



# Zeitverwendung

## Haushaltsfragebogen

**Den Haushaltsfragebogen füllt ein erwachsenes Haushaltsmitglied für den gesamten Haushalt aus.**



**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.**

Die Teilnahme an dieser Erhebung ist freiwillig.

Rechtsgrundlagen und weitere rechtliche Hinweise entnehmen Sie den Seiten 15 bis 17 des Fragebogens.

| Responsibility     | Percentage |
|--------------------|------------|
| Current government | 85%        |
| Opposition         | 15%        |

Haushaltsnummer  
(wird vom statistischen Amt ausgefüllt)

## Wie wird's gemacht?

Falls Sie Fragen haben, wenden Sie sich bitte an die Mitarbeiterinnen oder Mitarbeiter des statistischen Amtes, das Ihnen diesen Fragebogen zugeschickt hat. Kontaktdaten können Sie dem Deckblatt entnehmen.

1. Die meisten Fragen sind durch einfaches Ankreuzen zu beantworten.

Beispiel:

Ja ..... ☒

Nein ..... ☐

Bei einigen Fragen können auch mehrere Antwortvorgaben angekreuzt werden. In diesem Fall finden Sie den Hinweis „Mehrfachnennungen sind möglich“.

2. Beantworten Sie die Fragen der Reihe nach. Überspringen Sie die Fragen nur dann, wenn hinter der von Ihnen angekreuzten Antwort der Hinweis „Weiter mit Frage ...“ steht. Fahren Sie dann mit der angegebenen Fragenummer fort.

Beispiel:

Ja ..... ☐

Nein ..... ☒  Weiter mit Frage ...

3. Falls Sie eine Antwort korrigieren müssen, nehmen Sie die Korrektur bitte deutlich sichtbar vor.

Beispiel:

Ja ..... ☒

Nein ..... ☒

4. Tragen Sie Zahlen bitte rechtsbündig ein und runden Sie auf volle Einheiten auf bzw. ab.

Beispiel:

Monatliches Haushaltsnettoeinkommen (in EUR) ..... 3500

Stunden pro Woche ..... 2

5. Tragen Sie in die weißen Felder bitte den entsprechenden Text ein, z. B. den Vornamen.

Beispiel:

Vorname der Person .....

| 1. Person | 2. Person | 3. Person | 4. Person | 5. Person |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Peter     | Anna      | Tim       | Tina      |           |

Wenn Haushaltsmitglieder denselben Vornamen haben, ergänzen Sie bitte den Namen mit einer Ziffer (z.B. Peter 1, Peter 2).

## **Einwilligung in die Datenverarbeitung nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)**

Nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) müssen Betroffene umfassend gemäß Art. 13 informiert werden, wenn ihre Daten verarbeitet werden. Nach Art. 6 Abs. 1 lit. a DS-GVO ist die Datenverarbeitung nur dann rechtmäßig, wenn Betroffene dazu ihre Einwilligung geben. Daten von Kindern unter 16 Jahren dürfen nur verarbeitet werden, wenn eine sorgeberechtigte Person einwilligt. Die Einwilligung in die Datenverarbeitung ist Voraussetzung für die Teilnahme an der Zeitverwendungserhebung.

Bitte lesen Sie die Unterrichtung nach § 17 Bundesstatistikgesetz (BStatG) und nach der DS-GVO auf den Seiten 15 bis 17 dieses Fragebogens und kreuzen Sie die nachfolgende Einwilligungserklärung an.

- ☐ Ich habe die Unterrichtung nach § 17 BStatG und DS-GVO gelesen und bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten verarbeitet werden. Sollten weitere Personen mit mir im Haushalt leben, bestätige ich, dass diese ebenfalls mit der Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten einverstanden sind. Ich und die weiteren im Haushalt lebenden Personen sind darüber informiert, dass diese Einwilligung jederzeit widerrufen werden kann. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung der Daten bleibt unberührt.

## A Haushaltzzusammensetzung

**i** Als Haushalt gilt eine Gemeinschaft von Personen, die zusammen wohnen und gemeinsam wirtschaften, d.h. die in der Regel ihren Lebensunterhalt gemeinsam finanzieren und Ausgaben für den Haushalt teilen.

Zum Haushalt gehören auch Personen, die aus beruflichen oder sonstigen Gründen vorübergehend abwesend sind, wie z. B. Berufspendler/-innen, Studierende, Personen im Krankenhaus oder im Urlaub. Entscheidend ist, dass die Abwesenheit nur vorübergehend ist, d.h. die Person normalerweise im Haushalt wohnt und mit ihrem ersten Wohnsitz an der Adresse des Haushalts gemeldet ist.

Kinder sind bei gemeinsamem Sorgerecht getrennt lebender Elternteile im Haushalt des Elternteils zu berücksichtigen, dessen Wohnung als Hauptwohnung für die betreffenden Kinder im Melderegister eingetragen ist.

Personen, die in einem Haushalt nur für sich wirtschaften (z. B. Alleinlebende, Wohngemeinschaften ohne gemeinsame Haushaltsführung), gelten als eigenständige Haushalte. Nicht zum Haushalt gehören Untermieter, Gäste, Hausangestellte.

