

Stichprobenerhebung über die Bevölkerung und den Arbeitsmarkt

**Mikrozensus 2005 und Arbeitskräftestichprobe
der Europäischen Union 2005**



Der Mikrozensus ist eine amtliche Haushaltsbefragung in der Bundesrepublik Deutschland, an der sich etwa 370 000 Haushalte beteiligen. Bei der Arbeitskräftestichprobe der Europäischen Union (EU) handelt es sich ebenfalls um eine amtliche Haushaltsbefragung, die in allen Mitgliedstaaten der EU durchgeführt wird. Um Kosten zu sparen, werden beide Erhebungen gemeinsam durchgeführt.

Ihr Haushalt wurde - wie alle teilnehmenden Haushalte - nach den Regeln eines mathematischen Zufallsverfahrens in diese Befragung einbezogen. Durch Ihre Mithilfe ist es möglich, ein zuverlässiges Bild der Lebensverhältnisse in unserem Land zu erhalten. Gleichzeitig können durch Ihre Mitarbeit wichtige, zwischen den einzelnen Ländern der EU vergleichbare Ergebnisse über die Bevölkerungs- und Erwerbsstruktur sowie das Familienleben gewonnen werden. Wir bitten Sie daher, sowohl die auskunftspflichtigen Fragen als auch die Fragen, deren Beantwortung freigestellt ist, zu beantworten. Die Fragen, bei denen Ihnen die Beantwortung freigestellt ist, sind jeweils durch den Hinweis „freiwillig“ gekennzeichnet.

Bitte den Erhebungsbogen für alle Haushaltsmitglieder ausfüllen!

Name des Amtes
Org.Einheit
Anschrift + Hausnummer
PLZ, Ort:

Bei Rückfragen erreichen Sie uns unter
Tel.: (+49) XXXX – XXX

E-Mail: XXXXXXXX@XXXXXXXXXXXXX.de

Rechtsgrundlagen und Hinweise zu
Auskunftspflicht und Geheimhaltung (Datenschutz)
stehen im Erläuterungsteil des Fragebogens

**Vielen Dank
für Ihre Mitarbeit!**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Reg.- Bez.	Auswahlbezirks-Nr.	Lfd. Nr. des Haushalts im Auswahl-bezirk	Folge- bogen

Wichtige Hinweise zum Ausfüllen

- (1) Der Fragebogen enthält viele Fragen, die nicht jede Person im Haushalt betreffen. Damit Sie erkennen können, welche Fragen Sie beantworten sollen, haben wir Hinweise eingefügt, die Sie immer zu Ihrer nächsten Frage führen. Sie erkennen die Hinweise durch
 - ein großes Ausrufezeichen (!) am linken Rand oder durch
 - ein **Bitte weiter mit ...**
 - Gibt es keinen Hinweis, ist jeweils die nächste Frage zu beantworten.
- (2) Zur Beantwortung der Fragen sind drei Antwortmöglichkeiten vorgesehen:
 - (1) Ankreuzen..... ☐
 - (2) Eintragen von Zahlen.....
 - (3) Eintragen von Wörtern.....
- (3) Falls Angaben für die vergangene Woche erforderlich sind, ist die vergangene Woche von Montag bis Sonntag gemeint.
- (4) Hinweise zu den Erläuterungen der Fragen und Antwortmöglichkeiten, die Sie am Ende des Fragebogens finden, stehen ggf. vor der Zeilennummer **1**
- (5) Falls in Ihrem Haushalt mehr als fünf Personen leben, fordern Sie bitte einen zweiten Fragebogen bei Ihrem Statistischen Landesamt an und legen diesen bitte wie folgt an: Überschreiben Sie bitte die Nummerierung: **2-** Person mit **6.** Person, usw. (Die erste Spalte der 1. Person muss hier frei bleiben.)

Fragen zum Haushalt

- 1 Gibt es in Ihrer **Wohnung** neben Ihrem Haushalt **weitere Haushalte** (z. B. Untermieterinnen, Untermieter)?
- Ein Haushalt ist eine Personengemeinschaft, die gemeinsam wohnt und wirtschaftet. Wer allein wohnt oder allein wirtschaftet, bildet einen eigenen Haushalt.
- Ja ☐ ¹
- Falls ja, geben Sie bitte die Anzahl an.
- Nein..... ☐ ⁸

- 2a Sind in den letzten 12 Monaten **Haushaltsmitglieder fortgezogen**?
- Ja ☐ ¹
- Falls ja, geben Sie bitte die Anzahl an.
- Nein..... ☐ ⁸

- 2b Sind in den letzten 12 Monaten **Haushaltsmitglieder gestorben**?
- Ja ☐ ¹
- Falls ja, geben Sie bitte die Anzahl an.
- Nein..... ☐ ⁸

- 3 Wie viele **Personen** haben Mittwoch der letzten Woche **in Ihrem Haushalt gelebt**?
- Bitte zählen Sie auch die Personen mit, die nur vorübergehend abwesend sind (Studenten/-innen, Grundwehr-/Zivildienstleistende etc.).
- Geben Sie bitte die Anzahl an.....

- 4 *Tragen Sie bitte oben auf der ausklappbaren Lasche die Namen aller Personen, die letzte Woche Mittwoch zu diesem Haushalt gehörten, in folgender Reihenfolge ein:*
Eheleute bzw. Lebenspartner, Kinder, Verwandte, weitere Personen des Haushalts.

Bitte den Erhebungsbogen für alle Haushaltsmitglieder ausfüllen!

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
4a Bitte behalten Sie die Reihenfolge der Personen aus der Namens-Lasche immer bei. Aus Erfahrung bietet es sich bei Mehrpersonen-Haushalten an, erst alle Fragen für die erste Person, dann alle für die zweite Person usw. zu beantworten.					
Fragen zu den Personen im Haushalt					
5 Sind Sie in den letzten 12 Monaten hier eingezogen ? Ja Nein.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8
6 Bitte geben Sie Ihr Geschlecht an! Männlich..... Weiblich.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
7 In welchem Jahr und Monat sind Sie geboren ? Bitte geben Sie an: Jahr Monat	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
8 Welchen Familienstand haben Sie? Ledig Verheiratet..... Verwitwet..... Geschieden	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
9 ! Für Mehrpersonenhaushalte: → Bitte weiter mit 10 Für Einpersonenhaushalte: → Bitte weiter mit 18					
10 ! Für ledige Personen: → Bitte weiter mit 12 Für verheiratete Personen: → Bitte weiter mit 11 Für verwitwete und geschiedene Personen: → Bitte weiter mit 15					
11 Lebt Ihre Ehefrau, Ihr Ehemann in diesem Haushalt? Ja Bitte weiter mit 16 ← Falls ja, tragen Sie bitte die Personnummer des Ehepartners (z. B. „01“, „02“ usw.) ein. Bitte weiter mit 15 ← Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 8

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
12	<p>Lebt Ihre Mutter in diesem Haushalt? (auch Stief-, Adoptiv- und Pflegemutter)</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Falls ja, tragen Sie bitte die Personennummer Ihrer Mutter (z. B. „01“, „02“ usw.) ein. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 8</p>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
13	<p>Lebt Ihr Vater in diesem Haushalt? (auch Stief-, Adoptiv- und Pflegevater)</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Falls ja, tragen Sie bitte die Personennummer Ihres Vaters (z. B. „01“, „02“ usw.) ein..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Nein..... <input type="checkbox"/> 8</p>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
!	<p>14 Für Personen im Alter bis 15 Jahre: → Bitte weiter mit 16</p> <p>Für Personen im Alter von 16 Jahren und älter: → Bitte weiter mit 15</p>					
freiwillig	<p>15 Sind Sie Lebenspartner, Lebenspartnerin einer Person dieses Haushalts?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Falls ja, tragen Sie bitte die Personennummer der Lebenspartnerin, des Lebenspartners (z. B. „01“, „02“ usw.) ein. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Nein..... <input type="checkbox"/> 8</p> <p>Keine Angabe..... <input type="checkbox"/> 9</p>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
16	<p>Sind Sie mit der ersten Person verheiratet, verwandt oder verschwägert?</p> <p>Ja..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Bitte weiter mit 18 ← { Nein <input type="checkbox"/> 8</p> <p>Ich bin erste Person..... <input type="checkbox"/></p>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
17	<p>In welcher Beziehung stehen Sie zur ersten Person dieses Haushalts? Stief-, Adoptiv- und Pflegekinder gelten hier als Tochter/Sohn.</p> <p>Ich bin zur ersten Person...</p> <p>Ehefrau/Ehemann <input type="checkbox"/> 1</p> <p>(Schwieger-)Tochter/Sohn <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Enkel(in), Urenkel(in) <input type="checkbox"/> 3</p> <p>(Schwieger-)Mutter/Vater <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Großmutter/-vater..... <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Schwester/Bruder..... <input type="checkbox"/> 6</p> <p>sonstige verwandte oder verschwägte Person..... <input type="checkbox"/> 7</p>		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
Fragen nach Haupt- und Nebenwohnung						
18	Bewohnen Sie eine weitere Wohnung (auch Zimmer, Unterkunft oder Heim) in der Bundesrepublik Deutschland? Ja <i>Bitte weiter mit 20</i> ← Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8
19	Ist die Wohnung hier Ihre Hauptwohnung ? Nach dem Melderechtsrahmengesetz ist die vorwiegend genutzte Wohnung die Hauptwohnung. In Zweifelsfällen ist die Hauptwohnung dort, wo die Familie oder die Lebenspartnerin, der Lebenspartner lebt, d. h. der Lebensmittelpunkt liegt. Ja Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8
20	Wann wurde Ihre hiesige Wohnung gebaut ? Vor 1987 1987-1990 1991 und später	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3				
Fragen zur Arbeitsmarktbeteiligung						
!	21 Für Personen im Alter von 15 Jahren und älter: → <i>Bitte weiter mit 22</i> Für Personen im Alter bis einschließlich 14 Jahre: → <i>Bitte weiter mit 86</i>					
1	22 Haben Sie in der vergangenen Woche eine bezahlte bzw. eine mit einem Einkommen verbundene Tätigkeit ausgeübt? Dabei ist es egal, welchen zeitlichen Umfang diese hatte. <i>Bitte weiter mit 26</i> ← Ja Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8
2	23 Wenn Sie in der vergangenen Woche nicht gearbeitet haben, gehen Sie normalerweise einer Erwerbstätigkeit nach, die Sie aber in der letzten Woche nicht ausgeübt haben (aufgrund von: z. B. Mutterschutz, Elternzeit/Erziehungsurlaub, Krankheit, (Sonder-)Urlaub, Altersteilzeit)? <i>Bitte weiter mit 26</i> ← Ja Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8
	24 Arbeiten Sie regelmäßig oder gelegentlich als Mithelfendes Familienmitglied in einem Betrieb, den ein Angehöriger Ihrer Familie führt? <i>Bitte weiter mit 26</i> ← { Ja (auch) in der letzten Woche Ja, nicht in der letzten Woche Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
25	<p>Auch wenn man eigentlich nicht erwerbstätig ist, kann man ja Tätigkeiten ausüben, mit denen man Geld hinzu verdient.</p> <p>Wie ist das bei Ihnen: Üben Sie regelmäßig oder gelegentlich eine solche bezahlte Tätigkeit aus?</p> <p>Ja, (auch) in der letzten Woche.....</p> <p>Ja, nicht in der letzten Woche</p> <p>Nein.....</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8
3 26	<p>Haben Sie in der letzten Woche eine bzw. mehrere geringfügige Beschäftigung(en) (auch Mini-Job) ausgeübt?</p> <p>Eine geringfügige Beschäftigung trifft dann zu, wenn der Verdienst nicht mehr als 400 Euro (Mini-Job) im Jahresdurchschnitt pro Monat beträgt. Eine Beschäftigung gilt auch als geringfügig, wenn sie auf höchstens zwei Monate oder 50 Arbeitstage während eines Jahres begrenzt ist.</p> <p>Typische geringfügige Tätigkeiten sind:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Putztätigkeit in einem Haushalt oder Betrieb • Kinderbetreuung, Haushaltstätigkeit in einem Privathaushalt • Stunden- oder tageweise Aushilfstätigkeit in einem Kaufhaus/Geschäft • Kleinere handwerkliche Aufträge oder Reparaturen • Austragen von Zeitungen oder Zeitschriften • Verkaufs- oder Werbetätigkeit (auch Telefon- oder Außendienst) • Nebenberufliche Tätigkeit für eine Versicherung oder Bank • Ferien- oder Nebenjob als Schüler(in) oder Student(in) • Mitarbeit in einem Saisonbetrieb, z.B. im Gastgewerbe, in der Landwirtschaft oder bei der Herstellung von Konserven • Nebenberufliche Lehrtätigkeit, Nachhilfeunterricht • Taxi fahren, Aushilfstätigkeit bei einer Spedition • Bezahlte Übungsleitertätigkeit in einem Verein • Sonstige Nebentätigkeiten, z.B. Schreibarbeiten, Programmierarbeiten, Buchhaltertätigkeiten <p>Ja, eine.....</p> <p>Ja, mehr als eine</p> <p>Bitte weiter mit 27 ← Nein</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8
26a	<p>Handelte es sich bei dieser geringfügigen Beschäftigung bzw. bei diesen geringfügigen Beschäftigungen um Ihre einzige oder Ihre hauptsächliche Erwerbstätigkeit?</p> <p>Ja</p> <p>Nein.....</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8
27	<p>! Für Personen, die mindestens eine der Fragen 22 - 26 mit „Ja“ beantwortet haben: → Bitte weiter mit 35</p> <p>Für Personen, die jede der Fragen 22 - 26 mit „Nein“ beantwortet haben: → Bitte weiter mit 28</p>					
28	<p>Sie waren in der letzten Woche nicht erwerbstätig. Waren Sie früher einmal erwerbstätig?</p> <p>Ja</p> <p>Bitte weiter mit 67 ← Nein, noch nie erwerbstätig gewesen</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person			
Fragen zur früheren Erwerbstätigkeit									
29	In welchem Jahr und in welchem Monat haben Sie Ihre frühere Erwerbstätigkeit beendet ? Jahr: Monat								
30	Was war der wichtigste Grund für die Beendigung Ihrer Erwerbstätigkeit? Entlassung Befristeter Arbeitsvertrag..... Eigene Kündigung..... Ruhestand – vorzeitig nach Vorruhestandsregelung oder Arbeitslosigkeit..... Ruhestand – aus gesundheitlichen Gründen .. Ruhestand – aus Altersgründen und sonstigen Gründen..... Grundwehr-/Zivildienst Persönliche oder familiäre Verpflichtungen..... Ausbildung (auch Studium) Sonstige Gründe	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10			
4 31	Waren Sie zuletzt tätig als...? Selbstständige(r) ohne Beschäftigte Selbstständige(r) mit Beschäftigten..... Mithelfender(r) Familienangehörige(r) Beamter/Beamtin, Richter(in) Angestellte(r)..... Arbeiter(in), Heimarbeiter(in)..... kaufmännisch/technisch Auszubildende(r)..... gewerblich Auszubildende(r) Zeit-/Berufssoldat(in) (einschl. BGS und Bereitschaftspolizei) Grundwehr-/Zivildienstleistender.....	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10			
32	Welchen Beruf haben Sie zuletzt ausgeübt? Tragen Sie bitte in das nachstehende Kästchen die genaue Angabe Ihres Berufes ein. Zum Beispiel: Blumenverkäufer(in) (nicht Verkäufer(in)) Zollinspektor(in) (nicht Beamter/Beamtin) Kraftfahrzeugmechaniker(in) (nicht Facharbeiter(in)) Angesprochen ist hier nicht der früher einmal erlernte Beruf, sondern der zuletzt ausgeübte Beruf.								
Beruf 1. Person		Beruf 2. Person		Beruf 3. Person		Beruf 4. Person		Beruf 5. Person	

