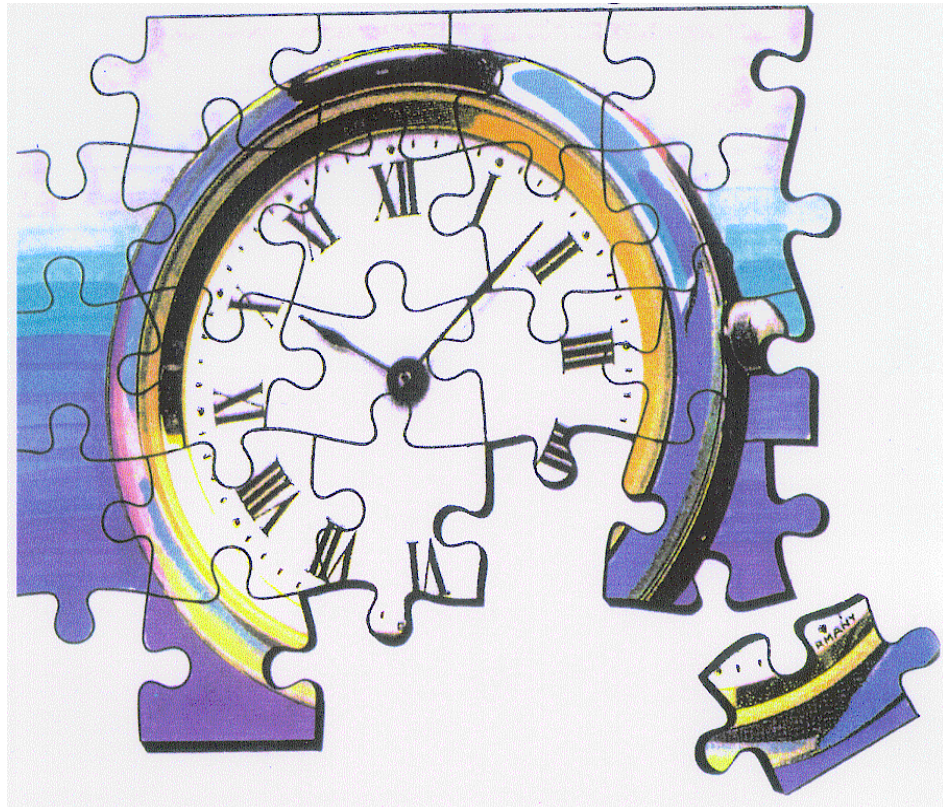


Zeitverwendung in Deutschland 2001/02



Haushaltsfragebogen

Haushalts-Nummer

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

Haushaltsnummer (Neu)

IDHH

(Die Variablen „ph“ aus Frage 1 sind in der Personendatendatei gespeichert)

Vorname	—
Geburtsdatum (Alter)	PH01b2x
Geschlecht	PH01c
Staatsangehörigkeit	PH01d
Familienstand	PH01e
Beziehung zur ersten Person	PH01f1
Beziehung zur zweiten Person	PH01f2
Beziehung zur dritten Person	PH01f3
Beziehung zur vierten Person	PH01f4
Beziehung zur fünften Person	PH01f5
Beziehung zur sechsten Person	PH01f6
Beziehung zur siebten Person	PH01f7
Beziehung zur achten Person	PH01f8
Beziehung zur neunten Person	PH01f9
Beziehung zur zehnten Person	PH01f10

Angaben über die Haushaltsmitglieder

1 Geben Sie bitte alle Personen an, die in Ihrem Haushalt leben. Tragen Sie den Vornamen, das Geburtsdatum, das Geschlecht, die Staatsangehörigkeit und den Familienstand sowie die Beziehung aller Haushaltsmitglieder zueinander ein.

