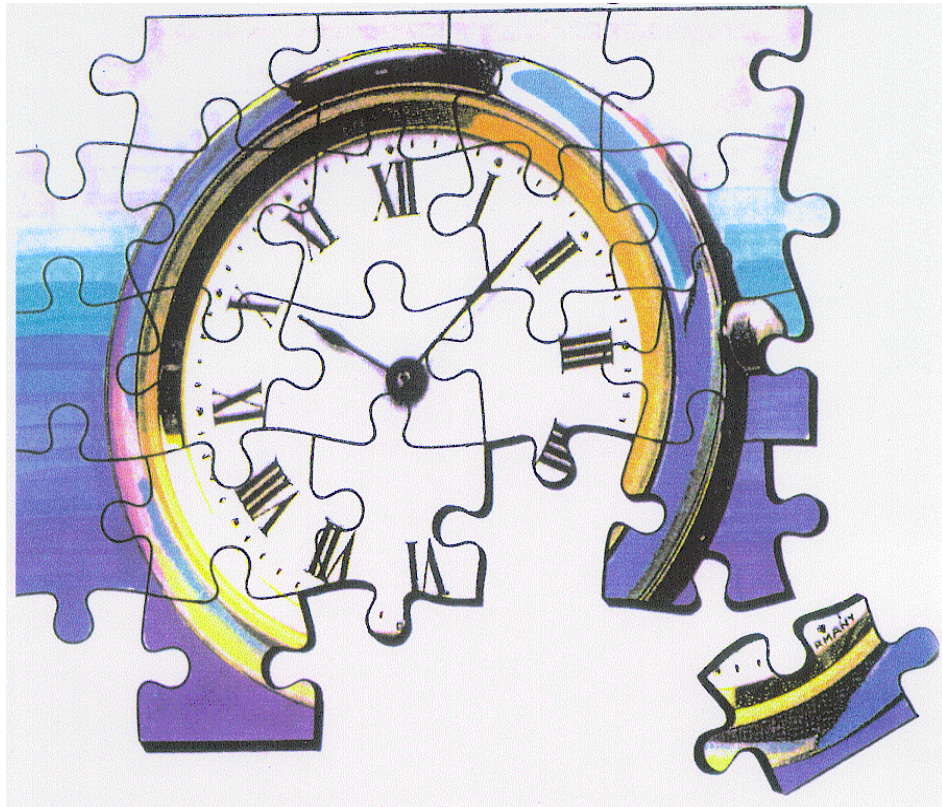


# Zeitverwendung in Deutschland 2001/02



## Personenfragebogen

von: \_\_\_\_\_

Bitte Vornamen aus dem Haushaltsfragebogen eintragen

---

*Vom Statistischen Landesamt auszufüllen*

Haushalts-Nummer (Neu)

IDHH

--	--	--	--	--	--

Nummer der Person

aus dem Haushaltsfragebogen IDPERS

--	--

1) Welche der beiden folgenden Beschreibungen trifft auf sie persönlich am ehesten zu? **P01**

2) Wie schätzen Sie Ihre gegenwärtige Zeitverwendung für die folgenden Bereiche oder Personen ein. Ist Ihre aufgewendete Zeit eher zu wenig, gerade richtig oder zu viel?

Zu wenig/  
Gerade richtig/  
Zu viel/  
Trifft nicht zu/

Beruf /Ausbildung **P021**

Hausarbeit **P022**

Persönliche Freizeit **P023**

(Ehe-) Partner/-in **P024**

Kinder **P025**

Freunde **P026**

Ehrenamt **P027**

3) Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Zeitverwendung für die folgenden Bereiche oder Personen?

Sehr zufrieden/ Zufrieden  
Eher zufrieden/ Weder noch  
Eher unzufrieden/ Unzufrieden  
Sehr unzufrieden/ Weder noch

Beruf/Ausbildung **P031**

Hausarbeit **P032**

Persönliche Freizeit **P033**

(Ehe-) Partner/-in **P034**

Kinder **P035**

Freunde **P036**

Ehrenamt **P037**

4) Beziehen Sie Rente, eine Pension oder sonstiges Altersruhegeld? **P04**

5) Sind Sie zur Zeit im Mutterschafts- oder Erziehungsurlaub (Elternzeit)? **P05**

6) Sind Sie zur Zeit beim Arbeitsamt arbeitslos gemeldet? **P06**

Zeitverwendung	
----------------	--

**1 Welche der beiden folgenden Beschreibungen trifft auf Sie persönlich am ehesten zu?**

Ich stelle Zeitpläne für mich auf, weil ich eine  
sorgfältige Zeiteinteilung für wichtig halte ..... ☐ 1

Ich bevorzuge eine spontane Zeiteinteilung  
und vermeide es, mir selbst Termine zu setzen..... ☐ 2

Ist unterschiedlich ..... 3

**2 Wie schätzen Sie Ihre gegenwärtige Zeitverwendung für die folgenden Bereiche oder Personen ein. Ist Ihre aufgewendete Zeit eher zu wenig, gerade richtig oder zu viel?**

(Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz)

Zeitverwendung für ...	Zu wenig	Gerade richtig	Zu viel	Trifft nicht zu
------------------------	----------	----------------	---------	-----------------

Beruf/Ausbildung..... ☐ ☐ ☐ ☐

Hausarbeit .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Persönliche Freizeit ..... ☐ ☐ ☐ ☐

(Ehe-)Partner/-in ..... ☐ ☐ ☐ ☐

Kinder ..... ☐ ☐ ☐ ☐

Freunde ..... ☐ ☐ ☐ ☐

Ehrenamt.....				
---------------	--	--	--	--

1                      2                      3                      4

**3 Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Zeitverwendung für die folgenden Bereiche oder Personen?**

(Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz)

Zeit für ...	Sehr zufrieden	Sehr unzufrieden	Trifft nicht zu
--------------	----------------	------------------	-----------------

Beruf/Ausbildung..... □ □ □ □ □ □ □ | □

Hausarbeit.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Persönliche Freizeit ..... □ □ □ □ □ □ □ | □

[illegible][illegible][illegible]

Ehrenamt.....