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person															
5	<p>33 Welchem Wirtschaftszweig gehört der Betrieb an, in dem Sie zuletzt tätig waren?</p> <p>Tragen Sie bitte in das nachstehende Kästchen genaue Angaben zum Wirtschaftszweig ein.</p> <p>Zum Beispiel: Werkzeugmaschinenbau (nicht Fabrik) Lebensmitteleinzelhandel (nicht Handel)</p> <p>Richten Sie sich dabei bitte nach dem wirtschaftlichen Schwerpunkt des Betriebes (nicht des gesamten Unternehmens).</p>																				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Wirtschaftszweig 1. Person</th> <th>Wirtschaftszweig 2. Person</th> <th>Wirtschaftszweig 3. Person</th> <th>Wirtschaftszweig 4. Person</th> <th>Wirtschaftszweig 5. Person</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Wirtschaftszweig 1. Person	Wirtschaftszweig 2. Person	Wirtschaftszweig 3. Person	Wirtschaftszweig 4. Person	Wirtschaftszweig 5. Person	 	 	 	 	 	 	 	 	 	 					
Wirtschaftszweig 1. Person	Wirtschaftszweig 2. Person	Wirtschaftszweig 3. Person	Wirtschaftszweig 4. Person	Wirtschaftszweig 5. Person																	
	<p>34 Waren Sie zuletzt im Öffentlichen Dienst beschäftigt?</p> <p>Zum Öffentlichen Dienst gehören die Behörden des Bundes, der Länder und Gemeinden (Gemeindeverbände), öffentliche Schulen und Krankenhäuser, Polizei, Bundeswehr, Sozialversicherungsträger usw. Entsprechend den heutigen Regelungen geben ehemalige Bedienstete der Deutschen Bundespost bzw. Bundesbahn (Reichsbahn) bitte „Nein“ an.</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Nein..... <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8</p>																				
	<p>Fragen zur gegenwärtigen (Haupt-) Erwerbstätigkeit</p>																				
!	<p>35 <i>Für Erwerbstätige, auch für geringfügig Beschäftigte (einschl. Personen in Altersteilzeit, die sich nicht mehr am Arbeitsplatz befinden):</i></p> <p>→ Bitte weiter mit 36</p> <p><i>Wenn Sie mehrere Tätigkeiten ausüben, beantworten Sie diese Frage bitte für Ihre erste Tätigkeit.</i></p> <p>Für Nichterwerbstätige:</p> <p>→ Bitte weiter mit 67</p>																				
4	<p>36 Sind Sie tätig als...?</p> <p>Selbstständige(r) ohne Beschäftigte <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 01</p> <p>Selbstständige(r) mit Beschäftigten..... <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 02</p> <p>Mithelfende(r) Familienangehörige(r) <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 03</p> <p>Beamter/Beamtin, Richter(in) <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 04</p> <p>Angestellte(r) <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 05</p> <p>Arbeiter(in), Heimarbeiter(in) <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 06</p> <p>kaufmännisch/technisch Auszubildende(r) <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 07</p> <p>gewerblich Auszubildende(r) <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 08</p> <p>Zeit-/Berufssoldat(in) (einschl. BGS und Bereitschaftspolizei) <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 09</p> <p>Grundwehr-/Zivildienstleistender <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 10</p>																				

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person				
37	<p>Welchen Beruf üben Sie aus?</p> <p>Tragen Sie bitte in das nachstehende Kästchen die genaue Angabe Ihres Berufes ein.</p> <p>Zum Beispiel: Blumenverkäufer(in) (nicht Verkäufer(in)) Zollinspektor(in) (nicht Beamter/Beamtin) Kraftfahrzeugmechaniker(in) (nicht Facharbeiter(in))</p> <p>Angesprochen ist hier nicht der früher einmal erlernte Beruf, sondern der zuletzt ausgeübte Beruf. Zivildienstleistende geben bitte die ausgeübte Tätigkeit an.</p>									
Beruf 1. Person		Beruf 2. Person		Beruf 3. Person		Beruf 4. Person		Beruf 5. Person		
5 38	<p>Welchem Wirtschaftszweig gehört der Betrieb an, in dem Sie tätig sind?</p> <p>Tragen Sie bitte in das nachstehende Kästchen genaue Angaben zum Wirtschaftszweig ein.</p> <p>Zum Beispiel: Werkzeugmaschinenbau (nicht Fabrik) Lebensmitteleinzelhandel (nicht Handel)</p> <p>Richten Sie sich dabei bitte nach dem wirtschaftlichen Schwerpunkt des Betriebes (nicht des gesamten Unternehmens).</p>									
Wirtschaftszweig 1. Person		Wirtschaftszweig 2. Person		Wirtschaftszweig 3. Person		Wirtschaftszweig 4. Person		Wirtschaftszweig 5. Person		
39	<p>Sind Sie im Öffentlichen Dienst beschäftigt?</p> <p>Zum Öffentlichen Dienst gehören die Behörden des Bundes, der Länder und Gemeinden (Gemeindeverbände), öffentliche Schulen und Krankenhäuser, Polizei, Bundeswehr, Sozialversicherungsträger usw. Entsprechend den heutigen Regelungen geben ehemalige Bedienstete der Deutschen Bundespost bzw. Bundesbahn (Reichsbahn) bitte „Nein“ an.</p> <p>Ja</p> <p>Nein</p>		<div><input type="checkbox"/> 1</div> <div><input type="checkbox"/> 8</div>		<div><input type="checkbox"/> 1</div> <div><input type="checkbox"/> 8</div>		<div><input type="checkbox"/> 1</div> <div><input type="checkbox"/> 8</div>		<div><input type="checkbox"/> 1</div> <div><input type="checkbox"/> 8</div>	
40	<p>Bitte geben Sie den Namen des Betriebes an, in dem Sie tätig sind.</p> <p>Tragen Sie bitte unten auf der ausklappbaren Lasche den Namen des Betriebes ein.</p>									
5 41	<p>Wie viele Personen arbeiten in dem Betrieb (örtliche Einheit), in dem Sie tätig sind?</p> <p>Bis zu 10 Personen: Geben Sie bitte die Anzahl der Personen an</p> <p>11 bis 19 Personen</p> <p>20 bis 49 Personen</p> <p>50 Personen und mehr</p>		<div><input type="checkbox"/> 1</div> <div><input type="checkbox"/> 11</div> <div><input type="checkbox"/> 12</div> <div><input type="checkbox"/> 13</div>		<div><input type="checkbox"/> 1</div> <div><input type="checkbox"/> 11</div> <div><input type="checkbox"/> 12</div> <div><input type="checkbox"/> 13</div>		<div><input type="checkbox"/> 1</div> <div><input type="checkbox"/> 11</div> <div><input type="checkbox"/> 12</div> <div><input type="checkbox"/> 13</div>		<div><input type="checkbox"/> 1</div> <div><input type="checkbox"/> 11</div> <div><input type="checkbox"/> 12</div> <div><input type="checkbox"/> 13</div>	
42	<p>Haben Sie in den letzten 12 Monaten den ausgeübten Beruf gewechselt?</p> <p>Hier ist auch ein Berufswechsel ohne Umschulung oder ein Berufswechsel innerhalb Ihres Betriebes gemeint.</p> <p>Ja</p> <p>Nein</p>		<div><input type="checkbox"/> 1</div> <div><input type="checkbox"/> 8</div>		<div><input type="checkbox"/> 1</div> <div><input type="checkbox"/> 8</div>		<div><input type="checkbox"/> 1</div> <div><input type="checkbox"/> 8</div>		<div><input type="checkbox"/> 1</div> <div><input type="checkbox"/> 8</div>	

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
43	<p>Ist Ihr Arbeitsvertrag, Ihre Tätigkeit befristet oder unbefristet?</p> <p>Ein Ausbildungsvertrag gilt hier auch als befristeter Arbeitsvertrag.</p> <p>Befristet</p> <p>Unbefristet</p> <p>Trifft nicht zu, da selbstständig oder mithelfend.....</p> <p><i>Bitte weiter mit 44 ←</i></p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
43a	<p>Welche Gesamtdauer hat Ihr befristeter Arbeitsvertrag?</p> <p>Unter 1 Monat bis 36 Monate: Geben Sie bitte die Zahl der Monate an.....</p> <p>Mehr als 36 Monate</p>	 <input type="checkbox"/> 37	 <input type="checkbox"/> 37	 <input type="checkbox"/> 37	 <input type="checkbox"/> 37	 <input type="checkbox"/> 37
43b	<p>Aus welchem Hauptgrund ist Ihre Tätigkeit befristet?</p> <p>Ausbildung</p> <p>Dauerstellung nicht zu finden</p> <p>Dauerstellung nicht gewünscht</p> <p>Probezeit-Arbeitsvertrag.....</p> <p>Aus anderen Gründen.....</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
44	<p>In welchem Jahr und in welchem Monat haben Sie Ihre Tätigkeit beim derzeitigen Arbeitgeber oder als Selbstständige(r) aufgenommen?</p> <p>Jahr</p> <p>Monat</p>	 	 	 	 	
45	<p>Handelt es sich bei Ihrer Tätigkeit um eine Vollzeit- oder eine Teilzeittätigkeit?</p> <p><i>Bitte weiter mit 46 ←</i> Vollzeitstätigkeit</p> <p>Teilzeittätigkeit.....</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
45a	<p>Aus welchem Hauptgrund gehen Sie einer Teilzeittätigkeit nach?</p> <p>Vollzeittätigkeit nicht zu finden</p> <p>Schulausbildung oder sonstige Aus- bzw. Fortbildung</p> <p>Aufgrund von Krankheit, Unfallfolgen.....</p> <p>Persönliche oder familiäre Verpflichtungen</p> <p>Vollzeittätigkeit aus anderen Gründen nicht gewünscht.....</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
46	<p>Wie viele Stunden arbeiten Sie normalerweise pro Woche?</p> <p>Geben Sie bitte die Zahl der Stunden an (gegebenenfalls gerundet).</p>	 	 	 	 	

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
freiwillig	47 Haben Sie den Wunsch , normalerweise mehr Stunden pro Woche als derzeit zu arbeiten ? Ja, durch Aufnahme einer zusätzlichen Tätigkeit..... Ja, durch neue Tätigkeit mit längerer Arbeitszeit Ja, durch Aufstockung der Stunden der derzeit ausgeübten Tätigkeit..... Ja, ohne Festlegung auf eine bestimmte Variante... <i>Bitte weiter mit 48</i> ← Nein..... Keine Angabe.....	<input type="text"/> _1 <input type="text"/> _2 <input type="text"/> _3 <input type="text"/> _4 <input type="text"/> _8 <input type="text"/> _9	<input type="text"/> _1 <input type="text"/> _2 <input type="text"/> _3 <input type="text"/> _4 <input type="text"/> _8 <input type="text"/> _9	<input type="text"/> _1 <input type="text"/> _2 <input type="text"/> _3 <input type="text"/> _4 <input type="text"/> _8 <input type="text"/> _9	<input type="text"/> _1 <input type="text"/> _2 <input type="text"/> _3 <input type="text"/> _4 <input type="text"/> _8 <input type="text"/> _9	<input type="text"/> _1 <input type="text"/> _2 <input type="text"/> _3 <input type="text"/> _4 <input type="text"/> _8 <input type="text"/> _9
	47a Wie viele Stunden pro Woche möchten Sie insgesamt arbeiten? Geben Sie bitte die Zahl der Stunden an. Keine Angabe.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _99	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _99	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _99	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _99	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _99
	48 Und wie viele Stunden (einschließlich Überstunden) haben Sie in der letzten Woche tatsächlich gearbeitet ? Geben Sie bitte die Zahl der Stunden an (gegebenenfalls gerundet). In der letzten Woche nicht gearbeitet.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _00
	49 Entsprach Ihre tatsächliche Arbeitszeit in der letzten Woche der normalen Stundenzahl oder haben Sie mehr oder weniger Stunden als normalerweise gearbeitet? <i>Bitte weiter mit 50</i> ← Arbeitszeit entsprach der normalen Stundenzahl... <i>Bitte weiter mit 49b</i> ← Weniger gearbeitet als normalerweise Mehr gearbeitet als normalerweise	<input type="text"/> _1 <input type="text"/> _2 <input type="text"/> _3	<input type="text"/> _1 <input type="text"/> _2 <input type="text"/> _3	<input type="text"/> _1 <input type="text"/> _2 <input type="text"/> _3	<input type="text"/> _1 <input type="text"/> _2 <input type="text"/> _3	<input type="text"/> _1 <input type="text"/> _2 <input type="text"/> _3
	49a Was war der wichtigste Grund , weshalb Sie in der letzten Woche mehr Stunden als normalerweise gearbeitet haben? <i>Bitte weiter mit 50</i> ← { <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> Ausgleich für zu wenig geleistete Arbeitsstunden zu anderen Terminen (auch gleitende Arbeitszeit)..... Überstunden Sonstige Gründe..... </div>	<input type="text"/> _1 <input type="text"/> _2 <input type="text"/> _3	<input type="text"/> _1 <input type="text"/> _2 <input type="text"/> _3	<input type="text"/> _1 <input type="text"/> _2 <input type="text"/> _3	<input type="text"/> _1 <input type="text"/> _2 <input type="text"/> _3	<input type="text"/> _1 <input type="text"/> _2 <input type="text"/> _3

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
49b Was war der wichtigste Grund , weshalb Sie in der letzten Woche weniger Stunden als normalerweise gearbeitet haben?					
Krankheit, Unfall	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01
Kur, Heilstättenbehandlung	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02
Arbeitsschutzbestimmungen, auch Mutterschutz	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03
Elternzeit/Erziehungsurlaub bis zu 3 Monaten	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04
Elternzeit/Erziehungsurlaub länger als 3 Monate	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05
(Sonder-)Urlaub bis zu 3 Monaten	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06
(Sonder-)Urlaub länger als 3 Monate	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07
Wegen Altersteilzeit nicht mehr am Arbeitsplatz	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08
Dienstbefreiung	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09
Streik, Aussperrung	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10
Schlechtwetterlage	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11
Kurzarbeit	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12
Aufnahme einer Tätigkeit in der letzten Woche	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13
Beendigung einer Tätigkeit in der letzten Woche	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14
Arbeitsstunden zu anderen Terminen geleistet (auch gleitende Arbeitszeit und andere flexible Arbeitszeiten)	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 15
Teilnahme an Schulausbildung, Aus- oder Fortbildung außerhalb des Betriebes	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 16
Persönliche, familiäre Verpflichtungen oder sonstige persönliche Gründe	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 17
Sonstige Gründe	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 18
50 Haben Sie in den letzten 3 Monaten samstags gearbeitet?					
Ja, und zwar...					
ständig, an jedem Samstag	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
regelmäßig (in gleichbleibenden Zeitabständen, aber nicht an jedem Samstag)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
gelegentlich (nur hin und wieder oder in unregelmäßigen Zeitabständen)	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Nein	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
51	Haben Sie in den letzten 3 Monaten an Sonn- und/ oder Feiertagen gearbeitet?					
	Ja, und zwar...					
	ständig, an jedem Sonn- und Feiertag	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1
	regelmäßig (in gleichbleibenden Zeitabständen, aber nicht an jedem Sonn- und Feiertag)	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2
	gelegentlich (nur hin und wieder oder in unregelmäßigen Zeitabständen).....	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3
	Nein.....	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8
52	Haben Sie in den letzten 3 Monaten abends zwischen 18 und 23 Uhr gearbeitet?					
	Ja, und zwar...					
	ständig, an jedem Arbeitstag	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1
	regelmäßig (in gleichbleibenden Zeitabständen, aber nicht an jedem Arbeitstag)	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2
	gelegentlich (nur hin und wieder oder in unregelmäßigen Zeitabständen).....	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3
	Nein.....	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8
53	Haben Sie in den letzten 3 Monaten nachts zwischen 23 und 6 Uhr gearbeitet?					
	Ja, und zwar...					
	ständig, an jedem Arbeitstag	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1
	regelmäßig (in gleichbleibenden Zeitabständen, aber nicht an jedem Arbeitstag)	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2
	gelegentlich (nur hin und wieder oder in unregelmäßigen Zeitabständen)	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3
	Bitte weiter mit 54 ← Nein.....	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8
6 53a	Und wie viele Arbeitsstunden fielen dabei durchschnittlich pro Nacht in die Zeit von 23 bis 6 Uhr? Geben Sie bitte die Zahl der Stunden an (gegebenenfalls gerundet).	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
54d	Haben Sie in den letzten 3 Monaten in der Tagschicht gearbeitet? Ja, und zwar...					
	ständig (normalerweise)	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1
	regelmäßig (in gleichbleibenden Zeitabständen)	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2
	gelegentlich (nur hin und wieder oder in unregelmäßigen Zeitabständen).....	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3
	Nein.....	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8
54e	Haben Sie in den letzten 3 Monaten in einer sonstigen Schicht gearbeitet? Ja, und zwar...					
	ständig (normalerweise)	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1
	regelmäßig (in gleichbleibenden Zeitabständen)	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2
	gelegentlich (nur hin und wieder oder in unregelmäßigen Zeitabständen).....	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3
	Nein.....	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8
7 55	Haben Sie Ihre Erwerbstätigkeit in den letzten 3 Monaten zu Hause ausgeübt? Hauptsächlich (mindestens die Hälfte der Arbeitstage).....	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1
	Manchmal.....	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2
	Nie.....	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8
56	Liegt Ihre Arbeitsstätte in demselben Bundesland wie Ihre hiesige Wohnung, in einem anderen Bundesland oder im Ausland ? <i>Bitte weiter mit 56b</i> ◀ In demselben Bundesland.....	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1
	In einem anderen Bundesland	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2
	<i>Bitte weiter mit 56c</i> ◀ Im Ausland	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3
56a	In welchem Bundesland liegt Ihre Arbeitsstätte ? Geben Sie bitte die für das zutreffende Bundesland ausgewiesene Zahl an.	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Schleswig-Holstein01 Nordrhein-Westfalen05 Bayern.....09 Mecklenburg-Vorpommern13 Hamburg02 Hessen06 Saarland.....10 Sachsen14 Niedersachsen03 Rheinland-Pfalz.....07 Berlin11 Sachsen-Anhalt.....15 Bremen.....04 Baden-Württemberg.....08 Brandenburg12 Thüringen16						