Geschlecht

1 = männlich
2 = weiblich

Staatsangehörigkeit

1 = deutsch
2 = nicht deutsch

Familienstand

1 = verheiratet
2 = ledig
3 = geschieden
4 = verwitwet
5 = dauernd getrennt lebend

Beziehung aller Haushaltsmitglieder zueinander

1 = Haupteinkommensbezieher/-in
2 = Ehepartner/-in
3 = Lebensgefährte/-in
4 = Tochter/Sohn
5 = Schwester/Bruder
6 = Mutter/Vater
7 = Enkelkind
8 = Großmutter/-vater
9 = Schwiegertochter/-sohn
10 = Schwiegermutter/-vater
11 = Sonstiges Verwandtschaftsverhältnis
12 = Sonstige Beziehung (nicht 1 - 11)

Nummer der Haushaltsmitglieder	Vorname	Geburtsdatum				Nr. der Haushaltsmitglieder													
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
1						1													
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

- | | |
|--|------|
| 2) In was für einem Gebäude wohnen Sie? | H02 |
| 3) Welche Wohnfläche steht Ihnen in Ihrem Haus/Ihrer Wohnung zur privaten Verfügung? | H03x |
| 4) Wie viele Zimmer stehen Ihrem Haushalt zur privaten Verfügung? | H04x |
| 5) Haben sie diese Wohnung oder dieses Haus gemietet oder ist Ihr Eigentum? | H05 |
| 6) Verfügen sie über eine Zweitwohnung oder einer Ferienwohnung? | H06 |

2 In was für einem Gebäude wohnen Sie?

- Freistehendes Einfamilienhaus ☐ 1
- Doppelhaushälfte bzw. Reihenhaushälfte ☐ 2
- Wohnung/Appartement in einem Haus mit :
- weniger als elf Wohnungen ☐ 3
- elf oder mehr Wohnungen ☐ 4
- Sonstiges Haus/Gebäude ☐ 5

3 Welche Wohnfläche steht Ihnen in Ihrem Haus/ Ihrer Wohnung insgesamt zur privaten Verfügung?

Quadratmeter

4 Wie viele Zimmer stehen Ihrem Haushalt zur privaten Verfügung?

(ohne Flur, Badezimmer, WC und Küche, es sei denn, es handelt sich um eine Wohnküche)

Anzahl der Räume

5 Haben Sie diese Wohnung oder dieses Haus gemietet oder ist es Ihr Eigentum?

- Eigentum ☐ 1
- Hauptmieter/-in bzw. Untermieter/-in ☐ 2
- Wohnung/Haus ist mietfrei überlassen ☐ 3

6 Verfügen Sie über eine Zweitwohnung oder eine Ferienwohnung?

- Ja, Eigentum ☐ 1
- Ja, längerfristig gemietet (nicht nur für Urlaub) ☐ 2
- Nein ☐ 3

**7) Welche der Gebrauchsgüter werden in Ihrem Haushalt genutzt?
Geben Sie bitte an, wie viele Geräte Sie jeweils nutzen.**

Fernsehgerät	H071x
Videorecorder	H072x
Videokamera/Camcorder	H073x
Satellitenempfänger	H074x
Kabelanschluss	H075x
Pay-TV (z.B. Premiere)	H076x
HIFI-Anlage	H077x
Telefonanschluß, auch schnurlos	H078x
Mobiltelefon (Handy)	H079x
ISDN-Anschluss	H0710x
Anrufbeantworter	H0711x
Faxgerät/PC-Faxkarte	H0712x
PC (auch Laptops und Notebooks)	H0713x
Internet-Anschluss	H0714x
DVD-Laufwerk, -Gerät	H0715x
Geschirrspülmaschine	H0716x
Mikrowelle	H0717x
Waschmaschine	H0718x
Wäschetrockner	H0719x
Kühlschrank/Gefrierkombination	H0720x
Tiefkühltruhe/Gefrierschrank	H0721x
PKW für den privaten Gebrauch (auch geleast)	H0722x
Motorrad/Moped/Motorroller/Mofa	H0723x
Fahrrad	H0724x
Wohnwagen/Wohnmobil	H0725x

**7 Welche der Gebrauchsgüter werden in Ihrem Haushalt genutzt?
Geben Sie bitte an, wie viele Geräte Sie jeweils nutzen.**

Es kommt bei den jeweiligen Gebrauchsgütern nicht darauf an, ob die Geräte Ihnen gehören, längerfristig gemietet sind oder Ihnen aus anderen Gründen zur Verfügung stehen.

