

ZA-Archiv Nummer 1500

**Allgemeine Bevölkerungsumfrage
der Sozialwissenschaften
ALLBUS 1986**



Projekt- Nr. 86/5347

März 1986

Alle Rechte für
 Fragenformulierung und
 Fragebogengestaltung
 bei Infratest

Mitglied des Arbeitskreises
 Deutscher Marktforschungsinstitute
 e.V.

Bitte kreuzen Sie so ☒ oder so ☐ an!

Karte 01

Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage
	Wir führen zur Zeit eine Untersuchung durch, die sich mit den Lebensbedingungen der Menschen und ihren Meinungen zu aktuellen Problemen befaßt.			
1.	Beginnen wir mit einigen Fragen zur wirtschaftlichen Lage: Wie beurteilen Sie ganz allgemein die heutige wirtschaftliche Lage in der Bundesrepublik? <div>Vorgaben vorlesen!</div>	Sehr gut? <input type="checkbox"/> Gut? <input type="checkbox"/> Teils gut / teils schlecht? ... <input type="checkbox"/> Schlecht, oder <input type="checkbox"/> Sehr schlecht? <input type="checkbox"/> 11 Weiß nicht . <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2.	Und wie wird es in einem Jahr sein? Erwarten Sie, daß die wirtschaftliche Lage in der Bundesrepublik im allgemeinen dann – <ul style="list-style-type: none"> • wesentlich besser, • etwas besser, • gleichbleibend, • etwas schlechter, oder • wesentlich schlechter sein wird als heute?	Wesentlich besser als heute .. <input type="checkbox"/> Etwas besser <input type="checkbox"/> Gleichbleibend <input type="checkbox"/> Etwas schlechter <input type="checkbox"/> Wesentlich schlechter <input type="checkbox"/> 12 Weiß nicht . <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3.	Wie beurteilen Sie heute Ihre eigene wirtschaftliche Lage? <div>Vorgaben vorlesen!</div>	Sehr gut? <input type="checkbox"/> Gut? <input type="checkbox"/> Teils gut / teils schlecht? ... <input type="checkbox"/> Schlecht, oder <input type="checkbox"/> Sehr schlecht? <input type="checkbox"/> 13 Weiß nicht <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
4.	Was glauben Sie, wie wird Ihre eigene wirtschaftliche Lage in einem Jahr sein? Erwarten Sie, daß Ihre wirtschaftliche Lage dann – <ul style="list-style-type: none"> • wesentlich besser, • etwas besser, • gleichbleibend, • etwas schlechter, oder • wesentlich schlechter sein wird als heute?	Wesentlich besser als heute .. <input type="checkbox"/> Etwas besser <input type="checkbox"/> Gleichbleibend <input type="checkbox"/> Etwas schlechter <input type="checkbox"/> Wesentlich schlechter <input type="checkbox"/> 14 Weiß nicht <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

01004488

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage																																																																																
5.	<p>Kartensatz mischen und bereitlegen!</p> <p>Auf diesen Karten hier stehen verschiedene Lebensbereiche. Wir hätten gerne von Ihnen gewußt, wie wichtig für Sie diese einzelnen Lebensbereiche sind.</p> <p>Zuerst ein beliebiges Kärtchen zur Erklärung der Skala zeigen:</p> <p>Auf jeder dieser Karten hier sehen Sie rechts eine Skala mit sieben Feldern. Das unterste Feld mit der Zahl 1 bedeutet, daß dieser Lebensbereich für Sie unwichtig ist. Das Feld 7 ganz oben bedeutet, daß der betreffende Lebensbereich für Sie sehr wichtig ist. Mit den Zahlen dazwischen können Sie Ihre Antworten abstimmen.</p> <p>Jetzt alle Karten zusammen übergeben!</p> <p>Schauen Sie sich bitte erst einmal alle Kärtchen an. Nennen Sie mir dann für jedes Kärtchen den jeweiligen Buchstaben und die Zahl, für die Sie sich entschieden haben.</p> <p>Zu jedem Kärtchen muß ein Kästchen angekreuzt werden!</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th colspan="6">Unwichtig</th> <th>Sehr wichtig</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A Eigene Familie und Kinder</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>B Beruf und Arbeit</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>C Freizeit und Erholung</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>D Freunde und Bekannte</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>E Verwandtschaft</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>F Religion und Kirche</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>G Politik und öffentliches Leben</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>H Nachbarschaft</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>15-30</p>		Unwichtig						Sehr wichtig		1	2	3	4	5	6	7	A Eigene Familie und Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B Beruf und Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C Freizeit und Erholung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D Freunde und Bekannte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E Verwandtschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F Religion und Kirche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G Politik und öffentliches Leben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	H Nachbarschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Unwichtig						Sehr wichtig																																																																												
	1	2	3	4	5	6	7																																																																												
A Eigene Familie und Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																												
B Beruf und Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																												
C Freizeit und Erholung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																												
D Freunde und Bekannte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																												
E Verwandtschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																												
F Religion und Kirche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																												
G Politik und öffentliches Leben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																												
H Nachbarschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																												
6.	<p>Die nächsten Fragen beziehen sich auf Schule und Schulausbildung.</p> <p>Was meinen Sie: Hat bei uns heute jeder die Möglichkeit, sich ganz nach seiner Begabung und seinen Fähigkeiten auszubilden?</p>	<p>Ja</p> <p>Nein</p> <p>Weiß nicht</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>																																																																																
7.	<p>Ist Ihrer Meinung nach der Erfolg im Leben von einer guten schulischen Leistung abhängig oder kann man es auch ohne gute Schulleistung im Leben zu etwas bringen?</p> <p>Welcher der Meinungen auf dieser Liste würden Sie am ehesten zustimmen?</p> <p>Liste 1 vorlegen!</p> <p>Nur eine Nennung!</p>	<p>P Erfolg im Leben ist abhängig von guter Schulleistung</p> <p>M Erfolg im Leben ist auch ohne gute Schulleistung möglich</p> <p>R Eine gute Schulleistung ist für den Erfolg im Leben notwendig, aber sie reicht nicht allein</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>																																																																																

02004488

Nr.	Frage	Antwort				Weiter mit Frage
7A.	<p>Und wie glauben Sie, wird sich dies in der Zukunft entwickeln? Werden gute schulische Leistungen für den Erfolg im Leben wichtiger oder weniger wichtig werden, oder werden sie genauso wichtig bleiben wie heute?</p> <p>Nur eine Nennung!</p>	<p>Gute schulische Leistungen —</p> <p>— werden für den Erfolg im Leben wichtiger <input type="checkbox"/></p> <p>— werden weniger wichtig <input type="checkbox"/></p> <p>— bleiben genauso wichtig wie heute <input type="checkbox"/></p> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/></p> <p>33</p>				
8A	<p>Liste 2 vorlegen und bis Frage 8B liegenlassen!</p> <p>Angenommen, Sie hätten eine 10jährige Tochter. Welchen Abschluß sollte sie Ihrer Meinung nach erhalten?</p>	<p>8A Tochter</p> <p>A Hauptschulabschluß <input type="checkbox"/></p> <p>B Mittlere Reife, Realschulabschluß <input type="checkbox"/></p> <p>C Fachabitur, fachgebundene Hochschulreife <input type="checkbox"/></p> <p>D Abitur, allgemeine Hochschulreife <input type="checkbox"/></p> <p>E Fachhochschulabschluß <input type="checkbox"/></p> <p>F Hochschulabschluß <input type="checkbox"/></p> <p>34-35</p>	8B Sohn			
8B	<p>Und wie wäre das bei einem 10jährigen Sohn? Welchen Abschluß sollte er Ihrer Meinung nach erhalten?</p>					
9.	<p>Liste 3 vorlegen und bis Frage 10 liegenlassen!</p> <p>Was sollten Ihrer Meinung nach die Kinder auf der Schule ganz allgemein mitbekommen? Lesen Sie bitte einmal alle Punkte auf dieser Liste durch.</p> <p>Bitte wählen Sie aus diesen Möglichkeiten die drei Punkte aus, die Ihnen am wichtigsten erscheinen.</p> <p>In der Reihenfolge der Nennungen notieren!</p>	<p>Als 1. genannt</p> <p>Persönliche Selbständigkeit <input type="checkbox"/></p> <p>Ordnung und Disziplin <input type="checkbox"/></p> <p>Kenntnisse für den Beruf <input type="checkbox"/></p> <p>Lebensfreude <input type="checkbox"/></p> <p>Gute Umgangsformen ... <input type="checkbox"/></p> <p>Eigene Urteilsfähigkeit <input type="checkbox"/></p> <p>Achtung vor Mitmenschen <input type="checkbox"/></p> <p>Sicheres Selbstbewußtsein <input type="checkbox"/></p> <p>Vielseitiges Wissen <input type="checkbox"/></p> <p>36-41</p>	Als 2. genannt	Als 3. genannt		

0300488

Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage																																												
10.	<div data-bbox="150 289 512 338" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Nochmals Liste 3 vorlegen!</div> <p>Und was sollten Ihrer Meinung nach die Kinder in der Familie mitbekommen?</p> <p>Bitte gehen Sie noch einmal die Liste durch und wählen Sie wiederum die drei Punkte aus, die Ihnen am wichtigsten erscheinen.</p> <div data-bbox="150 625 575 703" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">In der Reihenfolge der Nennungen notieren!</div>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Als 1. genannt</th> <th style="text-align: center;">Als 2. genannt</th> <th style="text-align: center;">Als 3. genannt</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Persönliche Selbständigkeit</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Ordnung und Disziplin .</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Kenntnisse für den Beruf</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Lebensfreude</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Gute Umgangsformen . .</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Eigene Urteilsfähigkeit .</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Achtung vor Mitmenschen</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sicheres Selbstbewußtsein</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Vielseitiges Wissen</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">42-47</td> </tr> </tbody> </table>		Als 1. genannt	Als 2. genannt	Als 3. genannt	Persönliche Selbständigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ordnung und Disziplin .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kenntnisse für den Beruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lebensfreude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gute Umgangsformen . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eigene Urteilsfähigkeit .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Achtung vor Mitmenschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sicheres Selbstbewußtsein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vielseitiges Wissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	42-47					
	Als 1. genannt	Als 2. genannt	Als 3. genannt																																													
Persönliche Selbständigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
Ordnung und Disziplin .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
Kenntnisse für den Beruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
Lebensfreude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
Gute Umgangsformen . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
Eigene Urteilsfähigkeit .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
Achtung vor Mitmenschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
Sicheres Selbstbewußtsein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
Vielseitiges Wissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
42-47																																																
11.	<p>Nun zu Ihrer eigenen Ausbildung:</p> <div data-bbox="150 1152 410 1201" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Liste 4 vorlegen!</div> <p>Welchen allgemeinbildenden Schul-abschluß haben Sie?</p> <div data-bbox="150 1322 508 1444" style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <p>Nur eine Nennung!</p> <p>Nur höchsten Abschluß angeben lassen!</p> </div>	<table border="0"> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>Bin noch Schüler</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>Schule beendet ohne Abschluß</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>Volks-/Hauptschulabschluß</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>Mittlere Reife, Realschulabschluß (Fachschulreife)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>E</td> <td>Fachhochschulreife (Abschluß einer Fachoberschule, etc.) . .</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>F</td> <td>Abitur (Hochschulreife)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>Anderen Schulabschluß und zwar:</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">48-49</td> </tr> </tbody> </table>	A	Bin noch Schüler	<input type="checkbox"/>	B	Schule beendet ohne Abschluß	<input type="checkbox"/>	C	Volks-/Hauptschulabschluß	<input type="checkbox"/>	D	Mittlere Reife, Realschulabschluß (Fachschulreife)	<input type="checkbox"/>	E	Fachhochschulreife (Abschluß einer Fachoberschule, etc.) . .	<input type="checkbox"/>	F	Abitur (Hochschulreife)	<input type="checkbox"/>	G	Anderen Schulabschluß und zwar:	<input type="checkbox"/>	48-49				<div style="text-align: center;">16</div> <div style="text-align: center;">12</div>																				
A	Bin noch Schüler	<input type="checkbox"/>																																														
B	Schule beendet ohne Abschluß	<input type="checkbox"/>																																														
C	Volks-/Hauptschulabschluß	<input type="checkbox"/>																																														
D	Mittlere Reife, Realschulabschluß (Fachschulreife)	<input type="checkbox"/>																																														
E	Fachhochschulreife (Abschluß einer Fachoberschule, etc.) . .	<input type="checkbox"/>																																														
F	Abitur (Hochschulreife)	<input type="checkbox"/>																																														
G	Anderen Schulabschluß und zwar:	<input type="checkbox"/>																																														
48-49																																																
12.	<p>Wie alt waren Sie, als Sie die Schule verlassen haben?</p> <div data-bbox="150 1853 508 1900" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Alter in Jahren eintragen!</div>	<div style="text-align: center;"> <div style="display: inline-block; width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> Jahre </div> <div style="text-align: center;">50-51</div>																																														

98440040

Nr. _____

13A

Liste 5 vorlegen!

Welchen beruflichen Ausbildungsabschluß haben Sie?
Was von dieser Liste trifft auf Sie zu?

Mehrfachnennungen möglich!

Falls Nennungen E bis N:
Für jeden genannten Abschluß nachfragen:

13B

In welchem Jahr haben Sie diese Ausbildung
abgeschlossen?

13A
Ausbildungs-
abschluß

- | | | | |
|---|--|--------------------------|----------------------|
| A | Bin derzeit in der Ausbildung | <input type="checkbox"/> | Weiter mit Frage 15 |
| B | Bin derzeit Student (Fachhochschule) | <input type="checkbox"/> | Weiter mit Frage 18A |
| C | Bin derzeit Student (Universität) | <input type="checkbox"/> | |
| D | Keinen beruflichen Ausbildungsabschluß | <input type="checkbox"/> | Weiter mit Frage 15 |

52-55
56-80 = leer

Karte 02

13B
Jahr des Abschlusses

- | | | | | | | | |
|---|--|----|--------------------------|----|----------------------|----------------------|-------|
| E | Beruflich-betriebliche Anlernzeit mit Abschlußzeugnis,
aber keine Lehre | 11 | <input type="checkbox"/> | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 12-13 |
| F | Abgeschlossene gewerbliche oder landwirtschaftliche Lehre
(Berufsschulabschluß) | 14 | <input type="checkbox"/> | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 15-16 |
| G | Abgeschlossene kaufmännische Lehre (Berufsschulabschluß) | 17 | <input type="checkbox"/> | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 18-19 |
| H | Berufliches Praktikum, Volontariat | 20 | <input type="checkbox"/> | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 21-22 |
| J | Berufsfachschulabschluß | 23 | <input type="checkbox"/> | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 24-25 |
| K | Meister-, Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluß | 26 | <input type="checkbox"/> | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 27-28 |
| L | Fachhochschulabschluß (auch Abschluß einer Ingenieurschule) | 29 | <input type="checkbox"/> | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 30-31 |
| M | Hochschulabschluß | 32 | <input type="checkbox"/> | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 33-34 |
| N | Anderen beruflichen Ausbildungsabschluß, und zwar: | | | | | | |
| | | 35 | <input type="checkbox"/> | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 36-37 |
| | | 38 | <input type="checkbox"/> | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 39-40 |

05004488

Nr.

14. Denken Sie jetzt bitte einmal an Ihre eigene Berufsausbildung.
Inwieweit treffen die Aussagen auf dieser Liste auf Ihre eigene Berufsausbildung zu?

Liste 6 vorlegen!

Bitte sagen Sie es mir anhand der eingezeichneten Skala.