1                      2                      3                      4                      5                      6                      7                      |                      8

**4 Beziehen Sie Rente, eine Pension oder sonstiges Altersruhegeld?**

Ja..... ☐                      Nein ..... ☐

**5 Sind Sie zur Zeit im Mutterschafts- oder Erziehungsurlaub (Elternzeit)?**

Ja..... ☐                      Nein ..... ☐

**6 Sind Sie zur Zeit beim Arbeitsamt arbeitslos gemeldet?**

Ja..... ☐                      Nein ..... ☐

**7) Geben Sie bitte an, welche (privaten) Hilfen Sie innerhalb der letzten vier Wochen für Personen außerhalb des eigenen Haushalts geleistet haben und wie viele Stunden pro Woche Sie aufgewendet haben.**

	Hilfe geleistet Ja/ Nein	Minuten pro Woche
(1) Kinderbetreuung	<b>P071a</b>	-
(2) Gartenarbeit	<b>P072a</b>	-
(3) Putzen, Aufräumen	<b>P073a</b>	-
(4) Einkaufen und Besorgungen	<b>P074a</b>	-
(5) Bei Nachbarn, Verwandten, Freunden nach dem Rechten sehen	<b>P075a</b>	-
(6) Versicherungs-, Ämter- und Behördenangelegenheiten	<b>P076a</b>	-
(7) Gespräche, Ratschläge bei Problemen	<b>P077a</b>	-
(8) Alten- und Krankenpflege	<b>P078a</b>	-
(9) Reparieren und Bauen	<b>P079a</b>	-
(10) Reparatur und Wartung von Fahrzeugen	<b>P0710a</b>	-
(11) Haustierpflege	<b>P0711a</b>	-
(12) Zubereiten von Mahlzeiten	<b>P0712a</b>	-
(13) Transport und Umzüge	<b>P0713a</b>	-
(14) Finanzielle Hilfe	<b>P0714</b>	
Keine Hilfeleistung gegeben	<b>P0715</b>	

**8) Für welche Personen außerhalb des eigenen Haushalts haben Sie diese Hilfe geleistet?**

	Art der Hilfe (in der Reihenfolge wie aus Frage 7)	
Eigene Eltern oder Schwiegereltern	<b>P081</b>	<b>P0811 - P08114</b>
Erwachsene Kinder	<b>P082</b>	<b>P0821 - P08214</b> <b>(P0828 gelöscht)</b>
Eigene Kinder unter 18 Jahren, die nicht im Haushalt leben	<b>P083</b>	<b>nur P0831, P0837</b>
Geschwister	<b>P084</b>	<b>P0841 - P08414</b> <b>(P0848 gelöscht)</b>
Enkelkinder	<b>P085</b>	<b>nur P0851, P0853, P0854, P0857, P08512, P08514</b>
Großeltern	<b>P086</b>	<b>P0862 - P08612</b> <b>(P0861, P08610, P08613, P08614 gelöscht)</b>
Andere Verwandte	<b>P087</b>	<b>P0871 - P08714</b>
Nachbarn, Freunde, Arbeitskollegen	<b>P088</b>	<b>P0881 - P08814</b>
Andere Personen	<b>P089</b>	<b>P0891 - P08914</b> <b>(P08910 gelöscht)</b>

## Hilfeleistungen für andere Personen

- 7 Geben Sie bitte an, welche (privaten) Hilfen Sie innerhalb der letzten vier Wochen für Personen außerhalb des eigenen Haushalts geleistet haben und wie viele Stunden pro Woche Sie aufgewendet haben.**

Art der geleisteten Hilfe		Stunden pro Woche
(1) Kinderbetreuung .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
(2) Gartenarbeit .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
(3) Putzen, Aufräumen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
(4) Einkaufen und Besorgungen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
(5) Bei Nachbarn, Verwandten, Freunden nach dem Rechten sehen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
(6) Versicherungs-, Ämter- und Behördenangelegenheiten .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
(7) Gespräche, Ratschläge bei Problemen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
(8) Alten- und Krankenpflege .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
(9) Reparieren und Bauen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
(10) Reparatur und Wartung von Fahrzeugen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
(11) Haustierpflege .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
(12) Zubereiten von Mahlzeiten .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
(13) Transport und Umzüge .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
(14) Finanzielle Hilfe .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Keine Hilfeleistung gegeben .....	<input type="checkbox"/>	⇒ Bitte weiter mit Frage 9

- 8 Für welche Personen außerhalb des eigenen Haushalts haben Sie diese Hilfe geleistet?**  
Verwenden Sie für die „Art der Hilfe“ bitte die Nummern aus Frage 7

Personenkreis	Art der Hilfe Nummern aus Frage 7 eintragen
Eigene Eltern oder Schwiegereltern .....	<input type="text"/>
Erwachsene Kinder .....	<input type="text"/>
Eigene Kinder unter 18 Jahren, die nicht im Haushalt leben .....	<input type="text"/>
Geschwister .....	<input type="text"/>
Enkelkinder .....	<input type="text"/>
Großeltern .....	<input type="text"/>
Andere Verwandte .....	<input type="text"/>
Nachbarn, Freunde, Arbeitskollegen .....	<input type="text"/>
Andere Personen: <input style="width: 400px;" type="text"/>	<input type="text"/>

## **Ehrenamtliche Tätigkeit, Freiwilligenarbeit und bürgerschaftliches Engagement**

## **Variablenbezeichnung**

9) Sind Sie in einem oder mehreren der nachstehenden Bereiche ehrenamtlich aktiv?  
 Falls ja, geben Sie bitte an, ob Sie sich über die einfache Mitgliedschaft hinaus aktiv  
 beteiligt haben oder ein Amt übernommen haben und wie hoch der durchschnittliche  
 Zeitaufwand in Stunden pro Woche hierfür war.

Tätigkeitsbereich	Nein / Ja aktiv / Ja, Amt	Durchschnittl. Zeitaufwand in Minuten pro Woche
Frauengruppe, -initiative, -verband	<b>P091a</b>	<b>P091bx</b>
Sozialer Bereich	<b>P092a</b>	<b>P092bx</b>
Gesundheitsbereich	<b>P093a</b>	<b>P093bx</b>
Sport- und Bewegung	<b>P094a</b>	<b>P094bx</b>
Schule oder Kindergarten	<b>P095a</b>	<b>P095bx</b>
Außerschulische Jugendarbeit, Jugendinitiative, Jugendverband	<b>P096a</b>	<b>P096bx</b>
Bildungsarbeit für Erwachsene	<b>P097a</b>	<b>P097bx</b>
Umwelt-, Naturschutz oder Tierschutz	<b>P098a</b>	<b>P098bx</b>
Politik und politische Interessenvertretung	<b>P099a</b>	<b>P099bx</b>
Kultur und Musik	<b>P0910a</b>	<b>P0910bx</b>
Berufliche Interessenvertretung außerhalb des Betriebes	<b>P0911a</b>	<b>P0911bx</b>

## Ehrenamtliche Tätigkeit, Freiwilligenarbeit und bürgerschaftliches Engagement

- 9 Sind Sie in einem oder mehreren der nachstehenden Bereiche ehrenamtlich aktiv? Falls ja, geben Sie bitte an, ob Sie sich über die einfache Mitgliedschaft hinaus aktiv beteiligt haben oder ein Amt übernommen haben und wie hoch der durchschnittliche Zeitaufwand in Stunden pro Woche hierfür war.**

(Bitte in jeder Zeile Kreuze machen bzw. Angaben eintragen)

