

## Ergänzende Fragen der Arbeitskräftestichprobe der Europäischen Union 2008

Die Beantwortung der nachfolgenden Fragen ist freiwillig.

### Fragen zur gegenwärtigen (Haupt-)Erwerbstätigkeit

Wenn Sie mehrere Erwerbstätigkeiten ausüben:  
Bitte beantworten Sie die nachfolgenden Fragen für  
Ihre Haupttätigkeit.

134 Für Personen unter 15 Jahren:

**Befragungsende.  
Vielen Dank.**

Für Personen ab 15 Jahren, ...

die gegen Bezahlung arbeiten  
bzw. erwerbstätig sind:

**Bitte weiter mit 135**

die nicht gegen Bezahlung ar-  
beiten bzw. nicht erwerbstätig  
sind und keine Arbeit suchen,  
weil sie Kinder, Behinderte oder  
Pflegebedürftige betreuen:

**Bitte weiter mit 142**

Für alle übrigen Personen:

**Bitte weiter mit 143**

135 **Wer oder welche Einrichtung in Deutschland leistete  
die wichtigste Hilfestellung bei der Suche nach Ihrem  
derzeitigen Arbeitsplatz bzw. dem Aufbau Ihrer der-  
zeitigen selbstständigen Tätigkeit?**

Verwandte/Freunde .....

☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1

Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) oder andere  
öffentliche Organisationen .....

☐ 2 ☐ 2 ☐ 2 ☐ 2 ☐ 2

Private Arbeitsvermittlungsstelle .....

☐ 3 ☐ 3 ☐ 3 ☐ 3 ☐ 3

Migrantenorganisation oder ethnische Organisation .....

☐ 4 ☐ 4 ☐ 4 ☐ 4 ☐ 4

Sonstige .....

☐ 5 ☐ 5 ☐ 5 ☐ 5 ☐ 5

Keine Hilfestellung notwendig .....

☐ 6 ☐ 6 ☐ 6 ☐ 6 ☐ 6

Keine Angabe .....

☐ 9 ☐ 9 ☐ 9 ☐ 9 ☐ 9

136 Für Selbstständige und mit-  
helfende Familienangehörige:

**Bitte weiter mit 141**

Für alle übrigen Personen:

**Bitte weiter mit 137**

137 **Haben Sie Ihren Arbeitsvertrag mit einer  
Zeitarbeitsvermittlungsfirma abgeschlossen?**

Ja .....

☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1

Nein .....

☐ 8 ☐ 8 ☐ 8 ☐ 8 ☐ 8

Keine Angabe .....

☐ 9 ☐ 9 ☐ 9 ☐ 9 ☐ 9

1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
<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"/> 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"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<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

1. Person 2. Person 3. Person 4. Person 5. Person

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Auswahlbezirks-Nr.	Lfd. Nr. des Haushalts im Auswahlbezirk	Folge- bogen

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
freiwillig	138 <b>Üben Sie Ihre Tätigkeit in leitender Position aus bzw. haben Sie eine Leitungsfunktion?</b> <i>Bitte kreuzen Sie „Ja“ an, wenn Sie Mitarbeiter beaufsichtigen und anleiten, Arbeit verteilen und Arbeitsergebnisse kontrollieren.</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
	Keine Angabe .....	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
	139 Für Personen, die Ihre jetzige Tätigkeit in den vergangenen 12 Monaten aufgenommen haben:	Bitte weiter mit 140				
	Für alle übrigen Personen:	Bitte weiter mit 141				
freiwillig	140 <b>War die Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) bei der Suche nach Ihrer jetzigen Tätigkeit beteiligt?</b>					
	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
	Keine Angabe .....	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
	141 Für Personen, die wegen der Betreuung von Kindern oder behinderten Erwachsenen in Teilzeit arbeiten:	Bitte weiter mit 142				
	Für alle übrigen Personen:	Bitte weiter mit 143				
freiwillig	142 <b>Bitte nennen Sie uns den Hauptgrund, weshalb Sie keine Arbeit bzw. Erwerbstätigkeit suchen oder einer Teilzeitbeschäftigung nachgehen.</b>					
	Geeignete Betreuungseinrichtungen für Kinder sind nicht verfügbar oder nicht erschwinglich .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	Geeignete Betreuungseinrichtungen für kranke, behinderte oder ältere Menschen sind nicht verfügbar oder nicht erschwinglich .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	Geeignete Betreuungseinrichtungen sind weder für Kinder noch für kranke, behinderte oder ältere Menschen verfügbar oder erschwinglich .....	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
	Anderer Hauptgrund .....	<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