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person			
56b	<p>In welchem Regierungsbezirk/welcher Region liegt Ihre Arbeitsstätte?</p> <p>Geben Sie bitte die für den zutreffenden Regierungsbezirk/die Region ausgewiesene Zahl an. Wenn Ihre Arbeitsstätte in den Bundesländern Schleswig-Holstein, Hamburg, Bremen, Saarland, Mecklenburg-Vorpommern oder Thüringen liegt, geben Sie bitte „00“ an.</p>								
	<table border="0"> <tr> <td> Niedersachsen Braunschweig.....31 Hannover.....32 Lüneburg.....33 Weser-Ems.....34 Nordrhein-Westfalen Düsseldorf.....51 Köln.....52 Münster.....53 Detmold.....54 Arnsberg.....55 </td> <td> Hessen Darmstadt.....61 Gießen.....62 Kassel.....63 Rheinland-Pfalz Koblenz.....71 Trier.....72 Rheinhessen-Pfalz.....73 Baden-Württemberg Stuttgart.....81 Karlsruhe.....82 Freiburg.....83 Tübingen.....84 </td> <td> Bayern Oberbayern.....91 Niederbayern.....92 Oberpfalz.....93 Oberfranken.....94 Mittelfranken.....95 Unterfranken.....96 Schwaben.....97 Berlin Berlin-West.....11 Berlin-Ost.....12 </td> <td> Brandenburg Prignitz-Oberhavel.....21 Uckermark-Barnim.....22 Oderland-Spree.....23 Havelland-Fläming.....24 Lausitz-Spreewald.....25 Sachsen Chemnitz.....13 Dresden.....14 Leipzig.....15 Sachsen-Anhalt Dessau.....16 Halle.....17 Magdeburg.....18 </td> </tr> </table>	Niedersachsen Braunschweig.....31 Hannover.....32 Lüneburg.....33 Weser-Ems.....34 Nordrhein-Westfalen Düsseldorf.....51 Köln.....52 Münster.....53 Detmold.....54 Arnsberg.....55	Hessen Darmstadt.....61 Gießen.....62 Kassel.....63 Rheinland-Pfalz Koblenz.....71 Trier.....72 Rheinhessen-Pfalz.....73 Baden-Württemberg Stuttgart.....81 Karlsruhe.....82 Freiburg.....83 Tübingen.....84	Bayern Oberbayern.....91 Niederbayern.....92 Oberpfalz.....93 Oberfranken.....94 Mittelfranken.....95 Unterfranken.....96 Schwaben.....97 Berlin Berlin-West.....11 Berlin-Ost.....12	Brandenburg Prignitz-Oberhavel.....21 Uckermark-Barnim.....22 Oderland-Spree.....23 Havelland-Fläming.....24 Lausitz-Spreewald.....25 Sachsen Chemnitz.....13 Dresden.....14 Leipzig.....15 Sachsen-Anhalt Dessau.....16 Halle.....17 Magdeburg.....18				
Niedersachsen Braunschweig.....31 Hannover.....32 Lüneburg.....33 Weser-Ems.....34 Nordrhein-Westfalen Düsseldorf.....51 Köln.....52 Münster.....53 Detmold.....54 Arnsberg.....55	Hessen Darmstadt.....61 Gießen.....62 Kassel.....63 Rheinland-Pfalz Koblenz.....71 Trier.....72 Rheinhessen-Pfalz.....73 Baden-Württemberg Stuttgart.....81 Karlsruhe.....82 Freiburg.....83 Tübingen.....84	Bayern Oberbayern.....91 Niederbayern.....92 Oberpfalz.....93 Oberfranken.....94 Mittelfranken.....95 Unterfranken.....96 Schwaben.....97 Berlin Berlin-West.....11 Berlin-Ost.....12	Brandenburg Prignitz-Oberhavel.....21 Uckermark-Barnim.....22 Oderland-Spree.....23 Havelland-Fläming.....24 Lausitz-Spreewald.....25 Sachsen Chemnitz.....13 Dresden.....14 Leipzig.....15 Sachsen-Anhalt Dessau.....16 Halle.....17 Magdeburg.....18						
<p>! Bitte weiter mit 57 ←</p>									
56c	<p>In welchem anderen Staat/welcher Region liegt Ihre Arbeitsstätte?</p> <p>Geben Sie bitte die für den zutreffenden Staat ausgewiesene Zahl an.</p>								
	<table border="0"> <tr> <td> Europa Belgien Lüttich.....61 Übriges Belgien.....62 Bosnien- und Herzegowina.....02 Bulgarien.....03 Dänemark.....04 Estland.....07 Finnland.....08 Frankreich Elsass.....63 Lothringen.....64 Übriges Frankreich.....65 Griechenland.....10 Irland.....11 Island.....12 Italien.....13 Kroatien.....14 Lettland.....15 Liechtenstein.....16 Litauen.....17 Luxemburg.....18 Malta.....19 Norwegen.....20 </td> <td> Niederlande Drehte.....66 Gelderland.....67 Groningen.....68 Limburg.....69 Overijssel.....70 Übrige Niederlande.....71 Österreich Oberösterreich.....72 Salzburg.....73 Tirol.....74 Vorarlberg.....75 Übriges Österreich.....76 Polen Zachodniopomorskie.....77 Dolnaslaskie.....78 Lubuskie.....79 Übriges Polen.....80 Portugal.....24 Rumänien.....25 Russische Föderation.....26 Schweden.....27 Schweiz.....28 Serbien und Montenegro.....29 Slowakei.....30 Slowenien.....31 </td> <td> Spanien.....32 Tschechische Republik Jihozapad.....81 Severozapad.....82 Severovýchod.....83 Übrige Tschechische Republik.....84 Türkei.....34 Ungarn.....35 Vereinigtes Königreich.....36 Zypern.....37 Sonstiges Osteuropa.....38 Sonstiges Europa.....39 Afrika Marokko.....40 Sonstiges Nordafrika (z. B. Ägypten, Tunesien).....41 Sonstiges Afrika.....42 Amerika Vereinigte Staaten (USA).....43 Sonstiges Nordamerika.....44 Mittelamerika und Karibik.....45 Südamerika.....46 </td> <td> Naher und Mittlerer Osten Irak.....47 Iran.....48 Sonstiger Naher und Mittlerer Osten (z. B. Georgien, Israel, Jordanien, Libanon, Syrien, Usbekistan).....49 Süd- und Südostasien Vietnam.....50 Afghanistan.....51 Sonstiges Süd- und Südostasien (z. B. Indien, Indonesien, Kambodscha, Philippinen, Thailand).....52 Ostasien China.....53 Sonstiges Ostasien (z. B. Japan, Korea).....54 Übrige Welt.....55 </td> </tr> </table>	Europa Belgien Lüttich.....61 Übriges Belgien.....62 Bosnien- und Herzegowina.....02 Bulgarien.....03 Dänemark.....04 Estland.....07 Finnland.....08 Frankreich Elsass.....63 Lothringen.....64 Übriges Frankreich.....65 Griechenland.....10 Irland.....11 Island.....12 Italien.....13 Kroatien.....14 Lettland.....15 Liechtenstein.....16 Litauen.....17 Luxemburg.....18 Malta.....19 Norwegen.....20	Niederlande Drehte.....66 Gelderland.....67 Groningen.....68 Limburg.....69 Overijssel.....70 Übrige Niederlande.....71 Österreich Oberösterreich.....72 Salzburg.....73 Tirol.....74 Vorarlberg.....75 Übriges Österreich.....76 Polen Zachodniopomorskie.....77 Dolnaslaskie.....78 Lubuskie.....79 Übriges Polen.....80 Portugal.....24 Rumänien.....25 Russische Föderation.....26 Schweden.....27 Schweiz.....28 Serbien und Montenegro.....29 Slowakei.....30 Slowenien.....31	Spanien.....32 Tschechische Republik Jihozapad.....81 Severozapad.....82 Severovýchod.....83 Übrige Tschechische Republik.....84 Türkei.....34 Ungarn.....35 Vereinigtes Königreich.....36 Zypern.....37 Sonstiges Osteuropa.....38 Sonstiges Europa.....39 Afrika Marokko.....40 Sonstiges Nordafrika (z. B. Ägypten, Tunesien).....41 Sonstiges Afrika.....42 Amerika Vereinigte Staaten (USA).....43 Sonstiges Nordamerika.....44 Mittelamerika und Karibik.....45 Südamerika.....46	Naher und Mittlerer Osten Irak.....47 Iran.....48 Sonstiger Naher und Mittlerer Osten (z. B. Georgien, Israel, Jordanien, Libanon, Syrien, Usbekistan).....49 Süd- und Südostasien Vietnam.....50 Afghanistan.....51 Sonstiges Süd- und Südostasien (z. B. Indien, Indonesien, Kambodscha, Philippinen, Thailand).....52 Ostasien China.....53 Sonstiges Ostasien (z. B. Japan, Korea).....54 Übrige Welt55				
Europa Belgien Lüttich.....61 Übriges Belgien.....62 Bosnien- und Herzegowina.....02 Bulgarien.....03 Dänemark.....04 Estland.....07 Finnland.....08 Frankreich Elsass.....63 Lothringen.....64 Übriges Frankreich.....65 Griechenland.....10 Irland.....11 Island.....12 Italien.....13 Kroatien.....14 Lettland.....15 Liechtenstein.....16 Litauen.....17 Luxemburg.....18 Malta.....19 Norwegen.....20	Niederlande Drehte.....66 Gelderland.....67 Groningen.....68 Limburg.....69 Overijssel.....70 Übrige Niederlande.....71 Österreich Oberösterreich.....72 Salzburg.....73 Tirol.....74 Vorarlberg.....75 Übriges Österreich.....76 Polen Zachodniopomorskie.....77 Dolnaslaskie.....78 Lubuskie.....79 Übriges Polen.....80 Portugal.....24 Rumänien.....25 Russische Föderation.....26 Schweden.....27 Schweiz.....28 Serbien und Montenegro.....29 Slowakei.....30 Slowenien.....31	Spanien.....32 Tschechische Republik Jihozapad.....81 Severozapad.....82 Severovýchod.....83 Übrige Tschechische Republik.....84 Türkei.....34 Ungarn.....35 Vereinigtes Königreich.....36 Zypern.....37 Sonstiges Osteuropa.....38 Sonstiges Europa.....39 Afrika Marokko.....40 Sonstiges Nordafrika (z. B. Ägypten, Tunesien).....41 Sonstiges Afrika.....42 Amerika Vereinigte Staaten (USA).....43 Sonstiges Nordamerika.....44 Mittelamerika und Karibik.....45 Südamerika.....46	Naher und Mittlerer Osten Irak.....47 Iran.....48 Sonstiger Naher und Mittlerer Osten (z. B. Georgien, Israel, Jordanien, Libanon, Syrien, Usbekistan).....49 Süd- und Südostasien Vietnam.....50 Afghanistan.....51 Sonstiges Süd- und Südostasien (z. B. Indien, Indonesien, Kambodscha, Philippinen, Thailand).....52 Ostasien China.....53 Sonstiges Ostasien (z. B. Japan, Korea).....54 Übrige Welt55						

Seite 16

Mikrozensus 2005 und Arbeitskräfteerhebung der Europäischen Union 2005

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person				
57	Neben einer Haupterwerbstätigkeit kann man ja weitere Tätigkeiten ausüben, mit denen man Geld hinzuverdient . Wie ist das bei Ihnen: Haben Sie in der letzten Woche eine weitere bezahlte Tätigkeit ausgeübt? Ja <i>Bitte weiter mit 64</i> ← Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8				
Fragen zur weiteren Erwerbstätigkeit										
58	Üben Sie Ihre weitere Erwerbstätigkeit regelmäßig, gelegentlich oder saisonal begrenzt aus? Regelmäßig Gelegentlich Saisonal begrenzt	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3				
59	Sind Sie in Ihrer weiteren Erwerbstätigkeit tätig als... ? Selbstständige(r) ohne Beschäftigte Selbstständige(r) mit Beschäftigten..... Mithelfende(r) Familienangehörige(r) Beamter/Beamtin, Richter(in) Angestellte(r) Arbeiter(in), Heimarbeiter(in).....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6				
60	Welchen Beruf üben Sie in der weiteren Erwerbstätigkeit aus? Tragen Sie bitte in das nachstehende Kästchen die genaue Angabe Ihres Berufes ein. Zum Beispiel: Blumenverkäufer(in) (nicht Verkäufer(in)) Kraftfahrzeugmechaniker(in) (nicht Facharbeiter(in))									
Beruf 1. Person		Beruf 2. Person		Beruf 3. Person		Beruf 4. Person		Beruf 5. Person		
5	61	Welchem Wirtschaftszweig gehört der Betrieb an, in dem Sie in Ihrer weiteren Erwerbstätigkeit tätig sind? Tragen Sie bitte in das nachstehende Kästchen genaue Angaben zum Wirtschaftszweig ein. Zum Beispiel: Werkzeugmaschinenbau (nicht Fabrik) Lebensmitteleinzelhandel (nicht Handel) Richten Sie sich dabei bitte nach dem wirtschaftlichen Schwerpunkt des Betriebes (nicht des gesamten Unternehmens).								
Wirtschaftszweig 1. Person		Wirtschaftszweig 2. Person		Wirtschaftszweig 3. Person		Wirtschaftszweig 4. Person		Wirtschaftszweig 5. Person		
62	Wie viele Stunden arbeiten Sie normalerweise in Ihrer weiteren Erwerbstätigkeit pro Woche? Geben Sie bitte die Zahl der Stunden an (gegebenenfalls gerundet).									

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
63 Und wie viele Stunden haben Sie in der letzten Woche in Ihrer weiteren Erwerbstätigkeit tatsächlich gearbeitet ? Geben Sie bitte die Zahl der Stunden an (gegebenenfalls gerundet). In der letzten Woche nicht gearbeitet.....	<div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> 00	<div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> 00	<div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> 00	<div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> 00	<div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> 00
Fragen zur Arbeitsuche von Erwerbstätigen					
64 Haben Sie in den letzten 4 Wochen eine andere oder weitere Tätigkeit gesucht ? Ja <i>Bitte weiter mit 66 ←</i> Nein	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 8	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 8	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 8	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 8	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 8
65 Aus welchem Hauptgrund suchten Sie eine andere oder weitere Tätigkeit? Bevorstehende Beendigung der gegenwärtigen Tätigkeit Jetzige Tätigkeit nur Übergangstätigkeit Suche nach 2. Tätigkeit..... Suche nach Tätigkeit mit längerer Arbeitszeit.. Suche nach Tätigkeit mit kürzerer Arbeitszeit.. Suche nach besseren Arbeitsbedingungen..... Aus anderen Gründen.....	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 2 <div><input type="text"/></div> 3 <div><input type="text"/></div> 4 <div><input type="text"/></div> 5 <div><input type="text"/></div> 6 <div><input type="text"/></div> 7	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 2 <div><input type="text"/></div> 3 <div><input type="text"/></div> 4 <div><input type="text"/></div> 5 <div><input type="text"/></div> 6 <div><input type="text"/></div> 7	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 2 <div><input type="text"/></div> 3 <div><input type="text"/></div> 4 <div><input type="text"/></div> 5 <div><input type="text"/></div> 6 <div><input type="text"/></div> 7	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 2 <div><input type="text"/></div> 3 <div><input type="text"/></div> 4 <div><input type="text"/></div> 5 <div><input type="text"/></div> 6 <div><input type="text"/></div> 7	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 2 <div><input type="text"/></div> 3 <div><input type="text"/></div> 4 <div><input type="text"/></div> 5 <div><input type="text"/></div> 6 <div><input type="text"/></div> 7
66 Sind Sie in der vergangenen Woche bei der Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) arbeitslos oder arbeitsuchend gemeldet gewesen? <i>Bitte weiter mit 75 ←</i> { Ja..... Nein	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 8	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 8	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 8	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 8	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 8
Fragen an Nichterwerbstätige					
67 Haben Sie in den letzten 4 Wochen eine berufliche bzw. bezahlte Tätigkeit gesucht ? Ja Nein.....	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 8	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 8	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 8	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 8	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 8
68 Sind Sie in der vergangenen Woche bei der Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) arbeitslos oder arbeitsuchend gemeldet gewesen? Ja Nein.....	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 8	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 8	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 8	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 8	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 8