Tätigkeitsbereich	Nein, nicht beteiligt	Ja, aktiv beteiligt	Ja, Amt über- nommen	Durchschnittl. Zeitaufwand Stunden pro Woche
<b>Frauengruppe, -initiative, -verband</b> (z.B. Frauen- und Mütterzentren) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
<b>Sozialer Bereich</b> (z.B. in einem Wohlfahrtsverband oder einer anderen Hilfsorganisation, in der Nachbarschaftshilfe oder einer Selbsthilfegruppe) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
<b>Gesundheitsbereich</b> (z.B. als Helfer/-in in der Krankenpflege, in einem Verband oder einer Selbsthilfegruppe) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
<b>Sport und Bewegung</b> (z.B. Übungsleiter/-in in einem Sportverein oder in einer Bewegungsgruppe).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
<b>Schule oder Kindergarten</b> (z.B. in der Elternvertretung, der Schülervertretung oder einem Förderkreis) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
<b>Außerschulische Jugendarbeit, Jugend- initiative, Jugendverband</b> (z.B. Kinder- und Jugendgruppen betreuen) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
<b>Bildungsarbeit für Erwachsene</b> (z.B. Bildungsveranstaltungen durchführen) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
<b>Umwelt-, Naturschutz oder Tierschutz</b> (z.B. in einem entsprechenden Verband oder Projekt, Bürgerinitiative) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
<b>Politik und politische Interessenvertretung</b> (z.B. in einer Partei, im Gemeinderat oder Stadtrat, in politischen Initiativen oder Solidaritätsprojekten) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
<b>Kultur und Musik</b> (z.B. in einer Theater- oder Musikgruppe, einem Gesangsverein, Heimatverein, einer kulturellen Vereinigung oder einem Förderkreis) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
<b>Berufliche Interessenvertretung außerhalb des Betriebes</b> (z.B. in einer Gewerkschaft, einem Berufsverband, einer Arbeitsloseninitiative) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>

Fortsetzung der Frage auf Seite 9!

## **Ehrenamtliche Tätigkeit, Freiwilligenarbeit und bürgerschaftliches Engagement**

## **Variablenbezeichnung**

Tätigkeitsbereich	Nein / Ja aktiv / Ja, Amt	Durchschnittl. Zeitaufwand in <b>Minuten</b> pro Woche
Wirtschaftliche Selbsthilfe	<b>P0912ax</b>	<b>P0912bx</b>
Kirchlicher oder religiöser Bereich	<b>P0913a</b>	<b>P0913bx</b>
Justiz und bei Kriminalitätsproblemen	<b>P0914a</b>	<b>P0914bx</b>
Unfall- bzw. Rettungsdienst oder in der freiwilligen Feuerwehr	<b>P0915a</b>	<b>P0915bx</b>
Senior(inn)engruppe, Senior(inn)en- vertretung	<b>P0916a</b>	<b>P0916bx</b>
Freizeit, Hobbys, Geselligkeit	<b>P0917a</b>	<b>P0917bx</b>
Sonstige bürgerschaftliche Aktivität	<b>P0918a</b>	<b>P0918bx</b>
<b>10) Wie würden Sie Ihren allgemeinen Gesundheitszustand einschätzen?</b>		<b>P10</b>



## Ehrenamtliche Tätigkeit, Freiwilligenarbeit und bürgerschaftliches Engagement

Tätigkeitsbereich	Nein, nicht beteiligt	Ja, aktiv beteiligt	Ja, Amt über- nommen	Durchschnittl. Zeitaufwand Stunden pro Woche
<b>Wirtschaftliche Selbsthilfe</b> (z.B. in Tauschbörsen oder Gib-und-Nimm-Zentralen) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>Kirchlicher oder religiöser Bereich</b> (z.B. in der Kirchengemeinde, einer kirchlichen Organisation oder einer religiösen Gemeinschaft) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>Justiz und bei Kriminalitätsproblemen</b> (z.B. als Schöffe/Schöffin oder Ehrenrichter/-in, in der Betreuung von Straffälligen oder Verbrechensopfern) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>Unfall- bzw. Rettungsdienst oder in der freiwilligen Feuerwehr</b> .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>Senior(inn)engruppe, Senior(inn)en- vertretung</b> (z.B. Senior(inn)enselbsthilfegruppe, -beirat) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>Freizeit, Hobbys, Geselligkeit</b> (z.B. in einem Karnevalsverein, Skat-, Fußballfanclub) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>Sonstige bürgerschaftliche Aktivität</b> (z.B. in Bürgerinitiativen oder Arbeitskreisen zur Ortsverschönerung, aber auch Bürgerclubs und Sonstigem, das bisher nicht genannt wurde) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

## Gesundheit

### 10 Wie würden Sie Ihren allgemeinen Gesundheitszustand einschätzen?

- Sehr gut ..... ☐
- Gut ..... ☐
- Mäßig ..... ☐
- Schlecht ..... ☐
- Sehr schlecht ..... ☐

11) Besuchen Sie eine Schule/Hochschule oder machen Sie eine Berufsausbildung? P11

12) Um welche Art von Ausbildung handelt es sich?

Allgemeine oder höhere Schulausbildung P121

Berufliche Ausbildung P122

-Berufliche Erstausbildung P1221

-Berufliche Umschulung P1222

-Fortbildung im erlernten bzw. ausgeübten  
Beruf/Trainee-Programm P1223

-Berufliche Rehabilitation —

-Berufliche Schule mit einer Ausbildungszeit  
von einem Jahr oder weniger P1225

-Berufliche Schule mit einer Ausbildungszeit  
von mehr als einem Jahr P1226

-Meister- oder Technikerschule P1227

13) Handelt es sich dabei um eine ganztägige oder stundenweise Ausbildung? P13

14) Wie viel Zeit pro Woche entfällt dabei in der Regel durchschnittlich auf  
die Vor- und Nachbereitung (einschl. Hausaufgaben, Prüfungs-  
vorbereitung)?

Minuten pro Woche P14x

**11 Besuchen Sie eine Schule/Hochschule oder machen Sie eine Berufsausbildung?**

Ja ..... ☐      ⇒ Bitte weiter mit Frage 12

Nein ..... ☐      ⇒ Bitte weiter mit Frage 16

**12 Um welche Art von Ausbildung handelt es sich?**

Allgemeine oder höhere Schulausbildung

- Universität/Technische oder sonstige Hochschule ..... ☐
- Fachhochschule ..... ☐
- Schule zum Abschluss des Abiturs bzw. Fachabiturs ..... ☐
- Schule zum Abschluss des Haupt- oder Realschulabschlusses ..... ☐
- Grundschule ..... ☐

Berufliche Ausbildung (Sie können hier mehrere Kreuze machen)

- Berufliche Erstausbildung ..... ☐
- Berufliche Umschulung ..... ☐
- Fortbildung im erlernten bzw. ausgeübten Beruf/Trainee-Programm ..... ☐
- Berufliche Rehabilitation ..... ☐
- Berufliche Schule ...
- ... mit einer Ausbildungszeit von einem Jahr oder weniger ..... ☐
- ... mit einer Ausbildungszeit von mehr als einem Jahr ..... ☐
- Meister- oder Technikerschule ..... ☐

**13 Handelt es sich dabei um eine ganztägige oder stundenweise Ausbildung?**

Hinweis: Schüler/-innen in einer allgemeinbildenden Schule geben hier immer Vollzeit an. Teilnehmer/-innen an einer höheren Schulausbildung (z.B. Universität) entscheiden individuell, bei mehreren Ausbildungsgängen zählen Sie alles zusammen.

