

Stichprobenerhebung über die
Bevölkerung und den Arbeitsmarkt

Mikrozensus 2008

und Arbeitskräftestichprobe der
Europäischen Union 2008



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

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

Bitte den Fragebogen für alle Haushaltsmitglieder ausfüllen.

Rechtsgrundlagen und Hinweise zu
Auskunftspflicht und Geheimhaltung
(Datenschutz) finden Sie im Erläuterungs-
teil auf Seite 47 des Fragebogens.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

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

Wichtige Hinweise zum Ausfüllen

- (1) Der Fragebogen enthält viele Fragen, die nicht jede Person betreffen. Damit Sie erkennen können, welche Fragen Sie beantworten sollen, haben wir Hinweise eingefügt, die Sie immer zu Ihrer nächsten Frage führen. Sie erkennen die Hinweise durch ein „Bitte weiter mit...“ und

- Pfeile am rechten Rand:

- oder Pfeile im Text:

Bitte weiter mit 16

Bitte
weiter
mit ...

16

Gibt es keine Hinweise, ist jeweils die nächste Frage zu beantworten.

- (2) Zur Beantwortung der Fragen sind drei Antwortmöglichkeiten vorgesehen:

- Ankreuzen
Die kleinen Signierziffern neben den Ankreuzkästchen dienen allein der Weiterverarbeitung.
- Eintragen von Zahlen
- Eintragen von Texten

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

Beruf 1. Person	Beruf 2. Person	Beruf 3. Person	Beruf 4. Person	Beruf 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"/>

- (3) Falls Angaben für die vergangene Woche erforderlich sind, ist die vergangene Woche von Montag bis Sonntag gemeint.
- (4) Hinweise zu den Erläuterungen der Fragen und Antwortmöglichkeiten werden durch [1] gekennzeichnet. Sie finden die Erläuterungen am Ende des Fragebogens.
- (5) Falls in Ihrem Haushalt mehr als fünf Personen leben, fordern Sie bitte einen zweiten Fragebogen bei Ihrem Statistischen Amt an und legen diesen bitte wie folgt an:
Überschreiben Sie die Nummerierung „2. Person“ mit „6. Person“ usw. Die erste Spalte der 1. Person muss hier frei bleiben.

Fragen zum Haushalt

- 1 **Gibt es in Ihrer Wohnung neben Ihrem Haushalt weitere Haushalte (z. B. Untermieter/-innen)?**
Ein Haushalt ist eine Personengemeinschaft, die gemeinsam wohnt und wirtschaftet. Wer allein wohnt oder allein wirtschaftet, bildet einen eigenen Haushalt.

Ja

 1

Falls „Ja“, geben Sie bitte die Anzahl an.

Nein

 8

- 2a **Sind in den letzten 12 Monaten Haushaltsmitglieder fortgezogen?**

Ja

 1

Falls „Ja“, geben Sie bitte die Anzahl an.

Nein

 8

- 2b **Sind in den letzten 12 Monaten Haushaltsmitglieder gestorben?**

Ja

 1

Falls „Ja“, geben Sie bitte die Anzahl an.

Nein

 8

- 3 **Wie viele Personen haben Mittwoch der letzten Woche in Ihrem Haushalt gelebt?**

Bitte zählen Sie auch die Personen mit, die nur vorübergehend abwesend sind (Studenten/Studentinnen, Grundwehr-/Zivildienstleistende etc.).

Bevor Sie die folgenden Fragen beantworten, tragen Sie bitte auf der nächsten Seite oben in die ausklappbare Lasche die Namen aller Personen, die letzte Woche Mittwoch zu diesem Haushalt gehörten, in folgender Reihenfolge ein:
Ehepaare bzw. Lebenspartner/-in, Kinder, Verwandte, weitere Personen des Haushalts.

Bitte den Fragebogen für alle Haushaltsmitglieder ausfüllen

- 4 **Bitte behalten Sie immer die Reihenfolge der Personen aus der Namens-Lasche bei.**
Aus Erfahrung bietet es sich bei Mehrpersonenhaushalten an, erst alle Fragen für die erste Person, dann alle Fragen für die zweite Person usw. zu beantworten.

Fragen zu den Personen im Haushalt

- 5 **Sind Sie in den letzten 12 Monaten hier eingezogen?**

Ja

Nein

- 6 **Geben Sie bitte Ihr Geschlecht an.**

Männlich

Weiblich

- 7 **In welchem Jahr und Monat sind Sie geboren?**

Jahr

Monat

- 8 **Welchen Familienstand haben Sie?**

Ledig

Verheiratet

Verwitwet

Geschieden

Eingetragene Lebensgemeinschaft

Eingetragene/-r Lebenspartner/-in verstorben

Eingetragene Lebensgemeinschaft aufgehoben

- 9 Für Einpersonenhaushalte:

Bitte weiter mit 17

Für Mehrpersonenhaushalte:

Bitte weiter mit 10

- 10 Für verheiratete Personen:

Bitte weiter mit 11

Für ledige Personen:

Bitte weiter mit 12

Für alle übrigen Personen:

Bitte weiter mit 15

- 11 **Lebt Ihre Ehefrau, Ihr Ehemann in diesem Haushalt?**

Ja

Falls „Ja“, tragen Sie bitte die Personennummer der Ehepartnerin, des Ehepartners (z.B. „01“, „02“) ein.

Nein

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	
Bitte weiter mit ...						
1. Person	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
2. Person	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	
3. Person	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
4. Person	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
5. Person	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
6. Person	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
7. Person	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
8. Person	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
9. Person	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
10. Person	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
11. Person	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	
12. Person	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	
13. Person	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	
14. Person	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	
15. Person	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	
16. Person	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
17. Person	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
18. Person	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	
19. Person	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	
20. Person	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	
21. Person	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	
22. Person	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	
23. Person	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
24. Person	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
25. Person	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	
26. Person	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	
27. Person	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	
28. Person	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	
29. Person	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	
30. Person	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
31. Person	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
32. Person	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	
33. Person	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	
34. Person	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	
35. Person	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	
36. Person	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	
37. Person	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
38. Person	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
39. Person	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	
40. Person	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	
41. Person	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	
42. Person	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	
43. Person	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	
44. Person	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
45. Person	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
46. Person	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	
47. Person	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	
48. Person	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	
49. Person	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	
50. Person	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	
Bitte weiter mit ...						

12 **Lebt Ihre Mutter in diesem Haushalt?**

(auch Stief-, Adoptiv- und Pflege Mutter)

Ja

Falls „Ja“, tragen Sie bitte die Personennummer Ihrer Mutter (z. B. „01“, „02“) ein.

Nein

13 **Lebt Ihr Vater in diesem Haushalt?**

(auch Stief-, Adoptiv- und Pflegevater)

Ja

Falls „Ja“, tragen Sie bitte die Personennummer Ihres Vaters (z. B. „01“, „02“) ein.

Nein

14 Für Personen im Alter bis 15 Jahre:

Bitte weiter mit 16

Für Personen im Alter von 16 Jahren oder älter:

Bitte weiter mit 15

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

Ja

Falls „Ja“, tragen Sie bitte die Personennummer der Lebenspartnerin, des Lebenspartners (z. B. „01“, „02“) ein.

Nein

Keine Angabe

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

Ja

Nein

Ich bin erste Person.

16a **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

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

Bitte weiter mit ...

17

Bitte weiter mit ...

Fragen nach Haupt- und Nebenwohnung

- 17 **Bewohnen Sie eine weitere Wohnung (auch Zimmer, Unterkunft oder Heim) in der Bundesrepublik Deutschland?**

Ja

Nein

- 17a **Ist die Wohnung hier Ihre Hauptwohnung?**

Nach dem Melderechtsrahmengesetz ist die vorwiegend genutzte Wohnung die Hauptwohnung. In Zweifelsfällen ist die Hauptwohnung dort, wo die Familie oder die Lebenspartnerin, der Lebenspartner lebt, d. h. der Lebensmittelpunkt liegt.

Ja

Nein

- 17b **In welchem Jahr wurde Ihre Wohnung/Ihr Haus gebaut?**

Vor 1987

1987 bis 1990

1991 oder später

Fragen zu Beschäftigung und bezahlten Nebentätigkeiten

Wichtiger Hinweis:

Bei den folgenden Fragen geht es um jede Form von Arbeit bzw. jede Tätigkeit, die auf Bezahlung ausgerichtet ist. Es kann sich dabei auch um eine Tätigkeit mit einer Dauer von nur einer Stunde pro Woche handeln. Die Fragen betreffen daher z. B. auch Hausfrauen mit Nebenverdienst, Schüler/-innen und Studenten/Studentinnen sowie Rentner/-innen mit kleinem Nebeneinkommen, mithelfende Familienangehörige oder Arbeitslose mit geringem Hinzuverdienst.

- 18 Für Personen (auch Schüler/-innen) im Alter von 15 Jahren oder älter:

Bitte weiter mit 19

Für Personen im Alter bis 14 Jahre:

Bitte weiter mit 90

- 19 **Haben Sie in der vergangenen Woche eine Stunde oder länger gegen Bezahlung oder als Selbstständige/-r gearbeitet?** [1]

Ja

Nein

- 20 **Waren Sie in der vergangenen Woche unbezahlt als mithelfende/-r Familienangehörige/-r in einem Betrieb, den ein/-e Angehörige/-r Ihrer Familie führt, tätig?**

Ja

Nein

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	
17	<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	17b
17a	<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	
17b	<input type="checkbox"/> 1					
	<input type="checkbox"/> 2					
	<input type="checkbox"/> 3					
18						
19	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	25
	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	
20	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	25
	<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	Bitte weiter mit ...