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
69	<p>Für Personen, die die Fragen 67 und 68 mit „Nein“ beantwortet haben: → Bitte weiter mit 70 Für Personen, die die Fragen 67 oder 68 mit mindestens einem „Ja“ beantwortet haben: → Bitte weiter mit 74</p>					
70	<p>Aus welchem Hauptgrund suchten Sie keine Tätigkeit?</p> <p>Arbeitsuche erfolgreich abgeschlossen <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Wiedereinstellung (nach vorübergehender Entlassung) erwartet ... <input type="checkbox"/> 2</p> <p> { Krankheit oder (vorübergehende) Arbeitsunfähigkeit <input type="checkbox"/> 3 Frühinvalidität oder sonstige Behinderung <input type="checkbox"/> 4 Persönliche oder familiäre Verpflichtungen <input type="checkbox"/> 5 Schulische oder berufliche Ausbildung <input type="checkbox"/> 6 Ruhestand <input type="checkbox"/> 7 Arbeitsmarkt bietet keine Beschäftigungsmöglichkeiten <input type="checkbox"/> 8 Aus sonstigen Gründen <input type="checkbox"/> 9 } </p> <p>Bitte weiter mit 72 ←</p>					
71	<p>Wann nehmen Sie Ihre neue Tätigkeit auf?</p> <p> { Neue Tätigkeit wird innerhalb von 3 Monaten aufgenommen <input type="checkbox"/> 1 Neue Tätigkeit wird nach mehr als 3 Monaten aufgenommen <input type="checkbox"/> 2 } </p> <p>Bitte weiter mit 73 ←</p>					
72	<p>Auch wenn Sie keine Erwerbs- oder Berufstätigkeit suchen, würden Sie denn trotzdem gern arbeiten?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Bitte weiter mit 86 ← Nein <input type="checkbox"/> 8</p>					
73	<p>Wenn Ihnen eine Tätigkeit angeboten würde, könnten Sie diese Tätigkeit innerhalb von 2 Wochen aufnehmen?</p> <p>Bitte weiter mit 86 ← Ja <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 8</p>					
73a	<p>Aus welchem Hauptgrund könnten Sie eine Tätigkeit nicht innerhalb von 2 Wochen aufnehmen?</p> <p> { Krankheit oder Arbeitsunfähigkeit <input type="checkbox"/> 1 Aus- oder Fortbildung <input type="checkbox"/> 2 Persönliche oder familiäre Verpflichtungen <input type="checkbox"/> 3 Aus sonstigen Gründen <input type="checkbox"/> 4 } </p> <p>Bitte weiter mit 86 ←</p>					

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
Fragen zur Arbeitsuche/zum Arbeitsplatzwechsel					
74 Aus welchem Grund suchten Sie eine Tätigkeit ?					
Entlassung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Eigene Kündigung	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Freiwillige Unterbrechung	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Übergang in den Ruhestand	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Aus anderen Gründen	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
75 Beziehen Sie Arbeitslosengeld I oder Arbeitslosengeld II ?					
Ja,					
Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Arbeitslosengeld II	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Nein	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
! 76 Für Erwerbstätige, die keine Tätigkeit suchen: → Bitte weiter mit 86 Für alle übrigen Personen: → Bitte weiter mit 76a					
76a Suchen Sie eine Tätigkeit als Selbstständige(r) oder als Arbeitnehmer(in) ? Bitte weiter mit 82 ←					
Eine Tätigkeit als Selbstständige(r)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Eine Tätigkeit als Arbeitnehmer(in)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
77 Suchen Sie eher eine Vollzeit- oder eher eine Teilzeittätigkeit ?					
Nur eine Vollzeittätigkeit	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Eher eine Vollzeittätigkeit, unter Umständen eine Teilzeittätigkeit	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Nur eine Teilzeittätigkeit	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Eher eine Teilzeittätigkeit, unter Umständen eine Vollzeittätigkeit	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
78 Haben Sie innerhalb der letzten 4 Wochen etwas unternommen , um eine (andere) Tätigkeit als Arbeitnehmer(in) zu finden ?					
Ja	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Bitte weiter mit 80 ← Nein	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
79	<p>Was haben Sie in dieser Zeit unternommen, um eine (andere) Tätigkeit zu finden?</p> <p>Kreuzen Sie bitte alle zutreffenden Bemühungen an.</p> <div> <div> <p>Bitte weiter mit 83 ←</p> </div> <div> <p>Suche über die Agentur für Arbeit (Arbeitsamt).....</p> <p>Suche über private Vermittlung ...</p> <p>Aufgabe von Stellenanzeigen.....</p> <p>Bewerbung auf Stellenanzeigen..</p> <p>Bewerbung auf eine nicht aus- geschriebene Stelle.....</p> <p>Suche über persönliche Ver- bindung.....</p> <p>Durchsehen von Stellenanzeigen..</p> <p>Tests, Vorstellungsgespräche, Prüfungen.....</p> <p>Sonstige Bemühungen</p> </div> </div>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9
80	<p>Haben Sie die Arbeitsuche bereits abgeschlos- sen, noch nicht aufgenommen oder warten Sie auf das Ergebnis einer Suchbemühung?</p> <div> <div> <p>Bitte weiter mit 83 ←</p> </div> <div> <p>Arbeitsuche abgeschlossen, neue Tätigkeit wird innerhalb von 3 Monaten aufgenommen.....</p> <p>Arbeitsuche abgeschlossen, neue Tätigkeit wird nach mehr als 3 Monaten aufgenommen.....</p> <p>Arbeitsuche noch nicht aufge- nommen</p> <p>Warten auf das Ergebnis einer Suchbemühung</p> </div> </div>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
81	<p>Warten Sie zur Zeit auf...?</p> <div> <div> <p>Bitte weiter mit 83 ←</p> </div> <div> <p>die Antwort der Agentur für Arbeit (Arbeitsamt).....</p> <p>das Ergebnis eines Auswahl- verfahrens zur Anstellung im Öffentlichen Dienst</p> <p>das Ergebnis von anderen Bemühungen um eine (andere) Tätigkeit.....</p> <p>die Antwort auf eine Bewerbung..</p> </div> </div>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
81a Wie lange liegt der letzte Kontakt bei der Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) zurück? <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <i>Bitte weiter mit 83</i> ← </div> <div> Weniger als 1 Monat..... <input type="text"/> 1 1 bis unter 2 Monaten..... <input type="text"/> 2 2 bis unter 3 Monaten..... <input type="text"/> 3 3 bis unter 4 Monaten..... <input type="text"/> 4 4 bis unter 5 Monaten..... <input type="text"/> 5 5 bis unter 6 Monaten..... <input type="text"/> 6 6 Monate und mehr <input type="text"/> 7 </div> </div>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
82 Haben Sie innerhalb der letzten 4 Wochen etwas unternommen , um eine Tätigkeit als Selbstständige(r) aufnehmen zu können ? <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <i>Bitte weiter mit 82b</i> ← </div> <div> Ja <input type="text"/> 1 Nein <input type="text"/> 8 </div> </div>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
82a Was haben Sie in dieser Zeit unternommen , um eine Tätigkeit als Selbstständige(r) aufnehmen zu können? Kreuzen Sie bitte alle zutreffenden Bemühungen an. <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <i>Bitte weiter mit 83</i> ← </div> <div> Suche nach Grundstücken, Geschäftsräumen oder Aus- rüstungsgegenständen <input type="checkbox"/> 1 Bemühungen um Genehmigungen, Konzessionen, Geldmittel usw. ... <input type="checkbox"/> 2 Andere Dinge unternommen, um eine selbstständige Tätigkeit auf- nehmen zu können <input type="checkbox"/> 3 </div> </div>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
82b Sind Ihre Bemühungen für die Aufnahme einer selbstständigen Tätigkeit abgeschlossen oder haben Sie Ihre Bemühungen noch nicht aufgenommen ? <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> Bemühungen sind abgeschlossen, selbstständige Tätigkeit wird innerhalb von 3 Monaten aufgenommen </div> <div><input type="checkbox"/> 1</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> Bemühungen sind abgeschlossen, selbstständige Tätigkeit wird nach mehr als 3 Monaten aufgenommen </div> <div><input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> Mit Bemühungen für Aufnahme einer selbstständigen Tätigkeit noch nicht begonnen </div> <div><input type="checkbox"/> 3</div> </div>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
83 Könnten Sie eine neue Tätigkeit innerhalb von 2 Wochen aufnehmen ? <i>Bitte weiter mit 84</i> ← Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
83a Aus welchem Grund könnten Sie eine neue Tätigkeit nicht innerhalb von 2 Wochen aufnehmen ? <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> Krankheit oder Arbeitsunfähigkeit </div> <div><input type="checkbox"/> 1</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> Aus- oder Fortbildung..... </div> <div><input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> Noch bestehende Tätigkeit..... </div> <div><input type="checkbox"/> 3</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> Persönliche oder familiäre Verpflichtungen </div> <div><input type="checkbox"/> 4</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> Aus sonstigen Gründen..... </div> <div><input type="checkbox"/> 5</div> </div>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
84 Seit wann oder wie lange suchten Sie eine (andere) Tätigkeit ? Seit...					
weniger als 1 Monat	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
1 bis unter 3 Monaten	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3 bis unter 6 Monaten	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
½ bis unter 1 Jahr	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
1 bis unter 1 ½ Jahren	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
1 ½ bis unter 2 Jahren	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
2 bis unter 4 Jahren	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
4 und mehr Jahren	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
85 Waren Sie unmittelbar vor Beginn der Arbeit- suche ...?					
erwerbstätig/berufstätig	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Grundwehr-/Zivildienstleistender	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
in Vollzeitausbildung oder -fortbildung	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Hausfrau/-mann	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Sonstiges (z. B. im Ruhestand)	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
Fragen zum Besuch von Hoch- schule und Schule					
86 Besuchten Sie in den letzten 4 Wochen eine Schule (auch berufliche Schule) oder eine Hochschule (auch Fachhochschule)? <i>Bitte weiter mit 87a</i> ← Ja	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Nein	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
87 Haben Sie in den letzten 12 Monaten eine Schule (auch berufliche Schule) oder eine Hochschule (auch Fachhochschule) besucht? Ja	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<i>Bitte weiter mit 88</i> ← Nein	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
87a Um welche allgemein bildende Schule handelte es sich dabei? <i>Bitte weiter mit 88</i> ← <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> <div style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">{</div> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> Klassenstufe 1 bis 4</div> </div>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> <div style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">{</div> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;">Klassenstufe 5 bis 10</div> </div>	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
<div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> <div style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">{</div> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;">Klassenstufe 11 bis 13 (gymnasiale Oberstufe)</div> </div>	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Keine allgemein bildende Schule besucht	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
89a Welchen höchsten allgemeinen Schulabschluss haben Sie? Haupt-(Volks-)schulabschluss <input type="text"/> 1 Abschluss der allgemein bildenden Polytechnischen Oberschule der DDR <input type="text"/> 2 Realschulabschluss (Mittlere Reife) oder gleichwertiger Abschluss <input type="text"/> 3 Fachhochschulreife <input type="text"/> 4 Allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife (Abitur) <input type="text"/> 5					
90 Haben Sie einen beruflichen Ausbildungs- oder Hochschul-/Fachhochschulabschluss? Hier ist auch eine Anlernausbildung oder ein berufliches Praktikum (mindestens 12 Monate) gemeint! Ja <input type="text"/> 1 <i>Bitte weiter mit 93</i> ← Nein <input type="text"/> 8					
90a Welchen höchsten beruflichen Ausbildungs- oder Hochschul-/Fachhochschulabschluss haben Sie? <i>Bitte weiter mit 93</i> ← { Anlernausbildung, berufliches Praktikum <input type="text"/> 01 Berufsvorbereitungsjahr <input type="text"/> 02 Abschluss einer Lehrausbildung, Vorbereitungsdienst für den mittleren Dienst in der öffentlichen Verwaltung <input type="text"/> 03 Berufsqualifizierender Abschluss an einer Berufsfachschule/Kollegschule, Abschluss einer 1-jährigen Schule des Gesundheitswesens . <input type="text"/> 04 Meister-/Technikerausbildung oder gleichwertiger Fachschulabschluss, Abschluss einer 2- oder 3-jährigen Schule des Gesundheitswesens, Abschluss einer Fachakademie oder einer Berufsakademie..... <input type="text"/> 05 Abschluss einer Fachschule der DDR..... <input type="text"/> 06 Abschluss einer Verwaltungsfachhochschule..... <input type="text"/> 07 Fachhochschulabschluss (auch Ingenieurschulabschluss) <input type="text"/> 08 Abschluss einer Universität (wissenschaftlichen Hochschule, auch Kunsthochschule) <input type="text"/> 09 Promotion <input type="text"/> 10					

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	
90b	<p>Bitte tragen Sie die genaue Bezeichnung der (Haupt-)Fachrichtung Ihres höchsten beruflichen Ausbildungsabschlusses bzw. Hochschul-/Fachhochschulabschlusses in das nachstehende Kästchen ein!</p> <p>(z. B. Altenpfleger(in), Bankkaufmann/Bankkauffrau, Drucktechniker(in), Ernährungswissenschaft, Fertigungs- und Produktionstechnik, Florist(in), Maschinenbau/-wesen, Lehramt an Sonderschulen, Sekretariats- und Büroarbeit, Verfahrenstechnik)</p>						
Hauptfachrichtung 1. Person		Hauptfachrichtung 2. Person		Hauptfachrichtung 3. Person		Hauptfachrichtung 4. Person	
90c	<p>In welchem Jahr haben Sie Ihren höchsten beruflichen Ausbildungs- bzw. Hochschul-/Fachhochschulabschluss erworben?</p> <p>Geben Sie bitte das Jahr an!.....</p>						
91	<p>Für Personen mit Hochschul-/Fachhochschulabschluss, Promotion (07-10 in Frage 90a): → Bitte weiter mit 92</p> <p>Für alle übrigen Personen: → Bitte weiter mit 94</p>						
92	<p>Haben Sie außer Ihrem Hochschul-/Fachhochschulabschluss einen weiteren beruflichen Ausbildungsabschluss?</p> <p>Hier ist auch eine Anlernausbildung oder ein berufliches Praktikum (mindestens 12 Monate) gemeint!</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Bitte weiter mit 94 ← Nein <input type="checkbox"/> 8</p>						
92a	<p>Welchen höchsten beruflichen Ausbildungsabschluss haben Sie?</p> <p>Anlernausbildung, berufliches Praktikum <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Berufsvorbereitungsjahr <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Abschluss einer Lehrausbildung, Vorbereitungsdienst für den mittleren Dienst in der öffentlichen Verwaltung <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Berufsqualifizierender Abschluss an einer Berufsfachschule/Kollegschule, Abschluss einer 1-jährigen Schule des Gesundheitswesens . <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Meister-/Technikerausbildung oder gleichwertiger Fachschulabschluss, Abschluss einer 2- oder 3-jährigen Schule des Gesundheitswesens, Abschluss einer Fachakademie oder einer Berufsakademie..... <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Abschluss einer Fachschule der DDR..... <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Nach Beantwortung dieser Frage: → Bitte weiter mit 94</p>						

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
93 Für Personen, die einen allgemeinen Schulabschluss haben: In welchem Jahr haben Sie Ihren höchsten allgemeinen Schulabschluss erworben ? Geben Sie bitte das Jahr an!.....					
Fragen zur allgemeinen und beruflichen Weiterbildung, Lehrveranstaltungen					
94 Haben Sie in den letzten 12 Monaten an einer oder mehreren Lehrveranstaltung(en) der allgemeinen oder beruflichen Weiterbildung in Form von Kursen, Seminaren, Tagungen oder Privatunterricht teilgenommen oder nehmen Sie gegenwärtig daran teil? Typische Beispiele dafür sind: Allgemeine Weiterbildung (Zweck privat/sozial) <ul style="list-style-type: none"> • Erwerb von Fähigkeiten und Kenntnissen für persönliche, häusliche, soziale oder gesellschaftliche Zwecke sowie für Freizeitaktivitäten • Gesundheitsfragen, Haushalt, Erziehung, Familie, Sprachen, Kunst, Literatur, Naturwissenschaft, Technik, Umweltschutz, Geschichte, Religion, Politik, Rechtsfragen, Freizeit, Sport Berufliche Weiterbildung <ul style="list-style-type: none"> • Umschulung auf einen anderen Beruf • Lehrgänge oder Kurse für den beruflichen Aufstieg • Lehrgänge oder Kurse für die Einarbeitung in neue berufliche Aufgaben • Sonstige Kurse oder Lehrgänge der beruflichen Weiterbildung (z. B. PC-Kurse, Management, Rhetorik o.ä.) Bitte weiter mit 97 ← Nein	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 8	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 8	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 8	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 8	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 8
8 94a Wie viele Stunden haben Sie in den letzten 12 Monaten an einer oder mehreren Lehrveranstaltung(en) teilgenommen? Bitte tragen Sie bei mehr als 1000 Stunden die Ziffern „998“ ein. Bitte geben Sie an: Stunden					
94b Was war der Zweck dieser Lehrveranstaltung(en) ? beruflich..... privat/sozial sowohl beruflich als auch privat/sozial	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3
95 Haben Sie auch in den letzten 4 Wochen an einer oder mehreren Lehrveranstaltung(en) der allgemeinen oder beruflichen Weiterbildung in Form von Kursen, Seminaren, Tagungen oder Privatunterricht teilgenommen? Ja Bitte weiter mit 97 ← Nein	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 8	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 8	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 8	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 8	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 8
95a Wie viele Stunden haben Sie in den letzten 4 Wochen an einer oder mehreren Lehrveranstaltung(en) teilgenommen? Bitte geben Sie an: Stunden					