		Trifft überhaupt nicht zu				Trifft voll und ganz zu	
		1	2	3	4	5	
A	Meine Berufsausbildung war eine solide Grundlage für meine Berufstätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B	Meine Berufsausbildung war für mich und mein heutiges Leben wichtiger als die Erziehung zuhause	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C	Meine Berufsausbildung hat mich dazu befähigt, mich auch in neuen und ungewohnten Situationen bald zurecht zu finden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D	In meiner Berufsausbildung habe ich Menschenkenntnis erworben und gelernt, mit anderen Menschen umzugehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
E	Meine Berufsausbildung hat mich dazu geführt, mich mehr um politische Dinge zu kümmern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
F	Meine Berufsausbildung hat mir bessere berufliche Chancen eröffnet als vielen anderen Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

41-46

88440090

Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage
15.	Besuchen Sie gegenwärtig eine Schule?	<div>Ja</div> <div>Nein</div>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	16 18A
16.	<div>Liste 7 vorlegen!</div> Was für eine Schule besuchen Sie?	<div>47</div> A Sonderschule B Grund-, Volks-, Hauptschule C Integrierte Gesamtschule D Realschule/Mittelschule E Fachgymnasium F Gymnasium G Abendrealschule H Abendgymnasium J Handelsschule K Höhere Handelsschule L Berufsaufbauschule M Berufsfachschule N Berufsoberschule O Berufsgrundbildungsjahr P Kolleg Q Sonstige Schule, und zwar: <div>48-49</div>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
17.	<div>Liste 8 vorlegen!</div> Welchen allgemeinbildenden Schulabschluß streben Sie an?	A Volks-/Hauptschulabschluß B Mittlere Reife, Realschulabschluß (Fachschulreife) C Fachhochschulreife (Abschluß einer Fachoberschule, etc.) .. D Abitur (Hochschulreife) E Anderen Schulabschluß, und zwar: <div>50</div>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

07004488

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage
-----	-------	---------	------------------

- 18A Nun etwas anderes:
Ich nenne Ihnen jetzt einige technische Geräte.
Sagen Sie mir bitte zu jedem Gerät, ob es bei Ihnen im Haushalt vorhanden ist.

Jedes Gerät einzeln vorlesen!
Für jedes vorhandene Gerät sofort nachfragen:

- 18B Und wie häufig benutzen **Sie selbst** dieses Gerät?
Sagen Sie es mir bitte anhand der Liste.

Liste 9 vorlegen!

	18A Im Haushalt vorhanden	18B Benutze selbst					nie
		täglich	mehrmals in der Woche	einmal in der Woche	mehrmals im Monat	seltener	
Cassettenrecorder / Spulentonbandgerät	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Videorecorder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heimcomputer / Personalcomputer . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fernsehgerät	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mikrowellenherd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taschenrechner / Tischrechner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schreibmaschine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

51-66

19.	Besitzen Sie selbst oder jemand aus Ihrem Haushalt ein Auto?	67	Ja Nein	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
19A	Haben Sie einen Führerschein für einen Pkw?	68	Ja Nein	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	19B 20
19B	Wie häufig fahren Sie selbst Auto? Vorgaben vorlesen!	69 70-80 = leer	Täglich Mehrmals in der Woche Einmal in der Woche Mehrmals im Monat Seltener, oder Nie?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

00000000

Nr.

20 Ich nenne Ihnen jetzt eine Reihe von Fertigkeiten des täglichen Lebens.

Sagen Sie mir bitte zu jeder, ob Sie selbst diese Fertigkeit besitzen.

Antworten Sie bitte jeweils mit "ja", "einigermaßen" oder "nein".

Können Sie

Vorgaben vorlesen!

	Ja	Einigermaßen	Nein	Weiß nicht
--	----	--------------	------	------------

Walzer tanzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einen Wundverband anlegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Steuerformulare ausfüllen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schach spielen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine Quarzuhr einstellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ein Musikinstrument spielen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine Deckenlampe anschließen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einen Computer bedienen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fotografieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tapezieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
schwimmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zündkerzen im Auto wechseln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einen Stadtplan lesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ein Kursbuch der Bundesbahn lesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schreibmaschine schreiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
stricken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
radfahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kochen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einen Fahrradreifen flicken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit einem Taschenrechner umgehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit einem Videogerät eine Fernsehsendung aufnehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit einem Tonbandgerät eine Rundfunksendung aufzeichnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einen Knopf annähen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ein zu langes Hosenbein umnähen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu Popmusik tanzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage
21.	Verstehen oder sprechen Sie – zumindest einigermaßen – eine Fremdsprache?	<div>Ja</div> <div>Nein</div>	<div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div>	<div>21A</div> <div>22</div>
21A	Welche Fremdsprache bzw. welche Fremdsprachen sprechen Sie? <div>Mehrfachnennungen möglich!</div>	<div>36</div> <div>1. _____</div> <div>2. _____</div> <div>3. _____</div> <div>4. _____</div> <div>Weitere Sprachen</div> <div>Keine</div>	<div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div>	
21B	In welcher Fremdsprache bzw. in welchen Fremdsprachen können Sie eine Tageszeitung lesen ? <div>Mehrfachnennungen möglich!</div>	<div>1. _____</div> <div>2. _____</div> <div>3. _____</div> <div>4. _____</div> <div>Weitere Sprachen</div> <div>In keiner</div>	<div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div>	
21C	Und in welcher Fremdsprache bzw. in welchen Fremdsprachen verstehen Sie eine Nachrichtensendung? <div>Mehrfachnennungen möglich!</div>	<div>1. _____</div> <div>2. _____</div> <div>3. _____</div> <div>4. _____</div> <div>Weitere Sprachen</div> <div>In keiner</div>	<div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div>	

884400T

Nr.			Weiter mit Frage
22.	Haben Sie außer Ihrer Schul- und Berufsausbildung in den letzten 3 Jahren noch irgendwelche Fortbildungslehrgänge oder Kurse zur beruflichen Weiterbildung besucht? Wir meinen z.B. Fortbildungskurse im Betrieb, in Schulen oder Instituten, irgendwelche Abendkurse, Umschulungskurse, Fachkurse usw.	<div style="text-align: right;">Ja</div> <div style="text-align: right;">Nein</div>	<div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></div>
			22A
			23

22A Welche Art von Kurs oder Schule war das? Würden Sie mir bitte alle Kurse bzw. Schulen aufzählen.

Für jede Nennung Kursbeginn, Kursdauer und Häufigkeit pro Woche abfragen:

In welchem Jahr haben Sie diesen Kurs/diese Schule begonnen, wie lange hat der Kurs/die Schule gedauert, und an wie vielen Tagen bzw. Abenden pro Woche hat er stattgefunden?

Art des Kurses oder der Schule, eventuell Art des Abschlusses	Beginn	Dauer	Wie oft pro Woche										
			Tage	Abende	Fernkurs								
1. _____	19 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>38-39</td><td></td></tr></table>			38-39		_____	<table border="1"><tr><td></td></tr><tr><td>40</td></tr></table>		40	<table border="1"><tr><td></td></tr><tr><td>41</td></tr></table>		41	<input type="checkbox"/> 42
38-39													
40													
41													
2. _____	19 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>43-44</td><td></td></tr></table>			43-44		_____	<table border="1"><tr><td></td></tr><tr><td>45</td></tr></table>		45	<table border="1"><tr><td></td></tr><tr><td>46</td></tr></table>		46	<input type="checkbox"/> 47
43-44													
45													
46													
3. _____	19 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>48-49</td><td></td></tr></table>			48-49		_____	<table border="1"><tr><td></td></tr><tr><td>50</td></tr></table>		50	<table border="1"><tr><td></td></tr><tr><td>51</td></tr></table>		51	<input type="checkbox"/> 52
48-49													
50													
51													
4. _____	19 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>53-54</td><td></td></tr></table>			53-54		_____	<table border="1"><tr><td></td></tr><tr><td>55</td></tr></table>		55	<table border="1"><tr><td></td></tr><tr><td>56</td></tr></table>		56	<input type="checkbox"/> 57
53-54													
55													
56													
5. _____	19 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>58-59</td><td></td></tr></table>			58-59		_____	<table border="1"><tr><td></td></tr><tr><td>60</td></tr></table>		60	<table border="1"><tr><td></td></tr><tr><td>61</td></tr></table>		61	<input type="checkbox"/> 62
58-59													
60													
61													

22B **Bitte einstufen:** Weitere (mehr als 5) Kurse/Schulen besucht

Ja

Nein

63

23. Haben Sie **in den letzten 3 Jahren** Kurse besucht, die **nicht** Ihrer beruflichen Fortbildung dienten?

Ja

Nein

64

23A Sagen Sie mir bitte, welche Kurse Sie besucht haben.
Um welche Themen ging es dabei?

Thema des Kurses

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

23B **Bitte einstufen:**

Weitere (mehr als 5) Kurse besucht

Ja

Nein

65

88440011

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage																																								
24.	<p>Liste 10 vorlegen!</p> <p>Sagen Sie mir bitte zu jeder der Aussagen auf dieser Liste, ob sie Ihrer Ansicht nach voll und ganz zutrifft, eher zutrifft, eher nicht zutrifft, oder ob sie überhaupt nicht zutrifft.</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Trifft voll und ganz zu</th> <th>Trifft eher zu</th> <th>Trifft eher nicht zu</th> <th>Trifft überhaupt nicht zu</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A Die Gebrauchsanweisungen vieler technischer Geräte sind so kompliziert, daß man sie gar nicht verstehen kann</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>B Man weiß oft nicht, welche Leistungen man vom Staat erhalten kann</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>C Das Kleingedruckte in Verträgen verstehen nur noch die Fachleute</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>D Man weiß gar nicht mehr, welche Versicherungen man tatsächlich braucht</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>E Die Beipackzettel bei Arzneimitteln sind völlig unverständlich</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>F Neben dem Wählen gibt es keinen anderen Weg, um Einfluß darauf zu nehmen, was die Regierung tut</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>G Manchmal ist die ganze Politik so kompliziert, daß man gar nicht so richtig versteht, was vorgeht</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>66-72</p>		Trifft voll und ganz zu	Trifft eher zu	Trifft eher nicht zu	Trifft überhaupt nicht zu	A Die Gebrauchsanweisungen vieler technischer Geräte sind so kompliziert, daß man sie gar nicht verstehen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B Man weiß oft nicht, welche Leistungen man vom Staat erhalten kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C Das Kleingedruckte in Verträgen verstehen nur noch die Fachleute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D Man weiß gar nicht mehr, welche Versicherungen man tatsächlich braucht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E Die Beipackzettel bei Arzneimitteln sind völlig unverständlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F Neben dem Wählen gibt es keinen anderen Weg, um Einfluß darauf zu nehmen, was die Regierung tut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G Manchmal ist die ganze Politik so kompliziert, daß man gar nicht so richtig versteht, was vorgeht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Trifft voll und ganz zu	Trifft eher zu	Trifft eher nicht zu	Trifft überhaupt nicht zu																																							
A Die Gebrauchsanweisungen vieler technischer Geräte sind so kompliziert, daß man sie gar nicht verstehen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
B Man weiß oft nicht, welche Leistungen man vom Staat erhalten kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
C Das Kleingedruckte in Verträgen verstehen nur noch die Fachleute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
D Man weiß gar nicht mehr, welche Versicherungen man tatsächlich braucht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
E Die Beipackzettel bei Arzneimitteln sind völlig unverständlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
F Neben dem Wählen gibt es keinen anderen Weg, um Einfluß darauf zu nehmen, was die Regierung tut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
G Manchmal ist die ganze Politik so kompliziert, daß man gar nicht so richtig versteht, was vorgeht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
25.	<p>Es wird heute viel über die verschiedenen Bevölkerungsschichten gesprochen.</p> <p>Welcher Schicht rechnen Sie sich selbst eher zu: der Unterschicht, der Arbeiterschicht, der Mittelschicht, der oberen Mittelschicht oder der Oberschicht?</p>	<p>Unterschicht</p> <p>Arbeiterschicht</p> <p>Mittelschicht</p> <p>Obere Mittelschicht</p> <p>Oberschicht</p> <hr/> <p>Keiner dieser Schichten</p> <p>Weiß nicht</p> <p>Einstufung abgelehnt</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>																																								
26.	<p>Angenommen, Sie bekämen von der Polizei oder einer anderen Behörde einen Bußgeldbescheid über 200 DM und Sie wollten dagegen Einspruch erheben. Würden Sie den Einspruch selbst formulieren oder würden Sie jemanden bitten, Ihnen dabei zu helfen?</p>	<p>Würde selbst formulieren</p> <p>Würde jemanden um Hilfe bitten</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>																																								

1200488

73

74

75-80 = leer

Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage
27A	Was schätzen Sie: Wie viele Bücher haben Sie im Laufe der letzten 3 Monate gelesen, oder sind Sie nicht zum Bücherlesen gekommen?	Anzahl eintragen: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 11-13 Bin nicht zum Bücherlesen gekommen .. 14	<input type="checkbox"/>	-
27B	Können Sie mir sagen, wie viele Bücher Sie im Laufe der letzten 3 Monate für sich selbst gekauft haben? <div>Wenn nicht genau bekannt: bitte schätzen lassen!</div>	Anzahl eintragen: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 15-17		
27C	Besitzen Sie einen Bibliotheksausweis, also z.B. einen Ausweis für eine Stadt- oder Gemeindebücherei?	Ja Nein 18	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	27D 27E
27D	Wie häufig leihen Sie Bücher in einer Bibliothek oder Bücherei aus? <div>Vorgaben vorlesen!</div>	Einmal in der Woche .. Mehrmals im Monat .. Einmal im Monat Mehrmals im Jahr Seltener Nie? 19	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
27E	Haben Sie im letzten halben Jahr jemandem einen privaten Brief geschrieben?	Ja Nein 20	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

984400ET

Nr.

28. Nun zu einer anderen Frage:

Bitte sagen Sie mir, ob es **Ihrer Meinung nach** einer Frau gesetzlich möglich sein sollte oder nicht, einen Schwangerschaftsabbruch vornehmen zu lassen ...

Vorgaben vorlesen!

	Ja, sollte möglich sein	Nein, sollte nicht möglich sein	Weiß nicht
.... wenn das Baby mit hoher Wahrscheinlichkeit eine ernsthafte Schädigung haben wird?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.... wenn die Frau verheiratet ist und keine Kinder mehr haben möchte? .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.... wenn die Gesundheit der Frau durch die Schwangerschaft ernsthaft gefährdet ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.... wenn die Familie nur über ein geringes Einkommen verfügt und sich keine Kinder mehr leisten kann?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.... wenn die Schwangerschaft Folge einer Vergewaltigung ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.... wenn die Frau unverheiratet ist und den Vater des Kindes nicht heiraten möchte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.... wenn die Frau es so will, unabhängig davon, welchen Grund sie dafür hat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21-27

29. Wie stark interessieren Sie sich für Politik:
Sehr stark, stark, mittel, wenig oder
überhaupt nicht?

Sehr stark ☐

Stark ☐

Mittel ☐

Wenig ☐

Überhaupt nicht ☐

28

88440047

Nr.

30.

Liste 11 vorlegen!

Auch in der Politik kann man nicht alles auf einmal haben.

Auf dieser Liste finden Sie einige Ziele, die man in der Politik verfolgen kann.

Wenn Sie zwischen diesen verschiedenen Zielen wählen müßten,

- welches Ziel erschiene Ihnen persönlich **am wichtigsten?**
Nennen Sie mir bitte den entsprechenden Buchstaben.
- Welches Ziel erschiene Ihnen **am zweitwichtigsten?**
Nennen Sie mir bitte wieder den zutreffenden Buchstaben.
- Und welches Ziel käme **an dritter** Stelle? Der Buchstabe genügt wieder.

Jeweils nur eine Nennung!

		Wichtig- stes Ziel	Zweit- wichtigstes Ziel	An 3. Stelle
A	Aufrechterhaltung von Ruhe und Ordnung in diesem Lande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Mehr Einfluß der Bürger auf die Entscheidungen der Regierung . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Kampf gegen die steigenden Preise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Schutz des Rechtes auf freie Meinungsäußerung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

29-31

1500448A

Nr.

31. Viele Leute verwenden die Begriffe "links" und "rechts", wenn es darum geht, unterschiedliche politische Einstellungen zu kennzeichnen. Wir haben hier einen Maßstab, der von links nach rechts verläuft.

Wenn Sie an Ihre eigenen politischen Ansichten denken, wo würden Sie diese Ansichten auf dieser Skala einstufen? Machen Sie bitte ein Kreuz in eines der Kästchen.

*Fragebogen vor den Befragten legen, und zwar quer, so daß Skala richtig vor dem Befragten liegt!
Befragten selbst ankreuzen lassen!*

Unbedingt darauf achten, daß innerhalb eines Kästchens angekreuzt wird!

