

Mikrozensus 1987

Stichprobenerhebung über die Bevölkerung und den Arbeitsmarkt

Der Mikrozensus ist eine amtliche Haushaltsbefragung, an der sich etwa 250 000 Haushalte beteiligen. Ihr Haushalt wurde – wie alle teilnehmenden Haushalte – nach den Regeln eines objektiven mathematischen Zufallsverfahrens ausgewählt.

Ohne Ihre Mithilfe ist es nicht möglich, ein zuverlässiges Bild der Lebensverhältnisse in unserem Land zu erhalten. Wir bitten Sie daher um Ihre Mithilfe.

SO WIRD'S GEMACHT:

Tragen Sie die Namen und Vornamen aller am Erhebungstichtag (25. März 1987) zu Ihrem Haushalt gehörenden Personen ein, die in diesem Erhebungsbogen gemeinsam oder für sich allein antworten. Zum Haushalt zählen auch aus beruflichen oder sonstigen Gründen am Erhebungstichtag vorübergehend abwesende Personen.

Zur Beantwortung der Fragen sind unterschiedliche Antwortmöglichkeiten vorgesehen:

- a) **Ankreuzen** der zutreffenden vorgegebenen Antworten zum Beispiel 3
- b) Eintragen der zutreffenden **Anzahl** oder der für die zutreffenden Antworten ausgewiesenen **Ziffern** zum Beispiel
- c) Klartexteintragungen zum Beispiel

Beachten Sie bitte auch die Erläuterungen zu einzelnen Fragen am Schluß dieses Fragebogens.

Rechtsgrundlagen: Gesetz zur Durchführung einer Repräsentativstatistik über die Bevölkerung und den Arbeitsmarkt (Mikrozensusgesetz) vom 10. Juni 1985 (BGBl. I S. 955), in Verbindung mit der Verordnung zur Durchführung einer Repräsentativstatistik über die Bevölkerung und den Arbeitsmarkt (Mikrozensusverordnung) vom 14. Juni 1985 (BGBl. I S. 967), der Ersten Verordnung zur Änderung der Mikrozensusverordnung vom 21. April 1986 (BGBl. I S. 436) und der Verordnung (EWG) Nr. 3605/86 des Rates vom 24. November 1986 zur Durchführung einer Stichprobenerhebung über Arbeitskräfte im Frühjahr 1987 (Amtsbl. der EG Nr. L335 S. 1) sowie dem Gesetz über die Statistik für Bundeszwecke (Bundesstatistikgesetz – BStatG) vom 22. Januar 1987 (BGBl. I S. 462).

Die **Auskunftsverpflichtung** ergibt sich aus § 9 Mikrozensusgesetz in Verbindung mit § 15 BStatG. Danach sind auskunftspflichtig alle Volljährigen oder einen eigenen Haushalt führenden Minderjährigen, auch für minderjährige Haushaltsmitglieder. Für volljährige Haushaltsmitglieder, die wegen einer Behinderung selbst nicht Auskunft geben können, ist jedes andere auskunftspflichtige Haushaltsmitglied auskunftspflichtig. In Gemeinschafts- und Anstaltsunterkünften ist für Personen, die wegen einer Behinderung oder wegen Minderjährigkeit selbst nicht Auskunft geben können, der Leiter der Einrichtung auskunftspflichtig. Die Auskunftspflicht für Dritte erstreckt sich auf die Sachverhalte, die dem/der Auskunftspflichtigen bekannt sind. Sie entfällt, wenn die Auskunft durch eine Vertrauensperson erteilt werden. Die in den Erhebungsvordrucken enthaltenen Fragen können mündlich gegenüber dem Interviewer oder schriftlich beantwortet werden. Der/die Auskunftspflichtige kann wählen, ob er/sie die Fragen gemeinsam mit anderen Haushaltsmitgliedern oder für sich allein auf einem eigenen Bogen beantwortet.

Die Angabe des Eheschließungsjahres sowie die Angaben zu den Urlaubs- und Erholungsreisen sind freiwillig.

Die **Auskunftsverpflichtung** für die über den Mikrozensus hinausgehenden Zusatzfragen zur EG-Arbeitskräftestichprobe 1987 (Drucksache Nr. 3 s) ergibt sich aus §§ 9 und 14 Mikrozensusgesetz sowie § 15 BStatG.

Vor- und Familienname der Haushaltsmitglieder bzw. des Wohnungsinhabers sowie Telefonnummer, Anschrift, Lage der Wohnung im Gebäude und der Name der Arbeitsstätte sind Hilfsmerkmale.