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	
95b	Was war der Zweck dieser Lehrveranstaltung(en)? überwiegend beruflich <input type="checkbox"/> 1 überwiegend privat/sozial <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
96	Was war der Inhalt der letzten Lehrveranstaltung? Bitte tragen Sie die genaue Bezeichnung des Themenbereiches, der Fachrichtung dieser Lehrveranstaltung in das nachstehende Kästchen ein. (z. B. Textverarbeitung, Töpfern, Insolvenzrecht, Deutsch für Ausländer(innen), Kommunikation, Rhetorik, privater Musikunterricht, Steuerfachwirt(in), Segelschein, Geldanlagen, Berufsorientierung, Bewerbungsstrategien, Erziehungsfragen)						
Themenbereich/Fachrichtung 1. Person		Themenbereich/Fachrichtung 2. Person		Themenbereich/Fachrichtung 3. Person		Themenbereich/Fachrichtung 4. Person	
Fragen zur Staatsangehörigkeit							
97	Sind Sie auf dem heutigen Gebiet der Bundesrepublik Deutschland geboren? Ja <input type="checkbox"/> 1 <i>Bitte weiter mit 99 ←</i> Nein <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
98	Falls Sie 6 Monate und länger im Ausland gelebt haben: → Bitte weiter mit 99 Falls Sie nicht oder kürzer als 6 Monate im Ausland gelebt haben: → Bitte weiter mit 100						
99	Wann sind Sie auf das heutige Gebiet der Bundesrepublik Deutschland zugezogen (zurückgekehrt)? 1949 und früher <input type="checkbox"/> 1949 1950 und später: Geben Sie bitte das (letzte) Zuzugsjahr an.	<input type="checkbox"/> 1949	<input type="checkbox"/> 1949	<input type="checkbox"/> 1949	<input type="checkbox"/> 1949	<input type="checkbox"/> 1949	
100	Besitzen Sie die deutsche Staatsangehörigkeit ? <i>Bitte weiter mit 101 ←</i> Ja, nur die deutsche Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> 1 Ja, die deutsche Staatsangehörigkeit und mindestens eine ausländische Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> 2 Nein <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
		<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
		<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person																																																																																																																															
100a	<p>Welche ausländische(n) Staatsangehörigkeit(en) besitzen Sie?</p> <p>Bitte tragen Sie die zutreffenden Ziffern ein.</p> <p>1. Staatsangehörigkeit</p> <p>2. Staatsangehörigkeit</p>	<div></div> <div></div>	<div></div> <div></div>	<div></div> <div></div>	<div></div> <div></div>	<div></div> <div></div>																																																																																																																															
<div> <div> Liste der Staaten <table> <tr> <td colspan="2">Europa</td> <td colspan="2">Afrika</td> <td colspan="2">Süd- und Südostasien</td> </tr> <tr> <td>Belgien</td> <td>01</td> <td>Norwegen</td> <td>20</td> <td>Marokko</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>Bosnien- und Herzegowina</td> <td>02</td> <td>Niederlande</td> <td>21</td> <td>Sonstiges Nordafrika (z. B. Ägypten, Tunesien)</td> <td>41</td> </tr> <tr> <td>Bulgarien</td> <td>03</td> <td>Österreich</td> <td>22</td> <td>Sonstiges Afrika</td> <td>42</td> </tr> <tr> <td>Dänemark</td> <td>04</td> <td>Polen</td> <td>23</td> <td>Amerika</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ehemalige Sowjetunion ..</td> <td>05</td> <td>Portugal</td> <td>24</td> <td>Vereinigte Staaten (USA)</td> <td>43</td> </tr> <tr> <td>Ehemaliges Jugoslawien</td> <td>06</td> <td>Rumänien</td> <td>25</td> <td>Sonstiges Nordamerika</td> <td>44</td> </tr> <tr> <td>Estland</td> <td>07</td> <td>Russische Föderation ..</td> <td>26</td> <td>Mittelamerika und Karibik</td> <td>45</td> </tr> <tr> <td>Finnland</td> <td>08</td> <td>Schweden</td> <td>27</td> <td>Südamerika</td> <td>46</td> </tr> <tr> <td>Frankreich</td> <td>09</td> <td>Schweiz</td> <td>28</td> <td>Naher und Mittlerer Osten</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Griechenland</td> <td>10</td> <td>Serbien und Montenegro</td> <td>29</td> <td>Irak</td> <td>47</td> </tr> <tr> <td>Irland</td> <td>11</td> <td>Slowakei</td> <td>30</td> <td>Iran</td> <td>48</td> </tr> <tr> <td>Island</td> <td>12</td> <td>Slowenien</td> <td>31</td> <td>Sonstiger Naher und Mittlerer Osten (z. B. Georgien, Israel, Jordanien, Libanon, Syrien, Usbekistan)</td> <td>49</td> </tr> <tr> <td>Italien</td> <td>13</td> <td>Spanien</td> <td>32</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Kroatien</td> <td>14</td> <td>Tschechische Republik ..</td> <td>33</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Lettland</td> <td>15</td> <td>Türkei</td> <td>34</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Liechtenstein</td> <td>16</td> <td>Ungarn</td> <td>35</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Litauen</td> <td>17</td> <td>Vereinigtes Königreich ..</td> <td>36</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Luxemburg</td> <td>18</td> <td>Zypern</td> <td>37</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Malta</td> <td>19</td> <td>Sonstiges Osteuropa</td> <td>38</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Sonstiges Europa</td> <td>39</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </div> <div> Süd- und Südostasien Vietnam</div></div>							Europa		Afrika		Süd- und Südostasien		Belgien	01	Norwegen	20	Marokko	40	Bosnien- und Herzegowina	02	Niederlande	21	Sonstiges Nordafrika (z. B. Ägypten, Tunesien)	41	Bulgarien	03	Österreich	22	Sonstiges Afrika	42	Dänemark	04	Polen	23	Amerika		Ehemalige Sowjetunion ..	05	Portugal	24	Vereinigte Staaten (USA)	43	Ehemaliges Jugoslawien	06	Rumänien	25	Sonstiges Nordamerika	44	Estland	07	Russische Föderation ..	26	Mittelamerika und Karibik	45	Finnland	08	Schweden	27	Südamerika	46	Frankreich	09	Schweiz	28	Naher und Mittlerer Osten		Griechenland	10	Serbien und Montenegro	29	Irak	47	Irland	11	Slowakei	30	Iran	48	Island	12	Slowenien	31	Sonstiger Naher und Mittlerer Osten (z. B. Georgien, Israel, Jordanien, Libanon, Syrien, Usbekistan)	49	Italien	13	Spanien	32			Kroatien	14	Tschechische Republik ..	33			Lettland	15	Türkei	34			Liechtenstein	16	Ungarn	35			Litauen	17	Vereinigtes Königreich ..	36			Luxemburg	18	Zypern	37			Malta	19	Sonstiges Osteuropa	38					Sonstiges Europa	39			50
Europa		Afrika		Süd- und Südostasien																																																																																																																																	
Belgien	01	Norwegen	20	Marokko	40																																																																																																																																
Bosnien- und Herzegowina	02	Niederlande	21	Sonstiges Nordafrika (z. B. Ägypten, Tunesien)	41																																																																																																																																
Bulgarien	03	Österreich	22	Sonstiges Afrika	42																																																																																																																																
Dänemark	04	Polen	23	Amerika																																																																																																																																	
Ehemalige Sowjetunion ..	05	Portugal	24	Vereinigte Staaten (USA)	43																																																																																																																																
Ehemaliges Jugoslawien	06	Rumänien	25	Sonstiges Nordamerika	44																																																																																																																																
Estland	07	Russische Föderation ..	26	Mittelamerika und Karibik	45																																																																																																																																
Finnland	08	Schweden	27	Südamerika	46																																																																																																																																
Frankreich	09	Schweiz	28	Naher und Mittlerer Osten																																																																																																																																	
Griechenland	10	Serbien und Montenegro	29	Irak	47																																																																																																																																
Irland	11	Slowakei	30	Iran	48																																																																																																																																
Island	12	Slowenien	31	Sonstiger Naher und Mittlerer Osten (z. B. Georgien, Israel, Jordanien, Libanon, Syrien, Usbekistan)	49																																																																																																																																
Italien	13	Spanien	32																																																																																																																																		
Kroatien	14	Tschechische Republik ..	33																																																																																																																																		
Lettland	15	Türkei	34																																																																																																																																		
Liechtenstein	16	Ungarn	35																																																																																																																																		
Litauen	17	Vereinigtes Königreich ..	36																																																																																																																																		
Luxemburg	18	Zypern	37																																																																																																																																		
Malta	19	Sonstiges Osteuropa	38																																																																																																																																		
		Sonstiges Europa	39																																																																																																																																		
Afghanistan	51																																																																																																																																				
Sonstiges Süd- und Südostasien (z. B. Indien, Indonesien, Kambodscha, Philippinen, Thailand)	52																																																																																																																																				
Ostasien																																																																																																																																					
China	53																																																																																																																																				
Sonstiges Ostasien (z. B. Japan, Korea)	54																																																																																																																																				
Übrige Welt	55																																																																																																																																				
Staatenlos	98																																																																																																																																				

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
Fragen zu Angehörigen im Herkunftsland						
freiwillig	102 Nur für Verheiratete: Lebt Ihr(e) Ehefrau/Ehemann noch im Herkunftsland ? Bitte weiter mit 102b ← <div> Ja..... <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 1 </div> <div> Nein..... <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 8 </div> <div> Keine Angabe..... <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 9 </div>					
	102a Nur für Ledige: Leben Ihre Eltern oder lebt ein Elternteil noch im Herkunftsland ? Ja, und zwar: Mutter und Vater <input type="text"/> 1 nur Mutter..... <input type="text"/> 2 nur Vater <input type="text"/> 3 Nein..... <input type="text"/> 8 Keine Angabe..... <input type="text"/> 9					
	102b Haben Sie noch Kinder im Alter von unter 18 Jahren im Herkunftsland ? Falls ja, geben Sie bitte die Anzahl Ihrer Kinder, die noch im Herkunftsland leben, an. Bei Ehepaaren ist die Angabe nur bei einem Elternteil erforderlich! Ja, und zwar Kinder... unter 6 Jahren <input type="text"/> 6 bis unter 16 Jahren <input type="text"/> 16 bis unter 18 Jahren <input type="text"/> Nein..... <input type="text"/> 8 Keine Angabe..... <input type="text"/> 9					
	Fragen zur Staatsangehörigkeit der Eltern					
freiwillig	103 Lebt Ihre Mutter in diesem Haushalt? (auch Stief-, Adoptiv- und Pflegemutter) Bitte weiter mit 110 ← <div> Ja <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 1 </div> <div> Nein, lebt nicht in diesem Haushalt bzw. ist verstorben <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 8 </div>					
	104 Ist Ihre Mutter 1960 oder später auf das heutige Gebiet der Bundesrepublik Deutschland gezogen? Ja <input type="text"/> 1 Falls ja, bitte geben Sie das Zuzugsjahr an. <input type="text"/> <div> Bitte weiter mit 110 ← Nein <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 8 </div>					

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
<p>110 Lebt Ihr Vater in diesem Haushalt? (auch Stief-, Adoptiv- und Pflegevater) <i>Bitte weiter mit 117</i> ← Ja</p> <p>Nein, lebt nicht in diesem Haushalt bzw. ist verstorben</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8
<p>111 Ist Ihr Vater 1960 oder später auf das heutige Gebiet der Bundesrepublik Deutschland gezogen?</p> <p>Ja</p> <p>Falls ja, bitte geben Sie das Zuzugsjahr an.</p> <p><i>Bitte weiter mit 117</i> ← Nein</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8
<p>112 Besitzt bzw. besaß Ihr Vater die deutsche Staatsangehörigkeit?</p> <p>Ja, und zwar...</p> <p><i>Bitte weiter mit 115</i> ← nur die deutsche Staatsangehörigkeit.....</p> <p>die deutsche Staatsangehörigkeit und mindestens eine ausländische Staatsangehörigkeit.....</p> <p>Nein.....</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8
<p>113 Welche ausländische(n) Staatsangehörigkeit(en) besitzt bzw. besaß Ihr Vater?</p> <p>Bitte tragen Sie die jeweiligen Ziffern ein. Siehe Liste der Staaten, Frage 106</p> <p>1. Staatsangehörigkeit</p> <p>2. Staatsangehörigkeit</p>	<div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div>	<div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div>	<div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div>	<div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div>	<div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div>
<p>! 114 Wenn Ihr Vater nur eine oder mehrere ausländische Staatsangehörigkeit(en) besitzt bzw. besaß: → <i>Bitte weiter mit 117</i></p>					
<p>115 Besitzt bzw. besaß Ihr Vater die deutsche Staatsangehörigkeit durch Einbürgerung?</p> <p>Ja</p> <p>Falls ja: Geben Sie bitte das Einbürgerungsjahr an.....</p> <p><i>Bitte weiter mit 117</i> ← Nein</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8
<p>116 Welche Staatsangehörigkeit besaß Ihr Vater vor der Einbürgerung?</p> <p>Bitte tragen Sie die jeweilige Ziffer ein. Siehe Liste der Staaten, Frage 106</p>	<div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div>	<div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div>	<div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div>	<div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div>	<div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div>

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
Fragen zur Altersvorsorge						
!	117 Für Personen, die aus Altersgründen eine (Voll-)Rente beziehen → Bitte weiter mit 119 Für Personen im Alter von 15 Jahren und älter: → Bitte weiter mit 118 Für Personen im Alter bis zu 14 Jahren: → Bitte weiter mit 119					
	9 118 Waren Sie in der letzten Woche in einer gesetzlichen Rentenversicherung (z. B.: LVA, BfA, Knappschaftliche Rentenversicherung) pflichtversichert ? Landwirtschaftliche Versorgungskasse hier bitte nicht berücksichtigen. Bitte weiter mit 119 ← Ja Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8
	118a Waren Sie in der letzten Woche in einer gesetzlichen Rentenversicherung freiwillig versichert ?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8
	Ja Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8
Frage zur Lebensversicherung						
freiwillig	119 Haben Sie eine oder mehrere private Lebensversicherung(en) (auch private Rentenversicherung) als Altersvorsorge abgeschlossen? Falls ja, geben Sie bitte die Gesamtversicherungssumme an. Ja, und zwar mit einer Gesamtversicherungssumme von...					
	unter 5 000 Euro.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	5 000 bis unter 10 000 Euro	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	10 000 bis unter 25 000 Euro	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
	25 000 bis unter 50 000 Euro	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
	50 000 bis unter 100 000 Euro	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
	100 000 und mehr Euro.....	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
	Nein.....	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
	Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
Zusätzliche Fragen für Erwerbstätige im Jahr 2005						
!	120 Für Angestellte, Arbeiter und Auszubildende: → Bitte weiter mit 121 Für alle übrigen Personen: → Bitte weiter mit 123					
	121 Für Angestellte, Arbeiter und Auszubildende: Haben Sie neben der gesetzlichen Altersversorgung eine zusätzliche betriebliche Altersversorgung (z. B. VBL)? Falls ja, geben Sie bitte die Art der betrieblichen Altersversorgung an. Ja, und zwar... Ruhegeldzusage des Arbeitgebers, Pensions-, Unterstützungskasse mit eigenen Beiträgen Ruhegeldzusage des Arbeitgebers, Pensions-, Unterstützungskasse ohne eigene Beiträge Lebensversicherung durch den Betrieb mit eigenen Beiträgen Lebensversicherung durch den Betrieb ohne eigene Beiträge freiwillige Höher- oder Weiterversicherung in der gesetzlichen Rentenversicherung gemischte Art sonstige, nicht bekannte Art Nein..... Nicht bekannt, ob betriebliche Altersvorsorge besteht	<input type="text"/> 01 <input type="text"/> 02 <input type="text"/> 03 <input type="text"/> 04 <input type="text"/> 05 <input type="text"/> 06 <input type="text"/> 07 <input type="text"/> 88 <input type="text"/> 99	<input type="text"/> 01 <input type="text"/> 02 <input type="text"/> 03 <input type="text"/> 04 <input type="text"/> 05 <input type="text"/> 06 <input type="text"/> 07 <input type="text"/> 88 <input type="text"/> 99	<input type="text"/> 01 <input type="text"/> 02 <input type="text"/> 03 <input type="text"/> 04 <input type="text"/> 05 <input type="text"/> 06 <input type="text"/> 07 <input type="text"/> 88 <input type="text"/> 99	<input type="text"/> 01 <input type="text"/> 02 <input type="text"/> 03 <input type="text"/> 04 <input type="text"/> 05 <input type="text"/> 06 <input type="text"/> 07 <input type="text"/> 88 <input type="text"/> 99	<input type="text"/> 01 <input type="text"/> 02 <input type="text"/> 03 <input type="text"/> 04 <input type="text"/> 05 <input type="text"/> 06 <input type="text"/> 07 <input type="text"/> 88 <input type="text"/> 99
freiwillig	Haben Sie im letzten Monat vermögenswirksame Leistungen (Vermögensbildungsgesetz) angespart? Gemeint sind Arbeitgeberleistung und Eigenleistung insgesamt. Ja, und zwar durch monatlich angelegte Beträge von... unter 10 Euro..... 10 bis unter 20 Euro 20 bis unter 30 Euro 30 bis unter 40 Euro 40 Euro und mehr..... Ja, und zwar durch angelegten Jahresbeitrag Nein..... Keine Angabe.....	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
Fragen zum Unterhalt/Einkommen					
10 123 Woraus beziehen Sie überwiegend die Mittel für Ihren Lebensunterhalt ?					
Erwerbstätigkeit, Berufstätigkeit	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1
Arbeitslosengeld I, II.....	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2
Rente, Pension.....	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3
Unterhalt durch Eltern, Ehepartner/Ehepartnerin, Lebenspartner/Lebenspartnerin oder andere Angehörige.....	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4
Eigenes Vermögen, Ersparnisse, Zinsen, Vermietung, Verpachtung, Altenteil.....	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5
Sozialhilfe, -geld, Grundsicherung, Asylbewerberleistungen.....	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6
Leistungen aus einer Pflegeversicherung	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7
Sonstige Unterstützungen (z. B. BAföG, Vorruhestandsgeld, Stipendium).....	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8
124 Beziehen Sie eine (oder mehrere) Rente(n) oder Pension(en) ?					
Ja	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1
Bitte weiter mit 127 ← Nein	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8
11 125 Beziehen Sie eine (oder mehrere) Witwen-, Waisen-, Hinterbliebenenrente(n), -pension(en) ?					
Betriebsrenten sind hier nicht gemeint. Falls ja, kreuzen Sie bitte alle zutreffenden Renten, Pensionen an.					
Ja, und zwar...					
aus der Arbeiterrentenversicherung	<input type="text"/> 01	<input type="text"/> 01	<input type="text"/> 01	<input type="text"/> 01	<input type="text"/> 01
aus der Knappschaftlichen Rentenversicherung.....	<input type="text"/> 02	<input type="text"/> 02	<input type="text"/> 02	<input type="text"/> 02	<input type="text"/> 02
aus der Angestelltenrentenversicherung	<input type="text"/> 03	<input type="text"/> 03	<input type="text"/> 03	<input type="text"/> 03	<input type="text"/> 03
eine öffentliche Pension	<input type="text"/> 04	<input type="text"/> 04	<input type="text"/> 04	<input type="text"/> 04	<input type="text"/> 04
eine Kriegsofferrente	<input type="text"/> 05	<input type="text"/> 05	<input type="text"/> 05	<input type="text"/> 05	<input type="text"/> 05
aus der Unfallversicherung.....	<input type="text"/> 06	<input type="text"/> 06	<input type="text"/> 06	<input type="text"/> 06	<input type="text"/> 06
Rente aus dem Ausland	<input type="text"/> 07	<input type="text"/> 07	<input type="text"/> 07	<input type="text"/> 07	<input type="text"/> 07
eine sonstige öffentliche Rente	<input type="text"/> 10	<input type="text"/> 10	<input type="text"/> 10	<input type="text"/> 10	<input type="text"/> 10
Nein.....	<input type="text"/> 88	<input type="text"/> 88	<input type="text"/> 88	<input type="text"/> 88	<input type="text"/> 88