	Anzahl
Fernsehgerät	<input type="text"/>
Videorecorder	<input type="text"/>
Videokamera/Camcorder	<input type="text"/>
Satellitenempfänger	<input type="text"/>
Kabelanschluss	<input type="text"/>
Pay-TV (z.B. Premiere)	<input type="text"/>
HIFI-Anlage	<input type="text"/>
Telefonanschluss, auch schnurlos	<input type="text"/>
Mobiltelefon (Handy)	<input type="text"/>
ISDN-Anschluss	<input type="text"/>
Anrufbeantworter	<input type="text"/>
Faxgerät/PC- Faxkarte	<input type="text"/>
PC (auch Laptops und Notebooks).....	<input type="text"/>
Internet-Anschluss	<input type="text"/>
DVD-Laufwerk, -Gerät	<input type="text"/>
Geschirrspülmaschine	<input type="text"/>
Mikrowelle	<input type="text"/>
Waschmaschine	<input type="text"/>
Wäschetrockner	<input type="text"/>
Kühlschrank/Gefrierkombination	<input type="text"/>
Tiefkühltruhe/Gefrierschrank	<input type="text"/>
PKW für den privaten Gebrauch (auch geleast)	<input type="text"/>
Motorrad/Moped/Motorroller/Mofa	<input type="text"/>
Fahrrad	<input type="text"/>
Wohnwagen/Wohnmobil	<input type="text"/>

- 8) Geben Sie bitte an, welche Hilfe Ihr Haushalt innerhalb der letzten vier Wochen von Privatpersonen außerhalb des Haushalts empfangen hat, wie viele Stunden pro Woche Ihr Haushalt diese Diensten in Anspruch genommen hat und ob die Hilfeleistung überwiegend bezahlt oder unentgeltlich war.

	Empfangen	Minuten pro Woche	Bezahlt/Un- bezahlt
Kinderbetreuung	H081	H081ex	H081f
Gartenarbeit	H082	H082ex	H082f
Putzen, Aufräumen	H083	H083ex	H083f
Einkaufen und Besorgungen	H084	H084ex	H084f
Von Nachbarn, Freunden und Verwandten wurde nach dem Rechten gesehen	H085	H085ex	H085f
Versicherungs-, Ämter- und Behörden-angelegenheiten	H086	H086ex	H086f
Gespräche, Ratschläge bei Problemen	H087	H087ex	H087f
Alten- und Krankenpflege	H088	H088ex	H088f
Reparieren und Bauen	H089	H089ex	H089f
Reparatur und Wartung von Fahrzeugen	H0810	H0810ex	H0810f
Haustierpflege	H0811	H0811ex	H0811f
Zubereiten von Mahlzeiten	H0812	H0812ex	H0812f
Transport und Umzüge	H0813	H0813ex	H0813f
Finanzielle Hilfe	H0814		
Keine Finanzielle Hilfe	H0815		

- 9) Nutzen Sie ein regelmäßiges Angebot zur Kinderbetreuung, wie Krippe, Kindergarten, Kindertagesstätte oder Tagesmutter?

H09

- 10) Sind Haushaltsmitglieder dauernd oder für einen längeren Zeitraum pflegebedürftig?

H10

Empfangene Hilfe - oder Unterstützungsleistungen

- 8 Geben Sie bitte an, welche Hilfe Ihr Haushalt innerhalb der letzten vier Wochen von Privatpersonen außerhalb des Haushalts empfangen hat, wie viele Stunden pro Woche Ihr Haushalt diese Dienste in Anspruch genommen hat und ob die Hilfeleistung überwiegend bezahlt oder unentgeltlich war.**

Empfangene Hilfeleistung		Stunden pro Woche	bezahlt	unbezahlt
Kinderbetreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gartenarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Putzen, Aufräumen	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkaufen und Besorgungen	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Von Nachbarn, Freunden, Verwandten wurde nach dem Rechten gesehen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Versicherungs-, Ämter- und Behördenangelegenheiten.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gespräche, Ratschläge bei Problemen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alten- und Krankenpflege	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reparieren und Bauen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reparatur und Wartung von Fahrzeugen	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haustierpflege.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zubereiten von Mahlzeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transport und Umzüge	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finanzielle Hilfe.....	<input type="checkbox"/>			
Keine Hilfeleistung empfangen.....	<input type="checkbox"/>			

