

Stichprobenerhebung über die
Bevölkerung und den Arbeitsmarkt

Mikrozensus 2010

und Arbeitskräftestichprobe 2010
der Europäischen Union



Rechtsgrundlagen und Hinweise zu
Auskunftspflicht und Geheimhaltung
(Datenschutz) finden Sie im Erläuterungs-
teil auf Seite 55 des Fragebogens.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

<div></div>	<div></div>	<div></div>
Auswahlbezirks-Nr.	Lfd. Nr. des Haushalts im Auswahlbezirk	Folge- bogen

Beschriften der Namenslasche

- Bitte tragen Sie für jede Person im Haushalt den Vor- und Nachnamen auf der Namenslasche ein.
- Halten Sie dabei die nachstehende Reihenfolge ein:
 1. Ehepaare bzw. Lebenspartner/-in,
 2. Kinder,
 3. Verwandte,
 4. weitere Personen des Haushalts.
- Die Reihenfolge der Personen ist für den gesamten Fragebogen beizubehalten.

Fragen zum Haushalt

Ein-Personen- und Mehr-Personen-Haushalte

- Ein Ein-Personen-Haushalt besteht aus einer Person, die normalerweise allein wohnt und für sich allein wirtschaftet.
- Ein Mehr-Personen-Haushalt besteht aus Personen, die normalerweise zusammen wohnen und wirtschaften.

Haushaltsmitglieder

- Zu ihnen gehören auch Personen, die normalerweise im Haushalt wohnen, aber vorübergehend abwesend sind, z. B. aus beruflichen oder gesundheitlichen Gründen.
- Keine Haushaltsmitglieder sind z. B. Untermieter und Hausangestellte.

1 Gibt es in Ihrer Wohnung neben Ihrem Haushalt weitere Haushalte, z. B. Untermieter/-innen ?

Ja, Anzahl der weiteren Haushalte

Nein, keine weiteren Haushalte

 0

2 Sind in den letzten 12 Monaten Haushaltsmitglieder fortgezogen ?

Ja, Anzahl der Fortgezogenen

Nein, keine Fortgezogenen

 0

3 Sind in den letzten 12 Monaten Haushaltsmitglieder verstorben ?

Ja, Anzahl der Verstorbenen

Nein, keine Verstorbenen

 0

4 **Wie viele Personen haben am Mittwoch der letzten Woche insgesamt in Ihrem Haushalt gelebt ?**

Anzahl der Personen

Hinweise

Mehr als 5 Personen im Haushalt ?

Fordern Sie bitte einen zweiten Fragebogen bei Ihrem Statistischen Amt an.
Die Adresse finden Sie auf dem Deckblatt.

Vorgehen bei der Beantwortung der Fragen

- Jede Person füllt den Fragebogen für sich selbst aus.
- Die ausklappbare Namenslasche ordnet jeder Person eine Spalte zu. Diese Spalte behalten Sie bitte für den gesamten Fragebogen bei.
- Das Ausfüllen ist erheblich einfacher, wenn jedes Haushaltsmitglied zunächst den gesamten Fragebogen ausfüllt und dann an ein anderes Haushaltsmitglied weitergibt. Folgen Sie den Pfeilen, die sich direkt auf Ihre Angaben beziehen. Sie überspringen dann Fragen, die nicht allen Personen gestellt werden.
- Für Kinder und Personen, die wegen einer Behinderung oder aus Altersgründen nicht in der Lage sind, selbst Auskunft zu geben, können andere Haushaltsmitglieder stellvertretend antworten.

Fragen zu den Personen

5 Sind Sie in den letzten 12 Monaten hier eingezogen ?

Ja
Nein

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"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8

6 Welches Geschlecht haben Sie ?

Männlich
Weiblich

<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

7 Wann sind Sie geboren ?

Monat
Jahr

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

8 Welchen Familienstand haben Sie ?

Ledig
Verheiratet
Verwitwet
Geschieden
Eingetragene Lebenspartnerschaft
(gleichgeschlechtlich)
Eingetragene/-r Lebenspartner/-in verstorben
(gleichgeschlechtlich)
Eingetragene Lebenspartnerschaft aufgehoben
(gleichgeschlechtlich)

<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"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7

9 **Bitte ordnen Sie sich zu ...**

Ein-Personen-Haushalt:

Weiter mit Nr. 18

Mehr-Personen-Haushalt:

Weiter mit Nr. 10

Hinweise

Lange Pfeile

Wenn Sie zu einer der genannten Personengruppen gehören, geht es für Sie mit der Nummer weiter, die im Pfeil angegeben ist. Zum Beispiel überspringt ein Ein-Personen-Haushalt die Nummern 10 bis 17 und geht direkt zur Nummer 18 weiter.

10 **Bitte ordnen Sie sich zu ...**

Verheiratete Person:

Weiter mit Nr. 11

Ledige Person:

Weiter mit Nr. 12

Sonstige Person:

Weiter mit Nr. 14

11 **Lebt Ihr/-e Ehepartner/-in in diesem Haushalt ?**

Ja

☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1

Falls „Ja“, geben Sie bitte die Personennummer Ihres Ehepartners/Ihrer Ehepartnerin (siehe Namenslasche) an.

Nein

☐ 8 ☐ 8 ☐ 8 ☐ 8 ☐ 8

16

15

Hinweise

Kurze Pfeile

Wenn Sie eine Antwort angekreuzt bzw. eingetragen haben, auf die am rechten Rand ein Pfeil folgt, geht es für Sie mit der Nummer weiter, die im Pfeil angegeben ist.

12 **Lebt Ihre Mutter in diesem Haushalt ?**
(auch Stief-, Adoptiv- und Pflegemutter)

Ja

☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1

Falls „Ja“, geben Sie bitte die Personennummer Ihrer Mutter (siehe Namenslasche) an.

Nein

☐ 8 ☐ 8 ☐ 8 ☐ 8 ☐ 8

13 **Lebt Ihr Vater in diesem Haushalt ?**
(auch Stief-, Adoptiv- und Pflegevater)

Ja

☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1

Falls „Ja“, geben Sie bitte die Personennummer Ihres Vaters (siehe Namenslasche) an.

Nein

☐ 8 ☐ 8 ☐ 8 ☐ 8 ☐ 8

14 **Bitte ordnen Sie sich zu ...**

Person ist 15 Jahre oder jünger:

Weiter mit Nr. 16

Person ist 16 Jahre oder älter:

Weiter mit Nr. 15

15 **Sind Sie Lebenspartner/-in (auch eingetragene Lebenspartnerschaft) einer Person dieses Haushalts?**

Ja

Falls „Ja“, geben Sie bitte die Personennummer Ihres Lebenspartners/Ihrer Lebenspartnerin (siehe Namenslasche) an.

Nein

Keine Angabe

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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
	<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"/> 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"/> 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"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7

Weiter
mit
Nr. ...16 **Sind Sie mit der ersten Person dieses Haushalts verheiratet, verwandt oder verschwägert?**

Ja

Nein

Ich bin die erste Person.

18

17 **In welcher Beziehung stehen Sie zur ersten Person dieses Haushalts?**

Stief-, Adoptiv- und Pflegekinder gelten hier als Tochter/Sohn.

Ich bin zur ersten Person ...

Ehefrau/Ehemann

(Schwieger-)Tochter/Sohn

Enkel/-in, Urenkel/-in

(Schwieger-)Mutter/Vater

Großmutter/-vater

Schwester/Bruder

sonstige verwandte oder verschwägte Person

Fragen nach Haupt- und Nebenwohnung18 **Bewohnen Sie eine weitere Wohnung (auch Zimmer, Unterkunft oder Heim) in der Bundesrepublik Deutschland?**

Ja

Nein

20

19 **Ist die Wohnung hier Ihre Hauptwohnung?**

Hinweise

Hauptwohnung

ist die vorwiegend genutzte Wohnung. Wenn Sie sich in mehreren Wohnungen gleich häufig aufhalten, ist es die Wohnung, die Ihren Lebensmittelpunkt darstellt bzw. wo Ihre Familie, Ihr/-e Lebenspartner/-in lebt.

Ja

Nein

<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"/> 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

Fragen zu Beschäftigung und bezahlten Nebentätigkeiten

20 Bitte ordnen Sie sich zu ...

Person (auch Schüler/-in) ist
15 Jahre oder älter:

Weiter mit Nr. 21

Person ist 14 Jahre oder jünger:

Weiter mit Nr. 108

21 Haben Sie in der vergangenen Woche von Montag bis Sonntag eine Stunde oder länger gegen Bezahlung oder als Selbstständige/-r gearbeitet?

Hinweise

Beschäftigungen, bezahlte Nebentätigkeiten sind

- Arbeiten bzw. Tätigkeiten, die auf Bezahlung ausgerichtet sind.
- unentgeltlich im Familienbetrieb ausgeübte Tätigkeiten.
- auch Tätigkeiten mit einer Dauer von zumindest einer Stunde pro Woche.

Auch Nebenjobs von

- Hausfrauen/-männern
- Schüler/-innen und Studenten/Studentinnen
- Rentner/-innen
- Arbeitslosen

Siehe auch Erläuterung **11** „Bezahlte Tätigkeit“ auf Seite 52.

Ja

☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1

Nein

☐ 8 ☐ 8 ☐ 8 ☐ 8 ☐ 8

22 Waren Sie in der vergangenen Woche unbezahlt als mithelfende/-r Familienangehörige/-r in einem Betrieb tätig, der einem Familienmitglied gehört?

Ja

☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1

Nein

☐ 8 ☐ 8 ☐ 8 ☐ 8 ☐ 8

Weiter
mit
Nr. ...

37

37

23 Haben Sie in der vergangenen Woche eine oder mehrere geringfügige Beschäftigung/-en oder einen Ein-Euro-Job ausgeübt ?

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

Weiter mit Nr. ...

Hinweise

Als geringfügige Beschäftigungen gelten

- Tätigkeiten mit einem durchschnittlichen Verdienst von nicht mehr als 400 Euro pro Monat (Mini-Job).
- kurzfristige Tätigkeiten (Saisonbeschäftigungen), die auf höchstens zwei Monate oder 50 Arbeitstage während eines Jahres begrenzt sind.

Der Ein-Euro-Job ist

eine Tätigkeit, die Empfänger/-innen von Arbeitslosengeld II ausüben, für die zumeist ein bis zwei Euro pro Stunde gezahlt wird.

Typische geringfügige Beschäftigungen sind

- Ferien- oder Nebenjob als Schüler/-in oder Student/-in
- Austragen von Zeitungen oder Zeitschriften
- Putztätigkeit in einem Haushalt oder Betrieb
- Kinderbetreuung, Babysitting, Haushaltstätigkeit in einem Privathaushalt
- stunden- oder tageweise Aushilfstätigkeit in einem Kaufhaus/Geschäft
- Hinzuverdienst als Rentner/-in oder Hausfrau/Hausmann
- Verkaufs- oder Werbetätigkeit (auch Telefon- oder Außendienst)
- nebenberufliche Tätigkeit für eine Versicherung oder Bank
- Mitarbeit in einem Saisonbetrieb, z. B. im Gastgewerbe, in der Landwirtschaft, bei der Herstellung von Konserven
- nebenberufliche Lehrtätigkeit, Nachhilfeunterricht
- Taxi fahren, Aushilfstätigkeit bei einer Spedition
- sonstige Nebentätigkeit, z. B. Schreib-, Programmier- und Buchhaltungsarbeiten

Siehe auch zusätzliche Erläuterung 2 auf Seite 52.

Ja, einen 400-Euro-Job

☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1

Ja, eine kurzfristige Tätigkeit

☐ 3 ☐ 3 ☐ 3 ☐ 3 ☐ 3

Ja, einen Ein-Euro-Job

☐ 2 ☐ 2 ☐ 2 ☐ 2 ☐ 2

Nein

☐ 8 ☐ 8 ☐ 8 ☐ 8 ☐ 8

37

24 Gehen Sie normalerweise einer bezahlten bzw. beruflichen Tätigkeit nach, die Sie aber in der vergangenen Woche nicht ausgeübt haben ?

Hinweise

Mögliche Gründe für Nichtausübung der Tätigkeit

- Elternzeit
- Krankheit
- (Sonder-)Urlaub
- Altersteilzeit, auch in der Freistellungsphase

Bezahlte bzw. berufliche Tätigkeiten sind

- Voll- und Teilzeitbeschäftigungen
- selbstständige oder freiberufliche Tätigkeiten
- Nebenjobs oder Gelegenheitsarbeiten
- 400-Euro-Jobs
- Ein-Euro-Jobs
- Tätigkeiten als unbezahlt mithelfende Familienangehörige

Siehe auch Erläuterung 3 „Altersteilzeit“ auf Seite 52

Ja

☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1

Nein

☐ 8 ☐ 8 ☐ 8 ☐ 8 ☐ 8

29

25 **Aus welchem Grund haben Sie vergangene Woche nicht gearbeitet ?**

Wenn mehrere Gründe zutreffen, geben Sie bitte den Hauptgrund an.