9864009T

RECHTS

LINKS

Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage
1.	Nun noch einige Fragen zur Statistik: Bitte ankreuzen:	Zielperson ist männlich .. weiblich .. 43	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2.	Beginnen wir mit Erwerbstätigkeit und Beruf. Liste Statistik 1 vorlegen! Was von dieser Liste trifft auf Sie zu? Nur eine Nennung	A Hauptberufliche Erwerbstätigkeit, ganztags . B Hauptberufliche Erwerbstätigkeit, halbtags . C Nebenher erwerbstätig D Arbeitslos E Wehr-/Zivildienstleistender F Nicht erwerbstätig 44	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	 3 12 13
3.	Liste Statistik 2 vorlegen! Bitte ordnen Sie Ihre berufliche Stellung nach dieser Liste ein. Kennziffer eintragen und zugleich ankreuzen!	Kennziffer: <input type="text"/> <input type="text"/> 45-46 ----- Genannt wurde: Kennziffer 10 bis 24 .. Kennziffer 30 Kennziffer 40 bis 74 .. 47	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	 4 5 6
4.	Welche berufliche Tätigkeit üben Sie in Ihrem Hauptberuf aus? Bitte beschreiben Sie mir Ihre berufliche Tätigkeit genau. Bitte genau nachfragen: Hat dieser Beruf noch einen besonderen Namen?			
4A	Seit wann sind Sie schon in Ihrer derzeitigen Arbeit selbständig?	Selbständig seit 19 <input type="text"/> <input type="text"/> 48-49		7 !
5.	Welche berufliche Tätigkeit üben Sie in Ihrem Hauptberuf aus? Bitte beschreiben Sie mir Ihre berufliche Tätigkeit genau. Bitte genau nachfragen: Hat dieser Beruf noch einen besonderen Namen?			
5A	Seit wann helfen Sie schon im Familienbetrieb mit?	Helfe mit seit 19 <input type="text"/> <input type="text"/> 50-51		7 !

88440067

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage
6.	Welche berufliche Tätigkeit üben Sie in Ihrem Hauptberuf aus? Bitte beschreiben Sie mir Ihre berufliche Tätigkeit genau. Bitte genau nachfragen: Hat dieser Beruf noch einen besonderen Namen?		
6A	Seit wann sind Sie schon bei Ihrem derzeitigen Arbeitgeber (Firma, Behörde etc.) beschäftigt?	Seit 19 <input type="text"/> <input type="text"/> 52-53	
7.	Waren Sie in den letzten 10 Jahren irgendwann einmal arbeitslos?	54	<div> <input type="checkbox"/> 8 </div> <div> <input type="checkbox"/> 9 </div>
8.	Wie lange waren Sie insgesamt in den letzten 10 Jahren arbeitslos? Wenn Befragter mehr als 1mal arbeitslos war, alle Perioden zusammenrechnen!	<div> 55-56 <input type="text"/> <input type="text"/> Wochen </div> <div> 57-58 <input type="text"/> <input type="text"/> Monate </div> <div> 59-60 <input type="text"/> <input type="text"/> Jahre </div>	
9.	In was für einem Betrieb oder was für einer Arbeitsstätte arbeiten Sie? Wird etwas hergestellt (was?), ist es Groß- oder Einzelhandel (womit?), oder welche allgemeine Bezeichnung hat Ihre Arbeitsstätte? Branche/Wirtschaftszweig der örtlichen Betriebseinheit, in der Befragter arbeitet, genau notieren!		
10.	Wie lange brauchen Sie normalerweise von Ihrer Wohnung bis zu Ihrem Arbeitsplatz bzw. zu Ihrer Ausbildungsstätte? Bitte geben Sie die Zeit in Minuten an.	61-63 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten Arbeitsplatz/Ausbildungsstätte ist in der Wohnung/im Haus	<div> <input type="checkbox"/> </div>
11.	Wie viele Stunden pro Woche arbeiten Sie normalerweise für Ihren Hauptberuf, einschließlich Überstunden?	<input type="text"/> <input type="text"/> Stunden pro Woche 64-65	<div> 16 ! </div>
12.	Wie lange brauchen Sie normalerweise von Ihrer Wohnung bis zu Ihrem Arbeitsplatz? Bitte geben Sie die Zeit in Minuten an.	66-68 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten Arbeitsplatz ist in der Wohnung/im Haus	<div> <input type="checkbox"/> </div>

98440002

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage
13.	Bis zu welchem Monat bzw. Jahr waren Sie hauptberuflich erwerbstätig, oder waren Sie nie hauptberuflich erwerbstätig?	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> 69-70 Bis <input type="text"/> <input type="text"/> Monat Jahr </div> <div> 71-72 <input type="text"/> <input type="text"/> Jahr </div> </div> <hr/> Noch nie hauptberuflich erwerbstätig gewesen 73	<div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 17 </div>
14.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">Liste Statistik 2 vorlegen!</div> Bitte ordnen Sie Ihre letzte berufliche Stellung nach dieser Liste ein.	Kennziffer: <input type="text"/> <input type="text"/> 74-75 76-80 = leer	
15.	Welche berufliche Tätigkeit übten Sie in Ihrem Hauptberuf zuletzt aus? Bitte beschreiben Sie mir Ihre berufliche Tätigkeit genau. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Bitte genau nachfragen: Hat dieser Beruf noch einen besonderen Namen? </div>		
15A	Waren Sie in den letzten 10 Jahren irgendwann einmal (<i>bei Arbeitslosen: früher schon einmal</i>) arbeitslos?	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px;">Karte 05</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Ja Nein </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">11</div>	<div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 15B <input type="checkbox"/> 16 </div>
15B	Wie lange waren Sie insgesamt in den letzten 10 Jahren (bis heute) arbeitslos? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Wenn Befragter mehr als 1mal arbeitslos war, alle Perioden zusammenrechnen! </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> 12-13 <input type="text"/> <input type="text"/> Wochen </div> <div> 14-15 <input type="text"/> <input type="text"/> Monate </div> <div> 16-17 <input type="text"/> <input type="text"/> Jahre </div> </div>	

2100448

Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage
16.	Waren Sie während Ihres gesamten Berufslebens immer erwerbstätig gewesen, oder gab es Zeiten, in denen Sie Ihre Erwerbstätigkeit unterbrochen haben?	Immer erwerbstätig gewesen Habe Erwerbstätigkeit unterbrochen		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
16A	Aus welchen Gründen haben Sie Ihre Erwerbstätigkeit unterbrochen? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <i>Liste Statistik 3 vorlegen! Mehrfachnennungen möglich!</i> </div>	<div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 5px;"> <div>A Arbeitslosigkeit</div> <div>B Weiterbildung, Fortbildung</div> <div>C Krieg, Gefangenschaft</div> <div>D Wehr-/Zivildienst</div> <div>E Schwangerschaft, Mutterschaftsurlaub . .</div> <div>F Kindererziehung</div> <div>G Haushaltsführung</div> <div>H Krankheit</div> <div>J Private Gründe (z.B. längere Reise)</div> <div>Sonstige Gründe, und zwar:</div> <div>_____</div> <div>_____</div> </div>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
16B	Wie lange etwa haben Sie Ihre Erwerbstätigkeit insgesamt unterbrochen? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <i>Bei mehreren Unterbrechungen: Alle Perioden zusammenzählen!</i> </div>	<div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 10px;"> <div>bis unter 3 Monate . .</div> <div>3 bis unter 6 Monate . .</div> <div>6 Monate bis unter 1 Jahr</div> <div>1 bis unter 3 Jahre . . .</div> <div>3 Jahre und länger . . .</div> </div>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

88h0022

Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage																				
17.	<p>AN ALLE</p> <p>Welchen Familienstand haben Sie? Sind Sie</p> <p>Vorgaben vorlesen!</p>	<p>Verheiratet und leben mit Ihrem Ehepartner zusammen?</p> <p>Verheiratet und leben getrennt?</p> <hr/> <p>Verwitwet?</p> <p>Geschieden?</p> <hr/> <p>Ledig?</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <hr/> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <hr/> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>18A</p> <hr/> <p>24A</p> <hr/> <p>29</p>																				
		30																						
18A	<p>Nennen Sie mir bitte noch das Jahr Ihrer Eheschließung. Falls Sie mehrere Male verheiratet waren, beginnen Sie mit dem Jahr, in dem die erste Heirat stattfand.</p> <p>Antwort(en) unter "Heiratsjahr" eintragen! Falls mehrere Ehen, weiterfragen:</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>18A Heiratsjahr</th> <th>18B Scheidungs- jahr wenn Ehe geschieden</th> <th>18B Todesjahr wenn verwitwet</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Heirat</td> <td>19 <input type="text"/> <input type="text"/> 31-32</td> <td>19 <input type="text"/> <input type="text"/> 33-34</td> <td>19 <input type="text"/> <input type="text"/> 35-36</td> </tr> <tr> <td>2. Heirat</td> <td>19 <input type="text"/> <input type="text"/> 37-38</td> <td>19 <input type="text"/> <input type="text"/> 39-40</td> <td>19 <input type="text"/> <input type="text"/> 41-42</td> </tr> <tr> <td>3. Heirat</td> <td>19 <input type="text"/> <input type="text"/> 43-44</td> <td>19 <input type="text"/> <input type="text"/> 45-46</td> <td>19 <input type="text"/> <input type="text"/> 47-48</td> </tr> <tr> <td>4. Heirat</td> <td>19 <input type="text"/> <input type="text"/> 49-50</td> <td>19 <input type="text"/> <input type="text"/> 51-52</td> <td>19 <input type="text"/> <input type="text"/> 53-54</td> </tr> </tbody> </table>		18A Heiratsjahr	18B Scheidungs- jahr wenn Ehe geschieden	18B Todesjahr wenn verwitwet	1. Heirat	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 31-32	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 33-34	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 35-36	2. Heirat	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 37-38	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 39-40	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 41-42	3. Heirat	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 43-44	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 45-46	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 47-48	4. Heirat	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 49-50	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 51-52	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 53-54		
	18A Heiratsjahr	18B Scheidungs- jahr wenn Ehe geschieden	18B Todesjahr wenn verwitwet																					
1. Heirat	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 31-32	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 33-34	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 35-36																					
2. Heirat	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 37-38	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 39-40	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 41-42																					
3. Heirat	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 43-44	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 45-46	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 47-48																					
4. Heirat	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 49-50	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 51-52	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 53-54																					
18B	<p>Bitte sagen Sie mir für Ihre frühere(n) Ehe(n), in welchem Jahr Sie geschieden bzw. verwitwet wurden.</p>																							
18C	<p>Bitte ankreuzen lt. Frage 18A:</p>	<p>Befragte(r) war mehrmals verheiratet</p> <p>Ja <input type="checkbox"/></p> <p>Nein <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>18D</p> <hr/> <p>19</p>																				
18D	<p>Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihren derzeitigen Ehepartner.</p>																							
19.	<p>Sagen Sie mir bitte, in welchem Monat und in welchem Jahr Ihr Ehepartner geboren wurde.</p>	<p>56-57 <input type="text"/> <input type="text"/> Monat</p> <p>58-61 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Jahr</p>																						
20.	<p>Liste Statistik 1 vorlegen!</p> <p>Was von dieser Liste trifft auf Ihren Ehepartner zu?</p> <p>Nur eine Nennung!</p>	<p>A Hauptberufliche Erwerbstätigkeit, ganztags .</p> <p>B Hauptberufliche Erwerbstätigkeit, halbtags .</p> <hr/> <p>C Nebenher erwerbstätig</p> <p>D Arbeitslos</p> <p>E Wehr-/Zivildienstleistender</p> <p>F Nicht erwerbstätig</p> <p>62</p> <p>Weiß nicht .</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <hr/> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>22</p> <hr/> <p>21</p>																				

23004488

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage															
21.	Bis wann war Ihr Ehepartner hauptberuflich erwerbstätig, oder war ihr Ehepartner nie hauptberuflich erwerbstätig gewesen?	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> 63-64 Bis <input type="text"/> <input type="text"/> Monat </div> <div> 65-66 <input type="text"/> <input type="text"/> Jahr </div> </div> <hr/> Ehepartner noch nie hauptberuflich erwerbstätig 67	<input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 28															
22.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Liste Statistik 2 vorlegen!</div> Bitte ordnen Sie die (letzte) berufliche Stellung Ihres Ehegatten nach dieser Liste ein.	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Kennziffer:</div> <div> 68-69 <input type="text"/> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div>Weiß nicht.</div> <div> <input type="checkbox"/> </div> </div> <div>70-80 = leer</div>	<input type="checkbox"/>															
23.	Welche berufliche Tätigkeit übt (übte) Ihr Ehegatte in seinem Hauptberuf (zuletzt) aus? Bitte beschreiben Sie mir diese Tätigkeit genau. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Bitte genau nachfassen: Hat dieser Beruf noch einen besonderen Namen?</div>		28 !															
24A	Nennen Sie mir bitte das Jahr Ihrer Eheschließung. Falls Sie mehrere Male verheiratet waren, beginnen Sie mit dem Jahr, in dem Sie das erste Mal geheiratet haben. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Antwort(en) unter "Heiratsjahr" eintragen!</div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 24A Heiratsjahr </div> <div> 24B Scheidungs- und Todesjahr </div> </div> <table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Heiratsjahr</th> <th>Scheidungs- und Todesjahr</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Heirat</td> <td>19 <input type="text"/> <input type="text"/> 11-12</td> <td>19 <input type="text"/> <input type="text"/> 13-14</td> </tr> <tr> <td>2. Heirat</td> <td>19 <input type="text"/> <input type="text"/> 17-18</td> <td>19 <input type="text"/> <input type="text"/> 19-20</td> </tr> <tr> <td>3. Heirat</td> <td>19 <input type="text"/> <input type="text"/> 23-24</td> <td>19 <input type="text"/> <input type="text"/> 25-26</td> </tr> <tr> <td>4. Heirat</td> <td>19 <input type="text"/> <input type="text"/> 29-30</td> <td>19 <input type="text"/> <input type="text"/> 31-32</td> </tr> </tbody> </table>		Heiratsjahr	Scheidungs- und Todesjahr	1. Heirat	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 11-12	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 13-14	2. Heirat	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 17-18	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 19-20	3. Heirat	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 23-24	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 25-26	4. Heirat	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 29-30	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 31-32	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Karte 06</div>
	Heiratsjahr	Scheidungs- und Todesjahr																
1. Heirat	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 11-12	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 13-14																
2. Heirat	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 17-18	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 19-20																
3. Heirat	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 23-24	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 25-26																
4. Heirat	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 29-30	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 31-32																
24B	Seit wann sind Sie geschieden (verwitwet)?																	
24C	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Bitte ankreuzen lt. Frage 24A:</div>	Befragte(r) war mehrmals verheiratet <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>35</div> <div> Ja <hr/> Nein </div> </div>	<input type="checkbox"/> 24D <input type="checkbox"/> 25															
24D	Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihren letzten Ehepartner.	/																

2400448

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage
25.	Sagen Sie mir bitte, in welchem Monat und in welchem Jahr Ihr (letzter) Ehepartner geboren wurde.	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> 36-37 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Monat </div> <div style="text-align: center;"> 38-41 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Jahr </div> </div>	
26.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">Liste Statistik 2 vorlegen!</div> Bitte ordnen Sie die (letzte) berufliche Stellung Ihres Ehegatten nach dieser Liste ein.	<div style="text-align: right;"> 42-43 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Kennziffer: </div> <div style="margin-top: 10px;"> Weiß nicht . </div> <div style="margin-top: 10px;"> Ehepartner ist nie erwerbstätig gewesen . </div>	<div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div>
27.	Welche berufliche Tätigkeit übt (übte) Ihr Ehegatte in seinem Hauptberuf (zuletzt) aus? Bitte beschreiben Sie mir diese Tätigkeit genau. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Bitte genau nachfassen: Hat dieser Beruf noch einen besonderen Namen? </div>		<div style="text-align: center;"> 29 ! </div>
28.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">Bitte ankreuzen lt. Frage (17) :</div>	Befragte(r) ist verheiratet und lebt mit dem Ehepartner zusammen . Alle anderen <div style="text-align: left; margin-top: 5px;">44</div>	<div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div>
29.	Haben Sie einen festen Lebenspartner?	<div style="text-align: right;"> Ja Nein </div> <div style="text-align: left; margin-top: 5px;">45</div>	<div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div>
30.	Sagen Sie mir bitte, in welchem Monat und in welchem Jahr Ihr Partner geboren ist?	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> 46-47 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Monat </div> <div style="text-align: center;"> 48-51 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Jahr </div> </div>	