Vollzeit ..... ☐

Teilzeit bzw. stundenweise ..... ☐

**14 Wie viel Zeit pro Woche entfällt dabei in der Regel durchschnittlich auf die Vor- und Nachbereitung (einschl. Hausaufgaben, Prüfungsvorbereitung)?.....**

**Stunden  
pro Woche**

**15) Wenn sie eine Schule oder Hochschule besuchen, geben Sie bitte an, wie viele Stunden Sie durchschnittlich in den letzten vier Wochen für folgende Aktivitäten aufgewendet haben.**

**Ausbildung in Schulen oder Hochschulen**

	Ja / Nein	Minuten pro Woche durchschnittl. Zeitaufwand	Unregelmäßig besucht
Besuch von Unterricht und Lehrveranstaltungen (Kurse, Seminare, Vorlesungen, Konferenzen u.ä.)	<b>P151a</b>	<b>P151bx</b>	<b>P151c</b>
Besuch von Informationsveranstaltungen, Messe u.ä.	<b>P152a</b>	<b>P152bx</b>	<b>P152c</b>
Lernen in selbstorganisierten Gruppen (z.B. mit Freund(inn)en, Kommiliton(inn)en, Eltern)	<b>P153a</b>	<b>P153bx</b>	<b>P153c</b>

**Selbstlernen, insbesondere durch Nutzung von**

Bücher, Fachzeitschriften, Lehrbriefen u.ä. Druckerzeugnissen	<b>P154a</b>	<b>P154bx</b>	<b>P154c</b>
Computer (ohne Internet), z.B. Lehrprogramm auf CD-Rom	<b>P155a</b>	<b>P155bx</b>	<b>P155c</b>
Internet(z.B. Online-Recherche, Nutzung von Lehrangeboten im Internet)	<b>P156a</b>	<b>P156bx</b>	<b>P156c</b>
Fernsehen (Bildungsfernsehen/Telekolleg, Lehrvideos) Radio	<b>P157a</b>	<b>P157bx</b>	<b>P157c</b>
Sonstiges Selbstlernen	<b>P158a</b>	<b>P158bx</b>	<b>P158c</b>

**16) Berufliche Weiterbildung**

**Wenn Sie sich beruflich weiterbilden, geben Sie bitte an, wie viele Stunden Sie durchschnittlich in den letzten vier Wochen für folgende Aktivitäten aufgewendet haben.**

**a) innerhalb der Arbeitszeit**

	Ja / Nein	Minuten pro Woche durchschnittl. Zeitaufwand	Unregelmäßig besucht
Besuch von Unterricht und Lehrveranstaltungen (Kurse, Seminare, Vorlesungen, Konferenzen u.ä.)	<b>P1611a</b>	<b>P1611bx</b>	<b>P1611c</b>
Besuch von Informationsveranstaltungen, Messe u.ä.	<b>P1612a</b>	<b>P1612bx</b>	<b>P1612c</b>
Lernen durch selbstorganisierten Gruppen ( z.B. mit Kolleg(inn)en oder Geschäftspartner(inne)n)	<b>P1613a</b>	<b>P1613bx</b>	<b>P1613c</b>
<b>Selbstlernen, insbesondere durch Nutzung von</b>			
Büchern, Fachzeitschriften, Lehrbriefen u.ä. Druckerzeugnissen	<b>P1614a</b>	<b>P1614bx</b>	<b>P1614c</b>
Computer (ohne Internet) z.B. Lernprogramme auf CD-Rom	<b>P1615a</b>	<b>P1615bx</b>	<b>P1615c</b>
Internet (z.B. Online-Recherche, Nutzung von Lernangeboten im Internet)	<b>P1616a</b>	<b>P1616bx</b>	<b>P1616c</b>
Fernsehen (Bildungsfernsehen/Telekolleg, Lehrvideos) ,Radio	<b>P1617a</b>	<b>P1617bx</b>	<b>P1617c</b>
Sonstiges Selbstlernen	<b>P1618a</b>	<b>P1618bx</b>	<b>P1618c</b>

**15 Wenn Sie eine Schule oder Hochschule besuchen, geben Sie bitte an, wie viele Stunden Sie durchschnittlich in den letzten vier Wochen für folgende Aktivitäten aufgewendet haben.**

<b>Ausbildung in Schule oder Hochschule</b>	<b>Stunden pro Woche</b>	<b>Unregel- mäßig</b>
• Besuch von Unterricht und Lehrveranstaltungen (Kurse, Seminare, Vorlesungen, Konferenzen u.ä.) .....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
• Besuch von Informationsveranstaltungen, Messen u.ä. ....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
• Lernen in selbstorganisierten Gruppen (z.B. mit Freund(inn)en, Kommiliton(inn)en, Eltern) .....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
• Selbstlernen, insbesondere durch Nutzung von		
– Büchern, Fachzeitschriften, Lehrbriefen u.ä. Druckerzeugnissen ....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
– Computer (ohne Internet), z.B. Lernprogramme auf CD-ROM .....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
– Internet (z.B. Online-Recherche, Nutzung von Lernangeboten im Internet) .....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
– Fernsehen (Bildungsfernsehen/Telekolleg, Lehrvideos), Radio .....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
• Sonstiges Selbstlernen .....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

**16 Berufliche Weiterbildung**

**Wenn Sie sich beruflich weiterbilden, geben Sie bitte an, wie viele Stunden Sie durchschnittlich in den letzten vier Wochen für folgende Aktivitäten aufgewendet haben.**  
 Wenn Sie sich nicht beruflich weiterbilden, gehen Sie bitte weiter zu Frage 17.