- Krankheit, Unfall
- Mutterschutz
- Altersteilzeit
- Elternzeit
- (Sonder-)Urlaub
- Streik, Aussperrung
- Schlechtwetterlage
- Kurzarbeit aus technischen oder wirtschaftlichen Gründen
- Ausgleichsurlaub (im Rahmen eines Arbeitszeitkontos oder einer vertraglichen Jahresarbeitszeit)
- Allgemeine oder berufliche Aus-, Fortbildung, Schulbesuch
- Sonstige Gründe oder persönliche, familiäre Verpflichtungen

1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	37
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	
<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	
<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	
<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	
<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	
<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	
<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	
<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	
<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	
<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	
26 Wie lange dauert die Unterbrechung Ihrer Arbeit/ Erwerbstätigkeit insgesamt ?					
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	37
<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	
27 Erhalten Sie als Arbeitnehmer/-in eine Fortzahlung (Lohn, Gehalt oder staatliche Leistungen) von mindestens der Hälfte Ihres bisherigen Einkommens ?					
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	37
<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	37
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	
28 Auch wenn man die eigentliche Erwerbstätigkeit unterbrochen hat, kann man nebenbei Geld hinzuverdienen. Haben Sie in der vergangenen Woche eine bezahlte Tätigkeit oder einen Nebenjob ausgeübt ?					
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	38
<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	37
29 Auch wenn man nicht hauptsächlich erwerbstätig ist, z. B. Schüler/-in, Hausfrau/Hausmann oder Rentner/-in, kann man nebenbei etwas arbeiten, um Geld hinzuverdienen. Haben Sie in der vergangenen Woche eine bezahlte Tätigkeit oder einen Nebenjob ausgeübt ?					
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	37
<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	

freiwillig

Fragen an Nichterwerbstätige zur früheren Erwerbstätigkeit

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
30 Haben Sie früher schon einmal gegen Bezahlung gearbeitet ? Gelegenheitsarbeiten oder Ferienjobs zählen nicht dazu.						
Ja	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
Nein, noch nie	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	86
31 Wann haben Sie Ihre letzte Erwerbstätigkeit beendet ?						
Monat	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Jahr	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
32 Aus welchem Grund haben Sie Ihre letzte Erwerbstätigkeit beendet ? Wenn mehrere Gründe zutreffen, geben Sie bitte den Hauptgrund an.						
Entlassung	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	
Befristeter Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	
Eigene Kündigung	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	
Ruhestand – vorzeitig nach Vorruhestandsregelung oder Arbeitslosigkeit	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	
Ruhestand – aus gesundheitlichen Gründen	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	
Ruhestand – aus Altersgründen und sonstigen Gründen	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	
Grundwehr-/Zivildienst	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	
Betreuung von Kindern oder pflegebedürftigen/behinderten Personen	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	
Sonstige persönliche oder familiäre Verpflichtungen	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	
Ausbildung (auch Studium)	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	
Sonstige Gründe	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	
33 Waren Sie zuletzt tätig als ... ? Siehe auch Erläuterung 4 „Letzte bzw. gegenwärtige Tätigkeit“ auf Seite 52.						
Selbstständige/-r ohne Beschäftigte	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	
Selbstständige/-r mit Beschäftigten	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	
unbezahlt mithelfende/-r Familienangehörige/-r	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	
Beamter/Beamtin, Richter/-in	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	
Angestellte/-r (ohne Auszubildende)	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	
Arbeiter/-in, Heimarbeiter/-in (ohne Auszubildende)	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	
kaufmännisch/technisch Auszubildende/-r	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	
gewerblich Auszubildende/-r	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	
Zeit-/Berufssoldat/-in	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	
Grundwehr-/Zivildienstleistender	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	

- 34 **Welchen Beruf haben Sie zuletzt ausgeübt ?**
Der zuletzt ausgeübte Beruf kann auch ein anderer sein als der früher einmal erlernte Beruf.

Hinweise

Tragen Sie die genaue Bezeichnung ein

Zum Beispiel:

- Blumenverkäufer/-in (nicht: Verkäufer/-in)
- Zollinspektor/-in (nicht: Beamter/Beamtin)
- Kraftfahrzeugmechaniker/-in (nicht: Facharbeiter/-in)

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

- 35 **Welchem Wirtschaftszweig gehört der Betrieb an, in dem Sie zuletzt tätig waren ?**

Hinweise

Tragen Sie die genaue Bezeichnung ein

Richten Sie sich bitte nach dem wirtschaftlichen Schwerpunkt des Betriebes (der örtlichen Niederlassung, nicht des gesamten Unternehmens).

Zum Beispiel:

- Werkzeugmaschinenbau (nicht: Fabrik)
- Lebensmitteleinzelhandel (nicht: Handel)

Angestellte einer Zeitarbeitsfirma tragen bitte „Arbeitnehmerüberlassung“ ein.

Siehe auch zusätzliche Erläuterung 5 auf Seite 53.

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

- 36 **Waren Sie zuletzt im öffentlichen Dienst beschäftigt ?**

Hinweise

Zum öffentlichen Dienst gehören zum Beispiel

- Behörden von Bund, Ländern, Gemeinden (Gemeindeverbände)
- öffentliche Schulen
- Polizei, Bundeswehr
- Sozialversicherungsträger

Es gehören nicht zum öffentlichen Dienst

- Bedienstete (auch Beamte) in Nachfolgeunternehmen der
 - Deutschen Bundespost
 - Deutschen Bundesbahn (Reichsbahn)
- Bedienstete der Kirchen

Ja
Nein

<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

Frage zu Haupt- und Nebentätigkeiten

- 37 **Hatten Sie in der vergangenen Woche mehrere bezahlte Tätigkeiten bzw. Erwerbstätigkeiten, auch unbezahlte Tätigkeiten als mithelfende/-r Familienangehörige/-r?**

Bitte berücksichtigen Sie auch Tätigkeiten, die Sie z.B. wegen Elternzeit, Urlaub oder Krankheit in der vergangenen Woche nicht ausgeübt haben.

Ja, Haupt- und Nebentätigkeiten

Nein, nur eine Tätigkeit

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"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8

Fragen zur gegenwärtigen (Haupt-)Erwerbstätigkeit

- 38 **Sind Sie zurzeit tätig als ... ?**

Hinweise

Haupttätigkeit

Wenn Sie mehrere Tätigkeiten ausüben: Die Haupttätigkeit ist im Zweifelsfall die mit der längsten Arbeitszeit.

Siehe auch Erläuterung 4 „Letzte bzw. gegenwärtige Tätigkeit“ auf Seite 52.

Selbstständige/-r ohne Beschäftigte

Selbstständige/-r mit Beschäftigten

unbezahlt mithelfende/-r Familienangehörige/-r

Beamter/Beamtin, Richter/-in

Angestellte/-r (ohne Auszubildende)

Arbeiter/-in, Heimarbeiter/-in (ohne Auszubildende)

kaufmännisch/technisch Auszubildende/-r

gewerblich Auszubildende/-r

Zeit-/Berufssoldat/-in

Grundwehr-/Zivildienstleistender

sonstige/-r Beschäftigte/-r mit kleinem Job neben Schule, Studium oder Ruhestand

<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02
<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03
<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04
<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05
<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06
<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07
<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08
<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09
<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12

- 39 **Welchen Beruf üben Sie derzeit aus?**

Der derzeit ausgeübte Beruf kann auch ein anderer sein als der früher einmal erlernte Beruf.
Zivildienstleistende geben bitte die ausgeübte Tätigkeit an.

Hinweise

Tragen Sie die genaue Bezeichnung ein

Zum Beispiel:

- Blumenverkäufer/-in (nicht: Verkäufer/-in)
- Zollinspektor/-in (nicht: Beamter/Beamtin)
- Kraftfahrzeugmechaniker/-in (nicht: Facharbeiter/-in)

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

40 Welchem Wirtschaftszweig gehört der Betrieb an, in dem Sie tätig sind ?

Hinweise

Tragen Sie die genaue Bezeichnung ein

Richten Sie sich bitte nach dem wirtschaftlichen Schwerpunkt des Betriebes (der örtlichen Niederlassung, nicht des gesamten Unternehmens).

Zum Beispiel:

- Werkzeugmaschinenbau (nicht: Fabrik)
- Lebensmitteleinzelhandel (nicht: Handel)

Angestellte einer Zeitarbeitsfirma tragen bitte „Arbeitnehmerüberlassung“ ein.

Siehe auch zusätzliche Erläuterung 5 auf Seite 53.

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

41 Sind Sie im öffentlichen Dienst beschäftigt ?

Hinweise

Zum öffentlichen Dienst gehören zum Beispiel

- Behörden von Bund, Ländern, Gemeinden (Gemeindeverbände)
- öffentliche Schulen
- Polizei, Bundeswehr
- Sozialversicherungsträger

Es gehören nicht zum öffentlichen Dienst

Bedienstete (auch Beamte) in Nachfolgeunternehmen der

- Deutschen Bundespost
- Deutschen Bundesbahn (Reichsbahn)

Bedienstete der Kirchen

Ja
Nein

<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

42 Bitte geben Sie den Namen des Betriebes an, in dem Sie tätig sind.

Tragen Sie bitte unten auf der ausklappbaren Lasche den Namen des Betriebes ein.
Der Name des Betriebs wird nicht mit Ihren Daten gespeichert und dient nur der Zuordnung zu einem Wirtschaftszweig.

43 Wie viele Personen arbeiten in dem Betrieb (örtliche Einheit), in dem Sie tätig sind ?

Bis 10 Personen:
Geben Sie bitte die Anzahl der Personen an.
11 bis 19 Personen
20 bis 49 Personen
50 Personen und mehr

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13

44 **Haben Sie in den letzten 12 Monaten den ausgeübten Beruf gewechselt?**

Hier ist auch ein Berufswechsel ohne Umschulung oder ein Berufswechsel innerhalb Ihres Betriebes gemeint.

Ja

Nein

45 **Ist Ihr Arbeitsvertrag, Ihre Tätigkeit befristet oder unbefristet?**

Ein Arbeitsvertrag gilt hier als befristeter Arbeitsvertrag.

Befristet

Unbefristet

Trifft nicht zu, da selbstständig oder unbezahlt mithelfend

46 **Welche Gesamtdauer hat Ihr befristeter Arbeitsvertrag, Ihre Tätigkeit?**

Kurzfristige Arbeitsverträge: 1, 2 oder 3 Wochen bitte auf einen Monat aufrunden.

Bis 36 Monate:

Geben Sie bitte die Zahl der Monate an.

Mehr als 36 Monate

47 **Aus welchem Grund ist Ihre Tätigkeit befristet?**

Wenn mehrere Gründe zutreffen, geben Sie bitte den Hauptgrund an.

Ausbildung

Dauerstellung nicht zu finden

Dauerstellung nicht erwünscht

Probezeit-Arbeitsvertrag

Aus anderen Gründen

48 **Wann haben Sie Ihre Tätigkeit beim derzeitigen Arbeitgeber oder als Selbstständige/-r aufgenommen?**

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

49 **Ist Ihre Tätigkeit eine Vollzeit- oder eine Teilzeittätigkeit?**

Vollzeittätigkeit

Teilzeittätigkeit

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
<input type="checkbox"/> 1	<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"/> 8	
<input type="checkbox"/> 1	<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"/> 2	48
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/> 37	
<input type="checkbox"/> 1	<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"/> 2	
<input type="checkbox"/> 3	<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"/> 4	
<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	
<input type="checkbox"/> 1	<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"/> 2	51
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	

50 **Aus welchem Grund gehen Sie einer Teilzeittätigkeit nach ?**

Wenn mehrere Gründe zutreffen, geben Sie bitte den Hauptgrund an.

Vollzeittätigkeit nicht zu finden

Schulausbildung, Studium oder sonstige Aus- bzw. Fortbildung

Krankheit, Unfallfolgen

Betreuung von Kindern oder pflegebedürftigen/behinderten Personen

Sonstige persönliche oder familiäre Verpflichtungen

Vollzeittätigkeit aus anderen Gründen nicht gewünscht

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

Weiter mit Nr. ...

1

1

1

1

1

2

2

2

2

2

3

3

3

3

3

6

6

6

6

6

4

4

4

4

4

5


5

5

5

5

51 **Wie viele Stunden arbeiten Sie normalerweise pro Woche, einschließlich regelmäßiger Mehrstunden und Bereitschaftszeiten ?**

Siehe auch zusätzliche Erläuterung  „Bereitschaftszeiten“ auf Seite 53.

Bitte runden Sie gegebenenfalls auf volle Stunden auf oder ab.

52 **Wie viele Stunden haben Sie in der letzten Woche tatsächlich gearbeitet ?**

Berücksichtigen Sie bitte auch Mehrarbeit und weniger geleistete Stunden z.B. wegen Urlaub, Feiertagen oder Krankheit.

Bitte runden Sie gegebenenfalls auf volle Stunden auf oder ab.

In der letzten Woche nicht gearbeitet

00

00

00

00

00

58

53 **Bitte ordnen Sie sich zu ...**

Person ist Beamter/Beamtin, Angestellte/-r, Arbeiter/-in, Auszubildende/-r, Soldat/-in, geringfügig Beschäftigte/-r:

Weiter mit Nr. 54

Sonstige Person:

Weiter mit Nr. 56

54 **Haben Sie in der letzten Woche bezahlte Überstunden geleistet ?**

Hinweise

Bezahlung von Überstunden

Bezahlte Überstunden werden zusätzlich zur vereinbarten Arbeitszeit erbracht und zusätzlich vergütet (mit oder ohne Überstundenzuschlag).

Unbezahlte Überstunden werden ohne zusätzliche Bezahlung erbracht und nicht durch Freizeit ausgeglichen.

Bitte runden Sie gegebenenfalls auf volle Stunden auf oder ab.

Keine bezahlten Überstunden geleistet

00

00

00

00

00

Keine Angabe

99

99

99

99

99

freiwillig

55 Haben Sie in der letzten Woche unbezahlte Überstunden geleistet?

Bitte runden Sie gegebenenfalls auf volle Stunden auf oder ab.

Keine unbezahlten Überstunden geleistet

Keine Angabe

56 Bitte ordnen Sie sich zu ...

Arbeitszeit der letzten Woche ...

entsprach der normalerweise
geleisteten Arbeitszeit:

Weiter mit Nr. 59

war kürzer als die normalerweise geleistete Arbeitszeit:

Weiter mit Nr. 58

war länger als die normalerweise geleistete Arbeitszeit:

Weiter mit Nr. 57

57 Die mehr geleisteten Stunden sind überwiegend ...?

Arbeitsstunden für den Aufbau eines Zeitguthabens
bzw. für den Abbau von Zeitschulden

Überstunden

Sonstige

58 Aus welchem Grund haben Sie in der vergangenen Woche weniger Stunden oder nicht gearbeitet?

Wenn mehrere Gründe zutreffen, geben Sie bitte den Hauptgrund an.