- 9 Nutzen Sie ein regelmäßiges Angebot zur Kinderbetreuung, wie Krippe, Kindergarten, Kindertagesstätte oder Tagesmutter?**

Ja ☐

Nein ☐

- 10 Sind Haushaltsmitglieder dauernd oder für einen längeren Zeitraum pflegebedürftig?**

Ja ☐

Nein ☐

11) In welcher Zeit sind folgende Einrichtungen, Angebote oder Personen dieser Liste für Sie im Wohngebiet zu Fuß erreichbar – oder sind diese Einrichtungen zu Fuß gar nicht für Sie erreichbar?

...zu Fuß erreichbar
in ...Minuten/zu Fuß nicht
erreichbar/weiß nicht

Haltestelle für öffentliche Verkehrsmittel	H111dx
Einkaufsmöglichkeiten für den tägl. Bedarf	H112dx
Großeinkauf, Einkaufszentrum	H113dx
Arzt/Ärztin für Allgemeinmedizin	H114dx
Kinderkrippe, Kindergarten	H115dx
Kinderspielplatz	H116dx
Grundschule	H117dx
Weiterführende Schule	H118dx
Einrichtung für ältere Menschen	H119dx
Möglichkeiten „Gleichgesinnte“ zu treffen	H1110dx
Kino	H1111dx
Bibliothek, öffentliche Bücherei, Bücherbus	H1112dx
Weiterbildungsangebote (z.B. Volkshochschule)	H1113dx
Einrichtung oder Angebote für Jugendliche	H1114dx
Gaststätte, Cafe´, Kneipe, etc.	H1115dx
Sportanlagen, Fitness-Studio, Schwimmbad	H1116dx
Öffentlich zugängliche Park-, Grünanlage, auch Wald, Feld oder Wiesen	H1117dx
Verwandte	H1118dx
Freunde/Freundinnen	H1119dx

11 In welcher Zeit sind folgende Einrichtungen, Angebote oder Personen dieser Liste für Sie im Wohngebiet zu Fuß erreichbar – oder sind diese Einrichtungen zu Fuß gar nicht für Sie erreichbar? (Geben Sie bei mehreren Möglichkeiten bitte immer die kürzeste Entfernung an. Dabei spielt es keine Rolle, ob Sie die Einrichtungen/Angebote tatsächlich nutzen.)

	... zu Fuß erreichbar in ... Minuten (bitte Zahl der Minuten eintragen)	... zu Fuß nicht erreichbar	weiß nicht
Haltestelle für öffentliche Verkehrsmittel	<input type="text"/> Minuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkaufsmöglichkeit für den täglichen Bedarf	<input type="text"/> Minuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Großeinkauf, Einkaufszentrum	<input type="text"/> Minuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arzt/Ärztin für Allgemeinmedizin	<input type="text"/> Minuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinderkrippe, Kindergarten	<input type="text"/> Minuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinderspielplatz	<input type="text"/> Minuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundschule	<input type="text"/> Minuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiterführende Schule	<input type="text"/> Minuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einrichtung für ältere Menschen (z.B. Tagesstätte)	<input type="text"/> Minuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Möglichkeiten, "Gleichgesinnte" zu treffen (z.B. Selbsthilfegruppe, Bastelkreis)	<input type="text"/> Minuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kino	<input type="text"/> Minuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bibliothek, öffentliche Bücherei, Bücherbus	<input type="text"/> Minuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiterbildungsangebote (z.B. Volkshochschule)	<input type="text"/> Minuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einrichtung oder Angebote für Jugendliche	<input type="text"/> Minuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gaststätte, Café, Kneipe etc.	<input type="text"/> Minuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportanlage, Fitness-Studio, Schwimmbad	<input type="text"/> Minuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentlich zugängliche Park-, Grünanlage, auch Wald, Feld oder Wiesen	<input type="text"/> Minuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwandte	<input type="text"/> Minuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freunde/Freundinnen	<input type="text"/> Minuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12) Ein Haushalt kann verschiedene Einkommensquellen haben und mehr als ein Haushaltsmitglied kann dazu beitragen. Welche der folgenden Einkommensquellen hat Ihr Haushalt zur Zeit?