## Fragen zur Staatsangehörigkeit der Eltern sowie zur Arbeitsmarktsituation von Zuwanderern und ihren Nachkommen

143 Für Personen im Alter von 15 bis 74 Jahren:

Bitte weiter mit 144

Für alle übrigen Personen:

Befragungsende.  
Vielen Dank.

144 Welche Staatsangehörigkeit besitzt bzw. besaß Ihr Vater/Ihre Mutter? Falls Ihr Vater/Ihre Mutter die deutsche Staatsangehörigkeit durch Einbürgerung besitzt bzw. besaß, geben Sie bitte seine/ihre frühere Staatsangehörigkeit vor der Einbürgerung an.

### Vater:

Deutsch .....

Nicht deutsch:

Geben Sie bitte die zutreffende Ziffer aus der Liste der Staaten an. ....

Unbekannt, aber nicht deutsch .....

Keine Angabe .....

### Mutter:

Deutsch .....

Nicht deutsch:

Geben Sie bitte die zutreffende Ziffer aus der Liste der Staaten an. ....

Unbekannt, aber nicht deutsch .....

Keine Angabe .....

1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
<input type="text" value="00"/>	<input type="text" value="00"/>	<input type="text" value="00"/>	<input type="text" value="00"/>	<input type="text" value="00"/>
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value="97"/>	<input type="text" value="97"/>	<input type="text" value="97"/>	<input type="text" value="97"/>	<input type="text" value="97"/>
<input type="text" value="99"/>	<input type="text" value="99"/>	<input type="text" value="99"/>	<input type="text" value="99"/>	<input type="text" value="99"/>
<input type="text" value="00"/>	<input type="text" value="00"/>	<input type="text" value="00"/>	<input type="text" value="00"/>	<input type="text" value="00"/>
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value="97"/>	<input type="text" value="97"/>	<input type="text" value="97"/>	<input type="text" value="97"/>	<input type="text" value="97"/>
<input type="text" value="99"/>	<input type="text" value="99"/>	<input type="text" value="99"/>	<input type="text" value="99"/>	<input type="text" value="99"/>