Krankheit, Unfall

Kur. Reha-Maßnahmen

Arbeitsschutzbestimmungen, auch Mutterschutz

Elternzeit

(Sonder-)Urlaub

Dienstbefreiung

Streik, Aussperrung

Schlechtwetterlage

Kurzarbeit

Gesetzlicher Feiertag

Aufnahme einer Tätigkeit in der letzten Woche

Beendigung einer Tätigkeit in der letzten Woche

Ausgleich für mehr geleistete Arbeitsstunden
(z. B. gleitende, flexible Arbeitszeit)

Teilnahme an Schulausbildung, Aus- oder Fortbildung
außerhalb des Betriebes

Persönliche, familiäre Verpflichtungen oder sonstige persönliche Gründe

Wegen Altersteilzeit nicht (mehr) am Arbeitsplatz

Sonstige Gründe

1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	
<div></div> 00	<div></div> 00	<div></div> 00	<div></div> 00	<div></div> 00	
<div></div> 99	<div></div> 99	<div></div> 99	<div></div> 99	<div></div> 99	
<div></div> 1	<div></div> 1	<div></div> 1	<div></div> 1	<div></div> 1	59
<div></div> 2	<div></div> 2	<div></div> 2	<div></div> 2	<div></div> 2	
<div></div> 4	<div></div> 4	<div></div> 4	<div></div> 4	<div></div> 4	
<div></div> 01	<div></div> 01	<div></div> 01	<div></div> 01	<div></div> 01	
<div></div> 02	<div></div> 02	<div></div> 02	<div></div> 02	<div></div> 02	
<div></div> 03	<div></div> 03	<div></div> 03	<div></div> 03	<div></div> 03	
<div></div> 04	<div></div> 04	<div></div> 04	<div></div> 04	<div></div> 04	
<div></div> 06	<div></div> 06	<div></div> 06	<div></div> 06	<div></div> 06	
<div></div> 09	<div></div> 09	<div></div> 09	<div></div> 09	<div></div> 09	
<div></div> 10	<div></div> 10	<div></div> 10	<div></div> 10	<div></div> 10	
<div></div> 11	<div></div> 11	<div></div> 11	<div></div> 11	<div></div> 11	
<div></div> 12	<div></div> 12	<div></div> 12	<div></div> 12	<div></div> 12	
<div></div> 19	<div></div> 19	<div></div> 19	<div></div> 19	<div></div> 19	
<div></div> 13	<div></div> 13	<div></div> 13	<div></div> 13	<div></div> 13	
<div></div> 14	<div></div> 14	<div></div> 14	<div></div> 14	<div></div> 14	
<div></div> 15	<div></div> 15	<div></div> 15	<div></div> 15	<div></div> 15	
<div></div> 16	<div></div> 16	<div></div> 16	<div></div> 16	<div></div> 16	
<div></div> 17	<div></div> 17	<div></div> 17	<div></div> 17	<div></div> 17	
<div></div> 08	<div></div> 08	<div></div> 08	<div></div> 08	<div></div> 08	
<div></div> 18	<div></div> 18	<div></div> 18	<div></div> 18	<div></div> 18	

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
59 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	
60 Haben Sie in den letzten 3 Monaten an Sonn- und/oder Feiertagen gearbeitet ?						
Ja, und zwar ...						
ständig (an jedem Sonn- und/oder Feiertag)	<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 Sonn- und/oder Feiertag)	<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	
61 Haben Sie in den letzten 3 Monaten abends zwischen 18 und 23 Uhr gearbeitet ?						
Ja, und zwar ...						
ständig (an jedem Arbeitstag)	<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 Arbeitstag)	<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	
62 Haben Sie in den letzten 3 Monaten nachts zwischen 23 und 6 Uhr gearbeitet ?						
Ja, und zwar ...						
ständig bzw. normalerweise an jedem Arbeitstag	<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 Arbeitstag)	<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	64
63 Wie viele Arbeitsstunden fielen dabei durchschnittlich pro Nacht in die Zeit von 23 bis 6 Uhr ?						
Siehe auch Erläuterung  „Nachtarbeitsstunden“ auf Seite 53.						
Bitte runden Sie gegebenenfalls auf volle Stunden auf oder ab.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

64 **Haben Sie in den letzten 3 Monaten im Schichtdienst gearbeitet ?**

Ja, und zwar ...

ständig bzw. normalerweise an jedem Arbeitstag

regelmäßig (in gleichbleibenden Zeitabständen)

gelegentlich (nur hin und wieder oder in unregelmäßigen Zeitabständen)

Nein

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"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8

65 **Haben Sie Ihre Erwerbstätigkeit in den letzten 3 Monaten zu Hause ausgeübt ?**

Siehe auch Erläuterung **3** „Erwerbstätigkeit zu Hause“ auf Seite 53.

Hauptsächlich (mindestens die Hälfte der Arbeitstage)

Manchmal

Nie

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"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8

66 **Handelt es sich bei Ihrer einzigen bzw. hauptsächlichen Tätigkeit um eine geringfügige Beschäftigung oder um einen Ein-Euro-Job ?**

Hinweise

Als geringfügige Beschäftigungen gelten

- Tätigkeiten mit einem durchschnittlichen Verdienst von nicht mehr als 400 Euro pro Monat (Mini-Job).
- kurzfristige Tätigkeiten (Saisonbeschäftigungen), die auf höchstens zwei Monate oder 50 Arbeitstage während eines Jahres begrenzt sind.

Der Ein-Euro-Job ist

eine Tätigkeit, die Empfänger/-innen von Arbeitslosengeld II ausüben, für die zumeist ein bis zwei Euro pro Stunde gezahlt wird.

Typische geringfügige Beschäftigungen sind

- Ferien- oder Nebenjob als Schüler/-in oder Student/-in
- Austragen von Zeitungen oder Zeitschriften
- Putztätigkeit in einem Haushalt oder Betrieb
- Kinderbetreuung, Babysitting, Haushaltstätigkeit in einem Privathaushalt
- stunden- oder tageweise Aushilfstätigkeit in einem Kaufhaus/Geschäft
- Hinzuverdienst als Rentner/-in oder Hausfrau/Hausmann
- Verkaufs- oder Werbetätigkeit (auch Telefon- oder Außendienst)
- nebenberufliche Tätigkeit für eine Versicherung oder Bank
- Mitarbeit in einem Saisonbetrieb, z. B. im Gastgewerbe, in der Landwirtschaft, bei der Herstellung von Konserven
- nebenberufliche Lehrtätigkeit, Nachhilfeunterricht
- Taxi fahren, Aushilfstätigkeit bei einer Spedition
- sonstige Nebentätigkeit, z. B. Schreib-, Programmier- und Buchhaltungsarbeiten

Siehe auch zusätzliche Erläuterung **2** auf Seite 52.

Ja, einen 400-Euro-Job

Ja, eine kurzfristige Tätigkeit

Ja, einen Ein-Euro-Job

Nein

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"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
<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

67 **Liegt Ihre Arbeitsstätte im selben Bundesland wie Ihre hiesige Wohnung ?**

Ja, im selben Bundesland

Nein, in einem anderen Bundesland

Nein, im Ausland

1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	69
<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	70

68 **In welchem Bundesland liegt Ihre Arbeitsstätte ?**

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

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

Liste

Bundesländer

Baden-Württemberg	08	Niedersachsen	03
Bayern	09	Nordrhein-Westfalen	05
Berlin	11	Rheinland-Pfalz	07
Brandenburg	12	Saarland	10
Bremen	04	Sachsen	14
Hamburg	02	Sachsen-Anhalt	15
Hessen	06	Schleswig-Holstein	01
Mecklenburg-Vorpommern	13	Thüringen	16

69 **In welchem Regierungsbezirk/welcher Region liegt Ihre Arbeitsstätte ?**

Geben Sie bitte die zutreffende Ziffer aus der Liste der Regierungsbezirke/Regionen an.

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

Liste

Regierungsbezirke/Regionen

Baden-Württemberg		Mecklenburg-Vorpommern	00
Stuttgart	81	Niedersachsen	
Karlsruhe	82	Braunschweig	31
Freiburg	83	Hannover	32
Tübingen	84	Lüneburg	33
Bayern		Weser-Ems	34
Oberbayern	91	Nordrhein-Westfalen	
Niederbayern	92	Düsseldorf	51
Oberpfalz	93	Köln	52
Oberfranken	94	Münster	53
Mittelfranken	95	Detmold	54
Unterfranken	96	Arnsberg	55
Schwaben	97	Rheinland-Pfalz	
Berlin	00	Koblenz	71
Brandenburg		Trier	72
Prignitz-Oberhavel	21	Rheinhessen-Pfalz	73
Uckermark-Barnim	22	Saarland	00
Oderland-Spree	23	Sachsen	
Havelland-Fläming	24	Chemnitz	13
Lausitz-Spreewald	25	Dresden	14
Bremen	00	Leipzig	15
Hamburg	00	Sachsen-Anhalt	00
Hessen		Schleswig-Holstein	00
Darmstadt	61	Thüringen	00
Gießen	62		
Kassel	63		

70 In welchem anderen Staat/welcher Region liegt Ihre Arbeitsstätte?

Geben Sie bitte die zutreffende Kurzbezeichnung aus der Liste der Staaten/Regionen an.

1. Person

2. Person

3. Person

4. Person

5. Person

Liste

Staaten/Regionen

Europa

Albanien ALB
Andorra ADO
Belarus BLR
Belgien
Lüttich BE1
Übriges Belgien BE9
Bosnien und Herzegowina BIH
Bulgarien BGR
Dänemark DNK
Estland EST
Finnland FIN
Frankreich
Elsass FR1
Lothringen FR2
Übriges Frankreich FR9
Griechenland GRC
Irland IRL
Island ISL
Italien ITA
Kosovo XXK
Kroatien HRV
Lettland LVA
Liechtenstein LIE
Litauen LTU
Luxemburg LUX
Malta MLT
Mazedonien MKD
Moldawien MDA
Monaco MCO
Montenegro MNE
Niederlande
Drehte NL1
Gelderland NL2
Groningen NL3
Limburg NL4
Overijssel NL5
Übrige Niederlande NL9
Norwegen NOR
Österreich
Oberösterreich AT1
Salzburg AT2
Tirol AT3
Vorarlberg AT4
Übriges Österreich AT9
Polen
Zachodniopomorskie PL1
Dolnoslaskie PL2
Lubuskie PL3
Übriges Polen PL9

Europa

Portugal PRT
Rumänien ROU
Russische Föderation RUS
San Marino SMR
Schweden SWE
Schweiz CHE
Serbien SRB
Slowakei SVK
Slowenien SVN
Spanien ESP
Tschechische Republik
Jihozapad CZ1
Severozapad CZ2
Severovychod CZ3
Übriges Tschechien CZ9
Türkei TUR
Ukraine UKR
Ungarn HUN
Vatikanstadt VAT
Vereinigtes Königreich GBR
Zypern CYP
Afrika
Marokko MAR
Ägypten, Algerien, Libyen,
Tunesien YYG
Sonstiges Afrika YYH
Amerika
Vereinigte Staaten USA
Kanada CAN
Mittelamerika und Karibik YYL
Südamerika YYJ
Nahe und Mittlerer Osten
Irak IRQ
Iran IRN
Kasachstan KAZ
Sonstiger Nahe und Mittlerer
Osten YYP
Süd- und Südostasien
Afghanistan AFG
Vietnam VNM
Sonstiges Süd- und Südostasien YYR
Ostasien
China CHN
Japan, Taiwan YYS
Übrige Welt YYF

Fragen zur weiteren Erwerbstätigkeit (Nebenjobs)

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
71 Haben Sie in der vergangenen Woche eine weitere Erwerbstätigkeit (Nebenjob) ausgeübt?						
Hinweise	Weitere Erwerbstätigkeiten können sein <ul style="list-style-type: none"> – Arbeiten bzw. Tätigkeiten, die auf Bezahlung ausgerichtet sind – unentgeltlich im Familienbetrieb ausgeübte Tätigkeiten – Tätigkeiten mit einer Dauer von zumindest einer Stunde pro Woche – weitere Jobs beim Hauptarbeitgeber – Tätigkeiten als Selbstständige/-r bzw. Freiberufler/-in – Tätigkeiten, die normalerweise ausgeübt werden, aber letzte Woche nicht wahrgenommen wurden, z. B. wegen Krankheit, Urlaub, Fort- oder Weiterbildung, Elternzeit, familiären Verpflichtungen – geringfügige Tätigkeiten wie 400-Euro-Jobs, Minijobs – Saisonarbeiten – Ein-Euro-Jobs 					
Ja, eine weitere Erwerbstätigkeit (Nebenjob)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
Ja, mehrere weitere Erwerbstätigkeiten (Nebenjobs)	<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	78
72 Üben Sie Ihre weitere Erwerbstätigkeit regelmäßig, gelegentlich oder saisonal begrenzt aus? <i>Wenn Sie mehrere Nebenjobs haben, beziehen Sie bitte die Antworten auf den Nebenjob mit den meisten Arbeitsstunden.</i>						
Regelmäßig	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
Gelegentlich	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
Saisonal begrenzt	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	
73 Wie würden Sie sich bei dieser Tätigkeit zuordnen, 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	
unbezahlt mithelfende/-r Familienangehörige/-r	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	
Beamter/Beamtin, Richter/-in	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	
Angestellte/-r	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	
Arbeiter/-in, Heimarbeiter/-in	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	

- 74 **Welchen Beruf üben Sie in Ihrer weiteren Erwerbstätigkeit aus ?**
Der derzeit ausgeübte Beruf kann auch ein anderer sein als der früher einmal erlernte Beruf.

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

Hinweise

Tragen Sie die genaue Bezeichnung ein

Zum Beispiel:

- Blumenverkäufer/-in (nicht: Verkäufer/-in)
- Zollinspektor/-in (nicht: Beamter/Beamtin)
- Kraftfahrzeugmechaniker/-in (nicht: Facharbeiter/-in)

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

- 75 **Welchem Wirtschaftszweig gehört der Betrieb an, in dem Sie Ihre weitere Erwerbstätigkeit ausüben ?**

Hinweise

Tragen Sie die genaue Bezeichnung ein

Richten Sie sich bitte nach dem wirtschaftlichen Schwerpunkt des Betriebes (der örtlichen Niederlassung, nicht des gesamten Unternehmens) .

Zum Beispiel:

- Werkzeugmaschinenbau (nicht: Fabrik)
- Lebensmitteleinzelhandel (nicht: Handel)

Siehe auch zusätzliche Erläuterung 5 auf Seite 53.

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

- 76 **Wie viele Stunden arbeiten Sie normalerweise in Ihrer weiteren Erwerbstätigkeit pro Woche?**

Bitte runden Sie gegebenenfalls auf volle Stunden auf oder ab.

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

- 77 **Wie viele Stunden haben Sie in der letzten Woche in Ihrer weiteren Erwerbstätigkeit tatsächlich gearbeitet ?**

Bitte runden Sie gegebenenfalls auf volle Stunden auf oder ab.

In der letzten Woche nicht gearbeitet

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> 00	<input type="text"/> 00	<input type="text"/> 00	<input type="text"/> 00	<input type="text"/> 00

Fragen zur gewünschten Arbeitszeit

78 Würden Sie gerne mit entsprechend höherem Verdienst Ihre normale Wochenarbeitszeit erhöhen ?

Ja, nur durch Aufstockung der derzeitigen Tätigkeit

Ja, nur durch eine zusätzliche Tätigkeit

Ja, nur durch eine neue Tätigkeit mit längerer Arbeitszeit, für die Sie Ihre derzeitige Tätigkeit aufgeben würden

Ja, durch irgendeine der genannten Möglichkeiten

Nein

1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>
<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="4"/>
<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="8"/>

Weiter mit Nr. ...

82

79 Wenn es nach Ihnen ginge: Könnten Sie sofort, d.h. innerhalb von 2 Wochen beginnen, mehr Stunden als bisher zu arbeiten ?

Ja

Nein

<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="8"/>

81

80 Aus welchem Grund könnten Sie nicht innerhalb von 2 Wochen beginnen, mehr Stunden als bisher zu arbeiten ?

Wenn mehrere Gründe zutreffen, geben Sie bitte den Hauptgrund an.

Krankheit oder Arbeitsunfähigkeit

Aus- oder Fortbildung

Derzeitige Tätigkeit kann nicht innerhalb von 2 Wochen beendet werden.

Persönliche oder familiäre Verpflichtungen

Aus sonstigen Gründen

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

81 Wie viele Stunden pro Woche möchten Sie insgesamt arbeiten ?

Bitte runden Sie gegebenenfalls auf volle Stunden auf oder ab.