Lohn oder Gehalt, d.h. Einkommen aus unselbständiger Tätigkeit	H121x
Einkommen aus selbständiger Tätigkeit oder Einkommen aus landwirtschaftl. Tätigkeit	H122x
Rente/Pension	H123x
Arbeitslosengeld/ -hilfe	H124x
Sozialhilfe	H125x
Sonst. öffentl. Zahlungen, z.B. Wohngeld, Unterhaltsvorschuß, Pflegegeld u.ä.	H12678x (zusammengefasst)
Stipendien/Bafög	H12678x (zusammengefasst)
Kindergeld	H12678x (zusammengefasst)
Einkommen aus Kapitalvermögen oder Vermietung und Verpachtung	H129x
Private Unterhaltszahlung durch Eltern, Ehepartner/-in etc.	H1210x

13) Welche ist davon die Haupteinkommensquelle? (Nummer aus Frage 12) **H13x**

14) Wie hoch ist Ihr monatliches Haushaltsnettoeinkommen? **—**

15) Können Sie uns die Einkommensgruppe nennen, in der Ihr monatliches Haushaltseinkommen liegt? **H15**

12 Ein Haushalt kann verschiedene Einkommensquellen haben und mehr als ein Haushaltsmitglied kann dazu beitragen. Welche der folgenden Einkommensquellen hat Ihr Haushalt zur Zeit?

(Sie können hier mehrere Kreuze machen)

Einkommensquellen des Haushalts

- | | |
|--|--------------------------|
| (1) Lohn oder Gehalt, d.h. Einkommen aus unselbständiger Tätigkeit | <input type="checkbox"/> |
| (2) Einkommen aus selbständiger Tätigkeit oder Einkommen aus landwirtschaftlicher Tätigkeit | <input type="checkbox"/> |
| (3) Rente/Pension | <input type="checkbox"/> |
| (4) Arbeitslosengeld/ -hilfe | <input type="checkbox"/> |
| (5) Sozialhilfe | <input type="checkbox"/> |
| (6) Sonstige öffentliche Zahlungen, z.B. Wohngeld, Unterhaltsvorschussleistungen, Pflegegeld u.ä. | <input type="checkbox"/> |
| (7) Stipendien/BaföG | <input type="checkbox"/> |
| (8) Kindergeld | <input type="checkbox"/> |
| (9) Einkommen aus Kapitalvermögen oder Vermietung und Verpachtung | <input type="checkbox"/> |
| (10) Private Unterhaltszahlungen durch Eltern, Ehepartner/-in etc. | <input type="checkbox"/> |

13 Welche ist davon die Haupteinkommensquelle?

(Bitte geben Sie die Nummer aus Frage 12 an)

Nr.

14 Wie hoch ist Ihr monatliches Haushaltsnettoeinkommen?

(Falls Sie den genauen Betrag nicht wissen, geben Sie bitte eine möglichst genaue Schätzung an. Denken Sie bitte daran, Sonderzahlungen wie etwa Weihnachts- oder Urlaubsgeld anteilig auf das Monatseinkommen anzurechnen)

Monatliches Haushaltsnettoeinkommen DM
(Bitte entweder in DM oder Euro eintragen) Euro

} **Ende**

Kann keine genaue Angabe machen ☐



15 Können Sie uns die Einkommensgruppe nennen, in der Ihr monatliches Haushaltsnettoeinkommen liegt?

- | | | | |
|-----------------------------|---|--------------------------|---|
| unter 1 950 DM | (unter 1 000 Euro) | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 1 950 DM bis unter 2 440 DM | (1 000 Euro bis unter 1 250 Euro) | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 2 440 DM bis unter 2 930 DM | (1 250 Euro bis unter 1 500 Euro) | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 2 930 DM bis unter 4 880 DM | (1 500 Euro bis unter 2 500 Euro) | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 4 880 DM bis unter 7 310 DM | (2 500 Euro bis unter 3 750 Euro) | <input type="checkbox"/> | 5 |
| 7 310 DM bis unter 9 750 DM | (3 750 Euro bis unter 5 000 Euro) | <input type="checkbox"/> | 6 |
| 9 750 DM oder mehr | (5 000 Euro oder mehr) | <input type="checkbox"/> | 7 |