- 21 **Haben Sie in der vergangenen Woche eine oder mehrere geringfügige Beschäftigung/-en (400-Euro-Job oder kurzfristige Tätigkeit) oder einen Ein-Euro-Job ausgeübt?** [2]

Eine geringfügige Beschäftigung liegt vor, wenn der Verdienst nicht mehr als 400 Euro (Mini-Job) im Jahresdurchschnitt pro Monat beträgt. Als geringfügige Beschäftigung gelten auch kurzfristige Tätigkeiten (Saisonbeschäftigungen), die auf höchstens zwei Monate oder 50 Arbeitstage während eines Jahres begrenzt sind.

Typische geringfügige Beschäftigungen entnehmen Sie bitte der nachfolgenden Liste.

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

Bitte weiter mit ...

Typische geringfügige Beschäftigungen können sein:

- 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 oder bei der Herstellung von Konserven
- Nebenberufliche Lehrtätigkeit, Nachhilfeunterricht
- Taxi fahren, Aushilfstätigkeit bei einer Spedition
- Sonstige Nebentätigkeiten, z. B. Schreibarbeiten, Programmierarbeiten, Buchhaltertätigkeiten

Ja, einen 400-Euro-Job

Ja, eine kurzfristige Tätigkeit

Ja, einen Ein-Euro-Job

Nein

<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

25a

- 22 **Gehen Sie normalerweise einer bezahlten bzw. beruflichen Tätigkeit (auch 400-Euro-Job) nach, die Sie aber in der letzten Woche beispielsweise wegen Elternzeit, Krankheit, (Sonder-)Urlaub oder Altersteilzeit (in der Freistellungsphase) nicht ausgeübt haben?** [3]

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

25b

- 23 **Was war der wichtigste Grund, weshalb Sie in der vergangenen Woche nicht gearbeitet haben?**

Krankheit, Unfall

Mutterschutz

Altersteilzeit

Elternzeit/Erziehungsurlaub

(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

<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"/> 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

33

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

Bitte weiter mit ...

23a Wie lange dauert die Unterbrechung Ihrer Arbeit/
Erwerbstätigkeit insgesamt?

Kürzer als 3 Monate

3 Monate oder länger

Keine Angabe

23b Erhalten Sie als Arbeitnehmer/-in eine Fortzahlung (Lohn, Gehalt oder staatliche Leistungen) von mindestens der Hälfte Ihres bisherigen Einkommens?

Nein

Trifft nicht zu, da Selbstständige/-r oder
mithelfende/-r Familienangehörige/-r

24 Auch wenn man die **eigentliche Erwerbstätigkeit unterbrochen** hat, kann man Tätigkeiten ausüben, mit denen man Geld hinzuverdient. Haben Sie eine solche bezahlte Tätigkeit in der vergangenen Woche ausgeübt?

Ja

Nein

25 Haben Sie in der vergangenen Woche eine oder mehrere geringfügige Beschäftigung/-en (400-Euro-Job oder kurzfristige Tätigkeit) ausgeübt? [2]

Ja

Nein

25a Handelte es sich dabei um Ihre einzige oder hauptsächliche bezahlte Tätigkeit?

Ja

Nein

25b Auch wenn man eigentlich nicht erwerbstätig ist, kann man Tätigkeiten z. B. als Schüler/-in, Hausfrau/Hausmann oder Rentner/-in ausüben, mit denen man Geld hinzuverdient. Haben Sie eine solche bezahlte Tätigkeit in der vergangenen Woche ausgeübt?

Nein

[illegible]

1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Bitte weiter mit ...
<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"/>	71
3. Person		4. Person		5. Person	
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	
<input type="text" value="01"/>	<input type="text" value="01"/>	<input type="text" value="01"/>	<input type="text" value="01"/>	<input type="text" value="01"/>	
<input type="text" value="02"/>	<input type="text" value="02"/>	<input type="text" value="02"/>	<input type="text" value="02"/>	<input type="text" value="02"/>	
<input type="text" value="03"/>	<input type="text" value="03"/>	<input type="text" value="03"/>	<input type="text" value="03"/>	<input type="text" value="03"/>	
<input type="text" value="04"/>	<input type="text" value="04"/>	<input type="text" value="04"/>	<input type="text" value="04"/>	<input type="text" value="04"/>	
<input type="text" value="05"/>	<input type="text" value="05"/>	<input type="text" value="05"/>	<input type="text" value="05"/>	<input type="text" value="05"/>	
<input type="text" value="06"/>	<input type="text" value="06"/>	<input type="text" value="06"/>	<input type="text" value="06"/>	<input type="text" value="06"/>	
<input type="text" value="07"/>	<input type="text" value="07"/>	<input type="text" value="07"/>	<input type="text" value="07"/>	<input type="text" value="07"/>	
<input type="text" value="11"/>	<input type="text" value="11"/>	<input type="text" value="11"/>	<input type="text" value="11"/>	<input type="text" value="11"/>	
<input type="text" value="08"/>	<input type="text" value="08"/>	<input type="text" value="08"/>	<input type="text" value="08"/>	<input type="text" value="08"/>	
<input type="text" value="09"/>	<input type="text" value="09"/>	<input type="text" value="09"/>	<input type="text" value="09"/>	<input type="text" value="09"/>	
<input type="text" value="10"/>	<input type="text" value="10"/>	<input type="text" value="10"/>	<input type="text" value="10"/>	<input type="text" value="10"/>	
<input type="text" value="01"/>	<input type="text" value="01"/>	<input type="text" value="01"/>	<input type="text" value="01"/>	<input type="text" value="01"/>	
<input type="text" value="02"/>	<input type="text" value="02"/>	<input type="text" value="02"/>	<input type="text" value="02"/>	<input type="text" value="02"/>	
<input type="text" value="03"/>	<input type="text" value="03"/>	<input type="text" value="03"/>	<input type="text" value="03"/>	<input type="text" value="03"/>	
<input type="text" value="04"/>	<input type="text" value="04"/>	<input type="text" value="04"/>	<input type="text" value="04"/>	<input type="text" value="04"/>	
<input type="text" value="05"/>	<input type="text" value="05"/>	<input type="text" value="05"/>	<input type="text" value="05"/>	<input type="text" value="05"/>	
<input type="text" value="06"/>	<input type="text" value="06"/>	<input type="text" value="06"/>	<input type="text" value="06"/>	<input type="text" value="06"/>	
<input type="text" value="07"/>	<input type="text" value="07"/>	<input type="text" value="07"/>	<input type="text" value="07"/>	<input type="text" value="07"/>	
<input type="text" value="08"/>	<input type="text" value="08"/>	<input type="text" value="08"/>	<input type="text" value="08"/>	<input type="text" value="08"/>	
<input type="text" value="09"/>	<input type="text" value="09"/>	<input type="text" value="09"/>	<input type="text" value="09"/>	<input type="text" value="09"/>	
<input type="text" value="10"/>	<input type="text" value="10"/>	<input type="text" value="10"/>	<input type="text" value="10"/>	<input type="text" value="10"/>	
1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Bitte weiter mit ...

- 30 **Welchen Beruf haben Sie zuletzt ausgeübt?**
 Angesprochen ist hier nicht der früher einmal erlernte Beruf, sondern der zuletzt ausgeübte Beruf.
Tragen Sie bitte in die nachfolgende Übersicht die genaue Angabe Ihres Berufes 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
.....
.....

- 31 **Welchem Wirtschaftszweig gehört der Betrieb an, in dem Sie zuletzt tätig waren?** [5]
 Richten Sie sich dabei bitte nach dem wirtschaftlichen Schwerpunkt des Betriebes (nicht des gesamten Unternehmens).
Tragen Sie bitte in die nachfolgende Übersicht die genaue Angabe zum Wirtschaftszweig ein.
Zum Beispiel: Werkzeugmaschinenbau (nicht: Fabrik)
Lebensmitteleinzelhandel (nicht: Handel)

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

- 32 **Waren Sie zuletzt im Öffentlichen Dienst beschäftigt?**
 Zum Öffentlichen Dienst gehören die Behörden des Bundes, der Länder und Gemeinden (Gemeindeverbände), öffentliche Schulen, Polizei, Bundeswehr, Sozialversicherungsträger usw.
Entsprechend den heutigen Regelungen geben ehemalige Bedienstete der Deutschen Bundespost bzw. Bundesbahn (Reichsbahn) bitte „Nein“ an.

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

71

Frage zu Haupt- und Nebentätigkeiten

- 33 **Hatten Sie in der vergangenen Woche mehrere bezahlte Tätigkeiten bzw. Erwerbstätigkeiten?**

Ja, Haupt- und Nebentätigkeiten

Nein, nur eine Tätigkeit

<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

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

Bitte weiter mit ...

Fragen zur gegenwärtigen (Haupt-)Erwerbstätigkeit

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

34 Sind Sie tätig als ...? [4]

Auszubildende kreuzen bitte eine der Antwortmöglichkeiten für Auszubildende an.

Selbstständige/-r ohne Beschäftigte

Selbstständige/-r mit Beschäftigten

mithelfende/-r Familienangehörige/-r

Beamter/Beamtin, Richter/-in

Angestellte/-r

Arbeiter/-in, Heimarbeiter/-in

kaufmännisch/technisch Auszubildende/-r

gewerblich Auszubildende/-r

Zeit-/Berufssoldat/-in

Grundwehr-/Zivildienstleistender

geringfügig beschäftigte/-r Schüler/-in, Student/-in,
Rentner/-in, Pensionär/-in

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

35 Welchen Beruf üben Sie aus?

Angesprochen ist hier nicht der früher einmal erlernte Beruf, sondern der derzeit ausgeübte Beruf.

Zivildienstleistende geben bitte die ausgeübte Tätigkeit an.

Tragen Sie bitte in die nachfolgende Übersicht die genaue Angabe Ihres Berufes 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

37 Sind Sie im Öffentlichen Dienst beschäftigt?
Zum Öffentlichen Dienst gehören die Behörden des Bundes, der Länder und Gemeinden (Gemeindeverbände), öffentliche Schulen, Polizei, Bundeswehr, Sozialversicherungsträger usw.
Entsprechend den heutigen Regelungen geben ehemalige Bedienstete der Deutschen Bundespost bzw. Bundesbahn (Reichsbahn) bitte „Nein“ an.