### 1 Wie viele Personen gehören derzeit zum Haushalt?

Anzahl der Personen .....

Verwenden Sie bitte für die sechste und jede weitere Person den Zusatzbogen.

Als 1. Person geben Sie bitte die Person an, die den größten Beitrag zum Haushaltseinkommen leistet (Haupteinkommensperson).

### 2 Vorname der Person .....

### 3 Welches Geschlecht hat die Person (nach Geburtenregister)?

Männlich ..... ☐ 1

Weiblich ..... ☐ 2

Divers ..... ☐ 3

Ohne Angabe (nach Geburtenregister) ..... ☐ 4

### 4 Geburtsmonat .....

### 5 Geburtsjahr .....

| 1. Person<br>Haupteinkommensperson | 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="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"/>       |

## 6 Wie ist die verwandtschaftliche Beziehung zur Haupteinkommensperson in Ihrem Haushalt?

**i** Verwandtschaftliche Beziehungen sind auch Stief-, Adoptiv- oder Pflegeverhältnisse. Ordnen Sie bitte Schwiegersöhne und -töchter der Kategorie „Anders verwandt/verschwägert“ zu.

Allein lebende Personen kreuzen bitte „Haupteinkommensperson“ an.

### Vorname der Person

**i** Reihenfolge wie auf Seite 4 .....

Haupteinkommensperson .....

Ehe-, Lebenspartner/-in .....

Kind .....

Bruder/Schwester .....

Enkelkind .....

Vater/Mutter .....

Großvater/Großmutter .....

Anders verwandt/verschwägert .....

Nicht verwandt/verschwägert .....

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

## 7 Haben Kinder im Alter von 17 Jahren oder jünger, die dauerhaft oder zeitweise im Haushalt leben, einen Elternteil, der außerhalb des Haushalts lebt?

Ja ..... ☐ 1

Nein/Trifft nicht zu ..... ☐ 2

## 8 Staatsangehörigkeit

**i** „Übrige Europäische Union“: Dazu zählen Belgien, Bulgarien, Dänemark, Estland, Finnland, Frankreich, Griechenland, Irland, Italien, Kroatien, Lettland, Litauen, Luxemburg, Malta, Niederlande, Österreich, Polen, Portugal, Rumänien, Schweden, Slowakei, Slowenien, Spanien, Tschechien, Ungarn, Zypern.

### Welche erste Staatsangehörigkeit besitzen Sie?

Deutsche Staatsangehörigkeit .....

Übrige Europäische Union .....

Sonstige Staatsangehörigkeit, staatenlos .....

| 1. Person<br>Haupteinkommensperson | 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 |

|                                                                                                                         | 1. Person<br>Hauptein-<br>kommens-<br>person | 2. Person                  | 3. Person                  | 4. Person                  | 5. Person                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>Vorname der Person</b>                                                                                               |                                              |                            |                            |                            |                            |
| <b>i</b> Reihenfolge wie auf Seite 5 .....                                                                              |                                              |                            |                            |                            |                            |
| <b>Welche zweite Staatsangehörigkeit besitzen Sie?</b>                                                                  |                                              |                            |                            |                            |                            |
| Trifft nicht zu .....                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 9                   | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> 9 |
| Deutsche Staatsangehörigkeit .....                                                                                      | <input type="checkbox"/> 1                   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| Übrige Europäische Union .....                                                                                          | <input type="checkbox"/> 2                   | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Sonstige Staatsangehörigkeit .....                                                                                      | <input type="checkbox"/> 3                   | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 |
| <b>9 In welchem heutigen Staat liegt ihr Geburtsort?</b>                                                                |                                              |                            |                            |                            |                            |
| Deutschland .....                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 1                   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| Übrige Europäische Union .....                                                                                          | <input type="checkbox"/> 2                   | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Sonstiges Land .....                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 3                   | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 |
| <b>10 Falls Sie nicht in Deutschland geboren sind: In welchem Jahr sind Sie (erstmalig) nach Deutschland zugezogen?</b> |                                              |                            |                            |                            |                            |
| Jahr des Zuzugs .....                                                                                                   | <input type="text"/>                         | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       |

**11 Welche der folgenden Sprachen wird oder werden in Ihrem Haushalt regelmäßig gesprochen?**

**i** Regelmäßig bedeutet, dass die zutreffende(n) Sprache(n) täglich oder mindestens wöchentlich gesprochen werden. Nicht gemeint sind Fremdsprachen, die nur zu Übungszwecken verwendet werden.