25004488

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage
31.	Seit wann sind Sie mit Ihrem Partner zusammen?	Seit 19 <input type="text"/> <input type="text"/> 52-53	
32.	Führen Sie mit Ihrem Partner einen gemeinsamen Haushalt?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> 54	
33.	Wie hoch ist das monatliche Netto-Einkommen Ihres Haushalts insgesamt? Ich meine dabei die Summe, die nach Abzug der Steuern und Sozialversicherungsbeiträge übrigbleibt?	<input type="text"/> DM 55-59	34
	Bei Selbständigen nach dem durchschnittlichen monatlichen Nettoeinkommen, abzüglich der Betriebsausgaben, fragen!	Angabe verweigert	33A
33A	Falls Einkommensangabe verweigert: auf Anonymität hinweisen und Liste Statistik 4 vorlegen! Um Angabe des Kennbuchstabens bitten!	Kennbuchstabe: <input type="text"/> 60-61	
34.	Liste Statistik 2 vorlegen! Als Sie 15 Jahre alt waren: Welche berufliche Stellung hatte Ihr Vater damals? Ordnen Sie es bitte nach dieser Liste ein.	Kennziffer: <input type="text"/> <input type="text"/> 62-63 Vater zu der Zeit Rentner/Pensionär Vater zu der Zeit arbeitslos Vater zu der Zeit im Krieg/in Gefangenschaft .. Vater lebte zu der Zeit nicht mehr Weiß nicht Vater unbekannt	34A 35 37
34A	Welche berufliche Tätigkeit übte Ihr Vater damals aus? Bitte beschreiben Sie mir diese Tätigkeit genau. Bitte genau nachfragen: Hat dieser Beruf noch einen besonderen Namen? _____		

88440092

Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage
35.	<p>Welchen allgemeinbildenden Schulabschluß hat Ihr Vater?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><i>Liste Statistik 5 vorlegen!</i></p> <p><i>Nur eine Nennung!</i></p> <p><i>Nur höchsten Abschluß angeben lassen!</i></p> </div>	<p>A Schule beendet ohne Abschluß</p> <p>B Volks-/Hauptschulabschluß</p> <p>C Mittlere Reife, Realschulabschluß (Fachschulreife)</p> <p>D Fachhochschulreife (Abschluß einer Fachoberschule, etc.) . .</p> <p>E Abitur (Hochschulreife)</p> <p>F Anderen Schulabschluß, und zwar:</p> <hr/> <p>64</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	
36.	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p><i>Liste Statistik 6 vorlegen!</i></p> </div> <p>Welchen beruflichen Ausbildungsabschluß hat Ihr Vater? Was von dieser Liste trifft zu?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><i>Mehrfachnennungen möglich!</i></p> </div>	<p>A Keinen beruflichen Ausbildungsabschluß . .</p> <p>B Beruflich-betriebliche Anlernzeit, mit Abschlußzeugnis, aber keine Lehre</p> <p>C Abgeschlossene gewerbliche oder landwirtschaftliche Lehre (Berufsschulabschluß) . . .</p> <p>D Abgeschlossene kaufmännische Lehre (Berufsschulabschluß)</p> <p>E Berufliches Praktikum, Volontariat</p> <p>F Berufsfachschulabschluß</p> <p>G Meister-, Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluß</p> <p>H Fachhochschulabschluß (auch Abschluß einer Ingenieurschule)</p> <p>J Hochschulabschluß</p> <p>K Anderen beruflichen Ausbildungsabschluß und zwar:</p> <hr/> <p>65-74</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	
37.	<p>Welchen allgemeinbildenden Schulabschluß hat Ihre Mutter?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><i>Liste Statistik 5 vorlegen!</i></p> <p><i>Nur eine Nennung!</i></p> <p><i>Nur höchsten Abschluß angeben lassen!</i></p> </div>	<p>A Schule beendet ohne Abschluß</p> <p>B Volks /Hauptschulabschluß</p> <p>C Mittlere Reife, Realschulabschluß (Fachschulreife)</p> <p>D Fachhochschulreife (Abschluß einer Fachoberschule, etc.) . .</p> <p>E Abitur (Hochschulreife)</p> <p>F Anderen Schulabschluß, und zwar:</p> <hr/> <p>75</p> <p>76-80 = leer</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	

27004488

Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage
38.	<div>Liste Statistik 6 vorlegen!</div> <p>Welchen beruflichen Ausbildungsabschluß hat Ihre Mutter? Was von dieser Liste trifft zu?</p> <div>Mehrfachnennungen möglich!</div>	A Keinen beruflichen Ausbildungsabschluß .. B Beruflich-betriebliche Anlernzeit, mit Abschlußzeugnis, aber keine Lehre C Abgeschlossene gewerbliche oder landwirtschaftliche Lehre (Berufsschulabschluß) ... D Abgeschlossene kaufmännische Lehre (Berufsschulabschluß) E Berufliches Praktikum, Volontariat F Berufsfachschulabschluß G Meister-, Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluß H Fachhochschulabschluß (auch Abschluß einer Ingenieurschule) J Hochschulabschluß K Anderen beruflichen Ausbildungsabschluß und zwar: _____ 11-20	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
39.	<div>Liste Statistik 7 vorlegen!</div> <p>Nun zu Ihnen selbst: Welcher Religionsgemeinschaft gehören Sie an?</p>	Der römisch-katholischen Kirche Der evangelischen Kirche (ohne Freikirchen) .. Einer evangelischen Freikirche Einer anderen christlichen Religionsgemeinschaft <hr/> Einer anderen, nicht christlichen Religionsgemeinschaft Keiner Religionsgemeinschaft Angabe verweigert 21	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	40 41
40.	<p>Wie oft gehen Sie im allgemeinen zur Kirche?</p> <div>Vorgaben vorlesen!</div>	Mehr als 1mal in der Woche 1mal in der Woche 1- bis 3mal im Monat Mehrmals im Jahr Seltener Nie? 22	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
41.	Sagen Sie mir bitte, in welchem Monat und in welchem Jahr Sie geboren sind.	<div>23-24 25-28</div> <div> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div>Monat Jahr</div>		

2804482

Nr.				
42.	Leben Sie hier im Haushalt alleine?	Ja	<input type="checkbox"/>	44B
		Nein	<input type="checkbox"/>	43
		29		-

43. Ich hätte gerne einige Angaben zu den Personen, die **außer Ihnen** in diesem Haushalt leben.

Angaben informell ermitteln und in die Haushaltsliste eintragen!

Bitte zunächst alle Haushaltsmitglieder dem Alter nach (älteste Person zuerst) in die Kopfzeile eintragen, und zwar mit kurzer Notiz zur einzelnen Person (z.B. "Vater", "Kind", "Tante" oder Abkürzung des Vornamens).

Unbedingt auf Vollständigkeit aller Angaben achten!

HAUSHALTSLISTE		1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
A	Notiz zur einzelnen Person							
B	Verwandtschaftsgrad <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <i>Liste Statistik 8 vorlegen und Kennziffern ankreuzen:</i> </div>	30-31	32-33	34-35	36-37	38-39	40-41	42-43
	01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Geschlecht: männlich ... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> weiblich ... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 44-50							
D	Geburtsmonat: <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div><input type="text"/><input type="text"/> 51-52</div> <div><input type="text"/><input type="text"/> 53-54</div> <div><input type="text"/><input type="text"/> 55-56</div> <div><input type="text"/><input type="text"/> 57-58</div> <div><input type="text"/><input type="text"/> 59-60</div> <div><input type="text"/><input type="text"/> 61-62</div> <div><input type="text"/><input type="text"/> 63-64</div> <div>65-80 leer</div> </div> Geburtsjahr: <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div><input type="text"/><input type="text"/> 11-14</div> <div><input type="text"/><input type="text"/> 15-18</div> <div><input type="text"/><input type="text"/> 19-22</div> <div><input type="text"/><input type="text"/> 23-26</div> <div><input type="text"/><input type="text"/> 27-30</div> <div><input type="text"/><input type="text"/> 31-34</div> <div><input type="text"/><input type="text"/> 35-38</div> </div>							

Karte 08

29004488

Nr.

— Fortsetzung von Frage 43 —

HAUSHALTSLISTE		1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
Notiz (von Vorseite übertragen!)								
E	Familienstand: Ist diese Person ...	39	40	41	42	43	44	45
	— verheiratet und lebt mit Ehepartner zusammen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	— verheiratet und lebt getrennt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	— verwitwet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	— geschieden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	— ledig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Eigenes Einkommen: ja nein 46-52	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
G	Keine deutsche Staatsbürgerschaft 53-59	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bei mehr als 7 anderen Personen:

Anzahl der weiteren nicht aufgeführten Personen eintragen:

60

Bitte nochmals prüfen, ob alle Personen, die im Haushalt leben, auch aufgeführt sind (z.B. Kleinkinder, oder Personen, die normalerweise hier wohnen, aber zur Zeit abwesend sind, z.B. im Krankenhaus oder in Ferien)

3000448

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage
44.	<p>Wie hoch ist Ihr eigenes monatliches Netto-Einkommen? Ich meine dabei die Summe, die nach Abzug der Steuern und Sozialversicherungsbeiträge übrigbleibt?</p> <p><i>Bei Selbständigen nach dem durchschnittlichen monatlichen Nettoeinkommen, abzüglich der Betriebsausgaben, fragen!</i></p>	<p>61-65</p> <p><input type="text"/> DM</p> <p>Kein eigenes Einkommen</p> <p>Angabe verweigert</p>	<p>44B</p> <p>44A</p>
44A	<p><i>Falls Einkommensangabe verweigert: auf Anonymität hinweisen und Liste Statistik 4 vorlegen!</i> <i>Um Angabe des Kennbuchstabens bitten!</i></p>	<p>Kennbuchstabe: <input type="text"/> 66-67</p>	
44B	<p><i>Liste Statistik 9 vorlegen!</i></p> <p>Wovon leben Sie überwiegend? Was von dieser Liste trifft auf Sie zu?</p> <p><i>Nur eine Nennung!</i></p>	<p>A Erwerbs-/Berufstätigkeit</p> <p>B Eigene Rente/Pension</p> <p>C Arbeitslosengeld</p> <p>D Arbeitslosenhilfe</p> <p>E Unterhalt durch Eltern</p> <p>F Unterhalt durch Ehepartner</p> <p>G Eigenes Vermögen, Vermietung, Zinsen, Altenteil</p> <p>H Sozialhilfe und sonstige Unterstützungen</p> <p>68-69</p>	
45.	<p><i>Liste Statistik 10 vorlegen!</i></p> <p>Die nächste Frage bezieht sich auf Ihre Wohnung. Sagen Sie mir bitte, was von dieser Liste auf Sie bzw. Ihre Familie zutrifft.</p> <p><i>Nur eine Nennung!</i></p>	<p>Ich wohne / wir wohnen hier —</p> <p>A zur Untermiete</p> <p>B in einer Dienst-/Werkswohnung</p> <p>C in einer Mietwohnung des sozialen Wohnungsbaus</p> <p>D in einer Mietwohnung (nicht sozialer Wohnungsbau) / in gemieteter Eigentumswohnung</p> <p>E in einem gemieteten Haus</p> <p>F in eigener Eigentumswohnung (Eigen- oder Familienbesitz)</p> <p>G im eigenen Haus (oder dem Haus der Familie)</p> <p>Andere Wohnform, und zwar:</p> <p>70-71</p> <p>72-80 = leer</p>	

884400TE

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage
46.	<p>Sind Sie derzeit Mitglied einer Gewerkschaft, einer Berufsorganisation oder eines Unternehmerverbandes? Gehen Sie bitte diese Liste durch und sagen Sie mir, wo Sie Mitglied sind.</p> <div data-bbox="172 395 481 424" style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <p><i>Liste Statistik 11 vorlegen!</i></p> </div>	<p>A Gewerkschaftsverband im Deutschen Gewerkschaftsbund (DGB)</p> <p>B Deutsche Angestelltengewerkschaft (DAG)</p> <p>C Gewerkschaftsverband im Christlichen Gewerkschaftsbund Deutschlands (CGB)</p> <p>D Verband in der Union der Leitenden Angestellten (ULA)</p> <p>E Verband im Deutschen Beamtenbund (DBB) oder sonstige Beamtenorganisation</p> <p>F Bauernverband (Deutscher Bauernverband oder sonstige)</p> <p>G Einzel- oder Gewerbeverband des Handwerks, Einzelhandels und ähnlichem</p> <p>H Unternehmerverband im Bundesverband der Deutschen Industrie (BDI) oder sonstiger Unternehmerverband</p> <p>J Berufsverband der freien Berufe (soweit nicht A-E)</p> <p>K Sonstiger Berufsverband</p> <p>11-21 Nichts davon</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
47.	<div data-bbox="169 1108 476 1136" style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <p><i>Liste Statistik 12 vorlegen!</i></p> </div> <p>Sind Sie derzeit Mitglied einer Organisation oder eines Vereins? Gehen Sie bitte diese Liste durch und sagen Sie mir, wo Sie Mitglied sind.</p> <div data-bbox="166 1336 537 1499" style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <p>Mehrfachnennungen möglich! ACHTUNG: Bei den Positionen H, K, M nachfragen, um was für Organisationen es sich im einzelnen handelt!</p> </div>	<p>A Gesangsverein</p> <p>B Sportverein</p> <p>C Sonstige Hobby-Vereinigungen</p> <p>D Heimat- und Bürgerverein (Schützenverein)</p> <p>E Sonstige gesellige Vereinigung (Kegelclub usw.)</p> <p>F Vertriebenen- oder Flüchtlingsverband</p> <p>G Wohlfahrtsverbände/Kriegsopferverbände</p> <p>H Kirchlicher/religiöser Verein, Verband, <i>welcher:</i> _____</p> <p>J Jugendorganisation/Studentenverband</p> <p>K Politische Partei, <i>welche:</i> _____ _____</p> <p>L Bürgerinitiative</p> <p>M Andere Vereine oder Verbände, <i>welche:</i> _____ _____</p> <p>22-34 Nichts davon</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>

99h002E

Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage
48.	Bitte ankreuzen:	Interview wird durchgeführt:		
		im Bundesgebiet .	<input type="checkbox"/>	48A
		35 in West-Berlin ..	<input type="checkbox"/>	48B
48A	Liste Statistik 13 vorlegen!	CDU/CSU	<input type="checkbox"/>	
	Wenn am nächsten Sonntag Bundestagswahl wäre, welche Partei würden Sie dann mit Ihrer Zweitstimme wählen?	SPD	<input type="checkbox"/>	
		F.D.P.	<input type="checkbox"/>	
		Die Grünen	<input type="checkbox"/>	
		NPD	<input type="checkbox"/>	
		DKP	<input type="checkbox"/>	
		Andere Partei, und zwar: ...	<input type="checkbox"/>	49
		_____		!
		Würde nicht wählen	<input type="checkbox"/>	
		Weiß nicht	<input type="checkbox"/>	
		36-37 Verweigert	<input type="checkbox"/>	
48B	Liste Statistik 14 vorlegen!	CDU	<input type="checkbox"/>	
	Wenn am nächsten Sonntag Wahl zum Berliner Abgeordnetenhaus wäre, welche Partei würden Sie dann wählen?	SPD	<input type="checkbox"/>	
		F.D.P.	<input type="checkbox"/>	
		Alternative Liste	<input type="checkbox"/>	
		SEW	<input type="checkbox"/>	
		Die Grünen	<input type="checkbox"/>	
		Andere Partei, und zwar: ...	<input type="checkbox"/>	

		Würde nicht wählen	<input type="checkbox"/>	
		Weiß nicht	<input type="checkbox"/>	
		38-39 Verweigert	<input type="checkbox"/>	

33004488

Nr.