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

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

Bis 10 Personen: <i>Geben Sie bitte die Anzahl der Personen an.</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11 bis 19 Personen	<input type="text"/> 11	<input type="text"/> 11	<input type="text"/> 11	<input type="text"/> 11	<input type="text"/> 11
20 bis 49 Personen	<input type="text"/> 12	<input type="text"/> 12	<input type="text"/> 12	<input type="text"/> 12	<input type="text"/> 12
50 Personen und mehr	<input type="text"/> 13	<input type="text"/> 13	<input type="text"/> 13	<input type="text"/> 13	<input type="text"/> 13

	1	2	3	4	5
Ja	1	1	1	1	1
Nein	8	8	8	8	8

Befristet	<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"/>
Unbefristet	<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"/>
Trifft nicht zu, da selbstständig oder mithelfend	<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"/>

41a **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

41b **Aus welchem Hauptgrund ist Ihre Tätigkeit befristet?**

Ausbildung

Dauerstellung nicht zu finden

Dauerstellung nicht erwünscht

Probezeit-Arbeitsvertrag

Aus anderen Gründen

42 **In welchem Jahr und in welchem Monat haben Sie Ihre Tätigkeit beim derzeitigen Arbeitgeber oder als Selbstständige/-r aufgenommen?**

Jahr

Monat

43 **Handelt es sich bei Ihrer Tätigkeit um eine Vollzeit- oder eine Teilzeittätigkeit?**

Vollzeittätigkeit

Teilzeittätigkeit

43a **Aus welchem Hauptgrund gehen Sie einer Teilzeittätigkeit nach?**

Vollzeittätigkeit nicht zu finden

Schul Ausbildung, Studium oder sonstige Aus- bzw. Fortbildung

Aufgrund von Krankheit, Unfallfolgen

Betreuung von Kindern oder pflegebedürftigen/ behinderten Personen

Sonstige persönliche oder familiäre Verpflichtungen

Vollzeittätigkeit aus anderen Gründen nicht gewünscht

44 **Wie viele Stunden arbeiten Sie normalerweise pro Woche (gegebenenfalls gerundet)?**

	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"/> 37	<input type="text"/> 37	<input type="text"/> 37	<input type="text"/> 37	<input type="text"/> 37	<input type="text"/> 37
<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1
<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2
<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3
<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4
<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1
<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2
<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3
<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6
<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4
<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bitte weiter mit ...

44

Bitte weiter mit ...

45 **Haben Sie den Wunsch, gegen entsprechend höheren Verdienst normalerweise mehr Stunden pro Woche als derzeit zu arbeiten?**

Ja, durch Aufnahme einer zusätzlichen Tätigkeit

Ja, durch neue Tätigkeit mit längerer Arbeitszeit

Ja, durch Aufstockung der Stunden der derzeit ausgeübten Tätigkeit

Ja, ohne Festlegung auf eine bestimmte Variante

Nein

45a **Wenn es nach Ihnen ginge: Könnten Sie sofort (d. h. innerhalb von 2 Wochen) beginnen, mehr Stunden als bisher zu arbeiten?**

Ja

Nein

45b **Wie viele Stunden pro Woche möchten Sie insgesamt arbeiten (gegebenenfalls gerundet)?**

45c **Wie viele Stunden pro Woche möchten Sie insgesamt arbeiten, wenn Sie sich eine kürzere normale Wochenarbeitszeit bei entsprechend geringerem Verdienst wünschen?**

Anzahl der gewünschten Arbeitsstunden pro Woche

Trifft nicht zu, da keine kürzere Wochenarbeitszeit gewünscht wird

Keine Angabe

46 **Wie viele Stunden (einschließlich Überstunden) haben Sie in der vergangenen Woche tatsächlich gearbeitet?**

Anzahl der Stunden (gegebenenfalls gerundet)

In der letzten Woche nicht gearbeitet

47 **Entsprach Ihre tatsächliche Arbeitszeit in der vergangenen Woche der normalen Stundenzahl oder haben Sie mehr oder weniger Stunden als normalerweise gearbeitet?**

Arbeitszeit entsprach der normalen Stundenzahl

Weniger gearbeitet als normalerweise

Mehr gearbeitet als normalerweise

47a **Was war der wichtigste Grund, weshalb Sie in der vergangenen Woche mehr Stunden als normalerweise gearbeitet haben?**

Ausgleich für zu wenig geleistete Arbeitsstunden zu anderen Terminen (auch gleitende Arbeitszeit)

Bezahlte Überstunden

Unbezahlte Überstunden

Sonstige Gründe

1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Bitte weiter mit ...
<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"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	45c
<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	46
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 98	
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 00	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	48
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	47b
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	
<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	48
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bitte weiter mit ...

47b **Was war der wichtigste Grund, weshalb Sie in der vergangenen Woche weniger Stunden als normalerweise gearbeitet haben?**

- Krankheit, Unfall
- Kur, Reha-Maßnahmen
- Arbeitsschutzbestimmungen, auch Mutterschutz
- Elternzeit/Erziehungsurlaub
- (Sonder-)Urlaub
- Dienstbefreiung
- Streik, Aussperrung
- Schlechtwetterlage
- Kurzarbeit
- Gesetzlicher Feiertag
- Aufnahme einer Tätigkeit in der letzten Woche
- Beendigung einer Tätigkeit in der letzten Woche
- Arbeitsstunden zu anderen Terminen geleistet (auch gleitende Arbeitszeit und andere flexible Arbeitszeiten)
- Teilnahme an Schulausbildung, Aus- oder Fortbildung außerhalb des Betriebes
- Persönliche, familiäre Verpflichtungen oder sonstige persönliche Gründe
- Wegen Altersteilzeit nicht mehr am Arbeitsplatz
- Sonstige Gründe

48 **Haben Sie in den letzten 3 Monaten samstags gearbeitet?**

- Ja, und zwar ...
- ständig an jedem Samstag
- regelmäßig (in gleichbleibenden Zeitabständen, aber nicht an jedem Samstag)
- gelegentlich (nur hin und wieder oder in unregelmäßigen Zeitabständen)
- Nein

49 **Haben Sie in den letzten 3 Monaten an Sonn- und/oder Feiertagen gearbeitet?**

- Ja, und zwar ...
- ständig an jedem Sonn- und Feiertag
- regelmäßig (in gleichbleibenden Zeitabständen, aber nicht an jedem Sonn- und Feiertag)
- gelegentlich (nur hin und wieder oder in unregelmäßigen Zeitabständen)
- Nein

1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
<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"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06
<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"/> 19	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 19
<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
<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"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08
<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 18
<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
<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
1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person

1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Bitte weiter mit ...
<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	
<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	57a
<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	57c
<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	58
<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	57b
<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Liste der Bundesländer

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

57b In welchem Regierungsbezirk/welcher Region liegt Ihre Arbeitsstätte?

Geben Sie bitte die zutreffende Ziffer aus der Liste der Regierungsbezirke/der Regionen an. Wenn Ihre Arbeitsstätte in den Bundesländern Schleswig-Holstein, Hamburg, Bremen, Berlin, Saarland, Mecklenburg-Vorpommern, Sachsen-Anhalt oder Thüringen liegt, geben Sie bitte „00“ an.

Liste der Regierungsbezirke/Regionen

Niedersachsen	Hessen	Bayern	Brandenburg
Braunschweig.....31	Darmstadt.....61	Oberbayern91	Prignitz-Oberhavel21
Hannover.....32	Gießen.....62	Niederbayern.....92	Uckermark-Barnim.....22
Lüneburg.....33	Kassel.....63	Oberpfalz.....93	Oderland-Spree23
Weser-Ems.....34	Rheinland-Pfalz	Oberfranken94	Havelland-Fläming24
Nordrhein-Westfalen	Koblenz71	Mittelfranken95	Lausitz-Spreewald25
Düsseldorf.....51	Trier.....72	Unterfranken96	Sachsen
Köln.....52	Rheinhesen-Pfalz73	Schwaben.....97	Chemnitz.....13
Münster.....53	Baden-Württemberg		Dresden.....14
Detmold.....54	Stuttgart81		Leipzig.....15
Arnsberg.....55	Karlsruhe.....82		
	Freiburg.....83		
	Tübingen84		

Nach Beantwortung
dieser Frage:

Bitte weiter mit 58

Category	Value (approximate)
1. Person	45
2. Person	35
3. Person	40
4. Person	25
5. Person	38

Bitte
weiter
mit ...

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



Europa		Naher und Mittlerer Osten	
Belgien	Niederlande	Slowenien	Irak
Lüttich	Drehnte	Spanien	Iran
Übriges Belgien	Gelderland	Tschechische Republik	Kasachstan
Bosnien und Herzegowina	Groningen	Jihozapad	Sonstiger Naher und
Bulgarien	Limburg	Severozapad	Mittlerer Osten
Dänemark	Overijssel	Severovychod	(z. B. Georgien, Israel,
Estland	Übrige Niederlande	Übrige Tschechische	Jordanien, Libanon,
Finnland	Österreich	Republik	Syrien, Usbekistan)
Frankreich	Oberösterreich	Türkei	Süd- und Südostasien
Elsass	Salzburg	Ungarn	Vietnam
Lothringen	Tirol	Ukraine	Afghanistan
Übriges Frankreich	Vorarlberg	Vereinigtes Königreich	Sonstiges Süd- und
Griechenland	Übriges Österreich	Zypern	Südostasien
Irland	Polen	Sonstiges Osteuropa	(z. B. Indien, Indonesien,
Island	Zachodniopomorskie	Sonstiges Europa	Kambodscha, Philippinen,
Italien	Dolnoslaskie	Afrika	Thailand).
Kroatien	Lubuskie	Marokko	Ostasien
Lettland	Übriges Polen	Sonstiges Nordafrika	China
Liechtenstein	Portugal	(z. B. Ägypten, Tunesien)	Sonstiges Ostasien
Litauen	Rumänien	Sonstiges Afrika	(z. B. Japan, Korea)
Luxemburg	Russische Föderation	Amerika	Übrige Welt
Malta	Schweden	Vereinigte Staaten (USA)	
Montenegro	Schweiz	Sonstiges Nordamerika	
Norwegen	Serbien	Mittelamerika und Karibik	
	Slowakei	Südamerika	

[8]

Unter 10 km

10 bis unter 25 km

25 bis unter 50 km

50 km und mehr

Arbeitsstätte liegt auf demselben Grundstück

Ständig wechselnde Arbeitsstätte

Keine Angabe

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	61
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	60

[9]

Unter 10 Minuten

10 bis unter 30 Minuten

30 bis unter 60 Minuten

1 Stunde und länger

Keine Angabe

<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	1
<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	2
<input type="text"/>	3	<input type="text"/>	3	<input type="text"/>	3	<input type="text"/>	3	<input type="text"/>	3
<input type="text"/>	4	<input type="text"/>	4	<input type="text"/>	4	<input type="text"/>	4	<input type="text"/>	4
<input type="text"/>	9	<input type="text"/>	9	<input type="text"/>	9	<input type="text"/>	9	<input type="text"/>	9

Bitte weiter mit ...