Mehrfachnennungen sind möglich.

|                   |                            |                                                  |                             |
|-------------------|----------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|
| Deutsch .....     | <input type="checkbox"/> 1 | Eine sonstige europäische Sprache .....          | <input type="checkbox"/> 10 |
| Arabisch .....    | <input type="checkbox"/> 2 | Eine sonstige afrikanische Sprache .....         | <input type="checkbox"/> 11 |
| Englisch .....    | <input type="checkbox"/> 3 | Eine sonstige asiatische Sprache .....           | <input type="checkbox"/> 12 |
| Französisch ..... | <input type="checkbox"/> 4 | Eine andere, vorher nicht genannte Sprache ..... | <input type="checkbox"/> 13 |
| Italienisch ..... | <input type="checkbox"/> 5 |                                                  |                             |
| Polnisch .....    | <input type="checkbox"/> 6 |                                                  |                             |
| Russisch .....    | <input type="checkbox"/> 7 |                                                  |                             |
| Spanisch .....    | <input type="checkbox"/> 8 |                                                  |                             |
| Türkisch .....    | <input type="checkbox"/> 9 |                                                  |                             |

## B Wohnen

**i** Tragen Sie bitte in diesem Abschnitt nur die Angaben zur Hauptwohnung des Haushalts ein. Die Hauptwohnung ist die vom Haushalt überwiegend genutzte Wohnung (auch Haus).

### 12 Sind Sie bzw. andere Haushaltsmitglieder Eigentümer/-innen oder Mieter/-innen Ihrer Hauptwohnung?

Eigentümer/-in ..... ☐ 1

Mieter/-in ..... ☐ 2

Hauptwohnung ist mietfrei vom Eigentümer/von der Eigentümerin überlassen.

**i** Mietfrei bedeutet, dass an den Vermieter/die Vermieterin keine Zahlungen geleistet werden, bis auf evtl. Nebenkosten (z. B. Strom, Wasser, Heizung, Müllabfuhr u. Ä.). ..... ☐ 3

### 13 Gibt es folgende funktionsfähige Gegenstände in Ihrem Haushalt?

**i** Firmenwagen sowie Dienstgeräte sind mitzuzählen, wenn Sie diese auch privat nutzen. Zu Computern zählen auch Laptops, Notebooks, Netbooks u. Ä.

Mehrfachnennungen sind möglich.

|                         | Nein                       | Ja                                                | Anzahl |
|-------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------|--------|
| Auto .....              | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 ► <input type="text"/> |        |
| Computer/Laptop .....   | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 ► <input type="text"/> |        |
| Smartphone/Tablet ..... | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 ► <input type="text"/> |        |

### 14 Gibt es in Ihrem Haushalt einen Internetzugang?

Mehrfachnennungen sind möglich.

Nein ..... ☐ 1

Ja, und zwar ...

Stationärer Internetzugang (z. B. DSL oder Kabelanschluss, WLAN im Haushalt) ..... ☐ 2

Mobiler Internetzugang (z. B. Smartphone mit Internet-Tarif, Surfstick) ..... ☐ 3

C Unterstützung durch andere Personen und gewerbliche Anbieter

15 Welche Unterstützungen erhält Ihr Haushalt von Personen, die nicht zum eigenen Haushalt gehören?

**I** Gemeint sind Privatpersonen aus anderen Haushalten sowie in Ihrem Haushalt angestellte Haushaltshilfen, aber keine Firmen bzw. Angestellte von Firmen (siehe Frage 16). Unterstützungen von Personen aus anderen Haushalten können beispielsweise Hilfen von Freundinnen/Freunden, Nachbarinnen/Nachbarn oder Verwandten sein.

Die hier abgefragten Unterstützungen umfassen auch Arbeiten im Haushalt, für die Sie eine durch Ihren Haushalt angestellte Haushaltshilfe bezahlen. Beziehen Sie Dienste über Firmen bzw. Angestellte von Firmen (z. B. von einer Zeitarbeitsfirma verliehene Haushaltshilfe), tragen Sie dies bitte bei Frage 16 ein.

Falls „Ja“, geben Sie bitte die durchschnittliche gerundete Zeit in vollen Stunden pro Woche an. Bei unregelmäßigen bzw. seltenen Unterstützungen schätzen Sie bitte einen Durchschnitt und runden Sie gegebenenfalls auf Null ab.

15.1 Unterstützung bei Tätigkeiten rund um den Haushalt

|                                                                         | Nein                       | Ja                         | Bezahlte<br>Stunden<br>pro Woche | Unbezahlte<br>Stunden<br>pro Woche |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| Zubereitung von Mahlzeiten .....                                        | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/>             | <input type="text"/>               |
| Putzen, aufräumen, Wäsche waschen und bügeln, Straße fegen .....        | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/>             | <input type="text"/>               |
| Nachbarn/-innen, Freunde/-innen, Verwandte sehen nach dem Rechten ..... | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/>             | <input type="text"/>               |
| Gartenarbeit .....                                                      | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/>             | <input type="text"/>               |
| Einkaufen und Besorgungen .....                                         | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/>             | <input type="text"/>               |
| Haustiersitting/Haustierpflege .....                                    | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/>             | <input type="text"/>               |
| Reparatur und Wartung von Fahrzeugen .....                              | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/>             | <input type="text"/>               |
| Reparieren und bauen .....                                              | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/>             | <input type="text"/>               |
| Versicherungs-, Ämter- und Behördenangelegenheiten .....                | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/>             | <input type="text"/>               |
| Sonstige Unterstützung .....                                            | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/>             | <input type="text"/>               |

Falls „Sonstige Unterstützung“ zutrifft, beschreiben Sie diese bitte genau:



## 15.2 Unterstützung bei der Betreuung oder Pflege von Haushaltsmitgliedern

**i** Hierzu gehören nicht die unter 15.1 genannten hauswirtschaftlichen Tätigkeiten für die zu betreuenden oder zu pflegenden Personen, sondern unterstützende Tätigkeiten im engeren Sinne, wie z. B. Beaufsichtigen von Kindern, Essen reichen, Körperpflege, an-/ausziehen, bettfertig machen, beaufsichtigen, (mental) unterstützen oder begleiten.