49. In unserer Gesellschaft gibt es Bevölkerungsgruppen, die eher oben stehen und solche, die eher unten stehen.

Wir haben hier eine Skala, die von oben nach unten verläuft.

Wenn Sie an sich selbst denken: wo auf dieser Skala würden Sie sich einordnen?

*Fragebogen vor den Befragten legen und Befragten selbst ankreuzen lassen!
Unbedingt darauf achten, daß innerhalb eines Kästchens angekreuzt wird!*

OBEN

UNTEN

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage
DIESE SEITE BITTE OHNE BEFRAGTEN AUSFÜLLEN:			
I.	<p>Wurde das Interview mit dem Befragten allein durchgeführt oder waren während des Interviews dritte Personen anwesend?</p> <p>Wenn ja, welche?</p>	<p>Interview mit Befragtem allein durchgeführt ...</p> <p>Ehegatte anwesend</p> <p>Kinder anwesend</p> <p>Andere Familienangehörige anwesend</p> <p>Sonstige Personen anwesend, und zwar:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>42-46</p>	<p>III</p> <p>-</p> <p>II</p>
II.	<p>Hat jemand von den sonst anwesenden Personen in das Interview eingegriffen?</p>	<p>Ja, manchmal</p> <p>Ja, häufig</p> <p>47 Nein</p>	
III.	<p>Wie war die Bereitschaft des Befragten, die Fragen zu beantworten?</p>	<p>Gut</p> <p>Mittelmäßig</p> <p>Schlecht</p> <p>Anfangs gut, später schlechter</p> <p>48 Anfangs schlecht, später gut</p>	
IV.	<p>Wie sind die Angaben des Befragten einzustufen?</p>	<p>Insgesamt zuverlässig</p> <p>Insgesamt weniger zuverlässig</p> <p>Bei einigen Fragen weniger zuverlässig, und zwar:</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>49</p>	
V.	<p>Dauer des Interviews:</p>	<p><input type="text"/> Minuten 50-52</p>	
VI.	<p>Datum des Interviews:</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>53,54 55,56 57,58</p> <p>Tag Monat Jahr</p>	
<p>Bitte ankreuzen!</p>		<p>60-61 Ich bin: männlicher Interviewer 59</p> <p>und <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jahre alt weiblicher Interviewer</p>	
<p>62-65 <input type="text"/></p> <p>Listen-Nr.</p>		<p>66-67 <input type="text"/></p> <p>Lfd. Nr.</p>	
<p>68-73 (74-80 = leer) <input type="text"/></p> <p>Abrechnungs-Nr.</p>			
<p>Ich versichere, das Interview entsprechend allen Anweisungen korrekt durchgeführt zu haben:</p>			
<p>Ort _____</p>		<p>Datum _____</p>	<p>Unterschrift des Interviewers _____</p>

9844009E

Meinung P

Erfolg im Leben ist abhängig von guter Schulleistung

Meinung M

Erfolg im Leben ist auch ohne gute Schulleistung möglich

Meinung R

Eine gute Schulleistung ist für den Erfolg im Leben notwendig,
aber sie reicht nicht allein.

- A Hauptschulabschluß
- B Mittlere Reife, Realschulabschluß
- C Fachabitur, fachgebundene Hochschulreife
- D Abitur, allgemeine Hochschulreife
- E Fachhochschulabschluß
- F Hochschulabschluß

Persönliche Selbständigkeit

Ordnung und Disziplin

Kenntnisse für den Beruf

Lebensfreude

Gute Umgangsformen

Eigene Urteilsfähigkeit

Achtung vor Mitmenschen

Sicheres Selbstbewußtsein

Vielseitiges Wissen

- A **Bin noch Schüler**
- B **Schule beendet ohne Abschluß**
- C **Volks-/Hauptschulabschluß**
- D **Mittlere Reife, Realschulabschluß (Fachschulreife)**
- E **Fachhochschulreife (Abschluß einer Fachoberschule, etc.)**
- F **Abitur (Hochschulreife)**
- G **Anderen Schulabschluß (*bitte angeben welchen*)**

- A Bin derzeit in der Ausbildung
- B Bin derzeit Student (Fachhochschule)
- C Bin derzeit Student (Universität)
- D Keinen beruflichen Ausbildungsabschluß
- E Beruflich-betriebliche Anlernzeit mit Abschlußzeugnis, aber keine Lehre
- F Abgeschlossene gewerbliche oder landwirtschaftliche Lehre (Berufsschulabschluß)
- G Abgeschlossene kaufmännische Lehre (Berufsschulabschluß)
- H Berufliches Praktikum, Volontariat
- J Berufsfachschulabschluß
- K Meister-, Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluß
- L Fachhochschulabschluß (auch Abschluß einer Ingenieurschule)
- M Hochschulabschluß
- N Anderen beruflichen Ausbildungsabschluß *(bitte angeben welchen)*

Trifft
überhaupt nicht
zu

Trifft
voll und ganz
zu

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

- A Meine Berufsausbildung war eine solide Grundlage für meine Berufstätigkeit
- B Meine Berufsausbildung war für mich und mein heutiges Leben wichtiger als die Erziehung zuhause
- C Meine Berufsausbildung hat mich dazu befähigt, mich auch in neuen und ungewohnten Situationen bald zurecht zu finden
- D In meiner Berufsausbildung habe ich Menschenkenntnis erworben und gelernt, mit anderen Menschen umzugehen
- E Meine Berufsausbildung hat mich dazu geführt, mich mehr um politische Dinge zu kümmern
- F Meine Berufsausbildung hat mir bessere berufliche Chancen eröffnet als vielen anderen Menschen

- A Sonderschule
- B Grund-, Volks-, Hauptschule
- C Integrierte Gesamtschule
- D Realschule/Mittelschule
- E Fachgymnasium
- F Gymnasium
- G Abendrealschule
- H Abendgymnasium
- J Handelsschule
- K Höhere Handelsschule
- L Berufsaufbauschule
- M Berufsfachschule
- N Berufsoberschule
- O Berufsgrundbildungsjahr
- P Kolleg
- Q Sonstige Schule *(bitte angeben welche)*

- A **Volks-/Hauptschulabschluß**
- B **Mittlere Reife, Realschulabschluß (Fachschulreife)**
- C **Fachhochschulreife (Abschluß einer Fachoberschule, etc.)**
- D **Abitur (Hochschulreife)**
- E **Anderen Schulabschluß (*bitte angeben welchen*)**

BENUTZE SELBST

täglich	mehrmals in der Woche	einmal in der Woche	mehrmals im Monat	seltener	nie
---------	--------------------------	------------------------	----------------------	----------	-----

Trifft voll und ganz zu	Trifft eher zu	Trifft eher nicht zu	Trifft überhaupt nicht zu
--	-------------------------------	-------------------------------------	--

- A Die Gebrauchsanweisungen vieler technischer Geräte sind so kompliziert, daß man sie gar nicht verstehen kann
- B Man weiß oft nicht, welche Leistungen man vom Staat erhalten kann
- C Das Kleingedruckte in Verträgen verstehen nur noch die Fachleute
- D Man weiß gar nicht mehr, welche Versicherungen man tatsächlich braucht
- E Die Beipackzettel bei Arzneimitteln sind völlig unverständlich
- F Neben dem Wählen gibt es keinen anderen Weg, um Einfluß darauf zu nehmen, was die Regierung tut
- G Manchmal ist die ganze Politik so kompliziert, daß man gar nicht so richtig versteht, was vorgeht

- A Aufrechterhaltung von Ruhe und Ordnung in diesem Lande
- B Mehr Einfluß der Bürger auf die Entscheidungen der Regierung
- C Kampf gegen die steigenden Preise
- D Schutz des Rechtes auf freie Meinungsäußerung

- A Hauptberufliche Erwerbstätigkeit, ganztags
- B Hauptberufliche Erwerbstätigkeit, halbtags
- C Nebenher erwerbstätig
- D Arbeitslos
- E Wehr-/Zivildienstleistender
- F Nicht erwerbstätig

Selbständige Landwirte

mit landwirtschaftlich genutzter Fläche von ...

- 10** unter 10 ha
- 11** 10 ha bis unter 20 ha
- 12** 20 ha bis unter 50 ha
- 13** 50 ha und mehr

Akademische freie Berufe

(z.B. Arzt, Rechtsanwalt mit eigener Praxis)

- 15** 1 Mitarbeiter oder allein
- 16** 2–9 Mitarbeiter
- 17** 10 Mitarbeiter und mehr

Selbständige in Handel, Gewerbe, Industrie, Dienstleistung u.a.

- 21** 1 Mitarbeiter oder allein
- 22** 2 – 9 Mitarbeiter
- 23** 10–49 Mitarbeiter
- 24** 50 Mitarbeiter und mehr

Mithelfende Familienangehörige

Beamte/Richter/Berufssoldaten

- 40** Beamte im einfachen Dienst
(bis einschließlich Oberamtsmeister)
- 41** Beamte im mittleren Dienst
(vom Assistenten bis einschl. Hauptsekretär/Amtsinspektor)
- 42** Beamte im gehobenen Dienst
(vom Inspektor bis einschl. Oberamtmann/Oberamtsrat)
- 43** Beamte im höheren Dienst, Richter
(vom Regierungsrat aufwärts)
- 49** Wehrpflichtige, Zivildienstleistende

Angestellte

- 50** Industrie- und Werkmeister im Angestelltenverhältnis
- 51** Angestellte mit einfacherer Tätigkeit
(z.B. Verkäufer, Kontorist, Stenotypistin)
- 52** Angestellte, die schwierigere Aufgaben nach allgemeiner Anweisung selbständig erledigen
(z.B. Sachbearbeiter, Buchhalter, technischer Zeichner)
- 53** Angestellte, die selbständige Leistungen in verantwortungsvoller Tätigkeit erbringen oder begrenzte Verantwortung für die Tätigkeit anderer tragen
(z.B. wiss. Mitarbeiter, Prokurist, Abteilungsleiter)
- 54** Angestellte mit umfassenden Führungsaufgaben und Entscheidungsbefugnissen
(z.B. Direktor, Geschäftsführer, Vorstand größerer Betriebe und Verbände)

Arbeiter

- 60** ungelernte Arbeiter
- 61** angelernte Arbeiter
- 62** gelernte und Facharbeiter
- 63** Vorarbeiter und Kolonnenführer
- 64** Meister/Poliere

In Ausbildung

- 70** kaufmännische/Verwaltungs-Lehrlinge
- 71** gewerbliche Lehrlinge
- 72** haus-/landwirtschaftliche Lehrlinge
- 73** Beamtenanwärter/Beamte im Vorbereitungsdienst
- 74** Praktikanten/Volontäre

- A Arbeitslosigkeit
- B Weiterbildung, Fortbildung
- C Krieg, Gefangenschaft
- D Wehr-/Zivildienst
- E Schwangerschaft, Mutterschaftsurlaub
- F Kindererziehung
- G Haushaltsführung
- H Krankheit
- J Private Gründe (z.B. längere Reise)

Sonstige Gründe *(bitte angeben)*

unter	400 DM	B
400 bis unter	600 DM	T
600 bis unter	800 DM	P
800 bis unter	1.000 DM	F
1.000 bis unter	1.250 DM	E
1.250 bis unter	1.500 DM	H
1.500 bis unter	1.750 DM	L
1.750 bis unter	2.000 DM	N
2.000 bis unter	2.250 DM	R
2.250 bis unter	2.500 DM	M
2.500 bis unter	2.750 DM	S
2.750 bis unter	3.000 DM	K
3.000 bis unter	3.500 DM	O
3.500 bis unter	4.000 DM	C
4.000 bis unter	4.500 DM	G
4.500 bis unter	5.000 DM	U
5.000 bis unter	5.500 DM	J
5.500 bis unter	6.000 DM	V
6.000 bis unter	8.000 DM	Q
8.000 bis unter	10.000 DM	A
10.000 bis unter	15.000 DM	D
15.000 DM und mehr		W

- A Schule beendet ohne Abschluß
- B Volks-/Hauptschulabschluß
- C Mittlere Reife, Realschulabschluß (Fachschulreife)
- D Fachhochschulreife (Abschluß einer Fachoberschule, etc.)
- E Abitur (Hochschulreife)
- F Anderen Schulabschluß (*bitte angeben welchen*)

- A Keinen beruflichen Ausbildungsabschluß
- B Beruflich-betriebliche Anlernzeit, mit Abschlußzeugnis,
aber keine Lehre
- C Abgeschlossene gewerbliche oder landwirtschaftliche Lehre
(Berufsschulabschluß)
- D Abgeschlossene kaufmännische Lehre (Berufsschulabschluß)
- E Berufliches Praktikum, Volontariat
- F Berufsfachschulabschluß
- G Meister-, Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluß
- H Fachhochschulabschluß (auch Abschluß einer Ingenieurschule)
- J Hochschulabschluß
- K Anderen beruflichen Ausbildungsabschluß *(bitte angeben welchen)*

Der römisch-katholischen Kirche

Der evangelischen Kirche (ohne Freikirchen)

Einer evangelischen Freikirche

Einer anderen christlichen Religionsgemeinschaft

Einer anderen nicht-christlichen Religionsgemeinschaft

Keiner Religionsgemeinschaft

- 01 mein Ehemann/meine Ehefrau
- 02 mein Partner/meine Partnerin
- 03 eigenes (leibliches) Kind (Sohn, Tochter)
- 04 Stief-/Adoptiv-/Pflegekind (Kind des Ehepartners/Kind des Partners)
- 05 mein Bruder/meine Schwester
- 06 mein Stiefbruder/meine Stiefschwester
- 07 mein Enkel/meine Enkelin
- 08 mein Vater/meine Mutter
- 09 mein Schwiegervater/meine Schwiegermutter
- 10 mein Schwiegersohn/meine Schwiegertochter
- 11 mein Schwager/meine Schwägerin
- 12 mein Großvater/meine Großmutter
- 13 Großvater/Großmutter meines Ehepartners/meines Partners
- 14 andere verwandte oder verschwägte Personen
(Onkel, Tante, Nefte, Nichte usw.)
- 15 andere mit mir nicht verwandte Personen

- A Erwerbs-/Berufstätigkeit
- B Eigene Rente/Pension
- C Arbeitslosengeld
- D Arbeitslosenhilfe
- E Unterhalt durch Eltern
- F Unterhalt durch Ehepartner
- G Eigenes Vermögen, Vermietung, Zinsen, Altenteil
- H Sozialhilfe und sonstige Unterstützungen

Ich wohne / wir wohnen hier —

- A zur Untermiete**
- B in einer Dienst-/Werkswohnung**
- C in einer Mietwohnung des sozialen Wohnungsbaus**
- D in einer Mietwohnung (nicht sozialer Wohnungsbau) /
in gemieteter Eigentumswohnung**
- E in einem gemieteten Haus**
- F in eigener Eigentumswohnung (Eigen- oder Familienbesitz)**
- G im eigenen Haus (oder dem Haus der Familie)**

Andere Wohnform (*bitte angeben welche*)

- A Gewerkschaftsverband im Deutschen Gewerkschaftsbund (DGB)
- B Deutsche Angestelltengewerkschaft (DAG)
- C Gewerkschaftsverband im Christlichen Gewerkschaftsbund Deutschlands (CGB)
- D Verband in der Union der Leitenden Angestellten (ULA)
- E Verband im Deutschen Beamtenbund (DBB) oder sonstige Beamtenorganisation
- F Bauernverband (Deutscher Bauernverband oder sonstige)
- G Einzel- oder Gewerbeverband des Handwerks, Einzelhandels und ähnlichem
- H Unternehmerverband im Bundesverband der Deutschen Industrie (BDI) oder sonstiger Unternehmerverband
- J Berufsverband der freien Berufe (soweit nicht A—E)
- K Sonstiger Berufsverband

- A Gesangverein
- B Sportverein
- C Sonstige Hobby-Vereinigungen
- D Heimat- und Bürgerverein (Schützenverein)
- E Sonstige gesellige Vereinigung (Kegelclub usw.)
- F Vertriebenen- oder Flüchtlingsverband
- G Wohlfahrtsverbände/Kriegsopferverbände
- H Kirchlicher/religiöser Verein, Verband *(bitte angeben welcher)*
- J Jugendorganisation/Studentenverband
- K Politische Partei *(bitte angeben welche)*
- L Bürgerinitiative
- M Andere Vereine oder Verbände *(bitte angeben welche)*

CDU/CSU

SPD

F.D.P.