60 **Welches Verkehrsmittel benutzen Sie hauptsächlich (für die längste Wegstrecke) auf dem Hinweg zu Ihrer Arbeitsstätte?** [10]

Bus

U-Bahn, S-Bahn, Straßenbahn

Eisenbahn

Pkw-Selbstfahrer

Pkw-Mitfahrer

Motorrad, Moped, Mofa, Motorroller

Fahrrad

Zu Fuß

Sonstiges Verkehrsmittel

Keine Angabe

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

Fragen zur weiteren Erwerbstätigkeit (Nebenjobs)

61 Für Personen mit weiterer Erwerbstätigkeit (Nebenjob) in der vergangenen Woche:

Bitte weiter mit 62

Für alle übrigen Personen:

Bitte weiter mit 68

62 **Üben Sie Ihre weitere Erwerbstätigkeit regelmäßig, gelegentlich oder saisonal begrenzt aus?**

Regelmäßig

Gelegentlich

Saisonal begrenzt

<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

63 **Sind Sie in Ihrer weiteren Erwerbstätigkeit tätig als ...?**

Selbstständige/-r ohne Beschäftigte

Selbstständige/-r mit Beschäftigten

mithelfende/-r Familienangehörige/-r

Beamter/Beamtin, Richter/-in

Angestellte/-r

Arbeiter/-in, Heimarbeiter/-in

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

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

64 **Welchen Beruf üben Sie in Ihrer weiteren Erwerbstätigkeit aus?**

Angesprochen ist hier nicht der früher einmal erlernte Beruf, sondern der derzeit ausgeübte Beruf.

Tragen Sie bitte in die nachfolgende Übersicht die genaue Angabe Ihres Berufes ein.

Zum Beispiel: Blumenverkäufer/-in (nicht: Verkäufer/-in)
Kraftfahrzeugmechaniker/-in
(nicht: Facharbeiter/-in)

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

65 **Welchem Wirtschaftszweig gehört der Betrieb an, in dem Sie in Ihrer weiteren Erwerbstätigkeit tätig sind?** [5]

Richten Sie sich dabei bitte nach dem wirtschaftlichen Schwerpunkt des Betriebes (nicht des gesamten Unternehmens).

Tragen Sie bitte in die nachfolgende Übersicht die genaue Angabe zum Wirtschaftszweig ein.

Zum Beispiel: Werkzeugmaschinenbau (nicht: Fabrik)
Lebensmitteleinzelhandel (nicht: Handel)

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

66 **Wie viele Stunden arbeiten Sie normalerweise in Ihrer weiteren Erwerbstätigkeit pro Woche (gegebenenfalls gerundet)?**

67 **Und wie viele Stunden haben Sie in der letzten Woche in Ihrer weiteren Erwerbstätigkeit tatsächlich gearbeitet?**

Anzahl der Stunden (gegebenenfalls gerundet)

In der letzten Woche nicht gearbeitet

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

Fragen zur Arbeitsuche von Erwerbstätigen

Jede Art der Suche, ob nun „auf eigene Faust“ oder über die Agentur für Arbeit, ist in den folgenden Fragen gemeint.

68 **Haben Sie in den letzten 4 Wochen eine andere oder weitere Tätigkeit gesucht?**

Ja

Nein

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

70

69 **Aus welchem Hauptgrund suchten Sie eine andere oder weitere Tätigkeit?**

- Bevorstehende Beendigung der gegenwärtigen Tätigkeit
- Jetzige Tätigkeit nur Übergangstätigkeit
- Suche nach 2. Tätigkeit
- Suche nach Tätigkeit mit längerer Arbeitszeit
- Suche nach Tätigkeit mit kürzerer Arbeitszeit
- Suche nach besseren Arbeitsbedingungen
- Aus anderen Gründen

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

Bitte weiter mit ...

70 **Sind Sie in der vergangenen Woche bei der Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) oder anderen Behörden arbeitslos oder arbeitsuchend gemeldet gewesen?**

- Ja, arbeitslos (und gegebenenfalls arbeitsuchend)
- Ja, nur arbeitsuchend
- Nein

<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

79

Fragen an Nichterwerbstätige

Jede Art der Suche, ob nun „auf eigene Faust“ oder über die Agentur für Arbeit, ist in den folgenden Fragen gemeint.

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

Bitte kreuzen Sie auch dann „Ja“ an, wenn Sie sich nach einer Tätigkeit mit wenigen Arbeitsstunden (z. B. 400-Euro-Job) umsehen, als Schüler/-in oder Student/-in einen (Ferien-)Job suchen oder eine Tätigkeit als Selbstständige/-r anstreben.

- 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

72 **Sind Sie in der vergangenen Woche bei der Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) oder anderen Behörden arbeitslos oder arbeitsuchend gemeldet gewesen?**

- Ja, arbeitslos (und gegebenenfalls arbeitsuchend)
- Ja, nur arbeitsuchend
- Nein

<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

73 Für Personen, die die Fragen 71 und 72 mit „Nein“ beantwortet haben:

Bitte weiter mit 74

Für Personen, die die Fragen 71 und/oder 72 mit „Ja“ beantwortet haben:

Bitte weiter mit 78

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

Bitte weiter mit ...

74 **Aus welchem Hauptgrund suchten Sie keine Tätigkeit?**

- Arbeitsuche erfolgreich abgeschlossen
- Wiedereinstellung (nach vorübergehender Entlassung) erwartet
- Krankheit, Unfall oder vorübergehende Behinderung
- Dauerhaft verminderte Erwerbsfähigkeit oder Behinderung
- Betreuung von Kindern oder pflegebedürftigen/ behinderten Personen
- Sonstige persönliche oder familiäre Verpflichtungen
- Schulische oder berufliche Ausbildung, Studium
- Ruhestand
- Arbeitsmarkt bietet keine Beschäftigungsmöglichkeiten
- Aus sonstigen Gründen

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

Bitte weiter mit ...

76

75 **Wann nehmen Sie Ihre neue Tätigkeit auf?**

- Innerhalb von 3 Monaten
- Nach mehr als 3 Monaten

<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

77

76 **Auch wenn Sie keine Erwerbs- oder Berufstätigkeit suchen, würden Sie denn trotzdem gern arbeiten?**

- 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

90

77 **Angenommen, Ihnen wäre in der vergangenen Woche (Berichtswoche) eine bezahlte Tätigkeit angeboten worden, könnten Sie diese bis Ende der nächsten Woche aufnehmen?**

- 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

90

77a **Aus welchem Hauptgrund könnten Sie eine Tätigkeit nicht innerhalb von zwei Wochen aufnehmen?**

- Krankheit oder Arbeitsunfähigkeit
- Aus- oder Fortbildung, Studium
- Persönliche oder familiäre Verpflichtungen
- Aus sonstigen Gründen

<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

90

Bitte weiter mit ...

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

Fragen zur Arbeitsuche/ zum Arbeitsplatzwechsel

Bitte
weiter
mit ...

78 **Aus welchem Hauptgrund suchten Sie eine Tätigkeit?**

Entlassung

Eigene Kündigung

Freiwillige Unterbrechung

Übergang in den Ruhestand

Aus anderen Gründen

Suche keine Arbeit (mehr)

79 Beziehen Sie Arbeitslosengeld I (ALG I) oder Arbeitslosengeld II (ALG II)?

Ja, und zwar ...

Arbeitslosengeld I

Arbeitslosengeld II

Arbeitslosengeld I und Arbeitslosengeld II

Nein

80 Für Erwerbstätige, die keine Tätigkeit suchen:

Bitte weiter mit 90

Für alle übrigen Personen:

Bitte weiter mit 80a

80a Suchen Sie eine Tätigkeit als Selbstständige/-r oder als Arbeitnehmer/-in?

Eine Tätigkeit als Selbstständige/-r

Eine Tätigkeit als Arbeitnehmer/-in

81 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

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

Ja

Nein

86

84

Bitte
weiter
mit

83 **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

Suche über private Vermittlung

Aufgabe von Stellenanzeigen

Bewerbung auf Stellenanzeigen

Bewerbung auf eine nicht ausgeschriebene Stelle

Suche über persönliche Verbindung

Durchsehen von Stellenanzeigen

Tests, Vorstellungsgespräche, Prüfungen

Sonstige Bemühungen

1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 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

87

84 **Haben Sie die Arbeitsuche bereits abgeschlossen, noch nicht aufgenommen oder warten Sie auf das Ergebnis einer Suchbemühung?**

Arbeitsuche abgeschlossen, neue Tätigkeit wird innerhalb von 3 Monaten aufgenommen

Arbeitsuche abgeschlossen, neue Tätigkeit wird nach mehr als 3 Monaten aufgenommen

Arbeitsuche noch nicht aufgenommen

Warten auf das Ergebnis einer Suchbemühung

<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

87

85 **Warten Sie zurzeit auf ...?**

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

das Ergebnis eines Auswahlverfahrens zur Anstellung im Öffentlichen Dienst

das Ergebnis von anderen Bemühungen um eine (andere) Tätigkeit

die Antwort auf eine Bewerbung

<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

87

85a **Wie lange liegt der letzte Kontakt bei der Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) oder anderen 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

<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

87

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

Bitte weiter mit ...