<b>a) <u>innerhalb der Arbeitszeit</u></b>	<b>Stunden pro Woche</b>	<b>Unregel- mäßig</b>
• Besuch von Unterricht und Lehrveranstaltungen (Kurse, Seminare, Vorlesungen, Konferenzen u.ä.) .....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
• Besuch von Informationsveranstaltungen, Messen u.ä. ....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
• Lernen in selbstorganisierten Gruppen (z.B. mit Kolleg(inn)en oder Geschäftspartner(inne)n) .....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
• Selbstlernen, insbesondere durch Nutzung von		
– Büchern, Fachzeitschriften, Lehrbriefen u.ä. Druckerzeugnissen ...	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
– Computer (ohne Internet), z.B. Lernprogramme auf CD-ROM .....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
– Internet (z.B. Online-Recherche, Nutzung von Lernangeboten im Internet) .....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
– Fernsehen (Bildungsfernsehen/Telekolleg, Lehrvideos), Radio .....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
• Sonstiges Selbstlernen .....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

**b) außerhalb der Arbeitszeit**

	Ja / Nein	Minuten pro Woche durchschnittl. Zeitaufwand	Unregelmäßig besucht
Besuch von Unterricht und Lehrveranstaltungen (Kurse, Seminare, Vorlesungen, Konferenzen u.ä.)	<b>P1621a</b>	<b>P1621bx</b>	<b>P1621c</b>
Besuch von Informationsveranstaltungen, Messen u.ä.	<b>P1622a</b>	<b>P1622bx</b>	<b>P1622c</b>
Lernen in selbstorganisierten Gruppen (z.B. mit Freund(inn)en, Kolleg(inn)en, Kommiliton(inn)en, Eltern/Kinder)	<b>P1623a</b>	<b>P1623bx</b>	<b>P1623c</b>
<b>Selbstlernen, insbesondere durch Nutzung von</b>			
Bücher, Fachzeitschriften, Lehrbriefen u.ä. Druckerzeugnissen	<b>P1624a</b>	<b>P1624bx</b>	<b>P1624c</b>
Computer (ohne Internet), z.B. Lernprogramme auf CD-Rom	<b>P1625a</b>	<b>P1625bx</b>	<b>P1625c</b>
Internet (z.B. Online-Recherche, Nutzung von Lernangeboten im Internet)	<b>P1626a</b>	<b>P1626bx</b>	<b>P1626c</b>
Fernsehen (Bildungsfernsehen/Telekolleg, Lernvideos), Radio	<b>P1627a</b>	<b>P1627bx</b>	<b>P1627c</b>
Sonstiges Selbstlernen	<b>P1628a</b>	<b>P1628bx</b>	<b>P1628c</b>

**17) Allgemeine Weiterbildung**

Wenn Sie sich allgemein weiterbilden, geben Sie bitte an, wie viele Stunden Sie durchschnittlich in den letzten vier Wochen für folgende Aktivitäten aufgewendet haben.

	Ja/Nein	Minuten pro Woche durchschnittl. Zeitaufwand	Unregelmäßig besucht
Besuch von Unterricht und Lehrveranstaltungen (Kurse, Seminare, Vorlesungen, Konferenzen u.ä.)	<b>P171a</b>	<b>P171bx</b>	<b>P171c</b>
Besuch von Informationsveranstaltungen, Messen u.ä.	<b>P172a</b>	<b>P172bx</b>	<b>P172c</b>
Lernen in selbstorganisierten Gruppen (z.B. Freund(inn)en, Kolleg(inn)en, Kommiliton(inn)en, Eltern/Kindern)	<b>P173a</b>	<b>P173bx</b>	<b>P173c</b>
<b>Selbstlernen, insbesondere durch Nutzung von</b>			
Büchern, Fachzeitschriften, Lehrbriefen u.ä. Druckerzeugnisse	<b>P174a</b>	<b>P174bx</b>	<b>P174c</b>
Computer (ohne Internet), z.B. Lernprogramme auf CD-Rom	<b>P175a</b>	<b>P175bx</b>	<b>P175c</b>
Internet (z.B. Online-Recherche, Nutzung von Lernangeboten im Internet)	<b>P176a</b>	<b>P176bx</b>	<b>P176c</b>
Fernsehen (Bildungsfernsehen/Telekolleg, Lernvideos), Radio	<b>P177a</b>	<b>P177bx</b>	<b>P177c</b>
Sonstiges Selbstlernen	<b>P178a</b>	<b>P178bx</b>	<b>P178c</b>

**b) außerhalb der Arbeitszeit**

	<b>Stunden pro Woche</b>	<b>Unregel- mäßig</b>
• Besuch von Unterricht und Lehrveranstaltungen (Kurse, Seminare, Vorlesungen, Konferenzen u.ä.) .....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
• Besuch von Informationsveranstaltungen, Messen u.ä. ....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
• Lernen in selbstorganisierten Gruppen (z.B. mit Freund(inn)en, Kolleg(inn)en, Gesprächspartner/innen) .....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
• Selbstlernen, insbesondere durch Nutzung von		
– Büchern, Fachzeitschriften, Lehrbriefen u.ä. Druckerzeugnissen ...	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
– Computer (ohne Internet), z.B. Lernprogramme auf CD-ROM .....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
– Internet (z.B. Online-Recherche, Nutzung von Lernangeboten im Internet) .....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
– Fernsehen (Bildungsfernsehen/Telekolleg, Lehrvideos), Radio .....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
• Sonstiges Selbstlernen .....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

**17 Allgemeine Weiterbildung**

**Wenn Sie sich allgemein weiterbilden, geben Sie bitte an, wie viele Stunden Sie durchschnittlich in den letzten vier Wochen für folgende Aktivitäten aufgewendet haben.**

Wenn Sie sich nicht allgemein weiterbilden, gehen Sie bitte weiter zu Frage 18.

	<b>Stunden pro Woche</b>	<b>Unregel- mäßig</b>
• Besuch von Unterricht und Lehrveranstaltungen (Kurse, Seminare, Vorlesungen, Konferenzen u.ä.) .....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
• Besuch von Informationsveranstaltungen, Messen u.ä. ....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
• Lernen in selbstorganisierten Gruppen (z.B. mit Freund(inn)en, Kolleg(inn)en, Kommiliton(inn)en, Eltern/Kindern) .....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
• Selbstlernen, insbesondere durch Nutzung von		
– Büchern, Fachzeitschriften, Lehrbriefen u.ä. Druckerzeugnissen ...	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
– Computer (ohne Internet), z.B. Lernprogramme auf CD-ROM .....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
– Internet (z.B. Online-Recherche, Nutzung von Lernangeboten im Internet) .....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
– Fernsehen (Bildungsfernsehen/Telekolleg, Lehrvideos), Radio .....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
• Sonstiges Selbstlernen .....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

**18) Welche schulischen und welchen beruflichen Bildungsabschluss haben Sie?**

Noch keinen Abschluss, gehe noch zur Schule

**P18a**

**Allgemeinbildender Schulabschluss** (Höchster erreichter Schulabschluss)

**P18a**

- Abitur ( Hochschulreife)
- Fachoberschule, Fachabitur
- Mittlere Reife, Realschulabschluss
- Volksschul-/Hauptschulabschluss
- Anderer Schulabschluss
- Schule ohne Abschluss verlassen