Die Grünen

NPD

DKP

Andere Partei *(bitte angeben welche)*

CDU

SPD

F.D.P.

Alternative Liste

SEW

Die Grünen

Andere Partei *(bitte angeben welche)*

A

Eigene Familie und Kinder

86/5347

sehr wichtig 7
6
5
4
3
2
unwichtig 1

E

Verwandtschaft

86/5347

sehr wichtig 7
6
5
4
3
2
unwichtig 1

B

Beruf und Arbeit

86/5347

sehr wichtig 7
6
5
4
3
2
unwichtig 1

F

Religion und Kirche

86/5347

sehr wichtig 7
6
5
4
3
2
unwichtig 1

C

Freizeit und Erholung

86/5347

sehr wichtig 7
6
5
4
3
2
unwichtig 1

G

Politik und öffentliches Leben

86/5347

sehr wichtig 7
6
5
4
3
2
unwichtig 1

D

Freunde und Bekannte

86/5347

sehr wichtig 7
6
5
4
3
2
unwichtig 1

H

Nachbarschaft

86/5347

sehr wichtig 7
6
5
4
3
2
unwichtig 1

SOZIALE BEZIEHUNGEN und HILFELEISTUNGEN

Eine internationale sozialwissenschaftliche Umfrage
durchgeführt in den Ländern

- Australien
- Bundesrepublik Deutschland
- Großbritannien
- USA

In Deutschland durchgeführt von

ZUMA

Zentrum für Umfragen,
Methoden und Analysen e.V.
6800 Mannheim

Infratest Sozialforschung

Landsberger Str. 338
8000 München 21
Tel.: 089/56 000

INTERVIEWER

bitte vor Übergabe eintragen:

Karte 10

11-14

--	--	--	--

Listen-Nr.

15-16

--	--

Lfd. Nr.

17-20

--	--	--	--

Geburtsjahr des Befragten

Geschlecht des Befragten

männlich .

weiblich ..

21/

1

2

● **MUTTER**

1. Lebt Ihre Mutter noch?

Ja ☐ ^{22/}1
↓

Nein ... ☐ ² → **Bitte weiter mit Frage 2**

Lebt Ihre Mutter im gleichen Haushalt wie Sie?

Ja ☐ ^{23/}1 → **Bitte weiter mit Frage 2**

Nein ... ☐ ²
↓

1a Wie oft treffen Sie sich mit Ihrer Mutter oder besuchen sich gegenseitig?

Bitte kreuzen Sie immer nur das Kästchen an, das am ehesten zutrifft!

Täglich ☐ 1 24
 Mehrmals die Woche ☐ 2
 Einmal pro Woche ☐ 3
 Einmal pro Monat ☐ 4
 Mehrmals im Jahr ☐ 5
 Seltener ☐ 6

1b Und wie lange brauchen Sie ungefähr, um Ihre Mutter zu besuchen?

Denken Sie bitte an die Zeit, die Sie normalerweise brauchen, um von sich zu Hause zu Ihrer Mutter nach Hause zu kommen.

Bis zu 15 Minuten ☐ 01 25-26
 Zwischen 15 und 30 Minuten ☐ 02
 Zwischen 30 Minuten und 1 Stunde ... ☐ 03
 Zwischen 1 und 2 Stunden ☐ 04
 Zwischen 2 und 3 Stunden ☐ 05
 Zwischen 3 und 5 Stunden ☐ 06
 Zwischen 5 und 12 Stunden ☐ 07
 Mehr als 12 Stunden ☐ 08

1c Und wie oft haben Sie – von Besuchen abgesehen – Kontakt mit Ihrer Mutter, entweder telefonisch oder durch Briefe?

Täglich ☐ 1 27
 Mehrmals die Woche ☐ 2
 Einmal pro Woche ☐ 3
 Einmal pro Monat ☐ 4
 Mehrmals im Jahr ☐ 5
 Seltener ☐ 6

● **VATER**

2. Lebt Ihr Vater noch?

Ja ☐ ^{28/}₁
↓

Nein ... ☐ ²_{IIII} → **Bitte weiter mit Frage 3**

Lebt Ihr Vater im gleichen Haushalt wie Sie?

Ja ☐ ^{29/}₁ IIII → **Bitte weiter mit Frage 3**

Nein ... ☐ ²
↓

2a Wie oft treffen Sie sich mit Ihrem Vater oder besuchen sich gegenseitig?

Bitte kreuzen Sie immer nur das Kästchen an, das am ehesten zutrifft!

- Täglich ☐ 1 30
 Mehrmals die Woche ☐ 2
 Einmal pro Woche ☐ 3
 Einmal pro Monat ☐ 4
 Mehrmals im Jahr ☐ 5
 Seltener ☐ 6

2b Und wie lange brauchen Sie ungefähr, um Ihren Vater zu besuchen?

Denken Sie bitte an die Zeit, die Sie normalerweise brauchen, um von sich zu Hause zu Ihrem Vater nach Hause zu kommen.

- Bis zu 15 Minuten ☐ 01 31-32
 Zwischen 15 und 30 Minuten ☐ 02
 Zwischen 30 Minuten und 1 Stunde ... ☐ 03
 Zwischen 1 und 2 Stunden ☐ 04
 Zwischen 2 und 3 Stunden ☐ 05
 Zwischen 3 und 5 Stunden ☐ 06
 Zwischen 5 und 12 Stunden ☐ 07
 Mehr als 12 Stunden ☐ 08

2c Und wie oft haben Sie – von Besuchen abgesehen – Kontakt mit Ihrem Vater, entweder telefonisch oder durch Briefe?

- Täglich ☐ 1 33
 Mehrmals die Woche ☐ 2
 Einmal pro Woche ☐ 3
 Einmal pro Monat ☐ 4
 Mehrmals im Jahr ☐ 5
 Seltener ☐ 6

● **SCHWESTERN**

3. Wie viele Schwestern haben Sie, die 18 Jahre oder älter sind?

(Gemeint sind nur lebende Schwestern, auch Stiefschwestern und Halbschwestern.)

Anzahl
Schwestern über 18 Jahre 34



Keine ... 0 **Bitte weiter mit Frage 4**

**Denken Sie nun an Ihre Schwester über 18 Jahre, zu der Sie den meisten Kontakt haben:
Lebt diese Schwester im gleichen Haushalt wie Sie?**

Ja 35/1 **Bitte weiter mit Frage 4**

Nein ... 2



3a Wie oft treffen Sie sich mit Ihrer Schwester oder besuchen sich gegenseitig?

Bitte kreuzen Sie immer nur das Kästchen an, das am ehesten zutrifft!

- Täglich ☐ 1 36
 Mehrmals die Woche ☐ 2
 Einmal pro Woche ☐ 3
 Einmal pro Monat ☐ 4
 Mehrmals im Jahr ☐ 5
 Seltener ☐ 6

3b Und wie lange brauchen Sie ungefähr, um Ihre Schwester zu besuchen?

**Denken Sie bitte an die Zeit, die Sie normalerweise brauchen,
um von sich zu Hause zu Ihrer Schwester nach Hause zu kommen.**

- Bis zu 15 Minuten ☐ 01 37-38
 Zwischen 15 und 30 Minuten ☐ 02
 Zwischen 30 Minuten und 1 Stunde ... ☐ 03
 Zwischen 1 und 2 Stunden ☐ 04
 Zwischen 2 und 3 Stunden ☐ 05
 Zwischen 3 und 5 Stunden ☐ 06
 Zwischen 5 und 12 Stunden ☐ 07
 Mehr als 12 Stunden ☐ 08

3c Und wie oft haben Sie – von Besuchen abgesehen – Kontakt mit Ihrer Schwester, entweder telefonisch oder durch Briefe?

- Täglich ☐ 1 39
 Mehrmals die Woche ☐ 2
 Einmal pro Woche ☐ 3
 Einmal pro Monat ☐ 4
 Mehrmals im Jahr ☐ 5
 Seltener ☐ 6

● BRÜDER

- 4. Wie viele Brüder haben Sie, die 18 Jahre oder älter sind?**
(Gemeint sind nur lebende Brüder, auch Stiefbrüder und Halbbrüder.)

Anzahl
Brüder über 18 Jahre 40

40

Keine .. 0

Bitte weiter mit Frage 5

Denken Sie nun an Ihren Bruder über 18 Jahre, zu dem Sie den meisten Kontakt haben:
Lebt dieser Bruder im gleichen Haushalt wie Sie?

Ja 41/1

Bitte weiter mit Frage 5

Nein ... 2

- 4a Wie oft treffen Sie sich mit Ihrem Bruder oder besuchen sich gegenseitig?**

Bitte kreuzen Sie immer nur das Kästchen an, das am ehesten zutrifft!

Täglich ☐ 1 42
 Mehrmals die Woche ☐ 2
 Einmal pro Woche ☐ 3
 Einmal pro Monat ☐ 4
 Mehrmals im Jahr ☐ 5
 Seltener ☐ 6

- 4b Und wie lange brauchen Sie ungefähr, um Ihren Bruder zu besuchen?**

Denken Sie bitte an die Zeit, die Sie normalerweise brauchen, um von sich zu Hause zu Ihrem Bruder nach Hause zu kommen.

Bis zu 15 Minuten ☐ 01 43-44
 Zwischen 15 und 30 Minuten ☐ 02
 Zwischen 30 Minuten und 1 Stunde ... ☐ 03
 Zwischen 1 und 2 Stunden ☐ 04
 Zwischen 2 und 3 Stunden ☐ 05
 Zwischen 3 und 5 Stunden ☐ 06
 Zwischen 5 und 12 Stunden ☐ 07
 Mehr als 12 Stunden ☐ 08

- 4c Und wie oft haben Sie – von Besuchen abgesehen – Kontakt mit Ihrem Bruder, entweder telefonisch oder durch Briefe?**

Täglich ☐ 1 45
 Mehrmals die Woche ☐ 2
 Einmal pro Woche ☐ 3
 Einmal pro Monat ☐ 4
 Mehrmals im Jahr ☐ 5
 Seltener ☐ 6

● **TÖCHTER**

5. Wie viele Töchter haben Sie, die 18 Jahre oder älter sind?

(Gemeint sind nur lebende Töchter, auch Stieftöchter und Adoptivtöchter.)

Anzahl

Töchter über 18 Jahre

46



Keine ..

0



Bitte weiter mit Frage 6

**Denken Sie nun an Ihre Tochter über 18 Jahre, zu der Sie den meisten Kontakt haben:
Lebt diese Tochter im gleichen Haushalt wie Sie?**

Ja ^{47/}1

Bitte weiter mit Frage 6

Nein ... 2



5a Wie oft treffen Sie sich mit Ihrer Tochter oder besuchen sich gegenseitig?

Bitte kreuzen Sie immer nur das Kästchen an, das am ehesten zutrifft!

- Täglich ☐ 1 48
- Mehrmals die Woche ☐ 2
- Einmal pro Woche ☐ 3
- Einmal pro Monat ☐ 4
- Mehrmals im Jahr ☐ 5
- Seltener ☐ 6

5b Und wie lange brauchen Sie ungefähr, um Ihre Tochter zu besuchen?

**Denken Sie bitte an die Zeit, die Sie normalerweise brauchen,
um von sich zu Hause zu Ihrer Tochter nach Hause zu kommen.**

- Bis zu 15 Minuten ☐ 01 49-50
- Zwischen 15 und 30 Minuten ☐ 02
- Zwischen 30 Minuten und 1 Stunde ... ☐ 03
- Zwischen 1 und 2 Stunden ☐ 04
- Zwischen 2 und 3 Stunden ☐ 05
- Zwischen 3 und 5 Stunden ☐ 06
- Zwischen 5 und 12 Stunden ☐ 07
- Mehr als 12 Stunden ☐ 08

5c Und wie oft haben Sie – von Besuchen abgesehen – Kontakt mit Ihrer Tochter, entweder telefonisch oder durch Briefe?

- Täglich ☐ 1 51
- Mehrmals die Woche ☐ 2
- Einmal pro Woche ☐ 3
- Einmal pro Monat ☐ 4
- Mehrmals im Jahr ☐ 5
- Seltener ☐ 6

● SÖHNE

6. Wie viele Söhne haben Sie, die 18 Jahre oder älter sind?

(Gemeint sind nur lebende Söhne, auch Stiefsöhne und Adoptivsöhne.)

Anzahl

Söhne über 18 Jahre

52



Keine ..

 0

Bitte weiter mit Frage 7

Denken Sie nun an Ihren Sohn über 18 Jahre, zu dem Sie den meisten Kontakt haben:
Lebt dieser Sohn im gleichen Haushalt wie Sie?

Ja 1

Bitte weiter mit Frage 7

Nein ... 2



6a Wie oft treffen Sie sich mit Ihrem Sohn oder besuchen sich gegenseitig?

Bitte kreuzen Sie immer nur das Kästchen an, das am ehesten zutrifft!

- Täglich ☐ 1 54
- Mehrmals die Woche ☐ 2
- Einmal pro Woche ☐ 3
- Einmal pro Monat ☐ 4
- Mehrmals im Jahr ☐ 5
- Seltener ☐ 6

6b Und wie lange brauchen Sie ungefähr, um Ihren Sohn zu besuchen?

Denken Sie bitte an die Zeit, die Sie normalerweise brauchen,
um von sich zu Hause zu Ihrem Sohn nach Hause zu kommen.

- Bis zu 15 Minuten ☐ 01 55-56
- Zwischen 15 und 30 Minuten ☐ 02
- Zwischen 30 Minuten und 1 Stunde ... ☐ 03
- Zwischen 1 und 2 Stunden ☐ 04
- Zwischen 2 und 3 Stunden ☐ 05
- Zwischen 3 und 5 Stunden ☐ 06
- Zwischen 5 und 12 Stunden ☐ 07
- Mehr als 12 Stunden ☐ 08

6c Und wie oft haben Sie – von Besuchen abgesehen – Kontakt mit Ihrem Sohn, entweder telefonisch oder durch Briefe?

- Täglich ☐ 1 57
- Mehrmals die Woche ☐ 2
- Einmal pro Woche ☐ 3
- Einmal pro Monat ☐ 4
- Mehrmals im Jahr ☐ 5
- Seltener ☐ 6

● EHEPARTNER/PARTNER

7. Was trifft auf Sie zu?

Ich bin verheiratet und lebe mit meinem Ehepartner im gemeinsamen Haushalt ☐ 1 58

Ich habe einen festen Lebenspartner, mit dem ich im gleichen Haushalt lebe ☐ 2

Ich habe einen Ehepartner oder festen Lebenspartner, mit dem ich **nicht** im gleichen Haushalt lebe ☐ 3

Ich habe keinen festen Lebenspartner ☐ 4

● ANDERE VERWANDTE

8. Denken Sie nun an alle anderen erwachsenen Verwandten, die Sie haben. Gemeint sind nur Verwandte, die noch am Leben sind und 18 Jahre oder älter sind.

a) Wie viele davon haben Sie?

Beginnen Sie mit Ihren Großeltern: Tragen Sie die Zahl Ihrer Großeltern ein. Falls Sie keine Großeltern mehr haben, machen Sie bitte ein Kreuz in das Kästchen "Keine". Bitte machen Sie mit den anderen Verwandten entsprechend weiter. Falls Sie die Zahl nicht genau wissen, bitte ungefähre Anzahl angeben!

	Anzahl	oder	Keine
Großmutter, Großvater	<input type="checkbox"/>	59	<input type="checkbox"/> 0
Erwachsene Enkel	<input type="checkbox"/>	60-61	<input type="checkbox"/> 00
Tanten, Onkel	<input type="checkbox"/>	62-63	<input type="checkbox"/> 00
Schwiegereltern und erwachsene Schwager und Schwägerinnen	<input type="checkbox"/>	64-65	<input type="checkbox"/> 00

b) Haben Sie erwachsene Nichten, Neffen, Cousinsen, Cousins und andere erwachsene Verwandte?