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
<p>126 Beziehen Sie eine (oder mehrere) eigene (Versicherten-)Rente(n), Pension(en)? Betriebsrenten sind hier nicht gemeint. Falls ja, kreuzen Sie bitte alle zutreffenden Renten, Pensionen an.</p> <p>Ja, und zwar...</p> <p>aus der Arbeiterrentenversicherung <input type="checkbox"/> 01</p> <p>aus der Knappschaftlichen Rentenversicherung <input type="checkbox"/> 02</p> <p>aus der Angestelltenrentenversicherung <input type="checkbox"/> 03</p> <p>eine öffentliche Pension <input type="checkbox"/> 04</p> <p>eine Kriegsofferrente <input type="checkbox"/> 05</p> <p>aus der Unfallversicherung <input type="checkbox"/> 06</p> <p>Rente aus dem Ausland <input type="checkbox"/> 07</p> <p>eine sonstige öffentliche Rente <input type="checkbox"/> 10</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 88</p>					
<p>127 Beziehen Sie eine (oder mehrere) öffentliche Zahlung(en) oder öffentliche Unterstützung(en)? Falls ja, kreuzen Sie bitte alle zutreffenden Zahlungen oder Unterstützungen an.</p> <p>Ja, und zwar...</p> <p>Wohngeld <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Sozialhilfe, -geld, Grundsicherung, Asylbewerberleistungen <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Arbeitslosengeld I, II <input type="checkbox"/> 3</p> <p>(Meister-)BAföG, Stipendium <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Pflegegeld, Pflegesachleistungen aus der Pflegeversicherung <input type="checkbox"/> 5</p> <p>sonstige öffentliche Zahlungen (auch Kindergeld) <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 8</p>					
<p>127a Für Personen, die Pflegegeld oder Pflegesachleistungen aus der Pflegeversicherung erhalten: Nach welcher Pflegestufe erhalten Sie Pflegegeld/Pflegesachleistungen?</p> <p>Pflegestufe 1 <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Pflegestufe 2 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Pflegestufe 3/Härtefall <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Trifft nicht zu <input type="checkbox"/> 9</p>					

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
13	<p>128 An alle Personen:</p> <p>Neben Einkommensquellen wie Erwerbstätigkeit, Renten/Pensionen oder öffentlichen Zahlungen gibt es auch andere Einkommen.</p> <p>Beziehen Sie andere Einkommen?</p> <p>Falls ja, kreuzen Sie bitte alle zutreffenden Einkommen an!</p> <p>Ja, und zwar...</p> <p>Betriebsrente (einschließlich Vorruhestandsgeld) <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Altenteil <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Einkommen aus eigenem Vermögen, Zinsen <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Leistungen aus einer Lebensversicherung ... <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Einkommen aus Vermietung, Verpachtung .. <input type="checkbox"/> 5</p> <p>private Unterstützungen, Unterhalt..... <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Nein..... <input type="checkbox"/> 8</p>					
14	<p>129 Wie hoch war Ihr persönliches Nettoeinkommen und Ihr Haushaltseinkommen im letzten Monat?</p> <p>Bitte zählen Sie die Euro-Beträge sämtlicher Einkommen zusammen, z. B. Lohn oder Gehalt, Unternehmer-einkommen, Rente, Pension, öffentliche Unterstützungen, Einkommen aus Vermietung und Verpachtung, Kindergeld, Wohngeld!</p> <p>Persönliches Nettoeinkommen: Geben Sie bitte die zutreffende Zahl an!.....</p> <p>Haushaltsnettoeinkommen: Geben Sie bitte die zutreffende Zahl an!.....</p> <p>unter 150 Euro..... 01</p> <p>150 bis unter 300 Euro..... 02</p> <p>300 bis unter 500 Euro..... 03</p> <p>500 bis unter 700 Euro..... 04</p> <p>700 bis unter 900 Euro..... 05</p> <p>900 bis unter 1 100 Euro..... 06</p> <p>1 100 bis unter 1 300 Euro..... 07</p> <p>1 300 bis unter 1 500 Euro..... 08</p> <p>1 500 bis unter 1 700 Euro..... 09</p> <p>1 700 bis unter 2 000 Euro..... 10</p> <p>2 000 bis unter 2 300 Euro..... 11</p> <p>2 300 bis unter 2 600 Euro..... 12</p> <p>Landwirt(in) (selbstständig) in der Haupttätigkeit 50</p> <p>Kein Einkommen 90</p> <p>2 600 bis unter 2 900 Euro 13</p> <p>2 900 bis unter 3 200 Euro 14</p> <p>3 200 bis unter 3 600 Euro 15</p> <p>3 600 bis unter 4 000 Euro 16</p> <p>4 000 bis unter 4 500 Euro 17</p> <p>4 500 bis unter 5 000 Euro 18</p> <p>5 000 bis unter 5 500 Euro 19</p> <p>5 500 bis unter 6 000 Euro 20</p> <p>6 000 bis unter 7 500 Euro 21</p> <p>7 500 bis unter 10 000 Euro 22</p> <p>10 000 bis unter 18 000 Euro 23</p> <p>18 000 und mehr Euro..... 24</p>					

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
Fragen zur Erwerbsbeteiligung ein Jahr vor der Erhebung						
freiwillig	130 Was traf vor 12 Monaten auf Ihre damalige Situation zu? Waren Sie...					
	Erwerbs-/Berufstätige(r) (auch mithelfend), Auszubildende(r).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	<div> <div>Bitte weiter mit 133 ←</div> <div> <div>Grundwehr-/Zivildienstleistender.....</div> <div>arbeitslos</div> <div>Schüler(in)/Student(in).....</div> <div>im Ruhestand/Vorruhestand.....</div> <div>dauerhaft arbeitsunfähig.....</div> <div>Hausfrau/-mann.....</div> <div>Sonstiges.....</div> <div>Keine Angabe.....</div> </div> </div>	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
		<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
		<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
		<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
		<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
		<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
		<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	
freiwillig	131 Waren Sie vor 12 Monaten tätig als ...?					
	Selbstständige(r) ohne Beschäftigte	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	Selbstständige(r) mit Beschäftigten.....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	Mithelfende(r) Familienangehörige(r)	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
	Angestellte(r), Arbeiter(in), Beamter/ Beamtin, Richter(in), Zeit-/Berufssoldat(in), Auszubildende(r)	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
	Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
freiwillig	<div>5</div> 132 Welchem Wirtschaftszweig gehört der Betrieb an, in dem Sie vor 12 Monaten tätig waren? Tragen Sie bitte in das nachstehende Kästchen genaue Angaben zum Wirtschaftszweig ein. Zum Beispiel: Werkzeugmaschinenbau (nicht Fabrik) Lebensmitteleinzelhandel (nicht Handel) Richten Sie sich dabei bitte nach dem wirtschaftlichen Schwerpunkt des Betriebes (nicht des gesamten Unternehmens), in dem Sie vor 12 Monaten tätig waren.					
	Wirtschaftszweig 1. Person	Wirtschaftszweig 2. Person	Wirtschaftszweig 3. Person	Wirtschaftszweig 4. Person	Wirtschaftszweig 5. Person	
	Keine Angabe <input type="checkbox"/>	Keine Angabe <input type="checkbox"/>	Keine Angabe <input type="checkbox"/>	Keine Angabe <input type="checkbox"/>	Keine Angabe <input type="checkbox"/>	

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
Fragen zum Wohnsitz ein Jahr vor der Erhebung						
freiwillig	133 War Ihr Wohnsitz vor 12 Monaten derselbe wie zur Zeit der jetzigen Erhebung? <i>Bitte weiter mit 135</i> ← Ja	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1
	Nein	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8
	<i>Bitte weiter mit 135</i> ← Keine Angabe	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9
freiwillig	134 Lag Ihr früherer Wohnsitz in der Bundesrepublik Deutschland? Ja	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1
	<i>Bitte weiter mit 134c</i> ← Nein	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8
	<i>Bitte weiter mit 135</i> ← Keine Angabe	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9
freiwillig	134a In welchem Bundesland befand sich Ihr früherer Wohnsitz ? Geben Sie bitte die für das zutreffende Bundesland ausgewiesene Zahl an.	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
	<div> Schleswig-Holstein01 Hamburg02 Niedersachsen03 Bremen.....04 </div> <div> Nordrhein-Westfalen05 Hessen06 Rheinland-Pfalz07 Baden-Württemberg08 </div> <div> Bayern.....09 Saarland.....10 Berlin.....11 Brandenburg12 </div> <div> Mecklenburg-Vorpommern 13 Sachsen 14 Sachsen-Anhalt..... 15 Thüringen 16 Keine Angabe.....99 </div>					
freiwillig	134b Zu welchem Regierungsbezirk/welcher Region gehörte Ihr früherer Wohnsitz ? Geben Sie bitte die für den zutreffenden Regierungsbezirk/die Region ausgewiesene Zahl an. Wenn Ihr früherer Wohnsitz in den Bundesländern Schleswig-Holstein, Hamburg, Bremen, Saarland, Mecklenburg-Vorpommern oder Thüringen lag, geben Sie bitte „00“ an.	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
	<div> Niedersachsen Braunschweig.....31 Hannover.....32 Lüneburg.....33 Weser-Ems34 Nordrhein-Westfalen Düsseldorf51 Köln52 Münster53 Detmold.....54 Arnsberg.....55 </div> <div> Hessen Darmstadt61 Gießen62 Kassel63 Rheinland-Pfalz Koblenz71 Trier.....72 Rheinhessen-Pfalz73 Baden-Württemberg Stuttgart81 Karlsruhe.....82 Freiburg.....83 Tübingen84 </div> <div> Bayern Oberbayern91 Niederbayern.....92 Oberpfalz93 Oberfranken94 Mittelfranken.....95 Unterfranken96 Schwaben97 Berlin Berlin-West.....11 Berlin-Ost12 </div> <div> Brandenburg Prignitz-Oberhavel21 Uckermark-Barnim22 Oderland-Spree.....23 Havelland-Fläming24 Lausitz-Spreewald.....25 Sachsen Chemnitz..... 13 Dresden 14 Leipzig..... 15 Sachsen-Anhalt Dessau 16 Halle..... 17 Magdeburg..... 18 Keine Angabe99 </div>					
! <i>Bitte weiter mit 135</i> ←						