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

84

82 Würden Sie gerne mit entsprechend niedrigerem Verdienst Ihre normale Wochenarbeitszeit verringern ?

Ja

Nein

Keine Angabe

<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="8"/>
<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="9"/>

84

83 Wie viele Stunden pro Woche möchten Sie insgesamt arbeiten ?

Bitte runden Sie gegebenenfalls auf volle Stunden auf oder ab.

Keine Angabe

<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="9"/>

freiwillig

freiwillig

Fragen zur Arbeitsuche von Erwerbstätigen

84 Haben Sie in den letzten 4 Wochen eine andere oder zusätzliche Tätigkeit gesucht ?

Hinweise

Jede Art der Suche ist gemeint. Zum Beispiel auch

- Suche über Freunde, Bekannte, Verwandte
- Durchsehen von Stellenanzeigen
- gezieltes Achten auf Aushänge mit Stellenangeboten

Ja

Nein

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

Weiter
mit
Nr. ...

☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1
☐ 8 ☐ 8 ☐ 8 ☐ 8 ☐ 8

106

85 Aus welchem Grund haben Sie eine andere oder zusätzliche Tätigkeit gesucht ?

Wenn mehrere Gründe zutreffen, geben Sie bitte den Hauptgrund an.

Bevorstehende Beendigung der gegenwärtigen Tätigkeit

Jetzige Tätigkeit nur Übergangstätigkeit

Suche nach zusätzlicher Tätigkeit

Suche nach Tätigkeit mit längerer Arbeitszeit

Suche nach Tätigkeit mit kürzerer Arbeitszeit

Suche nach besseren Arbeitsbedingungen

Aus anderen Gründen

☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1
☐ 2 ☐ 2 ☐ 2 ☐ 2 ☐ 2
☐ 3 ☐ 3 ☐ 3 ☐ 3 ☐ 3
☐ 4 ☐ 4 ☐ 4 ☐ 4 ☐ 4
☐ 5 ☐ 5 ☐ 5 ☐ 5 ☐ 5
☐ 6 ☐ 6 ☐ 6 ☐ 6 ☐ 6
☐ 7 ☐ 7 ☐ 7 ☐ 7 ☐ 7

92

Fragen zur Arbeitsuche von Nichterwerbstätigen

86 Haben Sie in den letzten 4 Wochen eine bezahlte bzw. berufliche Tätigkeit gesucht ?

Hinweise

Jede Art der Suche ist gemeint. Zum Beispiel auch

- Suche über Freunde, Bekannte, Verwandte
- Durchsehen von Stellenanzeigen
- gezieltes Achten auf Aushänge mit Stellenangeboten

Beschäftigungen, bezahlte Tätigkeiten sind auch

- Tätigkeiten mit einer Dauer von zumindest einer Stunde pro Woche
- Tätigkeiten als Selbstständige/-r
- Nebenjobs für Schüler/-innen, Studenten/Studentinnen, Hausfrauen/-männer, Rentner/-innen
- Hinzuverdienste von Arbeitslosen

Ja

Nein

☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1
☐ 8 ☐ 8 ☐ 8 ☐ 8 ☐ 8

91

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
87 Aus welchem Grund haben Sie keine Tätigkeit gesucht ? <i>Wenn mehrere Gründe zutreffen, geben Sie bitte den Hauptgrund an.</i>						
Arbeitsuche erfolgreich abgeschlossen	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	
Wiedereinstellung (nach vorübergehender Entlassung) erwartet	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	
Krankheit, Unfall oder vorübergehende Behinderung	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	90
Dauerhaft verminderte Erwerbsfähigkeit oder Behinderung	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	
Betreuung von Kindern oder pflegebedürftigen/behinderten Personen	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	
Sonstige persönliche oder familiäre Verpflichtungen	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	
Schulische oder berufliche Ausbildung, Studium	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	
Ruhestand	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	
Arbeitsmarkt bietet keine Beschäftigungsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	
Aus sonstigen Gründen	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	
88 Wann nehmen Sie Ihre neue Tätigkeit auf ?						
Innerhalb von 3 Monaten	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
Nach mehr als 3 Monaten	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
89 Werden Sie tätig sein als... ?						
Selbstständige/-r	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	102
Arbeitnehmer/-in in Vollzeit	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
Arbeitnehmer/-in in Teilzeit	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	
90 Auch wenn Sie keine Erwerbs- oder Berufstätigkeit suchen, würden Sie denn trotzdem gern arbeiten ?						
Ja	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	104
Nein	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	106

Fragen zur Arbeitsuche/zum Arbeitsplatzwechsel

91 Aus welchem Grund haben Sie eine Tätigkeit gesucht ? <i>Wenn mehrere Gründe zutreffen, geben Sie bitte den Hauptgrund an.</i>					
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
(Erstmaliger) Einstieg in den Arbeitsmarkt	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
92 Suchen Sie 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
Arbeitnehmer/-in	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2

93 **Suchen Sie eher eine Vollzeit- oder eher eine Teilzeittätigkeit ?**

Nur eine Vollzeittätigkeit

Eher eine Vollzeittätigkeit,
unter Umständen eine Teilzeittätigkeit

Nur eine Teilzeittätigkeit

Eher eine Teilzeittätigkeit,
unter Umständen eine Vollzeittätigkeit

94 **Haben Sie innerhalb der letzten 4 Wochen etwas unternommen, um eine (andere) Tätigkeit als Arbeitnehmer/-in zu finden ?**

Ja

Nein

95 **Was haben Sie in dieser Zeit unternommen, um eine (andere) Tätigkeit zu finden ?**

Kreuzen Sie bitte alle zutreffenden Bemühungen an.

Suche über die Agentur für Arbeit (Arbeitsamt)
oder andere Behörden der Arbeitsverwaltung

Suche über private Vermittlung

Aufgabe von Stellenanzeigen

Bewerbung auf Stellenanzeigen

Bewerbung auf eine nicht ausgeschriebene Stelle

Suche über Freunde, Bekannte, Verwandte

Durchsehen von Stellenanzeigen

Tests, Vorstellungsgespräche, Prüfungen

Sonstige Bemühungen

96 **Haben Sie die Arbeitsuche bereits abgeschlossen, noch nicht aufgenommen oder warten Sie auf das Ergebnis Ihrer Suchbemühungen ?**

Arbeitsuche abgeschlossen, Aufnahme der neuen Tätigkeit ...

innerhalb von 3 Monaten

nach mehr als 3 Monaten

Suchbemühungen noch nicht aufgenommen

Warten auf das Ergebnis Ihrer Suchbemühungen

97 **Warten Sie zurzeit auf ... ?**

Kreuzen Sie bitte alles Zutreffende an.

die Antwort der Agentur für Arbeit (Arbeitsamt)
oder anderer Behörden der Arbeitsverwaltung

das Ergebnis eines Auswahlverfahrens
zur Anstellung im öffentlichen Dienst

das Ergebnis von anderen Bemühungen
um eine (andere) Tätigkeit

die Antwort auf eine Bewerbung

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
93	<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	
94	<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	96
95	<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"/> 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	102
96	<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	102
	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	
97	<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	

98 **Wie lange liegt der letzte Kontakt mit der Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) oder anderen arbeitsvermittelnden Behörden zurück?**

- Weniger als 1 Monat
- 1 bis unter 2 Monate
- 2 bis unter 3 Monate
- 3 bis unter 4 Monate
- 4 bis unter 5 Monate
- 5 bis unter 6 Monate
- 6 Monate und mehr
- Hatte keinen Kontakt mit der Agentur für Arbeit oder anderen arbeitsvermittelnden Behörden

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	102
<input type="checkbox"/> 2	<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"/> 3	
<input type="checkbox"/> 4	<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"/> 5	
<input type="checkbox"/> 6	<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"/> 7	
<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	

99 **Haben Sie innerhalb der letzten 4 Wochen etwas unternommen, um eine Tätigkeit als Selbstständige/-r aufnehmen zu können?**

- Ja
- Nein

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	101
<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	

100 **Was haben Sie in dieser Zeit unternommen, um eine Tätigkeit als Selbstständige/-r aufnehmen zu können?**

Kreuzen Sie bitte alle zutreffenden Bemühungen an.

- Suche nach Grundstücken, Geschäftsräumen oder Ausrüstungsgegenständen
- Bemühungen um Genehmigungen, Konzessionen oder Geldmittel
- Andere Dinge unternommen, um eine selbstständige Tätigkeit aufnehmen zu können

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	102
<input type="checkbox"/> 2	<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"/> 3	

101 **Sind Ihre Bemühungen für die Aufnahme einer selbstständigen Tätigkeit abgeschlossen oder haben Sie Ihre Bemühungen noch nicht aufgenommen?**

- Bemühungen sind abgeschlossen, selbstständige Tätigkeit wird innerhalb von 3 Monaten aufgenommen
- Bemühungen sind abgeschlossen, selbstständige Tätigkeit wird nach mehr als 3 Monaten aufgenommen
- Mit Bemühungen für Aufnahme einer selbstständigen Tätigkeit noch nicht begonnen

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
<input type="checkbox"/> 1	<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"/> 2	
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	

102 **Wie lange suchen/suchten Sie eine (andere) Tätigkeit?**

- Weniger als 1 Monat
- 1 bis unter 3 Monate
- 3 bis unter 6 Monate
- ½ bis unter 1 Jahr
- 1 bis unter 1 ½ Jahre
- 1 ½ bis unter 2 Jahre
- 2 bis unter 4 Jahre
- 4 Jahre und mehr

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
<input type="checkbox"/> 1	<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"/> 2	
<input type="checkbox"/> 3	<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"/> 4	
<input type="checkbox"/> 5	<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"/> 6	
<input type="checkbox"/> 7	<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"/> 8	

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
103 Was waren Sie unmittelbar vor Beginn der Arbeitsuche ?						
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	
Person 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. Ruheständler/-in)	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	
104 Angenommen, Ihnen wäre in der vergangenen Woche eine bezahlte Tätigkeit angeboten worden, könnten Sie diese bis Ende der nächsten Woche aufnehmen ?						
Ja	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	106
Nein	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	
105 Aus welchem Grund könnten Sie keine neue Tätigkeit innerhalb von 2 Wochen aufnehmen ? <i>Wenn mehrere Gründe zutreffen, geben Sie bitte den Hauptgrund an.</i>						
Krankheit oder Arbeitsunfähigkeit	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
Aus- oder Fortbildung, Studium	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
Noch bestehende Tätigkeit	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	
Persönliche oder familiäre Verpflichtungen	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	
Aus sonstigen Gründen	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	
106 Sind Sie in der vergangenen Woche bei der Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) oder anderen Behörden der Arbeitsverwaltung arbeitslos oder arbeitsuchend gemeldet gewesen ?						
Ja, arbeitslos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
Ja, nur arbeitsuchend	<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	
107 Beziehen Sie Arbeitslosengeld I (ALG I) oder Arbeitslosengeld II (ALG II) ?						
Ja, nur Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
Ja, nur Arbeitslosengeld II (Hartz IV)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
Ja, Arbeitslosengeld I und Arbeitslosengeld II	<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	

Fragen zum Besuch von Schule und Hochschule

108 Haben Sie in den letzten 4 Wochen 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	110
Nein, wegen (Semester-)Ferien/Übergang in eine andere Schule/Hochschule bzw. Ausbildung	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
Nein, aus anderen Gründen	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	

109 Haben Sie in den letzten 12 Monaten eine Schule, auch berufliche Schule, oder eine Hochschule, auch Fachhochschule, besucht ?

Ja

Nein

110 Um welche Schule/Hochschule handelte es sich dabei ?

Grundschule

Hauptschule

Realschule

Schulartunabhängige Orientierungsstufe

Schularten mit mehreren Bildungsgängen
(z. B. Regionale Schule, Sekundarschule, Mittelschule)

Gesamtschule, Waldorfschule

Gymnasium

Sonderschule (Förderschule)

Berufsvorbereitungsjahr

Berufliche Schule, die einen mittleren Abschluss
vermittelt (z. B. Berufsfachschule)

Berufsgrundbildungsjahr

Berufliche Schule, die zur Fachhochschul-/Hochschul-
reife führt (z. B. Fachoberschule, berufliches Gymnasium,
Wirtschaftsgymnasium, Berufsoberschule, Technische
Oberschule, Berufsfachschule)

Berufsschule

Berufsfachschule, die einen Abschluss in einem
Beruf vermittelt, 1-jährige Schule des Gesund-
heitswesens (z. B. für Pflegevorschüler/-innen)

Fachschule

Fach-/Berufsakademie

2- oder 3-jährige Schule des Gesundheitswesens

Verwaltungsfachhochschule

Fachhochschule

Universität (wissenschaftliche Hochschule,
auch Kunsthochschule)

Promotionsstudium

111 Welche Klasse haben Sie besucht ?

Klassenstufe 1 bis 4

Klassenstufe 5 bis 10

Klassenstufe 11 bis 13 (gymnasiale Oberstufe)

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
	<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	112
	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	
	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	
	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	
	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	
	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	
	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	
	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	
	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	
	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	
	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	
	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	
	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	
	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	
	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14	112
	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 15	
	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 16	
	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 17	
	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 18	
	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 19	
	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 20	
	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 21	
	<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	

112 **Bitte ordnen Sie sich zu ...**

Person ist 14 Jahre oder jünger:

Weiter mit Nr. 134

Person ist 15 Jahre oder älter
und besucht derzeit eine all-
gemeinbildende Schule:

Weiter mit Nr. 113

Sonstige Person:

Weiter mit Nr. 115

113 **Haben Sie in der vergangenen Woche neben der Schule zusätzlich gejobbt ?**

Ja

Nein

114 **Haben Sie in der vergangenen Woche einen Job gesucht ?**

Ja

Nein

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
Ja	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	117
Nein	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	
Ja	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	117
Nein	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	

Fragen zu Bildungs- und Ausbildungsabschlüssen

115 **Haben Sie einen allgemeinen Schulabschluss ?**

Ja

Nein/Noch nicht

116 **Welchen höchsten allgemeinen Schulabschluss haben Sie ?**

Ordnen Sie bitte im Ausland erworbene Abschlüsse einem gleichwertigen deutschen Abschluss zu.

Abschluss nach höchstens 7 Jahren Schulbesuch

Haupt-/Volksschulabschluss

Polytechnische Oberschule der DDR
mit Abschluss der 8. oder 9. Klasse

Polytechnische Oberschule der DDR
mit Abschluss der 10. Klasse

Realschulabschluss (Mittlere Reife) oder
gleichwertiger Abschluss

Fachhochschulreife

Allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife (Abitur)

117 **Haben Sie einen beruflichen Ausbildungsabschluss oder Hochschul-/Fachhochschulabschluss ?**

Hier ist auch eine Anlernausbildung oder ein berufliches Praktikum von zumindest 12 Monaten gemeint.