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Rechtliche Hinweise für die Befragten

I. Zweck, Art und Umfang der Erhebung

Die Erhebung erfolgt im Auftrag des Bundesministeriums für Familie, Senioren, Frauen und Jugend. Sie wird vom Statistischen Bundesamt in Zusammenarbeit mit den Statistischen Landesämtern bundesweit in 5000 privaten Haushalten durchgeführt. Sie dient der Gewinnung statistischer Daten über die Zeitverwendung privater Haushalte als Grundlage für politische Maßnahmen im Bereich der Frauen- und Familienpolitik.

II. Rechtsgrundlage

Die Erhebung erfolgt aufgrund § 7 Abs. 1 des Bundesstatistikgesetzes (BStatG) vom 22. Januar 1987 (BGBl. I S. 462, 565), das zuletzt geändert worden ist durch Artikel 4 des Gesetzes vom 2. August 2000 (BGBl. I S. 1253).

Die Auskunftserteilung ist freiwillig.

III. Geheimhaltung

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

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

IV. Hilfsmerkmale, Löschen, Haushaltsnummer

Name und Anschrift sind Hilfsmerkmale, die lediglich der technischen Durchführung der Erhebung dienen. Sie werden zusammen mit dem Erhebungsvordruck nach Abschluss der Prüfung auf Vollständigkeit und Schlüssigkeit vernichtet.

Die Haushaltsnummer dient der Unterscheidung der bei der Erhebung beteiligten Haushalte. Sie besteht aus je einer Kennziffer für das Bundesland und der Haushaltsnummer.

Die im Erhebungsvordruck als Hilfsmerkmal anzugebenden Vornamen dienen der zutreffenden Zuordnung der Erhebungsmerkmale zu den Haushaltsmitgliedern.

Haushaltsgröße	HGROESSE
Haushaltstyp allgemein	H-TYP1
Haushalt mit Kindern BP/Partner(in)	H-TYP2
HH mit Kindern, nach Alter jü. Kind	H_TYP2A
HH mit Kindern nach Alter jü. Kind unter 18	H_TYP2B
HH mit Kindern, nach Kinderzahl	H_TYP2C
HH mit Kindern, nach Alter jü. Kind	H_TYP2D
Alleinerziehende	H_TYP3
Alleinerziehende, nach Alter jü. Kind	H_TYP3A
Alleinerziehende, nach Alter jü. Kind	H_TYP3B
Alleinerziehende, nach Kinderzahl	H_TYP3C
Alleinerziehende, nach Alter jü. Kind	H_TYP3D
Paar-HH mit Kindern	H_TYP4
Paare mit Kind, nach Alter jü. Kindern	H_TYP4A
Paare mit Kind, nach Alter jü. Kind	H_TYPB
Paare mit Kindern, nach Kinderzahl	H_TYP4C
Paare mit Kind, nach ET Partner	H_TYP4D
Paare mit Kindern, nach Alter jü. Kind	H_TYP4E
Anzahl Kinder Bezugsperson/Partner(in)	KISUM
Anzahl der Kinder BP/Partner(in) gruppiert	KISUMGR
Anzahl der Kinder BP/Partner(in) gruppiert, 2 Kategorien	KISUMGR1
Alter jüngstes Kind von Bezugsperson/Partner(in)	JUKI
Altersgruppe jüngstes Kind BP/Partner(in)	JUKIGR
Alter jüngstes Kind von...bis unter...Jahren, 3 Kategorien	JUKIGR1
Alter jüngstes Kind von...bis unter...Jahren, 6 Kategorien	JUKIGR2
Haushaltsgröße gruppiert	HHGR_GR
Soziale Stellung Haupteinkommensbezieher	HEB_STAT
Anzahl Erwerbstätiger im Haushalt	TYPET
Ost-West	OSTWEST

Hochrechnungsfaktor-Haushalte-Struktur 80%

HHST80

Gewichtungsfaktor-Haushalte-Struktur 80%

GHST80