### Liste der Staaten

Europa			Süd- und Südostasien			
Belgien .....	01	Österreich.....	22	<b>Afrika</b>	Vietnam .....	50
Bosnien und Herzegowina.....	02	Polen .....	23	Marokko.....	Afghanistan .....	51
Bulgarien .....	03	Portugal.....	24	Sonstiges Nordafrika	Sonstiges Süd- und	
Dänemark.....	04	Rumänien .....	25	(z. B. Ägypten, Tunesien)....	Südostasien	
Estland .....	07	Russische Föderation .....	26	Sonstiges Afrika .....	(z. B. Indien, Indonesien,	
Finnland.....	08	Schweden.....	27	<b>Amerika</b>	Kambodscha, Philippinen,	
Frankreich .....	09	Schweiz .....	28	Vereinigte Staaten (USA).....	Thailand).....	52
Griechenland.....	10	Serbien.....	58	Sonstiges Nordamerika .....	<b>Ostasien</b>	
Irland .....	11	Slowakei .....	30	Mittelamerika und Karibik .....	China .....	53
Island.....	12	Slowenien.....	31	Südamerika .....	Sonstiges Ostasien	
Italien.....	13	Spanien .....	32	<b>Nahe und Mittlerer Osten</b>	(z. B. Japan, Korea) .....	54
Kroatien.....	14	Tschechische Republik .....	33	Irak .....	<b>Übrige Welt</b> .....	55
Lettland .....	15	Türkei.....	34	Iran .....	<b>Staatenlos</b> .....	98
Liechtenstein .....	16	Ungarn.....	35	Kasachstan .....	<b>Ehemalige Staaten</b>	
Litauen.....	17	Ukraine.....	56	Sonstiger Nahe und	Jugoslawien .....	06
Luxemburg .....	18	Vereinigtes Königreich .....	36	Mittlerer Osten	Sowjetunion.....	05
Malta.....	19	Zypern .....	37	(z. B. Georgien, Israel,		
Montenegro .....	59	Sonstiges Osteuropa .....	38	Jordanien, Libanon,		
Norwegen.....	20	Sonstiges Europa.....	39	Syrien, Usbekistan).....		
Niederlande.....	21					

1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>

freiwillig

145 Für Personen, die in Deutschland geboren sind und ...

die deutsche Staatsangehörigkeit besitzen:

**Befragungsende.  
Vielen Dank.**

nicht die deutsche Staatsangehörigkeit besitzen:

**Bitte weiter mit 156**

Für Personen, die nicht in Deutschland geboren sind:

**Bitte weiter mit 146**

freiwillig

146 **Wie viele Jahre insgesamt leben Sie schon in Deutschland?**

Anzahl der Jahre (gegebenenfalls gerundet) .....

Keine Angabe .....

1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> 99	<input type="text"/> 99	<input type="text"/> 99	<input type="text"/> 99	<input type="text"/> 99

147 Für Personen, die bei der (letzten) Ankunft in Deutschland mindestens 15 Jahre alt waren:

**Bitte weiter mit 148**

Für alle übrigen Personen:

**Bitte weiter mit 149**

freiwillig

148 **Aus welchem Hauptgrund sind Sie nach Deutschland gekommen?**

Arbeit/Erwerbstätigkeit, innerbetriebliche Versetzung .....

Arbeit/Erwerbstätigkeit, Arbeitsstelle bereits vor der Einwanderung gefunden .....

Arbeit/Erwerbstätigkeit, keine Arbeitsstelle vor der Einwanderung gefunden .....

Studium, Berufsausbildung, Praktikum .....

Politische oder humanitäre Gründe, Asyl .....

Familienzusammenführung .....

Familiengründung (z. B. Heirat) .....

Sonstiges .....

Keine Angabe .....

<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1
<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2
<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3
<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4
<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5
<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6
<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7
<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8
<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9

149 Für Personen, die eine Erwerbstätigkeit ausüben, suchen oder den Wunsch nach einer Erwerbstätigkeit haben:

**Bitte weiter mit 150**

Für alle übrigen Personen:

**Bitte weiter mit 153**

freiwillig

150 **Haben Sie Ihren höchsten Bildungsabschluss in Deutschland erworben?**

Falls Sie keinen beruflichen Ausbildungs- oder Hochschul-/Fachhochschulabschluss haben, antworten Sie bitte für Ihren allgemeinen Schulabschluss.

Ja .....

Nein .....

Trifft nicht zu, Bildungsabschluss (noch) nicht vorhanden .....

Keine Angabe .....

<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<b>152</b>
<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	
<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7	<b>152</b>
<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

Bitte weiter mit ...

Bitte weiter mit ...