**Beruflicher Ausbildungsabschluss**

- |  |              |
|--|--------------|
| - Lehre  | <b>P188</b>  |
| - Berufsfachschule   | <b>P189</b>  |
| - Schule des Gesundheitswesens   | <b>P1810</b> |
| - Meister-, Technikerschule  | <b>P1811</b> |
| - Fachhochschule   | <b>P1812</b> |
| - Universität, Technische oder sonstige Hochschule   | <b>P1813</b> |
| - Sonstiger beruflicher Abschluss mit einer Ausbildungs -<br>dauer von einem Jahr oder weniger | <b>P1814</b> |
| - Sonstiger beruflicher Abschluss mit einer Ausbildungs -<br>dauer von mehr als einem Jahr     | <b>P1815</b> |
| - Habe keine berufliche Ausbildung gemacht   | <b>P1816</b> |



**18 Welchen schulischen und welchen beruflichen Bildungsabschluss haben Sie?**

(Sie können hier mehrere Kreuze machen)

Noch keinen Abschluss, gehe noch zur Schule ..... ☐

**Allgemeinbildender Schulabschluss**

- Abitur (Hochschulreife) ..... ☐
- Fachoberschule, Fachabitur ..... ☐
- Mittlere Reife, Realschulabschluss ..... ☐
- Volksschul-/Hauptschulabschluss ..... ☐
- Anderer Schulabschluss:
- Schule ohne Abschluss verlassen..... ☐

**Beruflicher Ausbildungsabschluss**

- Lehre ..... ☐
- Berufsfachschule ..... ☐
- Schule des Gesundheitswesens ..... ☐
- Meister-, Technikerschule ..... ☐
- Fachhochschule ..... ☐
- Universität, Technische oder sonstige Hochschule ..... ☐
- Sonstiger beruflicher Abschluss mit einer Ausbildungs-  
dauer von einem Jahr oder weniger ..... ☐
- Sonstiger beruflicher Abschluss mit einer Ausbildungs-  
dauer von mehr als einem Jahr ..... ☐
- Habe keine berufliche Ausbildung gemacht ..... ☐

19) Arbeiten Sie gegen Bezahlung bzw. sind Sie zur Zeit erwerbstätig?  
Was trifft auf Sie zu?

P19

20) Welche berufliche Tätigkeit üben Sie zur Zeit aus? Geben Sie bitte den Namen der  
Tätigkeit bzw. die genaue Berufsbezeichnung an.

Berufliche Tätigkeit (Eintragung)

-

Berufliche Tätigkeit (Zuordnung gemäss Klassifizierung)

P202x

**19 Arbeiten Sie gegen Bezahlung bzw. sind Sie zur Zeit erwerbstätig?  
Was trifft auf Sie zu?**

- |  |                            |                               |
|--|----------------------------|-------------------------------|
| Voll erwerbstätig .....  | <input type="checkbox"/> 1 | } ⇒ Bitte weiter mit Frage 20 |
| In Teilzeitbeschäftigung .....   | <input type="checkbox"/> 2 |                               |
| In betrieblicher Ausbildung/Lehre<br>oder betrieblicher Umschulung ..... | <input type="checkbox"/> 3 |                               |
| Geringfügig erwerbstätig .....   | <input type="checkbox"/> 4 | } ⇒ Bitte weiter mit Frage 31 |
| Gelegentlich oder unregelmäßig beschäftigt .....                         | <input type="checkbox"/> 5 |                               |
| Im Wehrdienst/Zivildienst .....  | <input type="checkbox"/> 6 | } ⇒ Ende                      |
| Nicht erwerbstätig und gehe keiner<br>bezahlten Tätigkeit nach.....      | <input type="checkbox"/> 7 |                               |

**20 Welche berufliche Tätigkeit üben Sie zur Zeit aus? Geben Sie bitte den Namen der Tätigkeit bzw. die genaue Berufsbezeichnung an.**

Bei mehreren Tätigkeiten bitte die Haupt- bzw. wichtigste Erwerbstätigkeit angeben, beispielsweise

- nicht „Angestellte(r)“, sondern „Fremdsprachensekretär/-in“,
- nicht „Arbeiter/-in“, sondern „Bauschlosser/-in“,
- nicht „Beamter/Beamtin“, sondern „Zollinspektor/-in“,
- nicht „Selbständige(r)“, sondern „Dachdeckermeister/-in“.

(Genaue Berufsbezeichnung oder Tätigkeit)

21) Zu welcher Gruppe zählt Ihr Beruf?

P21x

Beamter/Beamtin

Angestellte(r)

Arbeiter/-in

Auszubildende(r), Praktikant/-in

Mithelfende(r) Familienangehörige(r)

Selbständige(r)

**21 Zu welcher Gruppe zählt ihr Beruf?**

**Beamter/Beamtin** (einschließlich Richter/-in, Berufssoldat/-in)

- Einfacher Dienst ..... ☐ 1
- Mittlerer Dienst ..... ☐ 2
- Gehobener Dienst ..... ☐ 3
- Höherer Dienst ..... ☐ 4

**Angestellte(r)**

- Industrie- und Werkmeister/-in im Angestelltenverhältnis ..... ☐ 5
- Angestellte(r) mit einfacher Tätigkeit
- ohne Ausbildungsabschluss ..... ☐ 6
- mit Ausbildungsabschluss ..... ☐ 7
- Angestellte(r) mit qualifizierter Tätigkeit
- (z.B. Sachbearbeiter/-in, Buchhalter/-in, technische(r) Zeichner/-in) ..... ☐ 8
- Angestellte(r) mit hochqualifizierter Tätigkeit oder Leitungsfunktion
- (z.B. wissenschaftliche(r) Mitarbeiter/-in, Ingenieur/-in, Abteilungsleiter/-in) ..... ☐ 9
- Angestellte(r) mit umfassenden Führungsaufgaben
- (z.B. Direktor/-in, Geschäftsführer/-in, Vorstand größerer Betriebe und Verbände).... ☐ 10

**Arbeiter/-in**

- Ungelernte(r) Arbeiter/-in ..... ☐ 11
- Angelernte(r) Arbeiter/-in ..... ☐ 12
- Facharbeiter/-in ..... ☐ 13
- Vorarbeiter/-in, Kolonnenführer/-in ..... ☐ 14
- Meister/-in, Polier/-in ..... ☐ 15

**Auszubildende(r), Praktikant/-in**

- Kaufmännisch-technische(r) Auszubildende(r) ..... ☐ 16
- Gewerbliche(r) Auszubildende(r) ..... ☐ 17
- Volontär/-in, Praktikant/-in, sonstige Ausbildung ..... ☐ 18

- Mithelfende(r) Familienangehörige(r)** ..... ☐ 19

**Selbständige(r)**

Anzahl der Mitarbeiter/-innen

- |  | Keine                       | 1 – 9                       | 10 und mehr                 |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Selbständige Landwirte/Landwirtinnen ..... | <input type="checkbox"/> 20 | <input type="checkbox"/> 21 | <input type="checkbox"/> 22 |
| Freie Berufe .....                         | <input type="checkbox"/> 23 | <input type="checkbox"/> 24 | <input type="checkbox"/> 25 |
| Sonstige Selbständige .....                | <input type="checkbox"/> 26 | <input type="checkbox"/> 27 | <input type="checkbox"/> 28 |