Ja ☐ 1 66

Nein .. ☐ 2

9. Wenn Sie an alle diese erwachsenen Verwandten denken:
Mit wem haben Sie den meisten Kontakt?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

- | | | |
|--|--------------------------|----------|
| Großmutter | <input type="checkbox"/> | 01 67-68 |
| Großvater | <input type="checkbox"/> | 02 |
| Enkeltochter | <input type="checkbox"/> | 03 |
| Enkelsohn | <input type="checkbox"/> | 04 |
| Tante | <input type="checkbox"/> | 05 |
| Onkel | <input type="checkbox"/> | 06 |
| Schwiegermutter | <input type="checkbox"/> | 07 |
| Schwiegervater | <input type="checkbox"/> | 08 |
| Schwägerin | <input type="checkbox"/> | 09 |
| Schwager | <input type="checkbox"/> | 10 |
| Andere erwachsene weibliche Verwandte .. | <input type="checkbox"/> | 11 |
| Andere erwachsene männliche Verwandte .. | <input type="checkbox"/> | 12 |

Überhaupt keinen Kontakt
mit diesen Verwandten ☐ 95

Bitte weiter mit Frage 10

Lebt diese Person im gleichen Haushalt wie Sie?

Ja ☐ 1 69

Bitte weiter mit Frage 10

Nein ... ☐ 2

9a Wie oft treffen Sie sich mit dieser Person
oder besuchen sich gegenseitig?

Bitte kreuzen Sie immer nur das Käst-
chen an, das am ehesten zutrifft!

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|------|
| Täglich | <input type="checkbox"/> | 1 70 |
| Mehrmals die Woche | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Einmal pro Woche | <input type="checkbox"/> | 3 |
| Einmal pro Monat | <input type="checkbox"/> | 4 |
| Mehrmals im Jahr | <input type="checkbox"/> | 5 |
| Seltener | <input type="checkbox"/> | 6 |

9b Und wie lange brauchen Sie ungefähr,
um diese Person zu besuchen?

Denken Sie bitte an die Zeit, die Sie
normalerweise brauchen, um von sich
zu Hause zu dieser Person nach Hause
zu kommen.

- | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|----------|
| Bis zu 15 Minuten | <input type="checkbox"/> | 01 71-72 |
| Zwischen 15 und 30 Minuten | <input type="checkbox"/> | 02 |
| Zwischen 30 Minuten und 1 Stunde ... | <input type="checkbox"/> | 03 |
| Zwischen 1 und 2 Stunden | <input type="checkbox"/> | 04 |
| Zwischen 2 und 3 Stunden | <input type="checkbox"/> | 05 |
| Zwischen 3 und 5 Stunden | <input type="checkbox"/> | 06 |
| Zwischen 5 und 12 Stunden | <input type="checkbox"/> | 07 |
| Mehr als 12 Stunden | <input type="checkbox"/> | 08 |

9c Und wie oft haben Sie – von Besuchen
abgesehen – Kontakt mit dieser Person,
entweder telefonisch oder durch Briefe?

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|------|
| Täglich | <input type="checkbox"/> | 1 73 |
| Mehrmals die Woche | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Einmal pro Woche | <input type="checkbox"/> | 3 |
| Einmal pro Monat | <input type="checkbox"/> | 4 |
| Mehrmals im Jahr | <input type="checkbox"/> | 5 |
| Seltener | <input type="checkbox"/> | 6 |

● **FREUNDE**

- 10. Denken Sie nun einmal an enge Freunde/Freundinnen, die Ihnen sehr nahe stehen**
 – nicht an Ihren Ehepartner oder Partner und auch nicht an Familienangehörige.

Können Sie sagen, wie viele enge Freunde/Freundinnen Sie haben?

*Tragen Sie bitte die Zahl Ihrer engen Freunde/Freundinnen ein.
 Falls Sie keine engen Freunde/Freundinnen haben, machen Sie bitte ein Kreuz
 in das Kästchen "Keine".*

Anzahl der engen Freunde/
 Freundinnen

74-75



Keine .. ☐ ⁰⁰

Bitte weiter mit Frage 11

- 10a Wie viele dieser engen Freunde/Freundinnen sind Arbeitskollegen?**

Anzahl

76-77

Keine

☐

00

- 10b Und wie viele dieser engen Freunde/Freundinnen sind Nachbarn?**

Anzahl

78-79

Keine

☐

00

10c Denken Sie nun an Ihren besten Freund oder Ihre beste Freundin, also an die Person, die Ihnen am nächsten steht – nicht an Ihren Ehepartner oder Partner und auch nicht an Familienangehörige. Ist diese Person –

- ein Mann ... ☐ 1 11
 oder
 – eine Frau? .. ☐ 2

Habe keinen **besten** Freund/
keine **beste** Freundin

☐ 0

Bitte weiter mit Frage 11

Lebt Ihr bester Freund/Ihre beste Freundin im gleichen Haushalt wie Sie?

Ja ☐ 12/1 **Bitte weiter mit Frage 11**

Nein ... ☐ 2

10d Wie oft treffen Sie sich mit Ihrem besten Freund/Ihrer besten Freundin oder besuchen sich gegenseitig?

Bitte kreuzen Sie immer nur das Kästchen an, das am ehesten zutrifft!

- Täglich ☐ 1 13
 Mehrmals die Woche ☐ 2
 Einmal pro Woche ☐ 3
 Einmal pro Monat ☐ 4
 Mehrmals im Jahr ☐ 5
 Seltener ☐ 6

10e Und wie lange brauchen Sie ungefähr, um Ihren besten Freund/Ihre beste Freundin zu besuchen? Denken Sie bitte an die Zeit, die Sie normalerweise brauchen, um von sich zu Hause zu Ihrem besten Freund/Ihrer besten Freundin nach Hause zu kommen.

- Bis zu 15 Minuten ☐ 01 14-15
 Zwischen 15 und 30 Minuten ☐ 02
 Zwischen 30 Minuten und 1 Stunde ... ☐ 03
 Zwischen 1 und 2 Stunden ☐ 04
 Zwischen 2 und 3 Stunden ☐ 05
 Zwischen 3 und 5 Stunden ☐ 06
 Zwischen 5 und 12 Stunden ☐ 07
 Mehr als 12 Stunden ☐ 08

10f Und wie oft haben Sie – von Besuchen abgesehen – Kontakt mit Ihrem besten Freund/Ihrer besten Freundin, entweder telefonisch oder durch Briefe?

- Täglich ☐ 1 16
 Mehrmals die Woche ☐ 2
 Einmal pro Woche ☐ 3
 Einmal pro Monat ☐ 4
 Mehrmals im Jahr ☐ 5
 Seltener ☐ 6

HILFELEISTUNGEN und NOTLAGEN

Wir möchten Ihnen gern einige Fragen zu verschiedenen Problemen stellen, die auf jeden zukommen können. Für jedes dieser Probleme möchten wir Sie bitten, anzukreuzen,

- bei wem Sie zuerst um Hilfe nachsuchen würden und
- bei wem Sie als zweites um Hilfe nachsuchen würden,

wenn dieses Problem auf Sie zukommen würde.



Bitte beachten Sie, daß die letzten Vorgaben bei den folgenden Fragen nicht immer gleich sind. Lesen Sie also bitte immer alle Vorgaben durch!

11. In der Wohnung oder im Garten können Arbeiten anfallen, die man nicht alleine erledigen kann, z.B. ist Hilfe nötig, um eine Leiter zu halten oder Möbel zu rücken.

- a) An wen würden Sie sich zuerst wenden?
b) An wen würden Sie sich als zweites wenden?

a) ZUERST	b) ALS ZWEITES
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!</div>	
Ehepartner/Partner <input type="checkbox"/> 01	Ehepartner/Partner <input type="checkbox"/> 01
Mutter <input type="checkbox"/> 02	Mutter <input type="checkbox"/> 02
Vater <input type="checkbox"/> 03	Vater <input type="checkbox"/> 03
Tochter <input type="checkbox"/> 04	Tochter <input type="checkbox"/> 04
Sohn <input type="checkbox"/> 05	Sohn <input type="checkbox"/> 05
Schwester <input type="checkbox"/> 06	Schwester <input type="checkbox"/> 06
Bruder <input type="checkbox"/> 07	Bruder <input type="checkbox"/> 07
Andere Verwandte (z.B. Schwager, Schwägerin, Onkel, Tante) <input type="checkbox"/> 08	Andere Verwandte (z.B. Schwager, Schwägerin, Onkel, Tante) <input type="checkbox"/> 08
Bester Freund/beste Freundin <input type="checkbox"/> 09	Bester Freund/beste Freundin <input type="checkbox"/> 09
Andere Freunde/Freundinnen <input type="checkbox"/> 10	Andere Freunde/Freundinnen <input type="checkbox"/> 10
Nachbarn <input type="checkbox"/> 11	Nachbarn <input type="checkbox"/> 11
Arbeitskollegen <input type="checkbox"/> 12	Arbeitskollegen <input type="checkbox"/> 12
Soziale Einrichtungen/ Haushaltshilfe <input type="checkbox"/> 13	Soziale Einrichtungen/ Haushaltshilfe <input type="checkbox"/> 13
Bezahlte Helfer <input type="checkbox"/> 14	Bezahlte Helfer <input type="checkbox"/> 14
Andere (bitte angeben): <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> 15	Andere (bitte angeben): <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> 15
Niemand <input type="checkbox"/> 00	Niemand <input type="checkbox"/> 00

12. Angenommen, Sie hätten die Grippe und müßten ein paar Tage im Bett bleiben:

- a) Wen würden Sie zuerst um Hilfe bitten,
z.B. um sich um Sie zu kümmern oder um Einkäufe zu erledigen?
- b) Und an wen würden Sie sich als zweites wenden?

a) ZUERST	b) ALS ZWEITES
Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!	
Ehepartner/Partner <input type="checkbox"/> 01	Ehepartner/Partner <input type="checkbox"/> 01
Mutter <input type="checkbox"/> 02	Mutter <input type="checkbox"/> 02
Vater <input type="checkbox"/> 03	Vater <input type="checkbox"/> 03
Tochter <input type="checkbox"/> 04	Tochter <input type="checkbox"/> 04
Sohn <input type="checkbox"/> 05	Sohn <input type="checkbox"/> 05
Schwester <input type="checkbox"/> 06	Schwester <input type="checkbox"/> 06
Bruder <input type="checkbox"/> 07	Bruder <input type="checkbox"/> 07
Andere Verwandte (z.B. Schwager, Schwägerin, Onkel, Tante) <input type="checkbox"/> 08	Andere Verwandte (z.B. Schwager, Schwägerin, Onkel, Tante) <input type="checkbox"/> 08
Bester Freund/beste Freundin <input type="checkbox"/> 09	Bester Freund/beste Freundin <input type="checkbox"/> 09
Andere Freunde/Freundinnen <input type="checkbox"/> 10	Andere Freunde/Freundinnen <input type="checkbox"/> 10
Nachbarn <input type="checkbox"/> 11	Nachbarn <input type="checkbox"/> 11
Arbeitskollegen <input type="checkbox"/> 12	Arbeitskollegen <input type="checkbox"/> 12
Haushaltshilfe, Sozialhelfer, Gemeindeschwester <input type="checkbox"/> 13	Haushaltshilfe, Sozialhelfer, Gemeindeschwester <input type="checkbox"/> 13
Kirche/Pfarrer/Priester <input type="checkbox"/> 14	Kirche/Pfarrer/Priester <input type="checkbox"/> 14
Bezahlte Helfer <input type="checkbox"/> 15	Bezahlte Helfer <input type="checkbox"/> 15
Andere (<i>bitte angeben</i>): <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> 16	Andere (<i>bitte angeben</i>): <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> 16
Niemand <input type="checkbox"/> 00	Niemand <input type="checkbox"/> 00

13. Angenommen, Sie müßten sich eine hohe Geldsumme leihen:

- a) An wen würden Sie sich zuerst wenden?
b) An wen würden Sie sich als zweites wenden?

a) ZUERST	b) ALS ZWEITES
Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!	
Ehepartner/Partner <input type="checkbox"/> 01	Ehepartner/Partner <input type="checkbox"/> 01
Mutter <input type="checkbox"/> 02	Mutter <input type="checkbox"/> 02
Vater <input type="checkbox"/> 03	Vater <input type="checkbox"/> 03
Tochter <input type="checkbox"/> 04	Tochter <input type="checkbox"/> 04
Sohn <input type="checkbox"/> 05	Sohn <input type="checkbox"/> 05
Schwester <input type="checkbox"/> 06	Schwester <input type="checkbox"/> 06
Bruder <input type="checkbox"/> 07	Bruder <input type="checkbox"/> 07
Andere Verwandte (z.B. Schwager, Schwägerin, Onkel, Tante) <input type="checkbox"/> 08	Andere Verwandte (z.B. Schwager, Schwägerin, Onkel, Tante) <input type="checkbox"/> 08
Bester Freund/beste Freundin <input type="checkbox"/> 09	Bester Freund/beste Freundin <input type="checkbox"/> 09
Andere Freunde/Freundinnen <input type="checkbox"/> 10	Andere Freunde/Freundinnen <input type="checkbox"/> 10
Nachbarn <input type="checkbox"/> 11	Nachbarn <input type="checkbox"/> 11
Arbeitskollegen <input type="checkbox"/> 12	Arbeitskollegen <input type="checkbox"/> 12
Bank, Geldinstitut <input type="checkbox"/> 13	Bank, Geldinstitut <input type="checkbox"/> 13
Arbeitgeber <input type="checkbox"/> 14	Arbeitgeber <input type="checkbox"/> 14
Staatliche oder soziale Einrichtungen <input type="checkbox"/> 15	Staatliche oder soziale Einrichtungen <input type="checkbox"/> 15
Andere (<i>bitte angeben</i>): <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> 16	Andere (<i>bitte angeben</i>): <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> 16
Niemand <input type="checkbox"/> 00	Niemand <input type="checkbox"/> 00

14. Angenommen, Sie hätten sehr große Probleme mit Ihrem Ehepartner oder Partner und könnten mit ihm oder ihr nicht darüber reden:

a) Mit wem würden Sie zuerst darüber reden?