Da Kinder ab 10 Jahren ein eigenes Tagebuch führen, wird ihre Betreuung hier nicht abgefragt.

|                                                                                                                                 | Nein                       | Ja                           | Bezahlte<br>Stunden<br>pro Woche | Unbezahlte<br>Stunden<br>pro Woche |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| Betreuung von Kindern (unter 10 Jahren) .....                                                                                   | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 ▶ | <input type="text"/>             | <input type="text"/>               |
| Pflege oder Unterstützung von Personen, die an altersbedingten Beschwerden leiden .....                                         | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 ▶ | <input type="text"/>             | <input type="text"/>               |
| Pflege oder Unterstützung von Personen, die an chronischen Erkrankungen oder einer anderen Art von Gebrechlichkeit leiden ..... | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 ▶ | <input type="text"/>             | <input type="text"/>               |
| Sonstige Unterstützung .....                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 ▶ | <input type="text"/>             | <input type="text"/>               |

Falls „Sonstige Unterstützung“ zutrifft, beschreiben Sie diese bitte genau:

## 16 Nehmen Sie folgende Dienstleistungen von Firmen wahr?

**I** Hierbei handelt es sich ausschließlich um Dienstleistungen, für die Sie Firmen beauftragen und für die Sie bezahlen. Dazu gehören auch Anbieter, die Sie über Internetplattformen oder Smartphone-Apps engagiert haben.

Bezahlen Sie für die aufgeführten Dienstleistungen angestellte Haushaltshilfen, tragen Sie die bezahlten Stunden bitte in Frage 15 ein.

Falls „Ja“, geben Sie bitte an wie oft Sie die entsprechenden Dienstleistungen nutzen.

|                                                                                                                                                                                           | Nein                       | Ja, täglich                | Ja, mindestens 1x in der Woche | Ja, mindestens 1x im Monat | Ja, mehrmals im Jahr       | Ja, seltener               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Zubereitung von Mahlzeiten (dies beinhaltet die Lieferung von zubereiteten Mahlzeiten sowie von sogenannten „Kochboxen“, mit denen selbst ein Menü zu Hause zubereitet werden kann) ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3     | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| Putzen, aufräumen, Wäsche waschen und bügeln, Straße fegen .....                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3     | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| Gartenarbeit .....                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3     | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| Einkaufen und Besorgungen .....                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3     | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| Haustiersitting/Haustierpflege .....                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3     | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| Hausverwaltungs- und Hausmeisterservices, kleine handwerkliche Tätigkeiten im und am Haus (im Sinne von Hausmeistertätigkeiten) .....                                                     | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3     | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| Winterdienste, Schnee räumen .....                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3     | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| Bring- und Holdienste/Chauffeurleistungen .....                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3     | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| Babysitting/Kinderbetreuung, inkl. Nachhilfe (nur Services zu Hause, also nicht Kita/Kinderergarten u. Ä.) .....                                                                          | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3     | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| Ambulante Pflegeleistungen .....                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3     | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| Tagespflegeeinrichtungen für ältere oder gebrechliche Menschen .....                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3     | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| Alltagsbegleitung für ältere und/oder pflegebedürftige Menschen .....                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3     | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| Sonstige Dienstleistungen .....                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3     | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |

Falls „Sonstige Dienstleistungen“ zutrifft, beschreiben Sie diese bitte genau:

## D Monatliches Haushaltsnettoeinkommen

### 17 Wie hoch ist das monatliche NETTOeinkommen Ihres Haushalts?

**I** Das monatliche Haushaltsnettoeinkommen ist die Summe der monatlichen Nettoeinkommen aller Haushaltsmitglieder. Es errechnet sich aus den im letzten Monat erzielten Bruttoeinkünften aller Haushaltsmitglieder abzüglich Steuern und Beiträgen zur Kranken-, Pflege-, Arbeitslosen- und gesetzlichen Rentenversicherung. Sollte das Einkommen über das Jahr hinweg stark schwanken, geben Sie bitte einen monatlichen Durchschnitt über das Jahr hinweg an.

Zum Einkommen zählen unter anderem

- Lohn/Gehalt, einschließlich Weihnachtsgeld, Urlaubsgeld, Provisionen, Prämien, Abfindungen,
- Einkommen aus selbstständiger oder landwirtschaftlicher Erwerbstätigkeit,
- Rente/Pension,
- Öffentliche Zahlungen, z. B. Kindergeld, Wohngeld, Arbeitslosengeld und Sozialgeld (einschließlich Kosten der Unterkunft und Heizung), Pflegegeld, Elterngeld/ Elterngeld Plus,
- Stipendien, BAföG (keine Darlehen),
- Private Unterhaltszahlungen und
- Zinsen, Dividenden, Einkommen aus Vermietungen und Verpachtungen.