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	
freiwillig	134c In welchem anderen Staat lag Ihr früherer Wohnsitz ?						
	Geben Sie bitte die für den zutreffenden Staat ausgewiesene Ziffer an.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Liste der Staaten						
	Europa						
	Belgien 01	Österreich 22	Marokko 40	Vietnam 50			
	Bosnien- und Herze- gowina 02	Polen 23	Sonstiges Nordafrika (z. B. Ägypten, Tunesien) 41	Afghanistan 51			
	Bulgarien 03	Portugal 24	Sonstiges Afrika 42	Sonstiges Süd- und Südostasien (z. B. Indien, Indonesien, Kambodscha, Philippinen, Thailand) 52			
	Dänemark 04	Rumänien 25	Amerika	Ostasien			
	Estland 07	Russische Föderation ... 26	Vereinigte Staaten (USA) 43	China 53			
	Finnland 08	Schweden 27	Sonstiges Nord- amerika 44	Sonstiges Ostasien (z. B. Japan, Korea) 54			
Frankreich 09	Schweiz 28	Mittelamerika und Karibik 45	Übrige Welt 55				
Griechenland 10	Serbien und Montenegro 29	Südamerika 46	Keine Angabe 99				
Irland 11	Slowakei 30	Naher und Mittlerer Osten					
Island 12	Slowenien 31	Irak 47					
Italien 13	Spanien 32	Iran 48					
Kroatien 14	Tschechische Republik . 33	Sonstiger Naher und Mittlerer Osten (z. B. Georgien, Israel, Jorda- nien, Libanon, Syrien, Usbekistan) 49					
Lettland 15	Türkei 34						
Liechtenstein 16	Ungarn 35						
Litauen 17	Vereinigtes Königreich .. 36						
Luxemburg 18	Zypern 37						
Malta 19	Sonstiges Osteuropa 38						
Norwegen 20	Sonstiges Europa 39						
Niederlande 21							
Fragen zur Gesundheit (an alle Personen)							
freiwillig	135 Ist für Sie eine Behinderung durch amtlichen Bescheid festgestellt worden?						
	Ja, und zwar						
	durch Bescheid des Versor- gungsamtes/amtlichen Schwer- (Kriegs-)beschädigten-, Schwerbehinderten-Ausweis	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	
	durch sonstigen amtlichen Bescheid (z. B. Rentenbescheid, Verwaltungs- oder Gerichts- entscheidung)	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	
	sowohl durch Bescheid/Ausweis des Versorgungsamtes als auch durch sonstigen amtlichen Bescheid	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	
	Bitte weiter mit 137 ← {	Nein, keine amtlich anerkannte Behinderung	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8
		Keine Angabe	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
freiwillig	136 Wie hoch ist der amtlich festgestellte Grad der Behinderung ?					
	20 bis 29.....	<input type="text"/> 01	<input type="text"/> 01	<input type="text"/> 01	<input type="text"/> 01	<input type="text"/> 01
	30 bis 39.....	<input type="text"/> 02	<input type="text"/> 02	<input type="text"/> 02	<input type="text"/> 02	<input type="text"/> 02
	40 bis 49.....	<input type="text"/> 03	<input type="text"/> 03	<input type="text"/> 03	<input type="text"/> 03	<input type="text"/> 03
	50 bis 59.....	<input type="text"/> 04	<input type="text"/> 04	<input type="text"/> 04	<input type="text"/> 04	<input type="text"/> 04
	60 bis 69.....	<input type="text"/> 05	<input type="text"/> 05	<input type="text"/> 05	<input type="text"/> 05	<input type="text"/> 05
	70 bis 79.....	<input type="text"/> 06	<input type="text"/> 06	<input type="text"/> 06	<input type="text"/> 06	<input type="text"/> 06
	80 bis 89.....	<input type="text"/> 07	<input type="text"/> 07	<input type="text"/> 07	<input type="text"/> 07	<input type="text"/> 07
	90 bis 99.....	<input type="text"/> 08	<input type="text"/> 08	<input type="text"/> 08	<input type="text"/> 08	<input type="text"/> 08
	100	<input type="text"/> 09	<input type="text"/> 09	<input type="text"/> 09	<input type="text"/> 09	<input type="text"/> 09
Nicht bekannt/Keine Angabe.....	<input type="text"/> 99	<input type="text"/> 99	<input type="text"/> 99	<input type="text"/> 99	<input type="text"/> 99	
freiwillig	137 Waren Sie in den letzten 4 Wochen krank bzw. unfallverletzt ?					
	Ja, und zwar Bitte weiter mit 139 ← krank.....	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1
	unfallverletzt	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2
	Nein	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8
	Bitte weiter mit 142 ← Keine Angabe	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9
freiwillig	138 Welcher Art war Ihr Unfall ?					
	Arbeits-/Dienstunfall (ohne Wegeunfall).....	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1
	Verkehrsunfall (einschließlich Wegeunfall).....	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2
	Häuslicher Unfall	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3
	Freizeitunfall (Sport/Spiel/sonstige Freizeitbeschäftigung).....	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4
	Sonstiger Unfall (einschließlich Schulunfall)....	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5
	Keine Angabe.....	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9
freiwillig	139 Dauert diese Krankheit bzw. Unfallverletzung heute noch an ?					
	Ja	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1
	Nein.....	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8
	Keine Angabe.....	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
freiwillig	140 Wie lange dauert(e) Ihre Krankheit bzw. Unfallverletzung an ?					
	1 bis 3 Tage	<input type="text"/> _1	<input type="text"/> _1	<input type="text"/> _1	<input type="text"/> _1	<input type="text"/> _1
	über 3 Tage bis 1 Woche	<input type="text"/> _2	<input type="text"/> _2	<input type="text"/> _2	<input type="text"/> _2	<input type="text"/> _2
	über 1 Woche bis 2 Wochen	<input type="text"/> _3	<input type="text"/> _3	<input type="text"/> _3	<input type="text"/> _3	<input type="text"/> _3
	über 2 Wochen bis 4 Wochen	<input type="text"/> _4	<input type="text"/> _4	<input type="text"/> _4	<input type="text"/> _4	<input type="text"/> _4
	über 4 Wochen bis 6 Wochen	<input type="text"/> _5	<input type="text"/> _5	<input type="text"/> _5	<input type="text"/> _5	<input type="text"/> _5
	über 6 Wochen bis 1 Jahr	<input type="text"/> _6	<input type="text"/> _6	<input type="text"/> _6	<input type="text"/> _6	<input type="text"/> _6
	über 1 Jahr	<input type="text"/> _7	<input type="text"/> _7	<input type="text"/> _7	<input type="text"/> _7	<input type="text"/> _7
Keine Angabe.....	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	
freiwillig	141 Waren Sie in den letzten 4 Wochen wegen Ihrer Krankheit bzw. Unfallverletzung in ärztlicher Behandlung oder in einem Krankenhaus ?					
	Ja, und zwar					
	in ambulanter Behandlung beim Arzt	<input type="text"/> _1	<input type="text"/> _1	<input type="text"/> _1	<input type="text"/> _1	<input type="text"/> _1
	in ambulanter Behandlung im Krankenhaus.	<input type="text"/> _2	<input type="text"/> _2	<input type="text"/> _2	<input type="text"/> _2	<input type="text"/> _2
	in stationärer Behandlung im Krankenhaus..	<input type="text"/> _3	<input type="text"/> _3	<input type="text"/> _3	<input type="text"/> _3	<input type="text"/> _3
	Nein.....	<input type="text"/> _8	<input type="text"/> _8	<input type="text"/> _8	<input type="text"/> _8	<input type="text"/> _8
Keine Angabe.....	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	
freiwillig	142 Wie groß sind Sie?					
	Geben Sie bitte Ihre Größe in Zentimetern (cm) an.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Keine Angabe.....	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9
freiwillig	143 Wie viel wiegen Sie?					
	Geben Sie bitte Ihr Gewicht in Kilogramm (kg) an.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Keine Angabe.....	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9
Fragen zu Rauchgewohnheiten						
freiwillig	144 Sind Sie gegenwärtig Raucher(in) ?					
	Ja, und zwar					
	<i>Bitte weiter mit 146 ←</i> { regelmäßig.....	<input type="text"/> _1	<input type="text"/> _1	<input type="text"/> _1	<input type="text"/> _1	<input type="text"/> _1
	{ gelegentlich	<input type="text"/> _2	<input type="text"/> _2	<input type="text"/> _2	<input type="text"/> _2	<input type="text"/> _2
	Nein	<input type="text"/> _8	<input type="text"/> _8	<input type="text"/> _8	<input type="text"/> _8	<input type="text"/> _8
Keine Angabe	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	
freiwillig	145 Haben Sie früher einmal geraucht ?					
	Ja, und zwar					
	regelmäßig.....	<input type="text"/> _1	<input type="text"/> _1	<input type="text"/> _1	<input type="text"/> _1	<input type="text"/> _1
	gelegentlich	<input type="text"/> _2	<input type="text"/> _2	<input type="text"/> _2	<input type="text"/> _2	<input type="text"/> _2
	<i>Bitte weiter mit 149 ←</i> Nein.....	<input type="text"/> _8	<input type="text"/> _8	<input type="text"/> _8	<input type="text"/> _8	<input type="text"/> _8
Keine Angabe.....	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
freiwillig	146 In welchem Alter haben Sie angefangen zu rauchen ? Geben Sie bitte das Alter in Jahren an..... Keine Angabe.....	<div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> 9	<div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> 9	<div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> 9	<div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> 9	<div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> 9
	147 Was rauchen bzw. rauchten Sie überwiegend? Zigaretten Bitte weiter mit 149 ← { Zigarren, Zigarillos..... Pfeifentabak Keine Angabe.....	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 2 <div><input type="text"/></div> 3 <div><input type="text"/></div> 9	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 2 <div><input type="text"/></div> 3 <div><input type="text"/></div> 9	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 2 <div><input type="text"/></div> 3 <div><input type="text"/></div> 9	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 2 <div><input type="text"/></div> 3 <div><input type="text"/></div> 9	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 2 <div><input type="text"/></div> 3 <div><input type="text"/></div> 9
freiwillig	148 Wie viele Zigaretten rauchen bzw. rauchten Sie täglich ? Weniger als 5 5 bis 20..... 21 bis 40..... 41 und mehr Keine Angabe.....	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 2 <div><input type="text"/></div> 3 <div><input type="text"/></div> 4 <div><input type="text"/></div> 9	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 2 <div><input type="text"/></div> 3 <div><input type="text"/></div> 4 <div><input type="text"/></div> 9	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 2 <div><input type="text"/></div> 3 <div><input type="text"/></div> 4 <div><input type="text"/></div> 9	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 2 <div><input type="text"/></div> 3 <div><input type="text"/></div> 4 <div><input type="text"/></div> 9	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 2 <div><input type="text"/></div> 3 <div><input type="text"/></div> 4 <div><input type="text"/></div> 9
	<div>!</div> 149 Für Personen im Alter von 15 Jahren und älter: → Bitte weiter mit 149a Für Personen bis einschließlich 14 Jahre: → Befragungsende. Vielen Dank!					
	149a In welcher Form waren die einzelnen Haushaltsmitglieder an der Beantwortung der Fragen beteiligt ? Eigene Beteiligung Durch eine andere Person vertreten Keine Angabe.....	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 2 <div><input type="text"/></div> 9	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 2 <div><input type="text"/></div> 9	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 2 <div><input type="text"/></div> 9	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 2 <div><input type="text"/></div> 9	<div><input type="text"/></div> 1 <div><input type="text"/></div> 2 <div><input type="text"/></div> 9
	<div>!</div> 150 Falls ein zusätzlicher Bogen „Fragen zu Beruf und Familie“ beigefügt ist: → Bitte füllen Sie diesen zusätzlich aus. Für alle übrigen Personen: → Befragungsende. Vielen Dank!					

Erläuterungen zum Fragebogen

1 Erwerbstätigkeit

Erwerbstätig sind alle Personen, die **in der letzten Woche**

- in einem Arbeits-/Dienstverhältnis standen (auch Soldaten, Wehrpflichtige und Zivildienstleistende),
- selbstständig ein Gewerbe, einen Freien Beruf, eine Landwirtschaft oder ähnlichen Betrieb betrieben oder im Familienbetrieb mitgearbeitet haben,
- in einem Ausbildungsverhältnis standen,
- geringfügige oder gelegentliche Tätigkeiten ausübten,
- normalerweise erwerbstätig sind, aber in der Berichtswoche z.B. krank oder im Urlaub waren,
- ihre Tätigkeit nur mit einer geringen Stundenzahl ausübten (evtl. nur eine Stunde pro Woche),
- als Mithelfende Familienangehörige ohne förmliches Arbeitsverhältnis im Betrieb eines Haushalts- bzw. Familienmitgliedes mitarbeiteten,
- sich als Rentner(innen) noch etwas hinzuverdienten,
- sich als Arbeitslose neben Arbeitslosengeld I/Arbeitslosengeld II noch etwas hinzuverdienten.

Ehrenamtliche Tätigkeiten, z.B. als Schöffin/Schöffe, Vormund oder Stadtverordnete(r), sind nicht anzugeben.

2 Altersteilszeit

Das Gesetz zur Förderung eines gleitenden Übergangs in den Ruhestand regelt für Arbeitgeber(innen) und Arbeitnehmer(innen) die Rahmenbedingungen über Vereinbarungen zur Altersteilszeitarbeit. Das Arbeitsamt fördert die Teilzeitarbeit von Arbeitnehmer(innen), die ihre Arbeitszeit nach Vollenendung des 55. Lebensjahres auf die Hälfte vermindern. Wie die Arbeitszeit verteilt wird, bleibt den Vertragspartnern überlassen. Der (die) Arbeitnehmer(in) (ab 55 Jahre) kann täglich mit verminderter Stundenzahl oder an bestimmten Tagen der Woche oder im wöchentlichen oder im monatlichen Wechsel arbeiten. Bedingung ist, dass über einen Gesamtzeitraum von bis zu drei Jahren die Arbeitszeit im Durchschnitt halbiert wird. Dieser Zeitraum kann auf bis zu zehn Jahre erweitert werden, wenn dies durch Tarifvertrag zugelassen ist. Die Altersteilszeitvereinbarung muss mindestens bis zum Rentenalter reichen.

3 Geringfügige Beschäftigung

Bei einer geringfügigen Beschäftigung (einem sog. Mini-Job bis 400 Euro pro Monat im Jahresdurchschnitt) bezahlt der Arbeitgeber pauschal Beiträge in Höhe von 12 % des Arbeitsentgelts an die Rentenversicherung und pauschal 11 % an die Krankenversicherung (bei haushaltsnahen Dienstleistungen jeweils 5 %) sowie 2 % Steuern.

Wenn ein Arbeitnehmer/eine Arbeitnehmerin mehrere geringfügige Beschäftigungen ausübt oder das Arbeitsentgelt insgesamt die 400-Euro-Grenze pro Monat im Jahresdurchschnitt überschreitet, unterliegt das gesamte Arbeitsentgelt einer ansteigenden Beitragspflicht zur Sozialversicherung und muss regulär versteuert werden.

Eine Beschäftigung gilt auch als geringfügig, wenn sie auf höchstens zwei Monate oder 50 Arbeitstage während eines Jahres begrenzt ist.

4 Letzte bzw. gegenwärtige Tätigkeit

Beschäftigen Sie als Selbstständige(r) nur Mithelfende Familienangehörige (ohne Lohn/Gehalt), tragen Sie sich bitte als Selbstständige(r) ohne Beschäftigte ein. Wenn Sie im Betrieb eines (einer) Verwandten ohne Lohn oder Gehalt mithelfen und für diese Tätigkeit keine Pflichtbeiträge zur Arbeiter- oder Angestelltenrentenversicherung zahlen müssen, sind Sie Mithelfende(r) Familienangehörige(r). Als Beamte/Beamtin zählen auch Beamtenanwärter(innen) und Beamte/Beamtinnen im Vorbereitungsdienst. Demgegenüber tragen sich Geistliche und Beamte der Römisch-Katholischen Kirche und der Evangelischen Kirche bitte als Angestellte(r) ein. „Versicherungsbeamte/-beamtinnen“, „Bankbeamte/-beamtinnen“ usw. tragen sich bitte als Angestellte(r) ein. Arbeiter(innen) sind sowohl Facharbeiter(innen) als auch angelernte Arbeiter(innen) und Hilfsarbeiter(innen).

Als Auszubildende gelten auch Praktikanten/Praktikantinnen, Volontäre/Volontärinnen und Schüler(innen) an Schulen des Gesundheitswesens, die gleichzeitig praktisch ausgebildet werden. Handwerklich und landwirtschaftlich Auszubildende zählen zu den gewerblich Auszubildenden.

5 Wirtschaftszweig des Betriebes

Ein Betrieb ist die örtliche Einheit, in der Sie tätig sind (z.B. ein Geschäft, eine freiberufliche Praxis, ein landwirtschaftlicher Betrieb, die örtliche Niederlassung eines Unternehmens, eine öffentlich-rechtliche Körperschaft usw.). Bitte beachten Sie dabei, dass eine örtliche Einheit (z.B. ein bestimmter Betrieb eines Unternehmens) aus mehreren, voneinander abgegrenzten Arbeitsstätten bestehen kann (wie z.B. einer Produktionsstätte, einer Lagerhalle und dem Verwaltungsgebäude auf dem Betriebsgelände einer Firma). Die in diesen Arbeitsstätten tätigen Personen sind einem einzigen Betrieb zuzuordnen.

Den Personen, die in einem Betrieb arbeiten, sind auch Teilzeitbeschäftigte, Auszubildende, tätige Firmeninhaber und Mithelfende Familienangehörige zuzurechnen.

6 Arbeitsstunden

Tragen Sie hier bitte die normalerweise auf den Zeitraum von 23.00 Uhr bis 6.00 Uhr entfallenden Arbeitsstunden ein (z.B. wurden bei einer Arbeitszeit von 17.00 Uhr bis 2.00 Uhr 3 Arbeitsstunden nachts geleistet).

Wechselt die nachts geleistete Arbeitsstundenzahl, so ist die durchschnittlich pro gearbeiteter Nacht geleistete Stundenzahl einzutragen. Arbeitete z.B. eine Person im wöchentlichen Wechsel in einer Frühschicht von 4.00 Uhr bis 12.00 Uhr, Spätschicht von 12.00 Uhr bis 20.00 Uhr und Nachtschicht von 20.00 Uhr bis 4.00 Uhr, so sind die Frühschicht mit 2 und die Nachtschicht mit 5 Nachtarbeitsstunden zu berücksichtigen. Der Durchschnitt von (gerundeten) 4 Stunden ist einzutragen.

7 Erwerbstätigkeit zu Hause

„Arbeit zu Hause“ liegt zumeist bei Selbstständigen in künstlerischen und freien Berufen vor, die ganz oder teilweise in einem für die beruflichen Zwecke eingerichteten Teil ihrer Wohnung (z.B. Atelier eines Künstlers/einer Künstlerin) tätig sind.

Dagegen sind etwa Ärzte/Ärztinnen oder Steuerberater(innen) nicht zu Hause tätig, wenn deren Praxis bzw. Büro an den Wohnbereich angrenzt und mit einem separaten Eingang versehen ist. Gleiches gilt für Landwirte/Landwirtinnen, die auf ihren Feldern, in Stallungen oder sonstigen - nicht zum Wohnbereich gehörenden - Gebäuden tätig sind.

Arbeitnehmer(innen) arbeiten zu Hause, wenn sie ihren Beruf ausschließlich oder teilweise zu Hause ausüben, wie etwa

- Arbeitnehmer(innen), die zu Hause mit einem vom Arbeitgeber/von der Arbeitgeberin zur Verfügung gestellten Computer (PC) arbeiten,
- in Heimarbeit Beschäftigte,
- Handelsreisende, die ein auswärtiges Kundengespräch vorbereiten, und
- Lehrer(innen), die zu Hause im Rahmen ihrer beruflichen Tätigkeit Unterrichtsstunden vorbereiten und Klassenarbeiten korrigieren müssen.

Arbeit zu Hause liegt jedoch nicht vor, wenn Arbeitnehmer(innen) unter Zeitdruck oder aus persönlichem Interesse in ihrer Freizeit unentgeltlich zu Hause arbeiten.

Hauptsächlich zu Hause tätig bedeutet:

In den letzten drei Monaten wurde an mindestens der Hälfte aller Arbeitstage zu Hause gearbeitet.

Manchmal zu Hause tätig bedeutet:

In den letzten drei Monaten wurde mindestens einmal, aber an weniger als der Hälfte aller Arbeitstage zu Hause gearbeitet.

8 Stundenzahl

Bei der Frage nach der Anzahl der Stunden der Lehrveranstaltungen sind Zeitstunden mit 60 Minuten gemeint; **nicht** Schulstunden.