86 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
<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

Bitte weiter mit ...

86b

86a 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, Geldmittel usw.

Andere Dinge unternommen, um eine selbstständige Tätigkeit aufnehmen zu können

<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

87

86b 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

<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

87 Angenommen, Ihnen wäre in der vergangenen Woche (Berichtswoche) eine bezahlte Tätigkeit angeboten worden, könnten Sie diese bis Ende der nächsten Woche aufnehmen?

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

88

87a Aus welchem Hauptgrund könnten Sie eine neue Tätigkeit nicht innerhalb von zwei Wochen aufnehmen?

Krankheit oder Arbeitsunfähigkeit

Aus- oder Fortbildung, Studium

Noch bestehende Tätigkeit

Persönliche oder familiäre Verpflichtungen

Aus sonstigen Gründen

<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

Bitte weiter mit ...

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

88 **Wie lange such(t)en Sie eine (andere) Tätigkeit?**

- Weniger als 1 Monat
- 1 bis unter 3 Monaten
- 3 bis unter 6 Monaten
- ½ bis unter 1 Jahr
- 1 bis unter 1 ½ Jahren
- 1 ½ bis unter 2 Jahren
- 2 bis unter 4 Jahren
- 4 Jahren und mehr

89 **Waren Sie unmittelbar vor Beginn der Arbeitsuche ...?**

- erwerbstätig/berufstätig
- Grundwehr-/Zivildienstleistender
- in Vollzeitausbildung oder -fortbildung
- Hausfrau/-mann
- Sonstiges (z. B. im Ruhestand)

**Fragen zum Besuch von
Schule und Hochschule**

90 **Besuchten Sie in den letzten 4 Wochen eine Schule
(auch berufliche Schule) oder eine Hochschule (auch
Fachhochschule)?**

- Ja
- Nein, wegen (Semester-)Ferien/Übergang in eine
andere Schule/Ausbildung bzw. Hochschule
- Nein, aus anderen Gründen

91 **Haben Sie in den letzten 12 Monaten eine Schule
(auch berufliche Schule) oder eine Hochschule (auch
Fachhochschule) besucht?**

- 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"/> 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"/> 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"/> 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
<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
1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person

Bitte
weiter
mit ...

92

100

Bitte
weiter
mit ...

92 **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

92a **Welche Klasse besuchten Sie?**

- Klassenstufe 1 bis 4
- Klassenstufe 5 bis 10
- Klassenstufe 11 bis 13 (gymnasiale Oberstufe)

93 **Haben Sie in der vergangenen Woche neben Schule und
Ausbildung zusätzlich gejobbt?**

- Ja
- Nein

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

Bitte
weiter
mit ...

93

94

Bitte
weiter
mit ...

freiwillig

freiwillig

freiwillig

freiwillig

96

In welchem Bundesland liegt Ihre Schule oder Hochschule?

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

Liste der Bundesländer	
Schleswig-Holstein01	Nordrhein-Westfalen.....05
Hamburg.....02	Hessen06
Niedersachsen03	Rheinland-Pfalz07
Bremen.....04	Baden-Württemberg08

1. Person

2. Person

3. Person

4. Person

5. Person

Bitte weiter mit ...

97

Welche Entfernung legen Sie auf dem Hinweg zu Ihrer Schule oder Hochschule zurück?

Unter 10 km
10 bis unter 25 km
25 bis unter 50 km
50 km und mehr
Schule oder Hochschule liegt auf demselben Grundstück
Keine Angabe

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

100

98

Wieviel Zeit benötigen Sie für den Hinweg zu Ihrer Schule oder Hochschule? [9]

Unter 10 Minuten
10 bis unter 30 Minuten
30 bis unter 60 Minuten
1 Stunde und länger
Keine Angabe

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

99

Welches Verkehrsmittel benutzen Sie hauptsächlich (für die längste Wegstrecke) auf dem Hinweg zu Ihrer Schule oder Hochschule? [10]

Bus
U-Bahn, S-Bahn, Straßenbahn
Eisenbahn
Pkw-Selbstfahrer
Pkw-Mitfahrer
Motorrad, Moped, Mofa, Motorroller
Fahrrad
Zu Fuß
Sonstiges Verkehrsmittel
Keine Angabe

<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"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99

1. Person

2. Person

3. Person

4. Person

5. Person

Bitte weiter mit ...

Mikrozensus und Arbeitskräftestichprobe der Europäischen Union 2008

Seite 29

Fragen zu Bildungs- und Ausbildungsabschlüssen

100 Für Personen im Alter bis
14 Jahre:

Bitte weiter mit 109

Für Personen im Alter von 15 Jahren oder älter, die derzeit eine allgemeinbildende Schule besuchen:

Bitte weiter mit 102

Für Personen im Alter von 15 Jahren oder älter, die derzeit keine allgemeinbildende Schule besuchen:

Bitte weiter mit 101

101 Haben Sie einen allgemeinen Schulabschluss?

Nein/noch nicht

101a **Welchen höchsten allgemeinen Schulabschluss haben Sie?**

Ausländische Abschlüsse bitte dem gleichwertigen deutschen Abschluss zuordnen.

Abschluss nach höchstens 7 Jahren Schulbesuch

Haupt-/Volksschulabschluss

Abschluss der allgemeinbildenden Polytechnischen
Oberschule der ehemaligen DDR

Realschulabschluss (Mittlere Reife) oder gleichwertiger Abschluss

Fachhochschulreife

Allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife (Abitur)

102 Haben Sie einen beruflichen Ausbildungs- oder Hochschul-/Fachhochschulabschluss?

Hier ist auch eine Anlernausbildung oder ein berufliches Praktikum (mindestens 12 Monate) gemeint.

Ja

Nein/noch nicht

Bitte
weiter
mit ...

102

105

Bitte weiter mit ...

102a **Welchen höchsten beruflichen Ausbildungs- oder Hochschul-/Fachhochschulabschluss haben Sie?**

Ausländische Abschlüsse bitte dem gleichwertigen deutschen Abschluss zuordnen.

Anlernausbildung, berufliches Praktikum

Berufsvorbereitungsjahr

Abschluss einer Lehrausbildung

Vorbereitungsdienst für den mittleren Dienst in der öffentlichen Verwaltung

Berufsqualifizierender Abschluss an einer Berufsfachschule/Kollegschule, Abschluss einer 1-jährigen Schule des Gesundheitswesens

Meister-/Technikerausbildung oder gleichwertiger Fachschulabschluss, Abschluss einer 2- oder 3-jährigen Schule des Gesundheitswesens, Abschluss einer Fachakademie oder einer Berufsakademie

Abschluss einer Fachschule der ehemaligen DDR

Abschluss einer Verwaltungsfachhochschule

Fachhochschulabschluss (auch Ingenieurschulabschluss)

Abschluss einer Universität (wissenschaftlichen Hochschule, auch Kunsthochschule)

Promotion

102b **Bitte tragen Sie die genaue Bezeichnung der (Haupt-) Fachrichtung Ihres höchsten beruflichen Ausbildungsabschlusses bzw. Hochschul-/Fachhochschulabschlusses in die nachfolgende Übersicht ein.**

Zum Beispiel: Altenpfleger/-in, Bankkaufmann/Bankkauffrau, Drucktechniker/-in, Ernährungswissenschaft, Fertigungs- und Produktionstechnik, Florist/-in, Maschinenbau/-wesen, Lehramt an Sonderschulen, Sekretariats- und Büroarbeit, Verfahrenstechnik

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

102c **In welchem Jahr haben Sie Ihren höchsten beruflichen Ausbildungs- bzw. Hochschul-/Fachhochschulabschluss erworben?**

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"/>

1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Bitte weiter mit ...
<input type="text"/> 01	<input type="text"/> 01	<input type="text"/> 01	<input type="text"/> 01	<input type="text"/> 01	105
<input type="text"/> 02	<input type="text"/> 02	<input type="text"/> 02	<input type="text"/> 02	<input type="text"/> 02	
<input type="text"/> 03	<input type="text"/> 03	<input type="text"/> 03	<input type="text"/> 03	<input type="text"/> 03	
<input type="text"/> 11	<input type="text"/> 11	<input type="text"/> 11	<input type="text"/> 11	<input type="text"/> 11	
<input type="text"/> 04	<input type="text"/> 04	<input type="text"/> 04	<input type="text"/> 04	<input type="text"/> 04	
<input type="text"/> 05	<input type="text"/> 05	<input type="text"/> 05	<input type="text"/> 05	<input type="text"/> 05	
<input type="text"/> 06	<input type="text"/> 06	<input type="text"/> 06	<input type="text"/> 06	<input type="text"/> 06	
<input type="text"/> 07	<input type="text"/> 07	<input type="text"/> 07	<input type="text"/> 07	<input type="text"/> 07	
<input type="text"/> 08	<input type="text"/> 08	<input type="text"/> 08	<input type="text"/> 08	<input type="text"/> 08	
<input type="text"/> 09	<input type="text"/> 09	<input type="text"/> 09	<input type="text"/> 09	<input type="text"/> 09	
<input type="text"/> 10	<input type="text"/> 10	<input type="text"/> 10	<input type="text"/> 10	<input type="text"/> 10	
1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Bitte weiter mit ...

103 Für Personen mit Hochschul-/
Fachhochschulabschluss,
Promotion (07-10 in Frage 102a): **Bitte weiter mit 104**

Für alle übrigen Personen: **Bitte weiter mit 106**

104 **Haben Sie neben Ihrem Hochschul-/Fachhochschulabschluss noch einen weiteren beruflichen Ausbildungsabschluss?**
Hier ist auch eine Anlernausbildung oder ein berufliches Praktikum (mindestens 12 Monate) gemeint.