Bitte runden Sie auf volle Euro auf oder ab.

Monatliches Haushaltsnettoeinkommen .....

Falls Sie Ihr genaues monatliches Nettoeinkommen nicht beziffern können, haben Sie nachfolgend die Möglichkeit sich einzugruppieren.

|                                |                             |                                  |                             |
|--------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| Unter 250 Euro ...             | <input type="checkbox"/> 1  | 3 000 bis unter 3 250 Euro ...   | <input type="checkbox"/> 13 |
| 250 bis unter 500 Euro ...     | <input type="checkbox"/> 2  | 3 250 bis unter 3 500 Euro ...   | <input type="checkbox"/> 14 |
| 500 bis unter 750 Euro ...     | <input type="checkbox"/> 3  | 3 500 bis unter 4 000 Euro ...   | <input type="checkbox"/> 15 |
| 750 bis unter 1 000 Euro ...   | <input type="checkbox"/> 4  | 4 000 bis unter 4 500 Euro ...   | <input type="checkbox"/> 16 |
| 1 000 bis unter 1 250 Euro ... | <input type="checkbox"/> 5  | 4 500 bis unter 5 000 Euro ...   | <input type="checkbox"/> 17 |
| 1 250 bis unter 1 500 Euro ... | <input type="checkbox"/> 6  | 5 000 bis unter 6 000 Euro ...   | <input type="checkbox"/> 18 |
| 1 500 bis unter 1 750 Euro ... | <input type="checkbox"/> 7  | 6 000 bis unter 7 000 Euro ...   | <input type="checkbox"/> 19 |
| 1 750 bis unter 2 000 Euro ... | <input type="checkbox"/> 8  | 7 000 bis unter 8 000 Euro ...   | <input type="checkbox"/> 20 |
| 2 000 bis unter 2 250 Euro ... | <input type="checkbox"/> 9  | 8 000 bis unter 10 000 Euro ...  | <input type="checkbox"/> 21 |
| 2 250 bis unter 2 500 Euro ... | <input type="checkbox"/> 10 | 10 000 bis unter 15 000 Euro ... | <input type="checkbox"/> 22 |
| 2 500 bis unter 2 750 Euro ... | <input type="checkbox"/> 11 | 15 000 bis unter 25 000 Euro ... | <input type="checkbox"/> 23 |
| 2 750 bis unter 3 000 Euro ... | <input type="checkbox"/> 12 | 25 000 Euro oder mehr .....      | <input type="checkbox"/> 24 |

## E Kinder unter 10 Jahren

### 18 Leben in Ihrem Haushalt Kinder unter 10 Jahren?

Ja ..... ☐ 1

Nein ..... ☐ 2  Weiter mit Frage 24.

### 19 Vorname des Kindes unter 10 Jahren .....

### 20 Wie viele Stunden wird Ihr Kind normalerweise pro Woche von folgenden Personen/ Einrichtungen betreut?

 Für Schulkinder bitte nur die Betreuung außerhalb der Schule angeben.

Geben Sie bitte für jede zutreffende Betreuungsform die volle Stundenzahl an.

Kind wird ausschließlich durch die Eltern/ den Elternteil im Haushalt betreut .....

☐ 1

☐ 1

☐ 1

☐ 1

☐ 1

Eltern(teil), nicht im Haushalt wohnend .....

☐

☐

☐

☐

☐

Großeltern .....

☐

☐

☐

☐

☐

Sonstige Verwandte, Freundinnen/Freunde, Nachbarinnen/Nachbarn .....

☐

☐

☐

☐

☐

Tagesmutter/Tagesvater .....

☐

☐

☐

☐

☐

Krippe .....

☐

☐

☐

☐

☐

Kindertagesstätte, Kindergarten, Kinderladen ...

☐

☐

☐

☐

☐

Vorschulische Einrichtungen (Schulkindergarten, Vorschule) .....

☐

☐

☐

☐

☐

Betreuung für Schulkinder vor/nach dem Unterricht (z. B. Hort, betreute Grundschule) .....

☐

☐

☐

☐

☐

Sonstige Betreuungsformen .....

☐ 2

☐ 2

☐ 2

☐ 2

☐ 2

Falls „Sonstige Betreuungsformen“, beschreiben Sie diese bitte genau:

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

### 21 Wie viele Tage wird Ihr Kind normalerweise pro Woche durch Personen, die nicht zum Haushalt gehören, betreut?

Tage pro Woche .....

☐

☐

☐

☐

☐

Kind wird ausschließlich durch Mitglieder des eigenen Haushalts betreut .....