**22) In welchem Wirtschaftszweig/welcher Branche/welchem Dienstleistungsbereich ist das Unternehmen bzw. die Einrichtung, in der Sie arbeiten, überwiegend tätig?** **P22**

**23) Gehört die Behörde oder der Betrieb, in dem Sie arbeiten, zum öffentlichen Dienst?** **P23**

**24) Wie viele Minuten benötigen Sie normalerweise für den Weg zu Ihrer Arbeitsstätte und wie weit ist Ihre Arbeitsstelle von Ihrer Wohnung entfernt? Geben Sie bitte die Zeit und die Entfernung für den einfachen Weg an.**

Wegzeit in Minuten für den einfachen Weg **P241x**

Entfernung in Kilometer für den einfachen Weg **P242x**

Zusatzangaben zur Arbeitsstätte **P243**

**25) Wenn Sie den Umfang Ihrer Arbeitszeit selbst wählen könnten und dabei berücksichtigen, dass sich Ihr Verdienst entsprechend der Arbeitszeit verändern würde:  
Wie viele Stunden in der Woche würden Sie am liebsten arbeiten?**

Gewünschte wöchentliche Arbeitszeit: in Minuten **P25x**

## Erwerbsbeteiligung

**22 In welchem Wirtschaftszweig/welcher Branche/welchem Dienstleistungsbereich ist das Unternehmen bzw. die Einrichtung, in der Sie arbeiten, überwiegend tätig?**

- Organisation ohne Erwerbszweck ..... ☐ 1
- Privater Haushalt ..... ☐ 2
- Land- und Forstwirtschaft, Fischerei..... ☐ 3
- Industrie, Bergbau, Energie, Baugewerbe ..... ☐ 4
- Andere Dienstleistungen ..... ☐ 5
- Sonstiges

**23 Gehört die Behörde oder der Betrieb, in dem Sie arbeiten, zum öffentlichen Dienst?**

- Ja ..... ☐
- Nein..... ☐

**24 Wie viele Minuten benötigen Sie normalerweise für den Weg zu Ihrer Arbeitsstätte und wie weit ist Ihre Arbeitsstelle von Ihrer Wohnung entfernt? Geben Sie bitte die Zeit und die Entfernung für den einfachen Weg an.**

- Einfacher Weg in Minuten
- Einfacher Weg in Kilometer
- Wohnung und Arbeitsstätte  
im gleichen Gebäude ..... ☐ 1
- Ständig wechselnde Arbeitsstätte ..... ☐ 2

**25 Wenn Sie den Umfang Ihrer Arbeitszeit selbst wählen könnten und dabei berücksichtigen, dass sich Ihr Verdienst entsprechend der Arbeitszeit verändern würde: Wie viele Stunden in der Woche würden Sie am liebsten arbeiten?**

Stunden pro Woche

**26) Welche der folgenden Punkte treffen für Ihre Arbeitszeit bei Ihrer derzeitigen Haupterwerbstätigkeit zu?**

Feststehende Anfangs - und Schlusszeiten	P261
Wechselschicht	P262
Nur Frühschicht	P263
Nur Spätschicht	P2645x (zusammengef.)
Nur Nachtschicht	P2645x (zusammengef.)
Übrige Schichtarbeit	P266
Gleitzeit mit Arbeitszeitkonto	P267
Gleitzeit ohne Arbeitszeitkonto	P268
Telearbeit	—
Heimarbeit	P2610
Freie Arbeitszeitgestaltung	P2611
Altersteilzeit	P2612

**27) Wie viele Wochenstunden arbeiten Sie normalerweise in Ihrer derzeitigen Haupterwerbstätigkeit (ohne gelegentliche Überstunden und unbezahlte Mittagspausen)?**

Wöchentliche Arbeitszeit: in Minuten P27x

**28) Kommt es vor, dass Sie am Wochenende arbeiten? Wenn ja, wie häufig?**

Samstagsarbeit	P281
Sonntagsarbeit	P282



**26 Welche der folgenden Punkte treffen für Ihre Arbeitszeit bei Ihrer derzeitigen Haupterwerbstätigkeit zu?**

(Sie können hier mehrere Kreuze machen)

Feststehende Anfangs- und Schlusszeiten ..... ☐

Schichtarbeit

Wechselschicht..... ☐

Nur Frühschicht ..... ☐

Nur Spätschicht ..... ☐

Nur Nachtschicht ..... ☐

Übrige Schichtarbeit ..... ☐

Gleitzeit

Mit Arbeitszeitkonto ..... ☐

Ohne Arbeitszeitkonto ..... ☐

Telearbeit ..... ☐

Heimarbeit ..... ☐

Freie Arbeitszeitgestaltung ..... ☐

Altersteilzeit ..... ☐

Sonstige

**27 Wie viele Wochenstunden arbeiten Sie normalerweise in Ihrer derzeitigen Haupterwerbstätigkeit (ohne gelegentliche Überstunden und unbezahlte Mittagspausen)?**

Arbeitsstunden pro Woche .....

**28 Kommt es vor, dass Sie am Wochenende arbeiten? Wenn ja, wie häufig?**

	Nein, nie	Ja, und zwar:			
		jede Woche	alle 2 Wochen	alle 3 – 4 Wochen	seltener
Samstag .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonntag .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5

29) Wie hoch ist Ihr durchschnittliches monatliches Nettoeinkommen aus Ihrer  
Haupterwerbstätigkeit:

—

30) Können Sie uns die Einkommensgruppe nennen, in der Ihr monatliches Nettoeinkommen  
liegt?

P30b

## 29 Wie hoch ist Ihr durchschnittliches monatliches Nettoeinkommen aus Ihrer Haupterwerbstätigkeit?

Hinweis: Das **Nettoeinkommen** ist normalerweise der Betrag, der nach Abzug von Steuern und Beiträgen zur Sozialversicherung und privaten Krankenversicherungen (keine privaten Zusatzversicherungen) von den Bruttoeinkünften zur Verfügung steht. Zuzurechnen sind 13. und 14. Monatsgehälter, Weihnachtsgeld sowie sonstige Sonderzahlungen, Zuschüsse zum vermögenswirksamen Sparen etc. Ebenfalls einzubeziehen sind Kurzarbeitergeld, Wintergeld, Einkommen aus ABM-Maßnahmen etc.

Monatliches Nettoeinkommen  
aus Erwerbstätigkeit

DM  
oder  
Euro



Bitte weiter mit Frage 31

Kann keine genaue  
Angabe machen.....

☐


## 30 Können Sie uns die Einkommensgruppe nennen, in der Ihr monatliches Nettoeinkommen liegt?

unter 490 DM

(unter 250 Euro) .....

☐

1

490 DM bis unter 980 DM

(250 Euro bis unter 500 Euro) .....