Ja

Nein

104a **Welchen weiteren beruflichen Ausbildungsabschluss haben Sie?**

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

Anlernausbildung, berufliches Praktikum

Berufsvorbereitungsjahr

Abschluss einer Lehrausbildung

Vorbereitungsdienst für den mittleren Dienst in
der öffentlichen Verwaltung

Berufsqualifizierender Abschluss an einer
Berufsfachschule/Kollegsche, Abschluss einer
1-jährigen Schule des Gesundheitswesens

Meister-/Technikerausbildung oder gleichwertiger
Fachschulabschluss, Abschluss einer 2- oder 3-jährigen
Schule des Gesundheitswesens, Abschluss einer
Fachakademie oder einer Berufsakademie

Abschluss einer Fachschule der ehemaligen DDR

105 Für Personen mit
allgemeinem Schulabschluss: **Bitte weiter mit 105a**

Für Personen ohne
allgemeinen Schulabschluss: **Bitte weiter mit 106**

105a **In welchem Jahr haben Sie Ihren höchsten allgemeinen Schulabschluss erworben?**

1. Person

2. Person

3. Person

4. Person

5. Person

Bitte
weiter
mit ...

106

106

Bitte
weiter
mit ...

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

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

Fragen zur allgemeinen und beruflichen Weiterbildung, Lehrveranstaltungen

- 106 Haben Sie in den letzten 12 Monaten an einer oder mehreren Lehrveranstaltung/-en der allgemeinen oder beruflichen Weiterbildung in Form von Kursen, Seminaren, Tagungen oder Privatunterricht teilgenommen oder nehmen Sie gegenwärtig daran teil?

Typische Beispiele dafür sind:

Allgemeine Weiterbildung (Zweck privat/sozial)

- Erwerb von Fähigkeiten und Kenntnissen für persönliche, häusliche, soziale oder gesellschaftliche Zwecke sowie für Freizeitaktivitäten
- Gesundheitsfragen, Haushalt, Erziehung, Familie, Sprachen, Kunst, Literatur, Naturwissenschaft, Technik, Umweltschutz, Geschichte, Religion, Politik, Rechtsfragen, Freizeit, Sport

Berufliche Weiterbildung

- 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.)

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

Bitte weiter mit ...

109

- 106a Wie viele Stunden haben Sie in den letzten 12 Monaten an einer oder mehreren Lehrveranstaltung/-en teilgenommen? [11]

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"/>

- 106b Was war der Zweck dieser Lehrveranstaltung/-en?

Beruflich

Privat/sozial

Sowohl beruflich als auch privat/sozial

<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

- 107 Haben Sie auch in den letzten 4 Wochen an einer oder mehreren Lehrveranstaltung/-en der allgemeinen oder beruflichen Weiterbildung in Form von Kursen, Seminaren, Tagungen oder Privatunterricht teilgenommen?

Ja

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

109

- 107a Wie viele Stunden haben Sie in den letzten 4 Wochen an einer oder mehreren Lehrveranstaltung/-en teilgenommen? [11]

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"/>

Bitte weiter mit ...

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

107b Was war der Zweck dieser Lehrveranstaltung/-en?

Überwiegend beruflich

Überwiegend privat/sozial

108 Was war der Inhalt der letzten Lehrveranstaltung?

Tragen Sie bitte in die nachfolgende Übersicht die genaue Bezeichnung des Themenbereiches, der Fachrichtung dieser Lehrveranstaltung ein.

Zum Beispiel: Textverarbeitung, Töpfern, Insolvenzrecht, Deutsch für Ausländer/-innen, Kommunikation, Rhetorik, privater Musikunterricht, Steuerfachwirt/-in, Segelschein, Geldanlagen, Berufsorientierung, Bewerbungsstrategien, Erziehungsfragen

Themenbereich/ Fachrichtung 1. Person	Themenbereich/ Fachrichtung 2. Person	Themenbereich/ Fachrichtung 3. Person	Themenbereich/ Fachrichtung 4. Person	Themenbereich/ Fachrichtung 5. Person

Fragen zur Staatsangehörigkeit

109 Sind Sie auf dem heutigen Gebiet der Bundesrepublik Deutschland geboren?

Ja

Nein

110 Falls Sie 6 Monate oder länger im Ausland gelebt haben:

Falls Sie nicht oder kürzer als 6 Monate im Ausland gelebt haben:

Bitte weiter mit 111

Bitte weiter mit 112

111 In welchem Jahr sind Sie auf das heutige Gebiet der Bundesrepublik Deutschland zugezogen (zurückgekehrt)?

1. Person

2. Person

3. Person

4. Person

5. Person

112 Besitzen Sie die deutsche Staatsangehörigkeit?

Ja, nur die deutsche Staatsangehörigkeit

Ja, die deutsche Staatsangehörigkeit und mindestens eine ausländische Staatsangehörigkeit

Nein

Bitte weiter mit ...

111

114

Bitte weiter mit ...

112a Welche ausländische/-n Staatsangehörigkeit/-en besitzen Sie?

Bitte tragen Sie die zutreffende Ziffer aus der Liste der Staaten ein.

1. ausländische Staatsangehörigkeit

2. ausländische Staatsangehörigkeit

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"/>

Bitte weiter mit ...

Liste der Staaten

Europa			Afrika			Süd- und Südostasien		
Belgien	01	Österreich	22	Marokko	40	Vietnam	50	
Bosnien und Herzegowina	02	Polen	23	Sonstiges Nordafrika		Afghanistan	51	
Bulgarien	03	Portugal	24	(z. B. Ägypten, Tunesien)	41	Sonstiges Süd- und Südostasien		
Dänemark	04	Rumänien	25	Sonstiges Afrika	42	(z. B. Indien, Indonesien, Kambodscha, Philippinen, Thailand)	52	
Estland	07	Russische Föderation	26	Amerika		Ostasien		
Finnland	08	Schweden	27	Vereinigte Staaten (USA)	43	China	53	
Frankreich	09	Schweiz	28	Sonstiges Nordamerika	44	Sonstiges Ostasien		
Griechenland	10	Serbien	58	Mittelamerika und Karibik	45	(z. B. Japan, Korea)	54	
Irland	11	Slowakei	30	Südamerika	46	Übrige Welt	55	
Island	12	Slowenien	31	Naher und Mittlerer Osten		Staatenlos	98	
Italien	13	Spanien	32	Irak	47	Ehemalige Staaten		
Kroatien	14	Tschechische Republik	33	Iran	48	ergänzend nur für Frage 114b		
Lettland	15	Ungarn	35	Kasachstan	57	Jugoslawien	06	
Liechtenstein	16	Ukraine	56	Sonstiger Naher und Mittlerer Osten		Sowjetunion	05	
Litauen	17	Vereinigtes Königreich	36	(z. B. Georgien, Israel, Jordanien, Libanon, Syrien, Usbekistan)	49			
Luxemburg	18	Zypern	37					
Malta	19	Sonstiges Osteuropa	38					
Montenegro	59	Sonstiges Europa	39					
Norwegen	20							
Niederlande	21							

113 Falls Sie keine deutsche Staatsangehörigkeit besitzen:

Bitte weiter mit 115

Falls Sie die deutsche Staatsangehörigkeit besitzen:

Bitte weiter mit 114

114 Besitzen Sie die deutsche Staatsangehörigkeit durch Geburt, durch spezielle Regelungen für (Spät-)Aussiedler/-innen oder durch Einbürgerung? [12]

Durch Geburt

Als (Spät-)Aussiedler/-in mit Einbürgerung

Als (Spät-)Aussiedler/-in ohne Einbürgerung

Durch Einbürgerung

	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"/>	116
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	114b
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

114a In welchem Jahr wurden Sie eingebürgert?

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"/>

114b Welche Staatsangehörigkeit besaßen Sie vor dem Zuzug als (Spät-)Aussiedler/-in oder der Einbürgerung?

Bitte tragen Sie die zutreffende Ziffer aus der Liste der Staaten in Frage 112a ein.

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

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

Bitte weiter mit ...

Fragen zu Angehörigen im Herkunftsland

115 Nur für Verheiratete:
Lebt Ihre Ehefrau, Ihr Ehemann noch im Herkunftsland?

Ja

Nein

Keine Angabe

115a Nur für Ledige:
Leben Ihre Eltern oder lebt ein Elternteil noch im Herkunftsland?

Ja, und zwar ...

Mutter und Vater

nur Mutter

nur Vater

Nein

Keine Angabe

115b Haben Sie noch Kinder im Alter von unter 18 Jahren im Herkunftsland?

Falls ja, geben Sie bitte die Anzahl Ihrer Kinder, die noch im Herkunftsland leben, an.

Bei Ehepaaren genügt die Angabe bei nur einem Elternteil.

Ja, und zwar Kinder ...

unter 6 Jahren

6 bis unter 16 Jahren

16 bis unter 18 Jahren

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"/> 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"/> 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
<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 8	<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

Bitte weiter mit ...

115b

Bitte weiter mit ...

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

Bitte kreuzen Sie nur eine Antwort an.



Betriebsrenten sind hier nicht gemeint.

Ja, und zwar ...

02 02 02 02 0

Five empty bar chart templates for data entry. Each template consists of a vertical axis on the left and a horizontal axis at the bottom. The vertical axis has a scale from 0 to 100 in increments of 20. The horizontal axis has a scale from 0 to 100 in increments of 20. The area between the axes is divided into a 5x5 grid of squares. The top row of squares is shaded light blue. The bottom row of squares is white. The vertical axis is labeled '0', '20', '40', '60', '80', '100'. The horizontal axis is labeled '0', '20', '40', '60', '80', '100'. The templates are arranged horizontally.