☐ 1

☐ 1

☐ 1

☐ 1

☐ 1

|                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1. Kind                    | 2. Kind                    | 3. Kind                    | 4. Kind                    | 5. Kind                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>Vorname des Kindes unter 10 Jahren</b>                                                                                                                                                                                                                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| <b>i</b> Reihenfolge wie auf Seite 12 .....                                                                                                                                                                                                                          |                            |                            |                            |                            |                            |
| <b>22 Wie viele Stunden ist Ihr Kind normalerweise pro Woche insgesamt in der Schule?</b>                                                                                                                                                                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| <b>i</b> Geben Sie bitte volle Zeitstunden und keine Unterrichtsstunden an.                                                                                                                                                                                          |                            |                            |                            |                            |                            |
| Berücksichtigen Sie bitte die Unterrichtszeit, die Zeit für Arbeitsgemeinschaften (AGs) und für die Teilnahme an Betreuungsangeboten (inklusive einer Ganztagsbetreuung) der Schule sowie Freistunden.                                                               |                            |                            |                            |                            |                            |
| Stunden pro Woche .....                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       |
| Kind geht noch nicht zur Schule .....                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| <b>23 Wie viele Stunden verwendet Ihr Kind pro Woche für folgende Angebote?</b>                                                                                                                                                                                      |                            |                            |                            |                            |                            |
| <b>i</b> Sofern es nicht anders benannt ist, können diese Angebote in der Schule, in der Kindertageseinrichtung, in Musikschulen, Jugendgruppen, Vereinen, kirchlichen Einrichtungen o. Ä. stattfinden oder privat organisiert sein, z. B. privater Musikunterricht. |                            |                            |                            |                            |                            |
| Logopädie und Ergotherapie sind hier nicht anzugeben.                                                                                                                                                                                                                |                            |                            |                            |                            |                            |
| Bitte runden Sie auf volle Stunden auf oder ab.                                                                                                                                                                                                                      |                            |                            |                            |                            |                            |
| Sprachförderung in Deutsch .....                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       |
| Sprachförderung in einer anderen Sprache .....                                                                                                                                                                                                                       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       |
| Nachhilfe, Förderkurse (ohne Sprachförderung)                                                                                                                                                                                                                        | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       |
| Singen, Musikinstrument spielen, andere Zusatzangebote in Kunst oder Musik .....                                                                                                                                                                                     | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       |
| Theater spielen .....                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       |
| Sport, inkl. Tanzen (außerhalb des Schulunterrichts) .....                                                                                                                                                                                                           | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       |
| Mittagessen in der Schule/in der Kita/ im Kindergarten/im Hort etc. ....                                                                                                                                                                                             | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       |
| Hausaufgabenbetreuung in der Schule/ Hort/Kindertageseinrichtung .....                                                                                                                                                                                               | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       |
| Kind nimmt keine Angebote wahr .....                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| Sonstige Angebote .....                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Falls „Sonstige Angebote“, beschreiben Sie diese bitte genau:                                                                                                                                                                                                        |                            |                            |                            |                            |                            |
| <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       |
| <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       |

## 24 Haben Sie Anmerkungen zum Fragebogen?

---

---

---

---

### **Zweck, Art und Umfang der Erhebung**

Die Erhebung setzt sich aus den Erhebungsteilen Haushaltsfragebogen, Personenfragebogen und dem Tagebuch zusammen. Sie wird durch die Statistischen Ämter der Länder in Zusammenarbeit mit dem Statistischen Bundesamt ab 2022 bundesweit bei rund 10 000 Privathaushalten alle 10 Jahre durchgeführt.

Aus den so erhobenen Daten lassen sich wesentliche Erkenntnisse über die Zeitverwendung verschiedener Bevölkerungsgruppen in unterschiedlichen Lebenslagen gewinnen. Darüber hinaus schafft diese Erhebung eine wichtige Datengrundlage zur Entwicklung von Maßnahmen, insbesondere für gesellschaftspolitische Fragestellungen.

### **Haushaltsfragebogen**

Der Fragebogen beinhaltet insbesondere Merkmale zur Charakterisierung des Haushalts (z. B. Größe, Zusammensetzung nach sozio-demographischen Merkmalen der Haushaltsmitglieder). Damit lässt sich die Zeitverwendung unterschiedlichster gesellschaftlicher Gruppen darstellen und vergleichen. Außerdem werden Fragen zur Zeitverwendung von Kindern unter 10 Jahren gestellt, für die die Zeitverwendung nicht durch ein Tagebuch ermittelt wird.

### **Personenfragebogen**

Durch die hier gestellten Fragen werden weitere Hintergrundinformationen für die im Tagebuch gemessene Zeitverwendung geliefert. Außerdem sind Retrospektivfragen zum Zeitaufwand für Aktivitäten enthalten, die aufgrund ihrer Unregelmäßigkeit bzw. Seltenheit oder wegen ihrer häufig kurzen Dauer mit Hilfe der Tagebuchmethode nur schwer messbar sind. Dieser Fragebogen umfasst auch Fragen zum subjektiven Wohlbefinden (z. B. Zeitstress, Zeitwünsche), die eine umfassendere Messung des Wohlstands der Bevölkerung ermöglichen. Damit wird internationalen Empfehlungen Rechnung getragen, wonach die alleinige Betrachtung des materiellen Wohlstands der Bevölkerung als unzureichend angesehen wird. Der Personenfragebogen enthält zudem einige besondere Merkmale im Sinne des Artikel 9 Absatz 1 DS-GVO. Dazu gehören die Fragen zum Familienstand und zum Gesundheitszustand sowie die Angabe zum ehrenamtlichen/freiwilligen Engagement für berufliche Interessenvertretungen außerhalb des Betriebes, wozu auch die Gewerkschaften zu zählen sind.