Wenn Sie nicht verheiratet sind oder keinen Partner haben:

Was würden Sie tun, wenn Sie verheiratet wären oder einen Partner hätten?

b) Mit wem würden Sie als zweites darüber reden?

a) ZUERST	b) ALS ZWEITES
Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!	
Mutter <input type="checkbox"/> 01	Mutter <input type="checkbox"/> 01
Vater <input type="checkbox"/> 02	Vater <input type="checkbox"/> 02
Tochter <input type="checkbox"/> 03	Tochter <input type="checkbox"/> 03
Sohn <input type="checkbox"/> 04	Sohn <input type="checkbox"/> 04
Schwester <input type="checkbox"/> 05	Schwester <input type="checkbox"/> 05
Bruder <input type="checkbox"/> 06	Bruder <input type="checkbox"/> 06
Andere Verwandte (z.B. Schwager, Schwägerin, Onkel, Tante) <input type="checkbox"/> 07	Andere Verwandte (z.B. Schwager, Schwägerin, Onkel, Tante) <input type="checkbox"/> 07
Bester Freund/beste Freundin <input type="checkbox"/> 08	Bester Freund/beste Freundin <input type="checkbox"/> 08
Andere Freunde/Freundinnen <input type="checkbox"/> 09	Andere Freunde/Freundinnen <input type="checkbox"/> 09
Nachbarn <input type="checkbox"/> 10	Nachbarn <input type="checkbox"/> 10
Arbeitskollegen <input type="checkbox"/> 11	Arbeitskollegen <input type="checkbox"/> 11
Kirche/Pfarrer/Priester <input type="checkbox"/> 12	Kirche/Pfarrer/Priester <input type="checkbox"/> 12
Hausarzt <input type="checkbox"/> 13	Hausarzt <input type="checkbox"/> 13
Psychologe, Psychiater, Ehe- und Familienberatung, andere Beratungsstelle <input type="checkbox"/> 14	Psychologe, Psychiater, Ehe- und Familienberatung, andere Beratungsstelle <input type="checkbox"/> 14
Andere (<i>bitte angeben</i>): <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> 15	Andere (<i>bitte angeben</i>): <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> 15
Niemand <input type="checkbox"/> 00	Niemand <input type="checkbox"/> 00

15. Angenommen, Sie fühlten sich niedergeschlagen oder depressiv und wollten mit jemanden darüber reden.

a) Mit wem würden Sie zuerst darüber reden?

b) Und mit wem würden Sie als zweites darüber reden?

a) ZUERST	b) ALS ZWEITES
Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!	
33-34	35-36
Ehepartner/Partner <input type="checkbox"/> 01	Ehepartner/Partner <input type="checkbox"/> 01
Mutter <input type="checkbox"/> 02	Mutter <input type="checkbox"/> 02
Vater <input type="checkbox"/> 03	Vater <input type="checkbox"/> 03
Tochter <input type="checkbox"/> 04	Tochter <input type="checkbox"/> 04
Sohn <input type="checkbox"/> 05	Sohn <input type="checkbox"/> 05
Schwester <input type="checkbox"/> 06	Schwester <input type="checkbox"/> 06
Bruder <input type="checkbox"/> 07	Bruder <input type="checkbox"/> 07
Andere Verwandte (z.B. Schwager, Schwägerin, Onkel, Tante) <input type="checkbox"/> 08	Andere Verwandte (z.B. Schwager, Schwägerin, Onkel, Tante) <input type="checkbox"/> 08
Bester Freund/beste Freundin <input type="checkbox"/> 09	Bester Freund/beste Freundin <input type="checkbox"/> 09
Andere Freunde/Freundinnen <input type="checkbox"/> 10	Andere Freunde/Freundinnen <input type="checkbox"/> 10
Nachbarn <input type="checkbox"/> 11	Nachbarn <input type="checkbox"/> 11
Arbeitskollegen <input type="checkbox"/> 12	Arbeitskollegen <input type="checkbox"/> 12
Kirche/Pfarrer/Priester <input type="checkbox"/> 13	Kirche/Pfarrer/Priester <input type="checkbox"/> 13
Hausarzt <input type="checkbox"/> 14	Hausarzt <input type="checkbox"/> 14
Psychologe, Psychiater, Beratungsstelle <input type="checkbox"/> 15	Psychologe, Psychiater, Beratungsstelle <input type="checkbox"/> 15
Andere (<i>bitte angeben</i>): <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> 16	Andere (<i>bitte angeben</i>): <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> 16
Niemand <input type="checkbox"/> 00	Niemand <input type="checkbox"/> 00

16. Angenommen, Sie bräuchten einen Rat wegen einer wichtigen Veränderung in Ihrem Leben, z.B. in Ihrem Beruf oder wegen eines Umzugs in eine andere Gegend:

- a) Wen würden Sie zuerst um Rat fragen?
b) Wen würden Sie als zweites um Rat fragen?

a) ZUERST	b) ALS ZWEITES
Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!	
37-38	39-40
Ehepartner/Partner <input type="checkbox"/> 01	Ehepartner/Partner <input type="checkbox"/> 01
Mutter <input type="checkbox"/> 02	Mutter <input type="checkbox"/> 02
Vater <input type="checkbox"/> 03	Vater <input type="checkbox"/> 03
Tochter <input type="checkbox"/> 04	Tochter <input type="checkbox"/> 04
Sohn <input type="checkbox"/> 05	Sohn <input type="checkbox"/> 05
Schwester <input type="checkbox"/> 06	Schwester <input type="checkbox"/> 06
Bruder <input type="checkbox"/> 07	Bruder <input type="checkbox"/> 07
Andere Verwandte (z.B. Schwager, Schwägerin, Onkel, Tante) <input type="checkbox"/> 08	Andere Verwandte (z.B. Schwager, Schwägerin, Onkel, Tante) <input type="checkbox"/> 08
Bester Freund/beste Freundin <input type="checkbox"/> 09	Bester Freund/beste Freundin <input type="checkbox"/> 09
Andere Freunde/Freundinnen <input type="checkbox"/> 10	Andere Freunde/Freundinnen <input type="checkbox"/> 10
Nachbarn <input type="checkbox"/> 11	Nachbarn <input type="checkbox"/> 11
Arbeitskollegen <input type="checkbox"/> 12	Arbeitskollegen <input type="checkbox"/> 12
Kirche/Pfarrer/Priester <input type="checkbox"/> 13	Kirche/Pfarrer/Priester <input type="checkbox"/> 13
Hausarzt <input type="checkbox"/> 14	Hausarzt <input type="checkbox"/> 14
Psychologe, Psychiater, Beratungsstelle <input type="checkbox"/> 15	Psychologe, Psychiater, Beratungsstelle <input type="checkbox"/> 15
Rechtsanwalt <input type="checkbox"/> 16	Rechtsanwalt <input type="checkbox"/> 16
Andere (<i>bitte angeben</i>): <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> 17	Andere (<i>bitte angeben</i>): <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> 17
Niemand <input type="checkbox"/> 00	Niemand <input type="checkbox"/> 00

17. Wie lange leben Sie schon an Ihrem jetzigen Wohnort?

Weniger als ein Jahr ☐ 95

oder

Anzahl der Jahre ☐ 41-42

18. Wie lange leben Sie schon in Ihrer jetzigen Wohnung/Ihrem jetzigen Haus?

Weniger als ein Jahr ☐ 95

oder

Anzahl der Jahre ☐ 43-44

19. Denken Sie nun noch einmal an die verschiedenen Probleme, zu deren Lösung man die Hilfe anderer Leute brauchen könnte.

Wir haben Sie immer gefragt, an wen Sie sich wenden würden, wenn dieses Problem auf Sie zukäme.

Wir möchten nun noch gerne wissen, wann Sie selbst von diesen Problemen tatsächlich betroffen waren.

Bitte zu jeder Aussage eine Antwort ankreuzen!

Wann haben Sie zuletzt —	Im letzten Monat	Im letzten halben Jahr	Im letzten Jahr	Früher	Noch nie
eine Arbeit in der Wohnung oder im Garten verrichtet, die Sie nicht alleine erledigen konnten?	^{45/} <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
wegen einer Grippe ein paar Tage im Bett bleiben müssen?	^{46/} <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
eine hohe Geldsumme leihen müssen?	^{47/} <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
große Probleme mit Ihrem Ehepartner oder Partner gehabt und nicht mit ihm darüber reden können?	^{48/} <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
sich niedergeschlagen oder depressiv gefühlt?	^{49/} <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
einen Rat gebraucht wegen einer wichtigen Veränderung in Ihrem Leben?	^{50/} <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

20. Zum Schluß noch einmal ganz allgemein:

Was bereitet Ihnen persönlich zur Zeit die größten Sorgen und Schwierigkeiten?
Das kann eines der bisher genannten Probleme sein, aber auch ein ganz anderes,
eines, das bisher nicht genannt worden ist.

Bitte nennen Sie uns jetzt das Problem, das Ihnen die größten Sorgen und Schwierigkeiten bereitet.

	51

21a Mit wem reden Sie zuerst über dieses Problem?

21b Und mit wem reden Sie als zweites über dieses Problem?

a) ZUERST	b) ALS ZWEITES
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <i>Bitte geben Sie uns nicht den Namen der Person an, sondern die Stellung zu Ihnen (z.B. Verwandtschaftsgrad, bester Freund / beste Freundin, Arbeitskollege, Beratungsstelle, usw.)</i> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <i>Bitte geben Sie uns nicht den Namen der Person an, sondern die Stellung zu Ihnen (z.B. Verwandtschaftsgrad, bester Freund / beste Freundin, Arbeitskollege, Beratungsstelle, usw.)</i> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div>

22. Gibt es noch Hinweise, die Sie uns zu dem Fragebogen geben möchten?

	54

**DAS WAR'S.
VIELEN DANK FÜR IHRE MITARBEIT.
BITTE GEBEN SIE DEN FRAGEBOGEN UNSEREM MITARBEITER ZURÜCK!**

Adressenprotokoll

Infratest Sozialforschung

Projekt-Nr. 86/5347

1-4
5-10 = leer

Das Interview ist vertraulich und darf Dritten
in keiner Weise zugänglich gemacht werden!

Haushalt mit gleicher Listen- und lfd. Nr. von Ihrer Adressenliste hier übertragen:

Name	Straße/Haus-Nr.	PLZ	Ort

Bitte übertragen

--	--

Listen-Nr. 11-14 lfd. Nr. 15/16

Zielperson:

Name	Vorname

(weiteren)

Ermitteln Sie die Zielperson, indem Sie alle
deutsche Staatsangehörige ab 18 Jahren, dem
Alter nach geordnet – älteste Person zuerst –

auflisten und dann ...

laut Auswahl-
schlüssel
auswählen

AUSWAHLSCHLÜSSEL

Haushaltsgröße:

Schlüssel:

Zielgruppe im Haushalt			
Alter	m/w	Alter	m/w
1. 17/18	19	6. 32/33	34
2. 20/21	22	7. 35/36	37
3. 23/24	25	8. 38/39	40
4. 26/27	28	9. 41/42	43
5. 29/30	31	10. 44/45	46

m = 1
w = 2

Bitte für jeden Kontaktversuch die Vorgaben vollständig ausfüllen!

Kontakt- Versuche	Datum		Uhrzeit		Tele- fonisch	Persön- lich	Haushaltsmitglied erreicht	
							Ja	Nein
1. Kontakt		47- 50		51- 54	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	55	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 56
2. Kontakt		57- 60		61- 64	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	65	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 66
3. Kontakt		67- 70		71- 74	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	75	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 76
4. Kontakt		77- 80		81- 84	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	85	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 86
5. Kontakt		87- 90		91- 94	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	95	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 96
6. Kontakt		97-100		101-104	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	105	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 106
7. Kontakt		107-110		111-114	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	115	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 116
8. Kontakt		117-120		121-124	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	125	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 126
9. Kontakt		127-130		131-134	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	135	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 136
10. Kontakt		137-140		141-144	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	145	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 146
11. Kontakt		147-150		151-154	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	155	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 156
12. Kontakt		157-160		161-164	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	165	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 166

Interview durchgeführt?

167/
1
Ja ... ☐ → Weiter mit Frage 1 (Seite 2)
2
Nein ... ☐ → Weiter mit Frage 6 (Seite 2)

Bitte wenden

1. War die erste Person, die Sie im Haushalt erreicht haben, gleich die Zielperson oder haben Sie zuerst mit einem anderen Haushaltsmitglied gesprochen?

Zuerst Zielperson erreicht ☐ 1 168 **Weiter mit Frage 3**
Zuerst anderes Haushaltsmitglied erreicht ☐ 2 **Weiter mit Frage 2**

2. Wie war die Bereitschaft des Haushalts zum Interview?
Gab es da Schwierigkeiten?

Keine Schwierigkeiten ☐ 1 169
Geringe Schwierigkeiten ☐ 2
Mittlere Schwierigkeiten ☐ 3
Große Schwierigkeiten ☐ 4
Sehr große Schwierigkeiten ☐ 5

3. Und wie war die Bereitschaft der Zielperson zum Interview?
Gab es da Schwierigkeiten?

Keine Schwierigkeiten ☐ 1 170
Geringe Schwierigkeiten ☐ 2
Mittlere Schwierigkeiten ☐ 3
Große Schwierigkeiten ☐ 4
Sehr große Schwierigkeiten ☐ 5

4. Bitte beurteilen Sie die Erreichbarkeit der Zielperson.
Gab es da Schwierigkeiten?

Keine Schwierigkeiten ☐ 1 171
Geringe Schwierigkeiten ☐ 2
Mittlere Schwierigkeiten ☐ 3
Große Schwierigkeiten ☐ 4
Sehr große Schwierigkeiten ☐ 5

5. Falls Sie bei einer (oder mehreren) der Fragen 2 bis 4 zumindest "mittlere Schwierigkeiten" angekreuzt haben, beschreiben Sie uns bitte diese Schwierigkeiten.

.....
.....

➔ ENDE ➔

6. Haben Sie die Zielperson erreicht?

Ja ☐ 1 172 **Weiter mit Frage 7**
Nein ☐ 2
Weiß nicht ☐ 3 **Weiter mit Frage 9**

7. War die erste Person, die Sie im Haushalt erreicht haben, gleich die Zielperson oder haben Sie zuerst mit einem anderen Haushaltsmitglied gesprochen?

Zuerst Zielperson erreicht ☐ 1 173/
Zuerst anderes Haushaltsmitglied erreicht ☐ 2

8. Bitte beurteilen Sie die Erreichbarkeit der Zielperson.
Gab es da Schwierigkeiten?

Keine Schwierigkeiten ☐ 1 174
Geringe Schwierigkeiten ☐ 2
Mittlere Schwierigkeiten ☐ 3
Große Schwierigkeiten ☐ 4
Sehr große Schwierigkeiten ☐ 5

9. Bitte schildern Sie uns möglichst genau, warum letztlich kein Interview zustande gekommen ist. Wie war die Situation? Welche Begründung wurde gegeben und von wem? (Bitte geben Sie auch das ungefähre Alter dieser Person an.)

.....
.....
.....
.....

175

Ort

Datum

Interviewer-Nr./Name 176-181

Unterschrift des Interviewers

Kurzfragebogen (Interviewer)

Infratest Sozialforschung

86/5347 Allbus 1986

1-4 5-10 = leer

Interviewer-Nummer 11-16

1. Seit wann sind Sie schon als Interviewer für Infratest tätig?

Seit 19

17/18

2. Wie viele Stunden standen Ihnen im Februar 1986 für die Interviewertätigkeit bei Infratest zur Verfügung?

Circa

Stunden

19-21

3. An welchen Tagen versuchen Sie normalerweise, Interviews durchzuführen?

Mehrfachnennungen möglich!

Montag ☐ 22
Dienstag ☐ 23
Mittwoch ☐ 24
Donnerstag ☐ 25

Freitag ☐ 26
Samstag ☐ 27
Sonntag ☐ 28

4. Zu welchen Tageszeiten versuchen Sie normalerweise, Interviews durchzuführen?

Mehrfachnennungen möglich!

vor 12 Uhr ☐ 29
12 bis vor 15 Uhr ☐ 30
15 bis vor 17 Uhr ☐ 31
17 bis vor 18 Uhr ☐ 32

18 bis vor 19 Uhr ☐ 33
19 bis vor 20 Uhr ☐ 34
nach 20 Uhr ☐ 35

5. Wenn Sie im Rahmen einer Bevölkerungsumfrage, wie z.B. beim Allbus '86, ein Interview durchführen wollen, für wie wichtig halten Sie ...

Bitte jede Aussage bewerten!

Un-
wichtig

Sehr
wichtig

1

2

3

4

5

hochdeutsche Sprache ☐
korrektes Auftreten ☐
Hartnäckigkeit ☐
Gepflegtes Äußeres ☐
Vorankündigung (telefonisch/schriftlich) ☐
den Interviewerausweis ☐
ein Begleitschreiben ☐

☐ 36
☐ 37
☐ 38
☐ 39
☐ 40
☐ 41
☐ 42

6. Sind Sie —

männlich ☐ 1

weiblich ☐ 43/2

7. Wie alt sind Sie?

Jahre

44/45

8. Welchen allgemeinbildenden Schulabschluß haben Sie?

Bitte geben Sie nur Ihren höchsten Schulabschluß an!

Bin noch Schüler ☐ 1 46
Schule beendet ohne Abschluß ☐ 2
Volks-/Hauptschulabschluß ☐ 3
Mittlere Reife, Realschulabschluß (Fachschulreife) ☐ 4
Fachhochschulreife (Abschluß einer Fachoberschule, etc.) ☐ 5
Abitur (Hochschulreife) ☐ 6
Anderen Schulabschluß, und zwar: ☐ 7

9. Was machen Sie beruflich außer Ihrer Tätigkeit als Interviewer?

Bitte nur eine Nennung!

Hauptberufliche Erwerbstätigkeit, ganztags ☐ 47/48 01
Hauptberufliche Erwerbstätigkeit, halbtags ☐ 02
Arbeitslos ☐ 03
Nebenher erwerbstätig (tageweise/stundenweise) ☐ 04
Nicht erwerbstätige(r) Hausfrau (Hausmann) ☐ 05
Wehr-/Zivildienstleistender ☐ 06
Rentner, Pensionär ☐ 07
Schüler, Student, Auszubildende(r) ☐ 08
Sonstige(r) Nichterwerbstätige(r) ☐ 09