Erläuterungen zum Fragebogen

9 Gesetzliche Rentenversicherung

Pflichtversichert in der gesetzlichen Rentenversicherung sind hauptsächlich Arbeiter(innen) und Angestellte, bestimmte Selbstständige (z.B. Hausgewerbetreibende), Grundwehr- und Zivildienstleistende. Von der Versicherungspflicht befreit sind Beamte/Beamtinnen und vergleichbare Angestellte (sog. DO-Angestellte), Selbstständige (mit wenigen Ausnahmen) und Mithelfende Familienangehörige ohne Arbeitsvertrag.

Für Arbeitslose mit Arbeitslosengeld I/Arbeitslosengeld II werden Beiträge entrichtet. Sie gelten daher als pflichtversichert in der gesetzlichen Rentenversicherung.

Auch Rentner(innen) können, wenn sie noch erwerbstätig sind, in einer Rentenversicherung versichert sein.

10 Lebensunterhalt

Auch wenn Sie Erwerbstätige(r) sind, muss die Erwerbstätigkeit nicht die überwiegende Unterhaltsquelle sein (z.B. Auszubildende beziehen oft ihren Lebensunterhalt von den Eltern). Wenn Sie Ihren überwiegenden Lebensunterhalt aus einer geringfügigen Beschäftigung bestreiten, geben Sie bitte Erwerbstätigkeit an. Rentner(innen), die noch erwerbstätig sind, können, je nach Umfang der Leistungen, überwiegend von ihrer Erwerbstätigkeit oder ihrer Rente leben. Ehefrauen/Ehemänner, die z.B. aus einer Nebentätigkeit ein geringes zusätzliches Einkommen beziehen, von dem sie nicht allein leben können, geben hier bitte Unterhalt durch Ehemann/Ehefrau an.

Regelmäßige Leistungen aus Lebensversicherungen (einschl. der Leistungen aus den Versorgungswerken für bestimmte Freie Berufe wie z.B. Ärzte/Ärztinnen, Apotheker(innen)) sind als Unterhalt aus eigenem Vermögen einzuordnen.

11 Öffentliche Renten

Bitte geben Sie hier alle öffentlichen Renten, d.h. alle Renten aus der Sozialversicherung, an, auch wenn Sie davon nicht Ihren überwiegenden Lebensunterhalt bestreiten, und unterscheiden Sie nach eigenen Versichertenrenten und nach Witwen-, Waisenrenten u.ä.

Eine eigene Rente bezieht ein(e) Rentner(in) aufgrund seiner/ihrer gezahlten Beiträge zu einer Versicherung. Pensionen aus öffentlichen Kassen erhalten nur Beamte/Beamtinnen und Personen, die unter Art. 131 Grundgesetz fallen. Beachten Sie bitte auch, dass Kinder gegebenenfalls selbst (Halb-)Waisenrenten erhalten, und dass diese Renten nicht Teil der Rente des überlebenden Elternteiles sind.

12 Öffentliche Zahlungen

Wohngeld („1“) kann nur eine Person im Haushalt beziehen. Eine Ausnahme bilden die Gemeinschaftsunterkünfte.

Sozialhilfe/-geld („2“) erhält jedes einzelne Haushaltsmitglied, das die Anspruchsvoraussetzungen erfüllt, so dass auch Kinder Bezieher von Sozialhilfe sein können. Kindergeld ist den sonstigen öffentlichen Zahlungen („6“) zuzuordnen. Bitte beachten Sie, dass Kindergeld in der Regel nur von einer Person im Haushalt bezogen werden kann.

13 Andere Einkommensarten

Leistungen aus Versorgungswerken für bestimmte Freie Berufe wie z.B. Ärzte/Ärztinnen, Apotheker(innen) sind unter Ziffer „4“ einzutragen.

Auch Kinder können schon eigene private Einkommen beziehen, z.B. aus Vermietung oder eigenem Vermögen. Diese Einkommen sind deshalb auch bei den Kindern selbst einzutragen.

Private Unterstützungen („6“) können z.B. auch die Zahlungen sein, mit denen auswärts studierende Kinder von ihren Eltern unterstützt werden.

14 Nettoeinkommen

Geben Sie bei dieser Frage bitte die Summe sämtlicher Einkommensarten für jedes Haushaltsmitglied - also auch für Kinder - und des Haushalts an. Bitte beachten Sie, dass hier das Nettoeinkommen angegeben werden soll, also **ohne** Lohnsteuer, Kirchensteuer, Sozialversicherungsbeiträge u.ä. Beträge. Zuschüsse zum vermögenswirksamen Sparen sind jedoch dem Nettoeinkommen zuzurechnen, ebenso Vorzuschüsse, Werkwohnungsmieten u.ä. Beträge. Auch Sachbezüge (Naturalbezüge, Deputate) sind hier anzugeben.

Als selbstständige Landwirtin/selbstständiger Landwirt in der Haupttätigkeit brauchen Sie keine Angabe zur Höhe des Einkommens zu machen (Signatur „50“).

Die wichtigsten Einkommensquellen sind:

- Lohn oder Gehalt
- Gratifikation (13. Monatsgehalt)
- Unternehmereinkommen
- Kindergeld
- Arbeitslosengeld I/Arbeitslosengeld II

die in den Fragen 123 bis 127 genannten Einkommensarten

Unterrichtung nach § 17 Bundesstatistikgesetz

Rechtsgrundlagen

Rechtsgrundlage ist das Mikrozensusgesetz 2005 (MZG 2005) vom 24. Juni 2004 (BGBl. I S. 1350) in Verbindung mit der Verordnung (EG) Nr. 577/98 des Rates vom 9. März 1998 zur Durchführung einer Stichprobenerhebung über Arbeitskräfte in der Gemeinschaft (ABl. EG Nr. L 77 S. 3), zuletzt geändert durch Verordnung (EG) Nr. 2257/2003 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 25. November 2003 (ABl. EU Nr. L 336 S. 6), der Verordnung (EG) Nr. 246/2003 der Kommission vom 10. Februar 2003 zur Annahme des Programms von Ad-hoc-Modulen für die Erhebung über Arbeitskräfte nach der Verordnung (EG) Nr. 577/98 des Rates für den Zeitraum 2004-2006 (ABl. EU Nr. L 34 S. 3), der Verordnung (EG) Nr. 29/2004 der Kommission vom 8. Januar 2004 zur Annahme der Spezifikationen des Ad-hoc-Moduls 2005 „Vereinbarkeit von Beruf und Familie“ nach der Verordnung (EG) Nr. 577/98 des Rates (ABl. EU Nr. L 5 S. 57), der Verordnung (EG) Nr. 1575/2000 der Kommission vom 19. Juli 2000 zur Durchführung der Verordnung (EG) Nr. 577/98 des Rates zur Durchführung einer Stichprobenerhebung über Arbeitskräfte in der Gemeinschaft hinsichtlich der von 2001 an für die Datenübermittlung zu verwendenden Codierung (ABl. EG Nr. L 181 S. 16, Nr. L 272 S. 47, 2001 Nr. L 53 S. 30), geändert durch Verordnung (EG) Nr. 2104/2002 der Kommission vom 28. November 2002 (ABl. EG Nr. L 324 S. 14), der Verordnung (EG) Nr. 1897/2000 der Kommission vom 7. September 2000 zur Umsetzung der Verordnung (EG) Nr. 577/98 des Rates zur Durchführung einer Stichprobenerhebung über Arbeitskräfte in der Gemeinschaft bezüglich der Arbeitsdefinition der Arbeitslosigkeit (ABl. EG Nr. L 228 S. 18) in Verbindung mit dem Bundesstatistikgesetz (BStatG) vom 22. Januar 1987 (BGBl. I S. 462, 565), zuletzt geändert durch Artikel 16 des Gesetzes vom 21. August 2002 (BGBl. I S. 3322).

Erhoben werden die Angaben zu § 4 Abs. 1 und 2 und § 5 MZG 2005 sowie zu den Verordnungen (EG) Nr. 577/98 des Rates vom 9. März 1998 und Nr. 29/2004 der Kommission vom 8. Januar 2004.

Auskunftspflicht

Die Auskunftspflicht ergibt sich aus § 7 MZG 2005 in Verbindung mit § 15 BStatG. Soweit Merkmale der Stichprobenerhebungen über Arbeitskräfte die Merkmale aus dem MZG 2005 überschreiten, sind die Auskünfte nach § 18 Abs. 2 BStatG freiwillig. Im Fragebogen sind diese Fragen besonders hervorgehoben.

Soweit Auskunftspflicht nach dem MZG 2005 besteht, sind zu den Erhebungsmerkmalen nach § 4 Abs. 1 Nr. 1 bis 13, Absatz 2 Nr. 2 und 4 und Absatz 4 MZG 2005 sowie den Hilfsmerkmalen nach § 5 Abs. 1 Nr. 1, 3 und 5 MZG 2005 alle Volljährigen oder einen eigenen Haushalt führenden Minderjährigen, auch für minderjährige Haushaltsmitglieder und für volljährige Haushaltsmitglieder, die wegen einer Behinderung nicht selbst Auskunft geben können, auskunftspflichtig. In Gemeinschafts- und Anstaltsunterkünften ist für Minderjährige und volljährige Personen, die wegen einer Behinderung nicht selbst Auskunft geben können, die Leitung der Einrichtung auskunftspflichtig; die Auskunftspflicht für Minderjährige oder die Personen, die wegen einer Behinderung nicht selbst Auskunft geben können, erstreckt sich nur auf die Sachverhalte, die dem Auskunftspflichtigen bekannt sind; sie erlischt, soweit eine von der behinderten Person benannte Vertrauensperson Auskunft erteilt. Zu den Erhebungsmerkmalen nach § 4 Abs. 3 MZG 2005 sowie den Hilfsmerkmalen nach § 5 Abs. 1 Nr. 4 MZG 2005 sind die Wohnungsinhaber, ersatzweise die oben genannten Personen, auskunftspflichtig.

Zu den Hilfsmerkmalen nach § 5 Abs. 1 Nr. 1, 3 und 4 MZG 2005 sind die Angaben von den angetroffenen Auskunftspflichtigen auch für andere in derselben Wohnung wohnende Personen mitzuteilen.

Nach § 15 Abs. 6 BStatG haben Widerspruch und Anfechtungsklage gegen die Aufforderung zur Auskunftserteilung keine aufschiebende Wirkung.

Geheimhaltung

Die erhobenen Einzelangaben werden nach § 16 BStatG grundsätzlich geheimgehalten. Nur in ausdrücklich gesetzlich geregelten Ausnahmefällen dürfen Einzelangaben übermittelt werden.

Nach § 16 Abs. 6 BStatG ist es möglich, den Hochschulen oder sonstigen Einrichtungen mit der Aufgabe unabhängiger wissenschaftlicher Forschung für die Durchführung wissenschaftlicher Vorhaben Einzelangaben dann zur Verfügung zu stellen, wenn diese so anonymisiert sind, dass sie nur mit einem unverhältnismäßig großen Aufwand an Zeit, Kosten und Arbeitskraft dem Befragten oder Betroffenen zugeordnet werden können. Die Pflicht zur Geheimhaltung besteht auch für Personen, die Empfänger von Einzelangaben sind.

Nach Artikel 6 der Verordnung (EG) Nr. 577/98 des Rates ist eine Übermittlung der Ergebnisse der Arbeitskräftestichprobe der EU für jede befragte Person an das Statistische Amt der Europäischen Gemeinschaften (Eurostat) ohne Angaben von Namen und Adresse vorgesehen.

Diese Angaben dürfen von Eurostat in seinen Räumen nach Maßgabe von Artikel 5 der Verordnung (EG) Nr. 831/2002 der Kommission vom 17. Mai 2002 zur Durchführung der Verordnung (EG) Nr. 322/97 des Rates über die Gemeinschaftsstatistiken – Regelung des Zugangs zu vertraulichen Daten für wissenschaftliche Zwecke (ABl. EG Nr. L 133 S. 7) zugänglich gemacht werden bzw. nach Artikel 6 der genannten Verordnung in Form von individuellen Datensätzen, die so verändert wurden, dass die Gefahr einer Identifizierung der statistischen Einheiten, auf die sie sich beziehen, in Übereinstimmung mit dem derzeit besten Verfahren minimiert wird, freigegeben werden.

Hilfsmerkmale

Vor- und Familiennamen der Haushaltsmitglieder, Telekommunikationsnummer, Straße, Hausnummer, Lage der Wohnung im Gebäude, Vor- und Familienname des Wohnungsinhabers und Name der Arbeitsstätte sind Hilfsmerkmale, die lediglich der technischen Durchführung der Erhebung dienen. Sie werden vor der Übernahme der Erhebungsmerkmale auf die für die maschinelle Weiterverarbeitung bestimmten Datenträger vom Erhebungsvordruck getrennt und gesondert aufbewahrt. Alle Erhebungsunterlagen einschließlich der Hilfsmerkmale werden nach Abschluss der Aufbereitung der letzten Erhebung nach § 3 Mikrozensusgesetz vernichtet.

Vor- und Familienname sowie Gemeinde, Straße, Hausnummer und Telekommunikationsnummer der befragten Personen dürfen auch im Haushaltszusammenhang für die Durchführung von Folgebefragungen sowie als Grundlage für die Gewinnung geeigneter Personen und Haushalte zur Durchführung der Statistik der Wirtschaftsrechnungen privater Haushalte und anderer Erhebungen auf freiwilliger Basis verwendet werden.

Die im Erhebungsverfahren zur Kennzeichnung statistischer Zusammenhänge verwendeten Ordnungsnummern dürfen auf die für die maschinelle Weiterverarbeitung bestimmten Datenträger übernommen werden. Sie dienen der Herstellung des Haushalts-, Wohnungs- und Gebäudezusammenhangs und enthalten keine über die Erhebungs- und Hilfsmerkmale hinausgehenden Angaben. Diese Nummern werden ebenso wie die Erhebungsunterlagen einschließlich der Hilfsmerkmale gemäß § 8 Abs. 2 und 3 Mikrozensusgesetz nach Abschluss der Aufbereitung der letzten Erhebung nach § 3 Mikrozensusgesetz gelöscht.

Rechte und Pflichten der Erhebungsbeauftragten, Möglichkeiten der Auskunftserteilung

Für die Erhebung werden ehrenamtliche Erhebungsbeauftragte eingesetzt, sie kann aber auch schriftlich durchgeführt werden. Die Erhebungsbeauftragten haben sich auszuweisen und sind zur Geheimhaltung besonders verpflichtet worden. Sie dürfen nicht in der unmittelbaren Nähe ihrer Wohnung eingesetzt werden (Nachbarschaft). Die aus ihrer Tätigkeit gewonnenen Erkenntnisse dürfen sie nicht in anderen Verfahren oder für andere Zwecke verwenden. Diese Verpflichtung gilt auch nach Beendigung der Tätigkeit. Die Erhebungsbeauftragten sollen den Auskunftspflichtigen bei der Beantwortung der Fragen behilflich sein. Die Angaben können mündlich gegenüber den Erhebungsbeauftragten oder schriftlich beantwortet werden. Auch bei schriftlicher Beantwortung durch den Auskunftspflichtigen sind die Angaben zu den Merkmalen Vor- und Familiennamen der Haushaltsmitglieder, Straße, Hausnummer, Lage der Wohnung im Gebäude sowie Vor- und Familienname des Wohnungsinhabers auf Verlangen den Erhebungsbeauftragten mündlich mitzuteilen. Neben diesen Merkmalen können die Erhebungsbeauftragten auch die Angaben zur Zahl der Haushalte in der Wohnung und der Personen im Haushalt sowie das Leerstehen der Wohnung selbst in die Erhebungsunterlagen eintragen. Dies gilt auch für weitere Eintragungen in die Erhebungsunterlagen, soweit die Auskunftspflichtigen einverstanden sind.

Bei der schriftlichen Befragung erhalten Sie die Erhebungsunterlagen mit entsprechenden Hinweisen zur Ausfüllung direkt von der/dem Erhebungsbeauftragten. Die ausgefüllten Erhebungsvordrucke sind unverzüglich den Erhebungsbeauftragten auszuhändigen oder in verschlossenem Umschlag zu übergeben oder innerhalb einer Woche bei der Erhebungsstelle abzugeben oder dorthin zu übersenden. Bei Abgabe in verschlossenem Umschlag sind Vor- und Familienname, Gemeinde, Straße und Hausnummer auf dem Umschlag anzugeben.

Frageprogramm

Mikrozensus und Arbeitskräftestichprobe der EU werden gemeinsam durchgeführt. Einige Fragen betreffen nur den Mikrozensus oder nur die Arbeitskräftestichprobe. Die Fragen, die für beide Erhebungen gestellt werden, sind folgende: Nummer 4, 6-17, 22-26a, 28, 29-33, 36-38, 40-49b, 55,56-56c, 57, 59, 61, 63, 64-66, 67-73a, 74-81, 82-85, 86, 87a-87c, 89-90c, 93, 95-96, 99-100a, 130-132, 133-134c. Die Fragen nach 149a und 151-166 werden nur für die Arbeitskräftestichprobe der EU gestellt.