Ja

Nein/Noch nicht

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	
Ja	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
Nein/Noch nicht	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	117
Abschluss nach höchstens 7 Jahren Schulbesuch	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	
Haupt-/Volksschulabschluss	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
Polytechnische Oberschule der DDR mit Abschluss der 8. oder 9. Klasse	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
Polytechnische Oberschule der DDR mit Abschluss der 10. Klasse	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	
Realschulabschluss (Mittlere Reife) oder gleichwertiger Abschluss	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	
Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	
Allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife (Abitur)	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	
Ja	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
Nein/Noch nicht	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	125

- 118 **Welchen höchsten beruflichen Ausbildungs- oder Hochschul-/Fachhochschulabschluss haben Sie ?**
Ordnen Sie bitte im Ausland erworbene Abschlüsse einem gleichwertigen deutschen Abschluss zu.

Anlernausbildung, berufliches Praktikum

Berufsvorbereitungsjahr

Abschluss einer Lehre/Berufsausbildung im dualen System

Vorbereitungsdienst für den mittleren Dienst in der öffentlichen Verwaltung

Berufsqualifizierender Abschluss an einer Berufsfachschule/Kollegscheule, Abschluss einer einjährigen Schule des Gesundheitswesens

Abschluss einer Meister-/Technikerausbildung oder gleichwertiger Fachschulabschluss, einer zwei- oder dreijährigen Schule des Gesundheitswesens oder einer Fachakademie

Abschluss einer Fachschule der DDR

Abschluss einer Berufsakademie (Diplom, Bachelor, Master)

Abschluss einer Verwaltungsfachhochschule (Diplom, Bachelor, Master)

Fachhochschulabschluss (Diplom, Bachelor, Master, auch Ingenieurschulabschluss)

Abschluss einer Universität, wissenschaftlichen Hochschule, Kunsthochschule (z. B. Diplom, Bachelor, Master, Lehramtsprüfung, Staatsprüfung, Magister, künstlerischer Abschluss)

Promotion

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	125
	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	
	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	
	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	
	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	
	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	
	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	
	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	
	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	
	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	
	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	
	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	

- 119 **Wie ist die genaue Bezeichnung der (Haupt-) Fachrichtung Ihres höchsten beruflichen Ausbildungsabschlusses bzw. Hochschul-/Fachhochschulabschlusses ?**

Hinweise

Tragen Sie die genaue Bezeichnung ein

Zum Beispiel:

Altenpflege, Ernährungswissenschaft, Fertigungs- und Produktionstechnik, Floristik, Industriekaufrau/-mann, Maschinenbau, Maurer/-in, Mechatroniker/-in, Lehramt für das Gymnasium, Sekretariats- und Büroarbeit, Verfahrenstechnik

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

- 120 **Wann haben Sie Ihren höchsten beruflichen Ausbildungs- bzw. Hochschul-/Fachhochschulabschluss erworben ?**

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

121 **Bitte ordnen Sie sich zu ...**

Person mit Hochschul-/
Fachhochschulabschluss,
Berufsakademie:

Weiter mit Nr. 122

Person mit Promotion:

Weiter mit Nr. 123

Sonstige Person:

Weiter mit Nr. 127

122 **Wie ist die Bezeichnung Ihres höchsten Abschlusses ?**

Bachelor

☐ 1

☐ 1

☐ 1

☐ 1

☐ 1

Master

☐ 2

☐ 2

☐ 2

☐ 2

☐ 2

Diplom, Lehramtsprüfung, Staatsprüfung, Magister,
künstlerischer Abschluss und vergleichbare Abschlüsse

☐ 3

☐ 3

☐ 3

☐ 3

☐ 3

123 **Haben Sie neben Ihrem Hochschul-/Fachhochschulabschluss noch einen weiteren beruflichen Ausbildungsabschluss ?**

Hier ist auch eine Anlernausbildung oder ein berufliches
Praktikum von zumindest 12 Monaten gemeint.

Ja

☐ 1

☐ 1

☐ 1

☐ 1

☐ 1

Nein

☐ 8

☐ 8

☐ 8

☐ 8

☐ 8

127

124 **Welchen weiteren beruflichen Ausbildungsabschluss haben Sie ?**

*Geben Sie bitte den höchsten Abschluss neben Ihrem
Hochschul-/Fachhochschulabschluss an.*

Anlernausbildung, berufliches Praktikum

☐ 1

☐ 1

☐ 1

☐ 1

☐ 1

Berufsvorbereitungsjahr

☐ 2

☐ 2

☐ 2

☐ 2

☐ 2

Abschluss einer Lehre/Berufsausbildung
im dualen System

☐ 3

☐ 3

☐ 3

☐ 3

☐ 3

Vorbereitungsdienst für den mittleren Dienst in
der öffentlichen Verwaltung

☐ 7

☐ 7

☐ 7

☐ 7

☐ 7

Berufsqualifizierender Abschluss an einer
Berufsfachschule/Kollegsche, Abschluss einer
einfährigen Schule des Gesundheitswesens

☐ 4

☐ 4

☐ 4

☐ 4

☐ 4

Meister-/Technikerausbildung oder gleichwertiger Fach-
schulabschluss, Abschluss einer zwei- oder dreijährigen
Schule des Gesundheitswesens, Abschluss einer
Fachakademie oder einer Berufsakademie

☐ 5

☐ 5

☐ 5

☐ 5

☐ 5

Abschluss einer Fachschule der DDR

☐ 6

☐ 6

☐ 6

☐ 6

☐ 6

127

125 **Bitte ordnen Sie sich zu ...**

Person mit allgemeinem
Schulabschluss:

Weiter mit Nr. 126

Person ohne allgemeinen
Schulabschluss:

Weiter mit Nr. 127

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
121 Bitte ordnen Sie sich zu ...						
Person mit Hochschul-/Fachhochschulabschluss, Berufsakademie:						Weiter mit Nr. 122
Person mit Promotion:						Weiter mit Nr. 123
Sonstige Person:						Weiter mit Nr. 127
122 Wie ist die Bezeichnung Ihres höchsten Abschlusses ?						
Bachelor	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
Master	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
Diplom, Lehramtsprüfung, Staatsprüfung, Magister, künstlerischer Abschluss und vergleichbare Abschlüsse	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	
123 Haben Sie neben Ihrem Hochschul-/Fachhochschulabschluss noch einen weiteren beruflichen Ausbildungsabschluss ?						
Hier ist auch eine Anlernausbildung oder ein berufliches Praktikum von zumindest 12 Monaten gemeint.						
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	127
124 Welchen weiteren beruflichen Ausbildungsabschluss haben Sie ?						
Geben Sie bitte den höchsten Abschluss neben Ihrem Hochschul-/Fachhochschulabschluss an.						
Anlernausbildung, berufliches Praktikum	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
Berufsvorbereitungsjahr	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
Abschluss einer Lehre/Berufsausbildung im dualen System	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	
Vorbereitungsdienst für den mittleren Dienst in der öffentlichen Verwaltung	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	
Berufsqualifizierender Abschluss an einer Berufsfachschule/Kollegsche, Abschluss einer einfährigen Schule des Gesundheitswesens	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	
Meister-/Technikerausbildung oder gleichwertiger Fachschulabschluss, Abschluss einer zwei- oder dreijährigen Schule des Gesundheitswesens, Abschluss einer Fachakademie oder einer Berufsakademie	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	
Abschluss einer Fachschule der DDR	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	
125 Bitte ordnen Sie sich zu ...						
Person mit allgemeinem Schulabschluss:						Weiter mit Nr. 126
Person ohne allgemeinen Schulabschluss:						Weiter mit Nr. 127

126 Wann haben Sie Ihren höchsten allgemeinen Schulabschluss erworben ?

Jahr

1. Person

2. Person

3. Person

4. Person

5. Person

1. Person

2. Person

3. Person

4. Person

5. Person

Weiter
mit
Nr. ...

Fragen zur allgemeinen und beruflichen Weiterbildung, Lehrveranstaltungen

127 Haben Sie in den letzten 12 Monaten an einer oder mehreren Lehrveranstaltung/-en der allgemeinen oder beruflichen Weiterbildung teilgenommen oder nehmen Sie gegenwärtig daran teil?

Hinweise

Mögliche Formen der Lehrveranstaltungen

Kurse, Seminare, Tagungen, Privatunterricht usw.

Berufliche Weiterbildung

- 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 (wie PC-Kurse, Management, Rhetorik o. Ä.)

Allgemeine Weiterbildung (Zweck privat)

- 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

Ja

Nein

☐ 1

☐ 1

☐ 1

☐ 1

☐ 1

☐ 8

☐ 8

☐ 8

☐ 8

☐ 8

134

128 Wie viele Stunden haben Sie insgesamt in den letzten 12 Monaten an einer oder mehreren Lehrveranstaltung/-en teilgenommen ?

Zeitstunden, nicht Unterrichtsstunden

Zeitstunden

1. Person

2. Person

3. Person

4. Person

5. Person

129 Was war der Zweck dieser Lehrveranstaltung/-en ?

Beruflich

Privat

Sowohl beruflich als auch privat

☐ 1

☐ 1

☐ 1

☐ 1

☐ 1

☐ 2

☐ 2

☐ 2

☐ 2

☐ 2

☐ 3

☐ 3

☐ 3

☐ 3

☐ 3

130 Haben Sie auch in den letzten 4 Wochen an einer oder mehreren Lehrveranstaltung/-en der allgemeinen oder beruflichen Weiterbildung teilgenommen ?

Ja

Nein

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

Weiter mit Nr. ...

☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1

☐ 8 ☐ 8 ☐ 8 ☐ 8 ☐ 8

134

131 Wie viele Stunden haben Sie in den letzten 4 Wochen an einer oder mehreren Lehrveranstaltung/-en teilgenommen ?

Zeitstunden, nicht Unterrichtsstunden

1. Person

2. Person

3. Person

4. Person

5. Person

Zeitstunden

132 Was war der Zweck dieser Lehrveranstaltung/-en ?

Überwiegend beruflich

Überwiegend privat

☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1

☐ 2 ☐ 2 ☐ 2 ☐ 2 ☐ 2

133 Was war der Inhalt der letzten Lehrveranstaltung ?

Hinweise

Tragen Sie die genaue Bezeichnung ein

Themenbereiche, Fachrichtungen können z. B. sein:

Textverarbeitung, Töpfern, Insolvenzrecht, Deutsch für Ausländer/-innen, Kommunikation, Rhetorik, Steuerrecht, privater Musikunterricht, Segelschein, Berufsorientierung, Geldanlagen, Bewerbungsstrategien, Erziehungsfragen

Themenbereich/
Fachrichtung
1. Person

Themenbereich/
Fachrichtung
2. Person

Themenbereich/
Fachrichtung
3. Person

Themenbereich/
Fachrichtung
4. Person

Themenbereich/
Fachrichtung
5. Person

.....
.....

Fragen zur Staatsangehörigkeit

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
134 Sind Sie auf dem heutigen Gebiet der Bundesrepublik Deutschland geboren ?						
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	136
135 Bitte ordnen Sie sich zu ...						
Person hat 6 Monate oder länger im Ausland gelebt:	Weiter mit Nr. 136					
Person hat nicht oder kürzer als 6 Monate im Ausland gelebt:	Weiter mit Nr. 137					
136 Wann sind Sie auf das heutige Gebiet der Bundesrepublik Deutschland zugezogen bzw. zurückgekehrt ?						
Jahr	1. Person <input type="text"/>	2. Person <input type="text"/>	3. Person <input type="text"/>	4. Person <input type="text"/>	5. Person <input type="text"/>	
137 Besitzen Sie die deutsche Staatsangehörigkeit ?						
Ja, nur die deutsche Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	140
Ja, die deutsche Staatsangehörigkeit und mindestens eine ausländische Staatsangehörigkeit	<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	

138 Welche ausländische/-n Staatsangehörigkeit/-en besitzen Sie?

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

1. ausländische Staatsangehörigkeit ..
2. ausländische Staatsangehörigkeit ..

1. Person

2. Person

3. Person

4. Person

5. Person

Liste

Staaten

Europa

Albanien	ALB
Andorra	ADO
Belarus	BLR
Belgien	BEL
Bosnien und Herzegowina	BIH
Bulgarien	BGR
Dänemark	DNK
Estland	EST
Finnland	FIN
Frankreich	FRA
Griechenland	GRC
Irland	IRL
Island	ISL
Italien	ITA
Kosovo	XXK
Kroatien	HRV
Lettland	LVA
Liechtenstein	LIE
Litauen	LTU
Luxemburg	LUX
Malta	MLT
Mazedonien	MKD
Moldawien	MDA
Monaco	MCO
Montenegro	MNE
Niederlande	NLD
Norwegen	NOR
Österreich	AUT
Polen	POL
Portugal	PRT
Rumänien	ROU
Russische Föderation	RUS
San Marino	SMR
Schweden	SWE
Schweiz	CHE
Serbien	SRB
Slowakei	SVK
Slowenien	SVN
Spanien	ESP
Tschechische Republik	CZE
Türkei	TUR
Ukraine	UKR
Ungarn	HUN
Vatikanstadt	VAT
Vereinigtes Königreich	GBR
Zypern	CYP

Afrika

Marokko	MAR
Ägypten, Algerien, Libyen, Tunesien	YYG
Ghana	GHA
Nigeria	NGA
Sonstiges Afrika	YYH

Amerika

Kanada	CAN
Vereinigte Staaten	USA
Mittelamerika und Karibik	YYL
Brasilien	BRA
Sonstiges Südamerika	YYM

Nahe und Mittlerer Osten

Armenien, Aserbaidshan, Georgien	YYN
Kasachstan	KAZ
Kirgisistan, Tadschikistan, Turkmenistan, Usbekistan	YYO
Irak	IRQ
Iran	IRN
Israel	ISR
Jordanien	JOR
Libanon	LBN
Syrien	SYR
Sonstiger Nahe und Mittlerer Osten (z. B. Kuwait, Oman, Saudi-Arabien)	YYP

Süd- und Südostasien

Afghanistan	AFG
Indien	IND
Indonesien	IDN
Pakistan	PAK
Philippinen	PHL
Sri Lanka	LKA
Südkorea	KOR
Thailand	THA
Vietnam	VNM

Sonstiges Süd- und Südostasien

(z. B. Bangladesh, Laos, Mongolei, Nepal)	YYR
---	-----

Ostasien

China	CHN
Japan, Taiwan	YYS
Übrige Welt	YYF
Staatenlos	YYZ

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

139 Bitte ordnen Sie sich zu ...

Person besitzt keine deutsche Staatsangehörigkeit:

Bitte weiter mit 143

Person besitzt die deutsche Staatsangehörigkeit:

Bitte weiter mit 140

140 Besitzen Sie die deutsche Staatsangehörigkeit ... ?

Siehe auch Erläuterung 9 „Staatsangehörigkeit“ auf Seite 53.

durch Geburt

als (Spät-)Aussiedler/-in ohne Einbürgerung

als (Spät-)Aussiedler/-in mit Einbürgerung

durch Einbürgerung

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	147
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	142
<input type="checkbox"/> 3	<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"/> 4	

141 Wann wurden Sie eingebürgert?

Jahr

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"/>

142 Welche Staatsangehörigkeit besaßen Sie vor dem Zuzug als (Spät-)Aussiedler/-in oder vor der Einbürgerung ?

Geben Sie bitte die zutreffende Kurzbezeichnung aus der Liste der Staaten auf S. 36 an.