### **Tagebuch**

Aus den Eintragungen in den Tagebüchern werden Informationen darüber gewonnen, wie viel Zeit Menschen für welche Aktivitäten aufwenden und wann im Tagesverlauf sie diese Aktivitäten ausüben. Die statistische Auswertung solcher Daten gibt – in Kombination mit den Daten der vorgenannten Fragebogen – Aufschluss über die Arbeitsbelastung und Arbeitsteilung in der Familie, Kinderbetreuung und Pflege, das freiwillige Engagement aller Generationen, das Zeitverhaltensverhalten von Kindern und Jugendlichen sowie Männern und Frauen in unterschiedlichen Lebenslagen. Die auf den Eintragungen basierenden Zeitaufwände für unbezahlte Arbeit (z. B. Tätigkeiten der Haushaltsführung, Betreuung von Kindern) stellen eine wichtige Ergänzung zu den klassischen Volkswirtschaftlichen Gesamtrechnungen dar, die sich bei der Standardberichtserstattung zu Wertschöpfung und Wohlstand auf die Marktproduktion von Waren und Dienstleistungen beschränken. Die von den Haushaltsmitgliedern eingetragenen Aktivitäten („Rohdaten“) können unter die besonderen Kategorien personenbezogener Daten im Sinne des Artikel 9 Absatz 1 DS-GVO fallen.

---

<sup>1</sup> Den Wortlaut der Rechtsvorschriften in der jeweils geltenden Fassung finden Sie unter <https://www.gesetze-im-internet.de>.

<sup>2</sup> Die Rechtsakte der EU in der jeweils geltenden Fassung und in deutscher Sprache finden Sie auf der Internetseite des Amtes für Veröffentlichungen der Europäischen Union unter <http://eur-lex.europa.eu/>.

## **Rechtsgrundlagen, Freiwilligkeit**

Rechtsgrundlage ist das Gesetz über die statistische Erhebung der Zeitverwendung (Zeitverwendungserhebungsgesetz – ZVEG) in Verbindung mit dem BStatG. Erhoben werden die Angaben zu § 6 des ZVEG.

Die Erteilung der Auskunft ist nach § 4 Absatz 1 des ZVEG freiwillig.

Die Grundlage für die Verarbeitung der Erhebungsdaten des Haushaltsfragebogens ist die Einwilligung gemäß Artikel 6 Absatz 1 lit. a DS-GVO.

Die Grundlage für die Verarbeitung der Erhebungsdaten des Personenfragebogens und des Tagebuchs ist die ausdrückliche Einwilligung gemäß Artikel 6 Absatz 1 lit. a in Verbindung mit Artikel 9 Absatz 2 lit. a DS-GVO. Die Einwilligung in die Verarbeitung der personenbezogenen Angaben kann jederzeit widerrufen werden. Der Widerruf wirkt erst für die Zukunft. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitungen, die vor dem Widerruf erfolgt sind, wird davon nicht berührt.

Die Grundlage für die Verarbeitung der Bankverbindungsdaten der Auskunft gebenden Haushalte ist § 4 Absatz 3 ZVEG sowie die Einwilligung gemäß Artikel 6 Absatz 1 lit. a DS-GVO.

## **Datenempfänger, Verantwortlicher, Auftragsverarbeiter, Datensicherheit**

Eine Weitergabe personenbezogener Daten an Dritte erfolgt grundsätzlich nicht.

Verantwortlich für die Verarbeitung Ihrer Daten sind die Statistischen Ämter des Bundes und der Länder vertreten durch die jeweiligen Amtsleitungen. Die Kontaktdaten finden Sie unter: <http://www.statistikportal.de/de/statistische-aemter>.

Zuständig für die Bearbeitung von Anträgen nach Artikel 15 ff. DS-GVO ist das Statistische Landesamt, das die Erhebung bei Ihnen durchführt.

Der Landesbetrieb Information und Technik Nordrhein-Westfalen (IT.NRW), Mauerstr. 51, 40476 Düsseldorf, betreibt im Auftrag der Statistischen Ämter des Bundes und der Länder die für die Zeitverwendungserhebung erforderliche IT-Infrastruktur. Es wurden technische und organisatorische Maßnahmen getroffen, die sicherstellen, dass die Vorschriften über den Datenschutz von allen beteiligten Behörden beachtet werden.

## **Geheimhaltung**

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

Eine Übermittlung von Einzelangaben ist grundsätzlich zulässig an:

- öffentliche Stellen und Institutionen innerhalb des Statistischen Verbunds, die mit der Durchführung einer Bundes- oder europäischen Statistik vertraut sind (z. B. die Statistischen Ämter der Länder, die Deutsche Bundesbank, das Statistische Amt der Europäischen Union [Eurostat]),
- Dienstleister, zu denen ein Auftragsverhältnis besteht (z. B. ITZBund, Rechenzentren der Länder).