☐

2

980 DM bis unter 1 460 DM

(500 Euro bis unter 750 Euro ) .....

☐

3

1 460 DM bis unter 1 950 DM

(750 Euro bis unter 1 000 Euro) .....

☐

4

1 950 DM bis unter 2 440 DM

( 1 000 Euro bis unter 1 250 Euro) .....

☐

5

2 440 DM bis unter 2 930 DM

(1 250 Euro bis unter 1 500 Euro) .....

☐

6

2 930 DM bis unter 3 410 DM

(1 500 Euro bis unter 1 750 Euro) .....

☐

7

3 410 DM bis unter 3 900 DM

(1 750 Euro bis unter 2 000 Euro) .....

☐

8

3 900 DM bis unter 4 390 DM

( 2 000 Euro bis unter 2 250 Euro) .....

☐

9

4 390 DM bis unter 4 880 DM

(2 250 Euro bis unter 2 500 Euro) .....

☐

10

4 880 DM bis unter 7 310 DM

(2 500 Euro bis unter 3 750 Euro) .....

☐

11

7 310 DM bis unter 9 750 DM

(3 750 Euro bis unter 5 000 Euro) .....

☐

12

9 750 DM oder mehr

(5 000 Euro oder mehr) .....

☐

13

- 31) Üben sie eine bezahlte Nebentätigkeit aus, gehen Sie einer unregelmäßigen bzw. gelegentlichen Arbeit nach oder helfen als Familienangehöriger im eigenen Betrieb mit?** **P31**
- Ja, regelmäßig **P311**
- Ja, unregelmäßig bzw. gelegentlich **P312**
- Ja, als Mithelfende(r) im Familienbetrieb **P313**

**33) Wie viele Nebentätigkeiten üben Sie aus?** **P33x**

**34) Wie viele Wochenstunden arbeiten Sie normalerweise für alle diese Nebentätigkeiten (ohne gelegentliche Überstunden und unbezahlte Mittagspausen)?**

Minuten normalerweise für alle Nebentätigkeiten **P34x**

**35) Zu welcher der folgenden Gruppen zählen Ihre Nebentätigkeiten?**

1. Nebentätigkeit **P351x**
2. Nebentätigkeit **P352x**
3. Nebentätigkeit **—**

## Gelegentliche/unregelmäßige Arbeit/Nebentätigkeit

### 31 Üben Sie eine bezahlte Nebentätigkeit aus, gehen Sie einer unregelmäßigen bzw. gelegentlichen Arbeit nach oder helfen als Familienangehöriger im eigenen Betrieb mit?

(Sie können hier mehrere Kreuze machen. Nicht gemeint ist die schon beschriebene Haupterwerbstätigkeit)

Ja, regelmäßig ..... ☐ 1

Ja, unregelmäßig bzw. gelegentlich ..... ☐ 2

Ja, als Mithelfende(r) im Familienbetrieb ..... ☐ 3

Nein ..... ☐ 4

⇒ Ende

### 32 Beschreiben Sie bitte die Art der Tätigkeit/en:

### 33 Wie viele bezahlte Nebentätigkeiten üben Sie aus?

Anzahl

### 34 Wie viele Wochenstunden arbeiten Sie normalerweise für alle diese Nebentätigkeiten (ohne gelegentliche Überstunden und unbezahlte Mittagspausen)?

Arbeitsstunden pro Woche

### 35 Zu welcher der folgenden Gruppen zählen ihre Nebentätigkeiten?

(Sie können hier mehrere Kreuze machen)

1. Nebentätigkeit    2. Nebentätigkeit    3. Nebentätigkeit

Arbeitnehmer/-in ..... ☐ ☐ ☐

Selbständige(r) ..... ☐ ☐ ☐

Nebenerwerbslandwirt/-in ..... ☐ ☐ ☐

Sonstiges..... ☐ ☐ ☐

1

2

3

<b><u>Gelegentliche/unregelmäßige Arbeit/Nebentätigkeit</u></b>	<b><u>Variablenbezeichnung</u></b>
---	------------------------------------

36) Wie hoch ist Ihr durchschnittliches monatliches Nettoeinkommen aus allen diesen Nebentätigkeiten insgesamt?	—
---	---

37) Können Sie uns die Einkommensgruppe nennen, in der Ihr monatliches Nettoeinkommen liegt?	P37bx
--	-------

**36 Wie hoch ist Ihr durchschnittliches monatliches Nettoeinkommen aus allen diesen Nebentätigkeiten insgesamt?**

Monatliches Nettoeinkommen  
aus Nebentätigkeit

DM

oder

Euro

} Ende

Kann keine genaue  
Angabe machen.....

☐


**37 Können Sie uns die Einkommensgruppe nennen, in der Ihr monatliches Nettoeinkommen liegt?**

unter 490 DM

(unter 250 Euro).....

☐

1

490 DM bis unter 980 DM

(250 Euro bis unter 500 Euro) .....

☐

2

980 DM bis unter 1 460 DM

(500 Euro bis unter 750 Euro) .....

☐

3

1 460 DM bis unter 1 950 DM

(750 Euro bis unter 1 000 Euro) .....

☐

4

1 950 DM bis unter 2 440 DM

(1 000 Euro bis unter 1 250 Euro) .....

☐

5

2 440 DM oder mehr

(1 250 Euro oder mehr) .....

☐

6

**Raum für eigene Anmerkungen**

**Vielen Dank für Ihre Unterstützung**



**Abgeleitete Zusatzvariablen/Sonstige Variablen****Variablenbezeichnung**

Alter gruppiert von...bis unter...Jahren	ALT_GR1
Alter gruppiert von...bis unter... Jahren	ALT_GR2
Alter von...bis unter...Jahren, Personen ab 10 Jahren	ALT_GR3
Alter von...bis unter... Jahren, Personen ab 10 Jahren	ALT_GR4
Erwerbstätigkeit	PF19A
Vollzeit, Teilzeit	VO_TE_N
Stellung im Beruf	BERUF_N
sozialer Status	STAT
Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss	BAA_N2
Klassifizierung Art 1. Nebentaetigkeit_neu (nur, falls keine Haupterwerbst. vorliegt)	P32_2X
Kind (ledig/nicht ledig) von BP/Partner(in)/Sonstigen	KINDALL
Kind von Bezugsperson/Partner(in)	KIND
Alter des Kindes Bezugsperson/ Partner(in)	KINDALT
Partnerschaftstyp der Person	TYPPART
Personennummer des Partners	IDPART
Partnerschaftstyp Bezugsperson/Partner(in)	TYPPART1
Personennummer Partner(in)/Bezugsperson	IDPART1
Erwerbstätigkeit der Partner(in)	ET_PART
Anzahl der Erwerbstätigen innerhalb einer Partnerschaft	ANZ_ETPT
Hochrechnungsfaktor-Personen-Struktur 80%	HPST80
Gewichtunsfaktor-Personen-Struktur 80%	GPST80