Hinweise

Möglich sind hier auch ...

- ehemaliges Jugoslawien, Serbien mit Montenegro, Serbien mit Kosovo YUG
- ehemalige Sowjetunion SUN
- ehemalige Tschechoslowakei CSK

Kurzbezeichnung aus der Liste der Staaten (siehe S.36) oder eines ehemaligen Staates

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"/>

Fragen zu Angehörigen im Herkunftsland

143 Bitte ordnen Sie sich zu ...

Verheiratete Person:

Weiter mit Nr. 144

Ledige Person:

Weiter mit Nr. 145

Sonstige Person:

Weiter mit Nr. 147

144 Lebt Ihr/-e Ehepartner/-in noch im Herkunftsland ?

Ja

Nein

Keine Angabe

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	146
<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

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
freiwillig					
145 Leben Ihre Eltern oder lebt ein Elternteil noch im Herkunftsland ?					
Ja, und zwar ...					
Mutter und Vater	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
nur Mutter	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
nur Vater	<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
Keine Angabe	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
freiwillig					
146 Haben Sie ein Kind bzw. mehrere Kinder im Alter von unter 18 Jahren im Herkunftsland ?					
Bei Ehepaaren genügt die Angabe bei nur einem Elternteil.					
Ja, Anzahl der Kinder unter 6 Jahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, Anzahl der Kinder von 6 bis unter 16 Jahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, Anzahl der Kinder von 16 bis unter 18 Jahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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

Fragen zum Unterhalt/Einkommen

147 Woraus beziehen Sie überwiegend die Mittel für Ihren Lebensunterhalt ?

Bitte kreuzen Sie nur eine Antwort an.

Hinweise

Kinder bei den Fragen mit berücksichtigen

Bitte beachten Sie, dass die nachfolgenden Fragen auch für Kinder zu beantworten sind.

Siehe auch Erläuterung 10 „Lebensunterhalt“ auf Seite 53.

Eigene Erwerbstätigkeit, Berufstätigkeit	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Arbeitslosengeld I (ALG I)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Leistungen nach Hartz IV (ALG II, Sozialgeld)	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
Rente, Pension	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Eigenes Vermögen, Ersparnisse, Zinsen, Vermietung, Verpachtung, Altenteil	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
Laufende Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung u. a. Hilfen in besonderen Lebenslagen (z. B. Eingliederungshilfe, Hilfe zur Pflege)	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
Elterngeld	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
Nicht aus eigenen Einnahmequellen, sondern aus Einkünften der Eltern, des Ehepartners/der Ehepartnerin, des Lebenspartners/der Lebenspartnerin oder anderer Angehöriger	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Sonstige Unterstützungen, z.B. BAföG, Vorruhestandsgeld, Stipendium, Pflegeversicherung, Asylbewerberleistungen, Pflegegeld für Pflegekinder	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8

148 **Beziehen Sie eine oder mehrere öffentliche Rente/-n oder Pension/-en ?**

Ja
Nein

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"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8

Weiter
mit
Nr. ...

151

149 **Beziehen Sie eine oder mehrere Witwen-, Waisen-, Hinterbliebenenrente/-n, -pension/-en ?**

Betriebsrenten sind hier nicht gemeint.
Siehe auch Erläuterung 11 „Öffentliche Renten“ auf Seite 53.
Kreuzen Sie bitte alle zutreffenden Renten/Pensionen an.

Ja, und zwar ...

aus der Deutschen Rentenversicherung Bund (früher BfA, LVA) oder der Deutschen Rentenversicherung Knappschaft-Bahn-See

eine öffentliche Pension

eine Kriegsofferrente

aus der Unfallversicherung

Rente aus dem Ausland

eine sonstige öffentliche Rente

Nein

<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02
<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03
<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04
<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05
<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06
<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 88

150 **Beziehen Sie eine oder mehrere eigene (Versicherten-) Rente/-n, Pension/-en ?**

Betriebsrenten sind hier nicht gemeint.
Kreuzen Sie bitte alle zutreffenden Renten/Pensionen an.

Ja, und zwar ...

aus der Deutschen Rentenversicherung Bund (früher BfA, LVA) oder der Deutschen Rentenversicherung Knappschaft-Bahn-See

eine öffentliche Pension

eine Kriegsofferrente

aus der Unfallversicherung

Rente aus dem Ausland

eine sonstige öffentliche Rente

Nein

<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02
<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03
<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04
<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05
<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06
<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 88

154 **Wie hoch waren Ihr persönliches Nettoeinkommen und Ihr Haushalts-Nettoeinkommen im letzten Monat ?**

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

Hinweise

Nettoeinkommen

Summe sämtlicher Einkommen, zum Beispiel aus:

- Lohn oder Gehalt, Unternehmenseinkommen
- Rente, Pension
- öffentliche Unterstützungen, auch Leistungen für Unterkunft und Heizung
- Vermietung und Verpachtung
- Kindergeld
- Wohngeld

Siehe auch Erläuterung 14 „Nettoeinkommen“ auf Seite 54.

Persönliches Nettoeinkommen:

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

--	--	--	--	--

Haushalts-Nettoeinkommen:

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

--

Liste

Einkommensklassen

unter 150 Euro	01	3 600 bis unter 4 000 Euro	16
150 bis unter 300 Euro	02	4 000 bis unter 4 500 Euro	17
300 bis unter 500 Euro	03	4 500 bis unter 5 000 Euro	18
500 bis unter 700 Euro	04	5 000 bis unter 5 500 Euro	19
700 bis unter 900 Euro	05	5 500 bis unter 6 000Euro	20
900 bis unter 1 100 Euro	06	6 000 bis unter 7 500 Euro	21
1 100 bis unter 1 300 Euro	07	7 500 bis unter 10 000 Euro	22
1 300 bis unter 1 500 Euro	08	10 000 bis unter 18 000 Euro	23
1 500 bis unter 1 700 Euro	09	18 000 Euro und mehr	24
1 700 bis unter 2 000 Euro	10		
2 000 bis unter 2 300 Euro	11	Landwirt/in (selbstständig in	
2 300 bis unter 2 600 Euro	12	der Haupttätigkeit)	50
2 600 bis unter 2 900 Euro	13		
2 900 bis unter 3 200 Euro	14	Kein Einkommen (ist nur beim	
3 200 bis unter 3 600 Euro	15	persönlichen Einkommen möglich) ..	90

Fragen zur Altersvorsorge

155 Bitte ordnen Sie sich zu ...

Person, die aus Altersgründen
eine (Voll-)Rente bezieht:

Weiter mit Nr. 158

Person ist 15 Jahre oder älter:

Weiter mit Nr. 156

Person ist 14 Jahre oder jünger:

Weiter mit Nr. 158

156 Waren Sie in der vergangenen Woche in einer
gesetzlichen Rentenversicherung pflichtversichert?

Hinweise

Gesetzliche Rentenversicherung

- BfA oder LVA, neu: Deutsche Rentenversicherung Bund oder Deutsche Rentenversicherung Knappschaft-Bahn-See
- Nicht Landwirtschaftliche Versorgungskasse

Siehe auch Erläuterung 15 „Gesetzliche Rentenversicherung“ auf Seite 54.

Ja

Nein

157 Waren Sie in der vergangenen Woche in einer
gesetzlichen Rentenversicherung freiwillig versichert?

Ja

Nein

1. Person 2. Person 3. Person 4. Person 5. Person Weiter mit Nr. ...

158

Fragen zur Erwerbsbeteiligung ein Jahr vor der Erhebung

158 Was traf vor 12 Monaten auf Ihre damalige
Situation zu? Waren Sie ...?

Erwerbstätige/-r, Berufstätige/-r (auch unbezahlt mithelfend),
Auszubildende/-r

Grundwehr-, Zivildienstleistender

arbeitslos

Schüler/-in, Student/-in

im Ruhestand, Vorruhestand

dauerhaft arbeitsunfähig

Hausfrau/-mann

Sonstiges

Keine Angabe

freiwillig

161

freiwillig

159 Waren Sie vor 12 Monaten tätig als ... ?

Selbstständige/-r ohne Beschäftigte

☐ 1☐ 1☐ 1☐ 1☐ 1

Selbstständige/-r mit Beschäftigten

☐ 2☐ 2☐ 2☐ 2☐ 2

unbezahlt mithelfende/-r Familienangehörige/-r

☐ 3☐ 3☐ 3☐ 3☐ 3Angestellte/-r, Arbeiter/-in, Beamter/Beamtin,
Richter/-in, Zeit-/Berufssoldat/-in, Auszubildende/-r☐ 4☐ 4☐ 4☐ 4☐ 4

Keine Angabe

☐ 9☐ 9☐ 9☐ 9☐ 9160 Welchem Wirtschaftszweig gehört der Betrieb an,
in dem Sie vor 12 Monaten tätig waren ?

Hinweise

Tragen Sie die genaue Bezeichnung ein

Richten Sie sich bitte nach dem wirtschaftlichen Schwerpunkt des Betriebes
(der örtlichen Niederlassung, nicht des gesamten Unternehmens), in dem Sie
vor 12 Monaten tätig waren.

Zum Beispiel:

– Werkzeugmaschinenbau (nicht: Fabrik)

– Lebensmitteleinzelhandel (nicht: Handel)

Angestellte einer Zeitarbeitsfirma tragen bitte „Arbeitnehmerüberlassung“ ein.

Siehe auch zusätzliche Erläuterung 5 auf Seite 53.

freiwillig

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"/>

Fragen zum Wohnsitz ein Jahr vor der Erhebung

freiwillig

161 War Ihr Wohnsitz vor 12 Monaten derselbe wie heute ?

Ja

☐ 1☐ 1☐ 1☐ 1☐ 1

Nein

☐ 8☐ 8☐ 8☐ 8☐ 8

Keine Angabe

☐ 9☐ 9☐ 9☐ 9☐ 9

166

166

freiwillig

162 Lag Ihr früherer Wohnsitz in der Bundesrepublik
Deutschland ?

Ja

☐ 1☐ 1☐ 1☐ 1☐ 1

Nein

☐ 8☐ 8☐ 8☐ 8☐ 8

Keine Angabe

☐ 9☐ 9☐ 9☐ 9☐ 9

165

166

163 In welchem Bundesland befand sich Ihr früherer Wohnsitz?

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

1. Person

2. Person

3. Person

4. Person

5. Person

Weiter
mit
Nr. ...

Liste

Bundesländer

Baden-Württemberg	08
Bayern	09
Berlin	11
Brandenburg	12
Bremen	04
Hamburg	02
Hessen	06
Mecklenburg-Vorpommern	13

Niedersachsen	03
Nordrhein-Westfalen	05
Rheinland-Pfalz	07
Saarland	10
Sachsen	14
Sachsen-Anhalt	15
Schleswig-Holstein	01
Thüringen	16
Keine Angabe	99

164 Zu welchem Regierungsbezirk/welcher Region gehörte Ihr früherer Wohnsitz?

Geben Sie bitte die zutreffende Ziffer aus der Liste der Regierungsbezirke/Regionen an.

1. Person

2. Person

3. Person

4. Person

5. Person

166

Liste

Regierungsbezirke/Regionen

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	00
Brandenburg	
Prignitz-Oberhavel	21
Uckermark-Barnim	22
Oderland-Spree	23
Havelland-Fläming	24
Lausitz-Spreewald	25
Bremen	00
Hamburg	00
Hessen	
Darmstadt	61
Gießen	62
Kassel	63

Mecklenburg-Vorpommern	00
Niedersachsen	
Braunschweig	31
Hannover	32
Lüneburg	33
Weser-Ems	34
Nordrhein-Westfalen	
Düsseldorf	51
Köln	52
Münster	53
Detmold	54
Arnsberg	55
Rheinland-Pfalz	
Koblenz	71
Trier	72
Rheinhessen-Pfalz	73
Saarland	00
Sachsen	
Chemnitz	13
Dresden	14
Leipzig	15
Sachsen-Anhalt	00
Schleswig-Holstein	00
Thüringen	00
Keine Angabe	99

165 In welchem anderen Staat lag Ihr früherer Wohnsitz?

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

1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
<div>1. Person</div> <div></div>	<div>2. Person</div> <div></div>	<div>3. Person</div> <div></div>	<div>4. Person</div> <div></div>	<div>5. Person</div> <div></div>

Liste	Staaten/Regionen	
	Europa	
	Albanien	ALB
	Andorra	ADO
	Belarus	BLR
	Belgien	BEL
	Bosnien und Herzegowina	BIH
	Bulgarien	BGR
	Dänemark	DNK
	Estland	EST
	Finnland	FIN
	Frankreich	FRA
	Griechenland	GRC
	Irland	IRL
	Island	ISL
	Italien	ITA
	Kosovo	XXK
	Kroatien	HRV
	Lettland	LVA
	Liechtenstein	LIE
	Litauen	LTU
	Luxemburg	LUX
	Malta	MLT
	Mazedonien	MKD
	Moldawien	MDA
	Monaco	MCO
	Montenegro	MNE
	Niederlande	NLD
	Norwegen	NOR
	Österreich	AUT
	Polen	POL
	Portugal	PRT
	Rumänien	ROU
	Russische Föderation	RUS
	San Marino	SMR
	Schweden	SWE
	Schweiz	CHE
	Serbien	SRB
	Slowakei	SVK
	Slowenien	SVN
	Spanien	ESP
	Tschechische Republik	CZE
	Türkei	TUR
	Ukraine	UKR
	Ungarn	HUN
	Vatikanstadt	VAT
	Vereinigtes Königreich	GBR
	Zypern	CYP
	Afrika	
	Marokko	MAR
	Ägypten, Algerien, Libyen, Tunesien,	YYG
	Ghana	GHA
	Nigeria	NGA
	Sonstiges Afrika	YYH
	Amerika	
	Kanada	CAN
	Vereinigte Staaten	USA
	Mittelamerika und Karibik	YYL
	Brasilien	BRA
	Sonstiges Südamerika	YYM
	Naher und Mittlerer Osten	
	Armenien, Aserbaidshan, Georgien	YYN
	Kasachstan	KAZ
	Kirgisistan, Tadschikistan, Turkmenistan, Usbekistan	YYO
	Irak	IRQ
	Iran	IRN
	Israel	ISR
	Jordanien	JOR
	Libanon	LBN
	Syrien	SYR
	Sonstiger Naher und Mittlerer Osten (z. B. Kuwait, Oman, Saudi-Arabien)	YYP
	Süd- und Südostasien	
	Afghanistan	AFG
	Indien	IND
	Indonesien	IDN
	Pakistan	PAK
	Philippinen	PHL
	Sri Lanka	LKA
	Südkorea	KOR
	Thailand	THA
	Vietnam	VNM
	Sonstiges Süd- und Südostasien (z. B. Bangladesh, Laos, Mongolei, Nepal)	YYR
	Ostasien	
	China	CHN
	Japan, Taiwan	YYS
	Übrige Welt	YYF
	Keine Angabe	YYY

Frage zur Art der Beteiligung an der Erhebung

166 Bitte ordnen Sie sich zu ...

Person ist 14 Jahre oder jünger:

Befragungsende.
Vielen Dank.