Nach § 16 Absatz 6 BStatG ist es zulässig, Hochschulen oder sonstigen Einrichtungen mit der Aufgabe unabhängiger wissenschaftlicher Forschung für die Durchführung wissenschaftlicher Vorhaben

1. Einzelangaben zu übermitteln, wenn die Einzelangaben so anonymisiert sind, dass sie nur mit einem unverhältnismäßig großen Aufwand an Zeit, Kosten und Arbeitskraft den Befragten oder Betroffenen zugeordnet werden können (faktisch anonymisierte Einzelangaben),
2. innerhalb speziell abgesicherter Bereiche des Statistischen Bundesamtes und der Statistischen Ämter der Länder Zugang zu Einzelangaben ohne Name und Anschrift (formal anonymisierte Einzelangaben) zu gewähren, wenn wirksame Vorkehrungen zur Wahrung der Geheimhaltung getroffen werden.

Die Pflicht zur Geheimhaltung besteht auch für Personen, die Einzelangaben erhalten.



## **Hilfsmerkmale, Haushaltsnummer, Bankverbindung, Trennung und Löschung**

Name und Kontaktdaten der Auskunftgebenden sowie die Vornamen der Haushaltsmitglieder sind Hilfsmerkmale, die lediglich der technischen Durchführung der Erhebung dienen.

Sie werden von den Angaben zu den Erhebungsmerkmalen getrennt und gesondert aufbewahrt oder gespeichert und nach Abschluss der Überprüfung der Erhebungs- und Hilfsmerkmale auf ihre Schlüssigkeit und Vollständigkeit vernichtet bzw. gelöscht. Die in elektronischer Form gespeicherten und in den Papierunterlagen enthaltenen personenbezogenen Daten werden spätestens nach Abschluss der Datenaufbereitung gelöscht bzw. vernichtet.

Die Tagebuchrohdaten werden zunächst erfasst und gespeichert und anschließend im Rahmen der Datenaufbereitung nach einer amtlichen Systematik (sog. Aktivitätsliste) codiert. Nur in codierter Form finden sie Eingang in die dauerhaft gespeicherten formal anonymisierten Datensätze, die die Grundlage für die Auswertungen und Ergebnisveröffentlichungen sind.

Die Haushaltsnummer ist eine Ordnungsnummer. Sie dient der Unterscheidung der an der Erhebung beteiligten Haushalte und besteht aus einer frei vergebenen laufenden Nummer, welche über diese statistischen Zusammenhänge hinaus keine weitergehenden Angaben über persönliche oder sachliche Verhältnisse enthält.

Diese Ordnungsnummer wird zusammen mit den Angaben zu den Erhebungsmerkmalen solange verarbeitet und gespeichert, wie dies für die Erfüllung der gesetzlichen Verpflichtungen erforderlich ist.

Die Angaben der Auskunft gebenden Haushalte zu ihrer Bankverbindung (IBAN, BIC, Bankinstitut, Kontoinhaber bzw. Kontoinhaberin) werden für die Überweisung der Aufwandsentschädigung verwendet, die für die freiwillige Teilnahme an der Zeitverwendungserhebung gezahlt wird. Die Bankverbindungsdaten werden nach Teilnahme an der Erhebung und Auszahlung der Aufwandsentschädigung gelöscht.

## **Rechte der Betroffenen, Kontaktdaten der Datenschutzbeauftragten, Recht auf Beschwerde**

Die Auskunftgebenden, deren personenbezogenen Angaben verarbeitet werden, können

- eine Auskunft nach Artikel 15 DS-GVO,
- eine Berichtigung nach Artikel 16 DS-GVO,
- die Löschung nach Artikel 17 DS-GVO,
- die Einschränkung der Verarbeitung nach Artikel 18 DS-GVO sowie
- die Datenübertragbarkeit nach Artikel 20 DS-GVO

der jeweils sie betreffenden personenbezogenen Angaben beantragen. Darüber hinaus können Auskunftgebende die Einwilligung in die Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten gemäß Artikel 7 Absatz 3 DS-GVO jederzeit gegenüber dem zuständigen Statistischen Landesamt widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung bleibt unberührt.

Sollte von den oben genannten Rechten Gebrauch gemacht werden, prüft die zuständige öffentliche Stelle, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind. Die antragstellende Person wird gegebenenfalls aufgefordert ihre Identität nachzuweisen, bevor weitere Maßnahmen ergriffen werden.

Fragen und Beschwerden über die Einhaltung datenschutzrechtlicher Bestimmungen können jederzeit an die behördlichen Datenschutzbeauftragten der Statistischen Ämter des Bundes und der Länder oder an die jeweils zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörden gerichtet werden (Artikel 77 DS-GVO). Deren Kontaktdaten finden Sie unter <https://www.statistikportal.de/de/datenschutz>.





