragene Partnerschaft?**

(FiD:  
L60) Jahr  durch Scheidung / Aufhebung.....  
durch Tod.....

**214. Haben oder hatten Sie Kinder? Wenn ja, wie viele?**

(L70) Gemeint sind leibliche oder adoptierte Kinder (nicht Pflege- oder Stiefkinder).

Ja, und zwar:  Kinder      Nein, hatte nie Kinder ...  ➔ Frage 215!



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
1. Kind	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Kind	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Kind	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Kind	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Kind	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Kind	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Kind	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Kind	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**215. Nun noch etwas ganz anderes:**

(L68) **Seit welchem Jahr leben Sie persönlich schon in dieser Wohnung?**

Seit

**Q5. Leben Sie ausschließlich hier im Haushalt oder zeitweise auch woanders?**

Ausschließlich hier im Haushalt .....  ➔ Frage 217!

Zeitweise woanders .....



**Q7. Wo leben Sie sonst?**

Mehrfachnennungen möglich!

Eigene Wohnung/eigenes Zimmer in einer Wohngemeinschaft.....

Freund/Freundin; Partner/Partnerin .....

Unterkunft am weiter entfernten Arbeitsort.....

Bei anderem Elternteil .....

Schüler-/Studentenwohnheim .....

Internat .....

Kinderheim .....

Pflegeheim .....

Sonstiges.....

und zwar:

 Die folgenden Fragen beziehen sich bei Mehrfachnennung auf den anderen Wohnort, an dem Sie sich am häufigsten aufhalten.

**216a. Ist dieser Wohnort ...**

- (L69)
- In Westdeutschland .....
  - In Ostdeutschland .....
  - Im Ausland.....

**216c. Von welcher Wohnung gehen Sie überwiegend zur Arbeit oder zur Schule / Hochschule?**

- (L69)
- Von dieser hier .....
  - Von der anderen.....
  - Trifft nicht zu .....

**Q6. In welchem zeitlichen Umfang leben Sie hier im Haushalt?**

- Nur am Wochenende .....
- Jedes zweite Wochenende .....
- Nur unter der Woche .....
- Jede zweite Woche .....
- Nur in den Schulferien / in der vorlesungsfreien Zeit .....
- Sonstiges.....

und  
zwar:

**Q8. Wo haben Sie Ihren Hauptwohnsitz?**

- In diesem Haushalt hier.....  ➔ Frage 217!
  - Woanders .....
- ↓

**Q9. Sind Sie in diesem Haushalt mit dem Zweitwohnsitz gemeldet?**

- Ja.....
- Nein .....

**217. Haben Sie persönlich im letzten Jahr, also im Jahr 2011, Zahlungen oder finanzielle Unterstützungen (P149) an Verwandte oder sonstige Personen außerhalb dieses Haushalts geleistet?**

*Mehrfachnennungen möglich!*

**Wie hoch war der Betrag im Jahr 2011 insgesamt etwa?**

**Wo lebt der Empfänger?**

Deutschland Ausland

An Ihre Eltern / Schwiegereltern .....	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>	Euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An Ihre Kinder (auch Schwiegersohn / -tochter) .....	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>	Euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An Ehepartner / geschiedenen Ehepartner .....	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>	Euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An sonstige Verwandte .....	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>	Euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An nicht verwandte Personen .....	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>	Euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nein, habe <b>keine</b> Zahlungen dieser Art geleistet..... <input type="checkbox"/>					

**218. 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. (P2)**

Wie oft haben Sie sich ...	Sehr selten	Selten	Manchmal	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"/>

**219. Verschiedenen Menschen sind verschiedene Dinge wichtig. Sind für Sie persönlich die folgenden Dinge heute ... sehr wichtig, wichtig, weniger wichtig oder ganz unwichtig? (P3)**

	Sehr wichtig	Wichtig	Weniger wichtig	Ganz unwichtig
Sich etwas leisten können .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Für andere da sein .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sich selbst verwirklichen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erfolg im Beruf haben .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein eigenes Haus haben .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eine glückliche Ehe/Partnerschaft haben .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder haben .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sich politisch, gesellschaftlich einsetzen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Welt sehen, viele Reisen machen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**220. Hat sich an Ihrer familiären Situation nach dem 31.12.2010 etwas verändert?**

(P150) Geben Sie bitte an, ob einer der folgenden Punkte zutrifft, und wenn ja, wann das war.

	Ja	2012 im Monat	2011 im Monat
Habe neuen Partner / neue Partnerin .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Bin mit Partner / Partnerin zusammengezogen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Habe geheiratet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Bin (erneut) Vater / Mutter geworden .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Kind kam in den Haushalt .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Sohn / Tochter hat den Haushalt verlassen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Habe mich von Ehepartner / Lebenspartner getrennt .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Wurde geschieden .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Ehepartner / Lebenspartner ist verstorben.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Vater ist verstorben .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Mutter ist verstorben.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Kind ist verstorben.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Andere Person, <u>die hier im Haushalt lebte</u> , ist verstorben.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Sonstige familiäre Veränderung .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">und zwar:</div>			
Nein, nichts davon.....	<input type="checkbox"/>		

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

(P151) 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?**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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	
ganz und gar <b>unzufrieden</b>											ganz und gar <b>zufrieden</b>

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!**



# Durchführung des Interviews

**A Welches Datum haben wir heute?**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tag		Monat	

**B Wie wurde die Befragung durchgeführt?**

Mündliches Interview .....

**C Interviewdauer:**

Das mündliche Interview dauerte .....  Minuten

**D Haben Sie während dem Interview eine Übersetzungshilfe verwendet?**

Ja, die englische Übersetzungshilfe .....

Ja, die türkische Übersetzungshilfe .....

Ja, die russische Übersetzungshilfe .....

Nein, keine Übersetzungshilfe notwendig .....

**E Sonstige Hinweise:**


Listen-Nr.

Lfd. Nr.

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

Abrechnungs-Nummer