1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
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
8	8	8	8	8
9	9	9	9	9
10	10	10	10	10
11	11	11	11	11
12	12	12	12	12
13	13	13	13	13
14	14	14	14	14
15	15	15	15	15
16	16	16	16	16
17	17	17	17	17
18	18	18	18	18
19	19	19	19	19
20	20	20	20	20
21	21	21	21	21
22	22	22	22	22
23	23	23	23	23
24	24	24	24	24
25	25	25	25	25
26	26	26	26	26
27	27	27	27	27
28	28	28	28	28
29	29	29	29	29
30	30	30	30	30
31	31	31	31	31
32	32	32	32	32
33	33	33	33	33
34	34	34	34	34
35	35	35	35	35
36	36	36	36	36
37	37	37	37	37
38	38	38	38	38
39	39	39	39	39
40	40	40	40	40
41	41	41	41	41
42	42	42	42	42
43	43	43	43	43
44	44	44	44	44
45	45	45	45	45
46	46	46	46	46
47	47	47	47	47
48	48	48	48	48
49	49	49	49	49
50	50	50	50	50
51	51	51	51	51
52	52	52	52	52
53	53	53	53	53
54	54	54	54	54
55	55	55	55	55
56	56	56	56	56
57	57	57	57	57
58	58	58	58	58
59	59	59	59	59
60	60	60	60	60
61	61	61	61	61
62	62	62	62	62
63	63	63	63	63
64	64	64	64	64
65	65	65	65	65
66	66	66	66	66
67	67	67	67	67
68	68	68	68	68
69	69	69	69	69
70	70	70	70	70
71	71	71	71	71
72	72	72	72	72
73	73	73	73	73
74	74	74	74	74
75	75	75	75	75
76	76	76	76	76
77	77	77	77	77
78	78	78	78	78
79	79	79	79	79
80	80	80	80	80
81	81	81	81	81
82	82	82	82	82
83	83	83	83	83
84	84	84	84	84
85	85	85	85	85
86	86	86	86	86
87	87	87	87	

Bitte weiter mit ...

Fragen zur Altersvorsorge

- 123 Für Personen, die aus Altersgründen eine (Voll-)Rente beziehen:

Bitte weiter mit 125

Für Personen im Alter von
15 Jahren oder älter:

Bitte weiter mit 124

Für Personen im Alter bis
14 Jahre:

Bitte weiter mit 125

- 124 **Waren Sie in der vergangenen Woche in einer gesetzlichen Rentenversicherung (BfA oder LVA, neu: Deutsche Rentenversicherung Bund oder Deutsche Rentenversicherung Knappschaft-Bahn-See) pflichtversichert?** [18]

Landwirtschaftliche Versorgungskasse hier bitte nicht berücksichtigen.

Nein

- 124a Waren Sie in der vergangenen Woche in einer gesetzlichen Rentenversicherung freiwillig versichert?

Ja

Nein

Fragen zur Erwerbsbeteiligung ein Jahr vor der Erhebung

- 125 Was traf vor 12 Monaten auf Ihre damalige Situation zu?

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

Grundwehr-, Zivildienstleistender

Arbeitslos

Schüler/-in, Student/-in

Ruhestand, Vorruhestand

Dauerhaft arbeitsunfähig

Hausfrau/-mann

Sonstiges

Keine Angabe

- 126 **Waren Sie vor 12 Monaten tätig als ...?**

Selbstständige/-r ohne Beschäftigte

Selbstständige/-r mit Beschäftigten

mithelfende/-r Familienangehörige/-r

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

Keine Angabe

freiwillig

freiwillig

Bitte
weiter
mit ...

125

128

Bitte
weiter
mit ...

freiwillig

127 Welchem Wirtschaftszweig gehört der Betrieb an, in dem Sie vor 12 Monaten tätig waren? [5]

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

Tragen Sie bitte in die nachfolgende Übersicht genaue Angaben zum Wirtschaftszweig ein.

Zum Beispiel: Werkzeugmaschinenbau (nicht: Fabrik)

Lebensmitteleinzelhandel (nicht: Handel)

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

Bitte weiter mit ...

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

128 War Ihr Wohnsitz vor 12 Monaten derselbe wie zur Zeit der jetzigen Erhebung?

Ja

Nein

Keine Angabe

☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1

130

☐ 8 ☐ 8 ☐ 8 ☐ 8 ☐ 8☐ 9 ☐ 9 ☐ 9 ☐ 9 ☐ 9

130

129 Lag Ihr früherer Wohnsitz in der Bundesrepublik Deutschland?

Ja

Nein

Keine Angabe

☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1☐ 8 ☐ 8 ☐ 8 ☐ 8 ☐ 8☐ 9 ☐ 9 ☐ 9 ☐ 9 ☐ 9

129c

130

129a In welchem Bundesland befand sich Ihr früherer Wohnsitz?

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

freiwillig

freiwillig

Liste der Bundesländer

Schleswig-Holstein01	Nordrhein-Westfalen.....05	Bayern09	Mecklenburg-Vorpommern13
Hamburg.....02	Hessen06	Saarland10	Sachsen14
Niedersachsen03	Rheinland-Pfalz07	Berlin11	Sachsen-Anhalt15
Bremen.....04	Baden-Württemberg08	Brandenburg12	Thüringen16
			Keine Angabe.....99

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

Bitte weiter mit ...

129b Zu welchem Regierungsbezirk/welcher Region gehörte Ihr früherer Wohnsitz?

Geben Sie bitte die zutreffende Ziffer aus der Liste der Regierungsbezirke/der Regionen an. Wenn Ihr früherer Wohnsitz in den Bundesländern Schleswig-Holstein, Hamburg, Bremen, Berlin, Saarland, Mecklenburg-Vorpommern, Sachsen-Anhalt oder Thüringen lag, geben Sie bitte „00“ an.

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

Bitte weiter mit ...

Liste der Regierungsbezirke/Regionen

Niedersachsen	Hessen	Bayern	Brandenburg
Braunschweig.....31	Darmstadt.....61	Oberbayern.....91	Prignitz-Oberhavel.....21
Hannover.....32	Gießen.....62	Niederbayern.....92	Uckermark-Barnim.....22
Lüneburg.....33	Kassel.....63	Oberpfalz.....93	Oderland-Spree.....23
Weser-Ems.....34	Rheinland-Pfalz	Oberfranken.....94	Havelland-Fläming.....24
Nordrhein-Westfalen	Koblenz.....71	Mittelfranken.....95	Lausitz-Spreewald.....25
Düsseldorf.....51	Trier.....72	Unterfranken.....96	Sachsen
Köln.....52	Rheinhessen-Pfalz.....73	Schwaben.....97	Chemnitz.....13
Münster.....53	Baden-Württemberg		Dresden.....14
Detmold.....54	Stuttgart.....81		Leipzig.....15
Arnsberg.....55	Karlsruhe.....82		Keine Angabe.....99
	Freiburg.....83		
	Tübingen.....84		

Nach Beantwortung dieser Frage:

Bitte weiter mit 130

--	--	--	--	--

129c In welchem anderen Staat lag Ihr früherer Wohnsitz?

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

Liste der Staaten

Europa	Österreich	Afrika	Süd- und Südostasien
Belgien.....0122	Marokko.....40	Vietnam.....50
Bosnien und Herzegowina.....02	Polen.....23	Sonstiges Nordafrika	Afghanistan.....51
Bulgarien.....03	Portugal.....24	(z. B. Ägypten, Tunesien).....41	Sonstiges Süd- und Südostasien
Dänemark.....04	Rumänien.....25	Sonstiges Afrika.....42	(z. B. Indien, Indonesien, Kambodscha, Philippinen, Thailand).....52
Estland.....07	Russische Föderation.....26	Amerika	Ostasien
Finnland.....08	Schweden.....27	Vereinigte Staaten (USA).....43	China.....53
Frankreich.....09	Schweiz.....28	Sonstiges Nordamerika.....44	Sonstiges Ostasien
Griechenland.....10	Serbien.....58	Mittelamerika und Karibik.....45	(z. B. Japan, Korea).....54
Irland.....11	Slowakei.....30	Südamerika.....46	Übrige Welt55
Island.....12	Slowenien.....31	Naher und Mittlerer Osten	Keine Angabe99
Italien.....13	Spanien.....32	Irak.....47	
Kroatien.....14	Tschechische Republik.....33	Iran.....48	
Lettland.....15	Türkei.....34	Kasachstan.....57	
Liechtenstein.....16	Ungarn.....35	Sonstiger Naher und Mittlerer Osten	
Litauen.....17	Ukraine.....56	(z. B. Georgien, Israel, Jordanien, Libanon, Syrien, Usbekistan).....49	
Luxemburg.....18	Vereinigtes Königreich.....36		
Malta.....19	Zypern.....37		
Montenegro.....59	Sonstiges Osteuropa.....38		
Norwegen.....20	Sonstiges Europa.....39		
Niederlande.....21			

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

Bitte weiter mit ...

Fragen zu geborenen Kindern

130 Für Frauen im Alter von 15 bis 75 Jahren:

Bitte weiter mit 131

Für alle übrigen Personen:

Bitte weiter mit 132

131 Haben Sie Kinder geboren? [19]

Ja

Nein

Keine Angabe

131a **Wie viele Kinder haben Sie insgesamt geboren?**

Anzahl der Kinder

Keine Angabe

132 Für Personen im Alter von
15 Jahren oder älter:

Bitte weiter mit 132a

Für Personen bis 14 Jahre:

**Befragungsende.
Vielen Dank.**

Frage zur Art der Beteiligung an der Erhebung

132a In welcher Form waren Sie an der Beantwortung der Fragen beteiligt?

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.

Eigene Beteiligung

Durch eine andere Person vertreten

Keine Angabe

Zusatzbogen

133 Falls ein zusätzlicher Fragebogen beigelegt ist:

**Bitte den Zusatz-
bogen ausfüllen.**

Falls kein zusätzlicher Fragebogen beigefügt ist:

**Befragungsende.
Vielen Dank.**

Bitte
weiter
mit ...

132

Bitte weiter mit ...