Person ist 15 Jahre oder älter:

Weiter mit Nr. 167

167 Haben Sie die Fragen zu Ihrer Person selbst beantwortet ?

Hinweise

Beteiligungsart

Als „eigene Beteiligung“ gilt auch, wenn Sie die Angaben zu Ihrer Person zwar nicht selbst in den Fragebogen eingetragen, aber auf Richtigkeit überprüft und gegebenenfalls korrigiert haben.

Ja, eigene Beteiligung

Nein, durch eine andere Person vertreten

Keine Angabe

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"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

freiwillig

Fragen zur Wohnsituation am Befragungsort

168 In welcher Art von Gebäude wohnen Sie ?

Wohngebäude, mindestens die Hälfte der Gesamtnutzfläche wird für Wohnzwecke genutzt

☐ 1

Wohnheim mit eigener Haushaltsführung der Bewohner/-innen

☐ 2

Wohnheim ohne eigene Haushaltsführung der Bewohner/-innen

☐ 3

Sonstiges Gebäude mit Wohnraum, weniger als die Hälfte der Gesamtnutzfläche wird für Wohnzwecke genutzt, z. B. Geschäftshaus, Bürohaus, Schule usw.

☐ 4

Ständig bewohnte Unterkunft, z. B. Gartenlaube, Wohncontainer, Bauwagen usw. ..

☐ 5

Weiter
mit
Nr. ...

187

169 Wie viele Wohnungen, einschließlich der leer stehenden Wohnungen, gibt es in dem Gebäude, in dem Sie wohnen ?

1 oder 2 Wohnungen

☐ 1

3 bis 6 Wohnungen

☐ 2

7 bis 12 Wohnungen

☐ 3

13 bis 20 Wohnungen

☐ 4

21 Wohnungen und mehr

☐ 5

170 Bewohnen Sie Ihre Wohnung/Ihr Haus als ... ?

Bei mietfreier Bereitstellung Ihrer Wohnung, z. B. durch Familienmitglieder oder durch Ihren Arbeitgeber (Werk-/Dienstwohnung) sind Sie Hauptmieter/-in.

Eigentümer/-in des Gebäudes

☐ 1

Eigentümer/-in der Wohnung

☐ 2

Hauptmieter/-in

☐ 3

Untermieter/-in

☐ 4

172

171 Ist Ihre angemietete Wohnung eine Eigentumswohnung ?

Ja

☐ 1

Nein

☐ 8

172 Wie groß ist die Fläche der gesamten Wohnung/des Hauses ?

Hinweise

Zur Wohnfläche gehören auch

Küche, Bad, Toilette, Flur, Mansarde, anrechenbare Balkonfläche, untervermietete sowie gewerblich genutzte Räume

Siehe auch zusätzliche Erläuterung 16 auf Seite 54.

Bitte runden Sie gegebenenfalls auf volle Quadratmeter auf oder ab.

173 Wann ist Ihr Haushalt in die Wohnung/das Haus eingezogen ?

Anzugeben ist das Einzugsjahr der Person, die am längsten im Haushalt wohnt.

- Vor 1981 ☐ 1
- Von 1981 bis einschließlich 1990 ☐ 2
- Von 1991 bis einschließlich 1998 ☐ 3
- Von 1999 bis einschließlich 2002 ☐ 4
- Von 2003 bis einschließlich 2006 ☐ 5
- Von 2007 bis einschließlich 2008 ☐ 6
- 2009 oder später ☐ 7

174 Wann wurde Ihre Wohnung/Ihr Haus gebaut ?

- Vor 1919 ☐ 01
- Von 1919 bis einschließlich 1948 ☐ 02
- Von 1949 bis einschließlich 1978 ☐ 03
- Von 1979 bis einschließlich 1986 ☐ 04
- Von 1987 bis einschließlich 1990 ☐ 05
- Von 1991 bis einschließlich 2000 ☐ 06
- Von 2001 bis einschließlich 2004 ☐ 07
- Von 2005 bis einschließlich 2008 ☐ 08
- 2009 oder später ☐ 09

175 Wie werden Ihre Wohnräume überwiegend beheizt ?

Siehe auch Erläuterung **17** „Beheizung der Wohnräume“ auf Seite 54.

- Fernheizung ☐ 1
- Blockheizung, Zentralheizung ☐ 2
- Etagenheizung ☐ 3
- Einzel- oder Mehrraumöfen (auch Elektrospeicher) ☐ 4

176 Welche Energie wird überwiegend für die Beheizung Ihrer Wohnräume verwendet ?

- Fernwärme (bei Fernheizung) ☐ 01
- Gas ☐ 02
- Elektrizität, Strom (ohne Wärmepumpe) ☐ 03
- Heizöl ☐ 04
- Briketts, Braunkohle ☐ 05
- Koks, Steinkohle ☐ 06
- Holz, Holzpellets ☐ 07
- Biomasse (außer Holz), Biogas ☐ 08
- Sonnenenergie (Solarkollektoren) ☐ 09
- Erd- und andere Umweltwärme, Abluftwärme (Wärmepumpen, -tauscher) ☐ 10

177 Verwenden Sie weitere Energiearten für die Beheizung Ihrer Wohnräume ?

Kreuzen Sie bitte alle zusätzlich verwendeten Energiearten an.

- | | |
|---|-----------------------------|
| Fernwärme (bei Fernheizung) | <input type="checkbox"/> 01 |
| Gas | <input type="checkbox"/> 02 |
| Elektrizität, Strom (ohne Wärmepumpe) | <input type="checkbox"/> 03 |
| Heizöl | <input type="checkbox"/> 04 |
| Briketts, Braunkohle | <input type="checkbox"/> 05 |
| Koks, Steinkohle | <input type="checkbox"/> 06 |
| Holz, Holzpellets | <input type="checkbox"/> 07 |
| Biomasse (außer Holz), Biogas | <input type="checkbox"/> 08 |
| Sonnenenergie (Solarkollektoren) | <input type="checkbox"/> 09 |
| Erd- und andere Umweltwärme, Abluftwärme (Wärmepumpen, -tauscher) | <input type="checkbox"/> 10 |
| Keine weiteren Energiearten | <input type="checkbox"/> 11 |

178 Welche Energie wird überwiegend für Ihre Warmwasserversorgung verwendet ?

- | | |
|---|-----------------------------|
| Fernwärme (bei Fernheizung) | <input type="checkbox"/> 01 |
| Gas | <input type="checkbox"/> 02 |
| Elektrizität, Strom (ohne Wärmepumpe) | <input type="checkbox"/> 03 |
| Heizöl | <input type="checkbox"/> 04 |
| Briketts, Braunkohle | <input type="checkbox"/> 05 |
| Koks, Steinkohle | <input type="checkbox"/> 06 |
| Holz, Holzpellets | <input type="checkbox"/> 07 |
| Biomasse (außer Holz), Biogas | <input type="checkbox"/> 08 |
| Sonnenenergie (Solarkollektoren) | <input type="checkbox"/> 09 |
| Erd- und andere Umweltwärme, Abluftwärme (Wärmepumpen, -tauscher) | <input type="checkbox"/> 10 |

179 Verwenden Sie weitere Energiearten für Ihre Warmwasserversorgung ?

Kreuzen Sie bitte alle zusätzlich verwendeten Energiearten an.

- | | |
|---|-----------------------------|
| Fernwärme (bei Fernheizung) | <input type="checkbox"/> 01 |
| Gas | <input type="checkbox"/> 02 |
| Elektrizität, Strom (ohne Wärmepumpe) | <input type="checkbox"/> 03 |
| Heizöl | <input type="checkbox"/> 04 |
| Briketts, Braunkohle | <input type="checkbox"/> 05 |
| Koks, Steinkohle | <input type="checkbox"/> 06 |
| Holz, Holzpellets | <input type="checkbox"/> 07 |
| Biomasse (außer Holz), Biogas | <input type="checkbox"/> 08 |
| Sonnenenergie (Solarkollektoren) | <input type="checkbox"/> 09 |
| Erd- und andere Umweltwärme, Abluftwärme (Wärmepumpen, -tauscher) | <input type="checkbox"/> 10 |
| Keine weiteren Energiearten | <input type="checkbox"/> 11 |

Fragen zu Miete und Nebenkosten

180 Bitte ordnen Sie sich zu ...

Hauptmieter/-in:

Weiter mit Nr. 181

Eigentümer/-in oder
Untermieter/-in:

Weiter mit Nr. 187

181 Welchen Gesamtbetrag für Miete und Nebenkosten zahlen Sie monatlich an Ihren Vermieter/Ihre Vermieterin bzw. Ihre Hausverwaltung ?

Hinweise

Angaben zu Miet- und Nebenkosten

Verwenden Sie zur Beantwortung der folgenden Fragen Ihren Mietvertrag und/oder Ihre Nebenkostenabrechnung.

Wenn Sie Beträge nicht monatlich zahlen, rechnen Sie diese bitte um auf durchschnittliche Monatswerte.

Siehe auch die zusätzlichen Erläuterungen 18 zur „Hauptmieter/-innen mit Untervermietung“ und 19 zur „Übernahme der Miete bei Hartz IV-Empfängern“ auf Seite 54.

Bitte runden Sie gegebenenfalls auf den vollen Euro-Betrag auf oder ab.

182 Welcher Betrag für die Grundmiete (Nettokaltmiete) ist in der monatlichen Zahlung an den Vermieter/die Vermieterin bzw. die Hausverwaltung enthalten ?

Bitte runden Sie gegebenenfalls auf den vollen Euro-Betrag auf oder ab.

(Bei mietfreiem Wohnen tragen Sie bitte 0 Euro ein.)

183 Sind Kosten für Heizung und/oder Warmwasserbereitung in der monatlichen Zahlung an den Vermieter/die Vermieterin bzw. die Hausverwaltung enthalten ?

Hinweise

Kosten/Umlagen für Heizung und Warmwasserbereitung sind Beträge für

- Wärme aus Fern-, Block- oder Zentralheizung
- Brennstoffe wie Gas, Öl, Kohle, Holz u. Ä. oder für Strom zum Betrieb einer Heizung und der Warmwasserversorgung

Ja

☐ 1

Falls „Ja“, geben Sie die Kosten für Heizung und/oder Warmwasser an.

Bitte runden Sie gegebenenfalls auf den vollen Euro-Betrag auf oder ab.

Nein

☐ 8

184 Sind kalte Nebenkosten in der monatlichen Zahlung an den Vermieter/ die Vermieterin bzw. die Hausverwaltung enthalten ?

Hinweise

Kalte Nebenkosten sind Beträge für

Wasser, Kanalisation, Abwasserbeseitigung, Müllabfuhr, Straßen-/Haus-/Schornsteinreinigung, Hausmeister/-in, Hausverwaltung, Gartenpflege, Kabelanschluss, Hausbeleuchtung, Aufzug, öffentliche Lasten wie Grundsteuer, Gebäudeversicherungen

Keine kalten Nebenkosten sind Beträge für

Telefon- und Rundfunkgebühren, Garagen oder Einzelstellplätze, Strom für die Beleuchtung, den Betrieb von Haushaltsgeräten, Fernseher u. Ä.

Ja

☐ 1

Falls „Ja“, geben Sie den Betrag für Ihre kalten Nebenkosten an.

Bitte runden Sie gegebenenfalls auf den vollen Euro-Betrag auf oder ab.

Nein

☐ 8

185 **Haben Sie (weitere) monatliche Kosten für Heizung und/oder Warmwasserbereitung?**

Bitte beachten Sie die obigen Hinweise zu Kosten für Heizung und Warmwasser.

Ja

☐ 1

Falls „Ja“, geben Sie die (weiteren) Kosten für Heizung und/oder Warmwasser an.
Bitte runden Sie gegebenenfalls auf den vollen Euro-Betrag auf oder ab.

Nein

☐ 8

186 **Haben Sie (weitere) monatliche kalte Nebenkosten?**

Bitte beachten Sie die obigen Hinweise zu kalten Nebenkosten.

Ja

☐ 1

Falls „Ja“, geben Sie den Betrag für die (weiteren) kalten Nebenkosten an.
Bitte runden Sie gegebenenfalls auf den vollen Euro-Betrag auf oder ab.

Nein

☐ 8

Zusatzbogen

187 Falls ein zusätzlicher Fragebogen beigelegt ist:

Bitte den Zusatzbogen ausfüllen.

Falls kein zusätzlicher Fragebogen beigelegt ist:

**Befragungsende.
Vielen Dank.**

Mikrozensus 2010 und Arbeitskräfte- stichprobe 2010 der Europäischen Union

Informationen zu ausgewählten Fragen

1 Bezahlte Tätigkeit

Diese Frage ist von allen Personen zu bejahen, die in der letzten Woche

- in einem Arbeits-/Dienstverhältnis standen oder einer bezahlten Tätigkeit nachgingen (auch Soldaten, Wehrpflichtige und Zivildienstleistende),
- selbstständig ein Gewerbe, einen Freien Beruf, eine Landwirtschaft oder ähnlichen Betrieb betrieben (auch wenn damit kein Gewinn erzielt wurde) oder im Familienbetrieb mitarbeiteten,
- in einem Ausbildungsverhältnis standen,
- geringfügige oder gelegentliche Tätigkeiten ausübten,
- ihre Tätigkeit nur mit einer geringen Stundenzahl ausübten (evtl. nur eine Stunde pro Woche),
- sich als Schüler/-innen, Studenten/Studentinnen Geld hinzuverdienen,
- sich als Rentner/-innen noch etwas hinzuverdienen,
- sich als Arbeitslose neben Arbeitslosengeld I/Arbeitslosengeld II noch etwas hinzuverdienen,
- ein bezahltes Praktikum, ein freiwilliges soziales/ökologisches Jahr oder ein Diakonisches Jahr absolviert haben,
- eine Person außerhalb des eigenen Haushalts gegen Entgelt pflegen,
- wegen körperlicher, geistiger oder psychischer Beeinträchtigungen oder Besonderheiten in einer Werkstatt für behinderte Menschen (Behindertenwerkstatt) arbeiten.