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
freiwillig	151 Haben Sie einen Antrag auf Anerkennung der Gleichwertigkeit Ihres höchsten allgemeinen Schulabschlusses bzw. beruflichen Ausbildungs- oder Hochschul-/Fachhochschulabschlusses mit einem deutschen Bildungsabschluss gestellt?					
	Ja, Gleichwertigkeit wurde festgestellt .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	Ja, Gleichwertigkeit wurde nicht festgestellt bzw. Verfahren ist noch nicht abgeschlossen .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	Nein, da nicht notwendig .....	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
	Nein, aus anderen Gründen .....	<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	152 Halten Sie es für notwendig, Ihre deutschen Sprachkenntnisse zu verbessern, um einen geeigneten Arbeitsplatz zu bekommen?					
	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
	Keine Angabe .....	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
	153 Für alle Personen, die in den letzten 10 Jahren nach Deutschland gekommen sind und bei der Ankunft in Deutschland mindestens 15 Jahre alt waren:	Bitte weiter mit 154				
	Für alle übrigen Personen:	Bitte weiter mit 155				
freiwillig	154 Haben Sie in den beiden ersten Jahren nach Ihrer Ankunft in Deutschland staatliche oder private Dienstleistungen in Anspruch genommen, die zur Integration in den Arbeitsmarkt beitragen? <i>Wenn ja, bitte alles ankreuzen, was zutrifft.</i>					
	Ja, Kontakt mit einem Berufsberatungs- bzw. Arbeitsvermittlungsdienst (z. B. Agentur für Arbeit) .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	Ja, Teilnahme an arbeitsmarktorientierten Ausbildungsprogrammen .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	Ja, Teilnahme an Deutschkursen .....	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
	Nein, nicht dazu berechtigt .....	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
	Nein, aus anderen Gründen .....	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
	Keine Angabe .....	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
	155 Für Personen, die nicht die deutsche Staatsangehörigkeit besitzen:	Bitte weiter mit 156				
	Für alle übrigen Personen:	Befragungsende. Vielen Dank.				
		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person

freiwillig

156 **Ist die Dauer Ihres Aufenthaltsrechts in Deutschland zeitlich begrenzt (z. B. aufgrund eines Visums oder einer Aufenthaltserlaubnis)?**

Ja, auf weniger als 1 Jahr .....

Ja, auf 1 bis 5 Jahre:

*Geben Sie bitte die genaue Anzahl der Jahre an.* .....

Ja, auf mehr als 5 Jahre .....

Ja, doch die Dauer ist mir unbekannt .....

Nein .....

Keine Angabe .....

1. Person 2. Person 3. Person 4. Person 5. Person

0  0  0  0  0

6  6  6  6  6

7  7  7  7  7

8  8  8  8  8

9  9  9  9  9

157 Für Personen, die eine Erwerbstätigkeit ausüben, suchen oder den Wunsch nach einer Erwerbstätigkeit haben:

Bitte weiter mit 158

Befragungsende.  
Vielen Dank.

Für alle übrigen Personen:

freiwillig

158 **Ist Ihr Zugang zu Arbeitsstellen in Deutschland durch gesetzliche Vorschriften eingeschränkt?**

*Wenn ja, bitte alles ankreuzen, was zutrifft.*

Ja, Zugang ist auf bestimmte Arbeitgeber, Sektoren oder Tätigkeitsbereiche beschränkt .....

Ja, Zugang ist auf selbstständige Beschäftigungen beschränkt .....

Ja, selbstständige Beschäftigungen sind nicht gestattet .....

Ja, andere Einschränkungen gesetzlicher Art .....

Nein .....

Keine Angabe .....

☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1

☐ 2 ☐ 2 ☐ 2 ☐ 2 ☐ 2

☐ 3 ☐ 3 ☐ 3 ☐ 3 ☐ 3

☐ 4 ☐ 4 ☐ 4 ☐ 4 ☐ 4

☐ 8 ☐ 8 ☐ 8 ☐ 8 ☐ 8

☐ 9 ☐ 9 ☐ 9 ☐ 9 ☐ 9

1. Person 2. Person 3. Person 4. Person 5. Person

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.**