Mikrozensus 2008 und Arbeitskräfte- stichprobe der Europäischen Union 2008

Erläuterungen zum Fragebogen

[1] Erwerbstätigkeit

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 oder im Familienbetrieb mitgearbeitet haben,
- in einem Ausbildungsverhältnis standen,
- geringfügige oder gelegentliche Tätigkeiten ausübten,
- normalerweise erwerbstätig sind, aber in der Berichtswoche z.B. krank oder im Urlaub waren,
- ihre Tätigkeit nur mit einer geringen Stundenzahl ausübten (evtl. nur eine Stunde pro Woche),
- als mithelfende Familienangehörige ohne förmliches Arbeitsverhältnis im Betrieb eines Haushalts- bzw. Familienmitgliedes mitarbeiteten,
- sich als Schüler/-innen, Studenten/Studentinnen Geld hinzuverdienen,
- sich als Rentner/-innen noch etwas hinzuverdienen,
- sich als Arbeitslose neben Arbeitslosengeld I/Arbeitslosengeld II noch etwas hinzuverdienen.

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. Wenn Sie im Betrieb eines/einer Verwandten ohne Lohn oder Gehalt mithelfen und für diese Tätigkeit keine Pflichtbeiträge zur Deutschen Rentenversicherung zahlen müssen, sind Sie mithelfende/-r Familienangehörige/-r. Als Beamter/Beamtin zählen auch Beamtenanwärter/Beamtenanwärterinnen und Beamte/Beamtinnen im Vorbereitungsdienst. Demgegenüber tragen sich Geistliche und Beamte/Beamtinnen der Evangelischen Kirche und der Römisch-Katholischen Kirche bitte als Angestellte/-r ein.

„Versicherungsbeamte/-beamtinnen“, Bankbeamte/-beamtinnen“ usw. tragen sich bitte als Angestellte/-r ein. Arbeiter/-innen sind sowohl Facharbeiter/-innen als auch angelernte Arbeiter/-innen und Hilfsarbeiter/-innen.

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

[5] **Wirtschaftszweig des Betriebes**

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

Den Personen, die in einem Betrieb arbeiten, sind auch Teilzeitbeschäftigte, Auszubildende, tätige Firmeninhaber/-innen und mithelfende Familienangehörige zuzurechnen.

[6] **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.

[7] **Erwerbstätigkeit zu Hause**

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

[8] **Entfernung zum Betriebssitz**

Geben Sie bitte die Entfernung zum Betriebssitz Ihres Arbeitgebers an, wenn dort der Schwerpunkt Ihrer Tätigkeit liegt und Sie nur gelegentlich an anderen bzw. wechselnden Arbeitsstätten tätig sind.

Kreuzen Sie die Antwortkategorie „Ständig wechselnde Arbeitsstätte“ bitte nur an, wenn Sie Ihre berufliche Tätigkeit typischerweise nur an ständig wechselnden Arbeitsstätten (z. B. als Bau- oder Montagearbeiter) ausüben (sog. Einsatzwechseltätigkeit).

[9] **Zeitaufwand**

Anzugeben ist der durchschnittliche Zeitaufwand für den Hinweg zur Arbeitsstätte bzw. Schule/Hochschule bei normaler Verkehrssituation.

[10] **Verkehrsmittel**

Werden mehrere Verkehrsmittel für den Hinweg zur Arbeitsstätte bzw. Schule/Hochschule benutzt, so ist dasjenige anzugeben, das für den längsten Teil der Wegstrecke genutzt wird.

[11] **Stundenzahl**

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

[12] **Staatsangehörigkeit**

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

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

[13] **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.

[14] 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.

[15] 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.

[16] 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.

[17] 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 116 bis 121 genannten Einkommensarten.

[18] 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 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.

[19] Geborene Kinder

Geben Sie bitte bei dieser Frage die Zahl der lebend geborenen Kinder an. Gemeint sind hier leibliche Kinder, keine Stief-, Adoptiv- oder Pflegekinder.

Unterrichtung nach § 17 Bundesstatistikgesetz

Rechtsgrundlagen

Rechtsgrundlagen sind das Mikrozensusgesetz 2005 (MZG 2005) vom 24. Juni 2004 (BGBl. I S. 1350), geändert durch Artikel 1 des Gesetzes vom 30. Oktober 2007 (BGBl. I S. 2526), in Verbindung mit der Verordnung (EG) Nr. 577/98 des Rates vom 9. März 1998 zur Durchführung einer Stichprobenerhebung über Arbeitskräfte in der Gemeinschaft (ABl. EG Nr. L 77 S. 3), zuletzt geändert durch Verordnung (EG) Nr. 2257/2003 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 25. November 2003 (ABl. EU Nr. L 336 S. 6), der Verordnung (EG) Nr. 384/2005 der Kommission vom 7. März 2005 zur Annahme des Programms von Ad-hoc-Modulen für die Jahre 2007–2009 für die Stichprobenerhebung über Arbeitskräfte gemäß der Verordnung (EG) Nr. 577/98 des Rates (ABl. EU Nr. L 61 S. 23), der Verordnung (EG) Nr. 102/2007 der Kommission vom 2. Februar 2007 zur Annahme der Spezifikationen des Ad-hoc-Moduls 2008 zur Arbeitsmarktsituation von Zuwanderern und ihren Nachkommen gemäß der Verordnung (EG) Nr. 577/98 des Rates und zur Änderung der Verordnung (EG) Nr. 430/2005 (ABl. EU Nr. L 28 S. 3), der Verordnung (EG) Nr. 430/2005 der Kommission vom 15. März 2005 zur Durchführung der Verordnung (EG) Nr. 577/98 des Rates zur Durchführung einer Stichprobenerhebung über Arbeitskräfte in der Gemeinschaft im Hinblick auf die ab 2006 für die Datenübermittlung zu verwendende Kodierung und die Nutzung einer Teilstichprobe für die Datenerhebung zu Strukturvariablen (ABl. EU Nr. L 71 S. 36), geändert durch Artikel 3 der Verordnung (EG) Nr. 102/2007 der Kommission vom 2. Februar 2007 (ABl. EU Nr. L 28 S. 3), der Verordnung (EG) Nr. 1897/2000 der Kommission vom 7. September 2000 zur Umsetzung der Verordnung (EG) Nr. 577/98 des Rates zur Durchführung einer Stichprobenerhebung über Arbeitskräfte in der Gemeinschaft bezüglich der Arbeitsdefinition der Arbeitslosigkeit (ABl. EG Nr. L 228 S. 18) in Verbindung mit dem Bundesstatistikgesetz (BStatG) vom 22. Januar 1987 (BGBl. I S. 462, 565), zuletzt geändert durch Artikel 2 des Gesetzes vom 9. Juni 2005 (BGBl. I S. 1534).

Erhoben werden die Angaben zu § 4 Abs. 1 und 5 und § 5 MZG 2005 sowie zu den Verordnungen (EG) Nr. 577/98 des Rates vom 9. März 1998 und Nr. 102/2007 der Kommission vom 2. Februar 2007.

Auskunftspflicht

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

Soweit Auskunftspflicht nach dem MZG 2005 besteht, sind zu den Erhebungsmerkmalen nach § 4 Abs. 1 Nr. 1 bis 13, Absatz 2 Nr. 2 und 4 und Absatz 4 MZG 2005 sowie den Hilfsmerkmalen nach § 5 Abs. 1 Nr. 1, 3 und 5 MZG 2005 alle Volljährigen oder einen eigenen Haushalt führenden Minderjährigen, auch für minderjährige Haushaltsmitglieder und für volljährige Haushaltsmitglieder, die wegen einer Behinderung nicht selbst Auskunft geben können, auskunftspflichtig. In Gemeinschafts- und Anstaltsunterkünften ist für Minderjährige und volljährige Personen, die wegen einer Behinderung nicht selbst Auskunft geben können, die Leitung

der Einrichtung auskunftspflichtig; die Auskunftspflicht für Minderjährige oder die Personen, die wegen einer Behinderung nicht selbst Auskunft geben können, erstreckt sich nur auf die Sachverhalte, die dem Auskunftspflichtigen bekannt sind; sie erlischt, soweit eine von der behinderten Person benannte Vertrauensperson Auskunft erteilt. Zu den Erhebungsmerkmalen nach § 4 Abs. 3 MZG 2005 sowie den Hilfsmerkmalen nach § 5 Abs. 1 Nr. 4 MZG 2005 sind die Wohnungsinhaber, ersatzweise die oben genannten Personen, auskunftspflichtig.

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

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

Geheimhaltung

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

Nach § 16 Abs. 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 zur Durchführung einer Stichprobenerhebung über Arbeitskräfte in der Gemeinschaft (ABl. EG Nr. L 77 S. 3), die zuletzt durch die Verordnung (EG) Nr. 2257/2003 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 25. November 2003 (ABl. EU Nr. L 336 S. 6) geändert worden ist, 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 S. 7), zuletzt geändert durch Verordnung (EG) Nr. 1000/2007 vom 29. August 2007 (ABl. EU Nr. L 226 S. 7), zugänglich gemacht werden bzw. nach Artikel 6 der genannten Verordnung in Form von individuellen Datensätzen, die so verändert wurden, dass die Gefahr einer Identifizierung der statistischen Einheiten, auf die sie sich beziehen, in Übereinstimmung mit dem derzeit besten Verfahren minimiert wird, freigegeben werden.

Hilfsmerkmale

Vor- und Familiennamen der Haushaltsmitglieder, 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 Eintragungen 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 auszuhändigen 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 3, 6-16a, 19-23, 23b-25b, 26-31, 33, 34-36, 39-45b, 46-51, 52-53, 55, 57a-57c, 63, 65, 67, 68-70, 71-77a, 78-85, 86-89, 90, 92, 101-102c, 105a, 107-108, 125-127, 128-129c. Die Fragen 23a, 45c, 132a, 135-142 und 144-158 werden nur für die Arbeitskräftestichprobe der EU gestellt.