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

2 Geringfügige Beschäftigung

Bei einer geringfügigen Beschäftigung, einem 400-Euro-Job (so genanntem Mini-Job bis 400 Euro pro Monat im Jahresdurchschnitt) bezahlt der Arbeitgeber pauschale Beiträge an die Renten- und Krankenversicherung sowie einen pauschalen Steuersatz. Wenn ein/-e Arbeitnehmer/-in 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.

Beachten Sie bitte, dass beim Ein-Euro-Job Arbeitsgelegenheiten nach § 16 Absatz 3 des Zweiten Buches Sozialgesetzbuch - Grundsicherung für Arbeitsuchende (SGB II) - gemeint sind, bei denen die Betroffenen weiterhin Arbeitslosengeld II sowie eine Mehraufwandsentschädigung in Höhe von 1 bis 2 Euro je gearbeiteter Stunde erhalten.

3 Altersteilzeit

Das Gesetz zur Förderung eines gleitenden Übergangs in den Ruhestand regelt für Arbeitgeber/-innen und Arbeitnehmer/-innen die Rahmenbedingungen über Vereinbarungen zur Altersteilzeitarbeit. Das Arbeitsamt fördert die Teilzeitarbeit von Arbeitnehmer/-innen, die ihre Arbeitszeit nach Vollendung des 55. Lebensjahres auf die Hälfte vermindern. Wie die Arbeitszeit verteilt wird, bleibt den Vertragspartnern überlassen, z.B. Verminderung der Arbeitszeit auf die Hälfte der Wochenarbeitszeit oder zunächst volle Arbeitszeit und in der zweiten Hälfte eine Freistellungsphase. 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 Altersteilzeitvereinbarung muss mindestens bis zum Rentenalter reichen.

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. Freiberufler/-innen und Personen, die auf Basis eines Werkvertrages arbeiten, gelten als selbstständig, auch Personen, die Nachhilfe oder privaten Unterricht geben.

Wenn Sie im Betrieb eines/einer Verwandten ohne Lohn oder Gehalt mithelfen, sind sie unbezahlt mithelfende/-r Familienangehörige/-r. Erhalten Sie eine Bezahlung, stufen Sie sich bitte als Arbeiter/-in oder Angestellte/-r ein.

Als Beamter/Beamtin zählen auch Beamtenanwärter/Beamtenanwärterinnen und Beamte/Beamtinnen im Vorbereitungsdienst sowie Beamte/Beamtinnen der Evangelischen Kirche und der Römisch-Katholischen Kirche.

„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.

Wenn Sie ein freiwilliges soziales/ökologisches Jahr oder ein Diakonisches Jahr absolvieren, tragen Sie sich bitte als Angestellte/-r ein.

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/-innen und unbezahlt mithelfende Familienangehörige zuzurechnen.

6 Bereitschaftszeiten

Dazu gehören Zeiten, in denen sich die Beschäftigten an einer vom Arbeitgeber bestimmten Stelle zur Verfügung halten müssen, um im Bedarfsfall die Arbeit aufnehmen zu können. Die gesamte Bereitschaftszeit zählt zu den Wochenarbeitsstunden.

Davon zu unterscheiden ist die Rufbereitschaft. Hier können die Arbeitnehmer/-innen frei über ihren Aufenthaltsort entscheiden. Sie müssen bei Bedarf innerhalb einer angemessenen Zeit ihre Arbeit aufnehmen. Nur die Zeit, in der gearbeitet wird und die Wegezeit zählen als Arbeitszeit.

7 Nachtarbeitsstunden

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 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.

8 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 einer Künstlerin/eines Künstlers) tätig sind.

Dagegen sind etwa Ärztinnen/Ärzte 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 auch für Landwirtinnen/Landwirte, 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 einer beruflichen Tätigkeit Unterrichtsstunden vorbereiten und Klassenarbeiten korrigieren.

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 manchmal, also mindestens einmal, insgesamt aber an weniger als der Hälfte aller Arbeitstage zu Hause gearbeitet.

9 Staatsangehörigkeit

Ordnen Sie sich bitte der Antwortkategorie „Als Spätaussiedler/-in mit Einbürgerung“ zu, wenn Sie die deutsche Staatsangehörigkeit aufgrund einer Anspracheinbürgerung für Statusdeutsche erhalten haben.

Wenn Sie eine Bescheinigung nach § 7 Staatsangehörigkeitsgesetz für Statusdeutsche erhalten haben, kreuzen Sie bitte „Als Spätaussiedler/-in ohne Einbürgerung“ an.

10 Lebensunterhalt

Ehefrauen/Ehemänner, die kein oder z. B. aus einer Tätigkeit ein geringes zusätzliches Einkommen beziehen, von dem sie nicht allein leben können, geben hier bitte „Nicht aus eigenen Einnahmequellen, sondern aus Einkünften des Ehepartners/der Ehepartnerin“ an. 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.

Regelmäßige Leistungen aus Lebensversicherungen (einschließlich der Leistungen aus den Versorgungswerken für bestimmte freie Berufe wie z. B. Ärztinnen/Ärzte, 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 Rentner/eine Rentnerin aufgrund seiner/ihrer gezahlten Beiträge zu einer Versicherung. Pensionen aus öffentlichen Kassen erhalten nur Beamtinnen/Beamte 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

Kindergeld oder Leistungen für eine Ich-AG sind den sonstigen öffentlichen Zahlungen („6“) zuzuordnen. Bitte beachten Sie, dass Kindergeld in der Regel nur von einer Person im Haushalt bezogen werden kann.

Wohngeld können nur Personen empfangen, die einen Antrag auf Wohngeld gestellt haben. Empfänger bestimmter Sozialleistungen (z. B. Arbeitslosengeld II, Sozialgeld, Sozialhilfe oder Grundsicherungsleistungen im Alter und bei Erwerbsminderung) sowie Mitglieder ihrer Bedarfsgemeinschaft sind vom Wohngeld ausgeschlossen. Deren angemessene Unterkunftskosten werden bereits im Rahmen der jeweiligen Sozialleistung berücksichtigt.

13 Andere Einkommensarten

Leistungen aus Versorgungswerken für bestimmte Freie Berufe wie z. B. Ärztinnen/Ärzte, 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 Vorschüsse, 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/
Unternehmerinneneinkommen,
- Kindergeld,
- Arbeitslosengeld I/Arbeitslosengeld II,
- die in den Fragen 147 bis 153 genannten Einkommensarten.

15 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 Beamtinnen/Beamte und vergleichbare Angestellte (sog. DO-Angestellte), Selbstständige (mit wenigen Ausnahmen) und unbezahlt 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.

16 Fläche der gesamten Wohnung

Unter „Fläche der gesamten Wohnung“ ist die Summe der Grundflächen aller Räume (einschließlich Flur, Korridor, Diele, Badezimmer, Duschraum, Toilette, Speisekammer usw.) einer Wohnung zu verstehen, gleichgültig, ob es sich um vom Mieter/von der Mieterin oder vom Eigentümer/von der Eigentümerin selbstgenutzte, untervermietete oder gewerblich genutzte Räume handelt. Zur Wohnung zählen auch außerhalb des eigentlichen Wohnabschlusses liegende Räume (z. B. Mansarden) sowie zu Wohnzwecken ausgebauter Keller- und Bodenräume.

Die Fläche der Wohnung kann bei Mietwohnungen im allgemeinen den Mietverträgen entnommen werden.

Falls Sie die Wohnfläche selbst ermitteln, beachten Sie bitte, dass einzelne Flächen wie folgt anzurechnen sind:

- voll: die Grundflächen von Räumen mit einer lichten Höhe von mindestens 2 Metern,
- zur Hälfte: die Grundflächen von Räumen bzw. unter Schrägen liegende Flächen in Räumen mit einer lichten Höhe von mindestens 1 Meter, aber weniger als 2 Metern,
- zu einem Viertel: die Flächen von Balkonen, Loggien, Dachgärten.

17 Beheizung der Wohnräume

Eine Blockheizung liegt vor, wenn ein Block ganzer Häuser durch ein zentrales Heizsystem beheizt wird und die Heizquelle sich in bzw. an einem Gebäude oder in dessen unmittelbarer Nähe befindet.

18 Hauptmieter/-innen mit Untervermietung

Bei einer Untervermietung ist die Monatsmiete für die gesamte Wohnung anzugeben und nicht nur für den von der Hauptmieterin/dem Hauptmieter bewohnten Wohnungsteil.

19 Übernahme der Miete bei Hartz IV-Empfängern

Empfänger von Leistungen nach Hartz IV (ALG II, Sozialgeld), deren Miete ganz oder teilweise von der Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) übernommen wird, geben den Gesamtbetrag für Miete und Nebenkosten an, den der Vermieter/die Vermieterin bzw. die Hausverwaltung erhält.

Unterrichtung nach § 17 Bundesstatistikgesetz

Rechtsgrundlagen

Rechtsgrundlagen sind das Mikrozensusgesetz 2005 (MZG 2005) vom 24. Juni 2004 (BGBl. I S. 1350), zuletzt geändert durch Artikel 2 des Gesetzes vom 8. Juli 2009 (BGBl. I 1781) 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 vom 14. 03. 1998 S. 3), zuletzt geändert durch Verordnung (EG) Nr. 1372/2007 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 23. Oktober 2007 (ABl. EU Nr. L 315 vom 03.12.2007 S. 42), der Verordnung (EG) Nr. 365/2008 der Kommission vom 23. April 2008 zur Annahme des die Jahre 2010, 2011 und 2012 umfassenden Programms von Ad-hoc-Modulen für die Stichprobenerhebung über Arbeitskräfte gemäß der Verordnung (EG) Nr. 577/98 des Rates (ABl. EU Nr. L 112 vom 24.04.2008 S. 22), der Verordnung (EG) Nr. 20/2009 der Kommission vom 13. Januar 2009 zur Annahme der Spezifikationen des Ad-hoc-Moduls 2010 zur Vereinbarkeit von Beruf und Familie nach der Verordnung (EG) Nr. 577/98 des Rates (ABl. EU Nr. L 9 vom 14.01.2009 S. 7), der Verordnung (EG) Nr. 377/2008 der Kommission vom 25. April 2008 zur Durchführung der Verordnung (EG) Nr. 577/98 des Rates zur Durchführung einer Stichprobenerhebung über Arbeitskräfte in der Gemeinschaft im Hinblick auf die ab 2009 für die Datenübermittlung zu verwendende Kodierung, die Verwendung einer Teilstichprobe für die Datenerhebung zu Strukturvariablen und die Definition der Referenzquartale (ABl. EU Nr. L 114 vom 26.04.2008 S. 57), 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 vom 08.09.2000 S. 18) in Verbindung mit dem Bundesstatistikgesetz (BStatG) vom 22. Januar 1987 (BGBl. I S. 462, 565), zuletzt geändert durch Artikel 3 des Gesetzes vom 7. September 2007 (BGBl. I S. 2246).

Erhoben werden die Angaben zu § 4 Absatz 1 und 3 und § 5 MZG 2005 sowie zu den Verordnungen (EG) Nr. 577/98 des Rates vom 9. März 1998 und Nr. 20/2009 der Kommission vom 13. Januar 2009.

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 Absatz 2 BStatG freiwillig. Im Fragebogen sind diese Fragen besonders hervorgehoben.

Soweit Auskunftspflicht nach dem MZG 2005 besteht, sind zu den Erhebungsmerkmalen nach § 4 Absatz 1 Nummer 1 bis 13, sowie den sowie den Hilfsmerkmalen nach § 5 Absatz 1 Nummer 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 Absatz 3 sowie den Hilfsmerkmalen nach § 5 Absatz 1 Nummer 4 sind die Wohnungsinhaber, ersatzweise die oben genannten Personen, auskunftspflichtig.

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

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

Geheimhaltung

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

Nach § 16 Absatz 6 BStatG ist es zulässig, 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 vom 9. März 1998 ist eine Übermittlung der erhobenen Einzelangaben an Eurostat ohne Name und Anschrift vorgesehen.

Diese Angaben dürfen von Eurostat in seinen Räumen nach 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 vom 18.05.2002 S.7), zuletzt geändert durch Verordnung (EG) Nr. 606/2008 der Kommission vom 26. Juni 2008 (ABl. EU Nr. L 166 vom 27.06.2008 S. 16), 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, Telekommunikationsanschlussnummern, Straße, Hausnummer, Lage der Wohnung im Gebäude, Vor- und Familienname des Wohnungsinhabers oder der Wohnungsinhaberin und Name der Arbeitsstätte sind Hilfsmerkmale, die lediglich der technischen Durchführung der Erhebung dienen. Sie werden von den Erhebungsmerkmalen unverzüglich nach Abschluss der Plausibilitätsprüfung getrennt und gesondert aufbewahrt. Alle Erhebungsunterlagen einschließlich der Hilfsmerkmale werden nach Abschluss der Aufbereitung der letzten Erhebung nach § 3 MZG 2005 vernichtet.

Vor- und Familienname sowie Gemeinde, Straße, Hausnummer und Telekommunikationsanschlussnummern 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 MZG 2005 nach Abschluss der Aufbereitung der letzten Erhebung nach § 3 MZG 2005 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. Im Übrigen gilt für die Erhebung § 14 BStatG. 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 oder der Wohnungsinhaberin auf Verlangen den Erhebungsbeauftragten mündlich mitzuteilen. Neben diesen Merkmalen können die Erhebungsbeauftragten auch die Angaben zur Zahl der Haushalte in der Wohnung und zur Zahl der Personen im Haushalt sowie das Leerstehen der Wohnung selbst in die Erhebungsunterlagen eintragen. Dies gilt auch für weitere Erhebungen in die Erhebungsunterlagen, soweit die Auskunftspflichtigen einverstanden sind.

Bei der schriftlichen Befragung erhalten Sie die Fragebogen mit entsprechenden Hinweisen zur Ausfüllung direkt von der/dem Erhebungsbeauftragten. Die ausgefüllten Fragebogen sind unverzüglich der/dem Erhebungsbeauftragten auszuhandigen oder in verschlossenem Umschlag zu übergeben oder innerhalb einer Woche bei der Erhebungsstelle abzugeben, dorthin zu übersenden oder elektronisch zu übermitteln. 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, 21-25, 27-29, 30-35, 37, 38-40, 42-52, 57-62, 64-70, 71, 73, 75, 77, 78-81, 84-85, 86-90, 91-101, 103-107, 108, 110, 113-114, 115-120, 126, 130-133, 136-138, 158-160, 161-165. Die Fragen 26, 54, 55, 82-83, 167, 189-197, 199-211 werden nur für die Arbeitskräftestichprobe der EU gestellt.