Dem **Datenschutz** wird durch die statistische Geheimhaltung Rechnung getragen. Nach § 16 BStatG werden die erhobenen Einzelangaben geheimgehalten. Die in § 16 Abs. 3, 4, 5 und 6 BStatG enthaltenen Weiterleitungsmöglichkeiten von Einzelangaben finden keine Anwendung. Jede Verwendung der aus den Angaben gewonnenen Erkenntnisse zu Maßnahmen gegen den Betroffenen ist ausgeschlossen. Gemäß Artikel 7 der Verordnung dürfen die erteilten Einzelauskünfte nur für statistische Zwecke verwendet werden. Ihre Weitergabe an Dritte ist untersagt. Die Ergebnisse der Erhebung zu den Merkmalen, deren Fragenummern mit * gekennzeichnet sind, sind gemäß Artikel 6 der Verordnung (EWG) für jede befragte Person ohne Angabe von Namen und Anschrift dem Statistischen Amt der Europäischen Gemeinschaften zu übermitteln.

Weitere Hinweise zu Zweck, Art und Umfang der Erhebung, zur Auskunftserteilung, zu Trennung und Löschung und zu den Rechten und Pflichten des Interviewers sind den „Informationen für die Befragten“ zu entnehmen.

Reg - Bez. (1570)	Auswahlbezirks-Nr			Lfd. Nr. des Haushalts im Auswahlbezirk		Folge- bogen	

Berichtswoche: 23. bis 29. März 1987

Familienname, Vorname (Reihenfolge: Ehegatten, Kinder, Verwandte, Familienfremde)				
1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person

SST
1 - 8

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

Reg - Auswahlbezirks-Nr. Lfd. Nr. des Folge-
Bez. (1970) Haushalts im bogen
Auswahlbezirk

Angaben zur Person		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
01	Lfd. Nr. der Person im Haushalt <i>Bei mehr als 5 Personen im Haushalt weiteren Ergänzungsbogen anlegen und mit „06“ beginnen</i>	<input type="text" value="01"/>	<input type="text" value="02"/>	<input type="text" value="03"/>	<input type="text" value="04"/>	<input type="text" value="05"/>
Hat sich Ihr Haushalt seit Ende April 1986 (letzte Befragung) verändert?						
Falls durch Geburt/Zuzug: Bitte bei der betreffenden Person ankreuzen						
	02 Geburt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	03 Zuzug	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Falls durch Fortzug/Tod: Bitte Anzahl der fortgezogenen bzw. gestorbenen Personen eintragen						
	04 Fortzug	<input type="text"/>				
	05 Tod	<input type="text"/>				
06 *	Geschlecht	männlich weiblich	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
07 *	Geburtsjahr	Bitte das Jahr angeben!	19 <input type="text"/>	19 <input type="text"/>	19 <input type="text"/>	19 <input type="text"/>
08 *	Geburtsmonat	Januar – April Mai – Dezember	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9
09 *	Familienstand	ledig verheiratet verwitwet geschieden	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
10 *	Sind Sie mit der ersten Person (lfd. Nr.01) oder deren Ehegatten verwandt oder verschwägert?	<input checked="" type="checkbox"/> 1				
	Ja, und zwar					
	Ehegatte	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	(Schwieger-)Sohn/Tochter	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
	Enkel, Urenkel	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
	Vater, Mutter	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
	Großvater/-mutter	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
	sonstige verwandte oder verschwägerte Person	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
	Nein	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
11 *	Staatsangehörigkeit	Deutsch	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01
	Für Ausländer: Bitte die für das zutreffende Land aufgeführte Zahl eintragen					
	02 Algerien	12 Marokko	22 Türkei			
	03 Belgien	13 Niederlande	23 Tunesien			
	04 Dänemark	14 Norwegen	24 Ungarn			
	05 Frankreich	15 Österreich	25 Vereinigte Staaten von Amerika (USA)			
	06 Griechenland	16 Polen	40 Ubriges Ausland (einschl. sonstige britische Staatsangehörigkeit)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	07 Großbritannien u. Nordirland ¹⁾	17 Portugal	50 Staatenlos			
	08 Irland (Rep.)	18 Schweden				
	09 Italien	19 Schweiz				
	10 Jugoslawien	20 Spanien				
	11 Luxemburg	21 Tschechoslowakei				

¹⁾ Nur britische Staatsangehörige, die in Großbritannien und Nordirland geboren sind

Berichtswoche: 23. bis 29. März 1987

Familiename, Vorname (Reihenfolge: Ehegatten, Kinder, Verwandte, Familienfremde)				
1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person

SST
1 - 8

Reg -	Auswahlbezirks-Nr.	Lfd. Nr des	Folge-				

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
Besuch von Kindergarten, Schule, Hochschule					
21 * Kindergartenkind, Schüler, Student besucht gegenwärtig . . .					
Kindergarten/Kinderhort	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0
Grund-, Haupt-, Volksschule	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Realschule/Berufsaufbauschule	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Gymnasium/Fachoberschule	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 3
Integrierte Gesamtschule	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Berufsfachschule/Berufsgrundbildungs-/ Berufsvorbereitungsjahr	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
Fachschule	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
Fachhochschule	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
Hochschule	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
Berufsschule	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
Erwerbsbeteiligung					
22 * Waren Sie in der Berichtswoche (23. bis 29. März) erwerbs- oder berufstätig? (<i>hauptberuflich oder nur nebenher, auch mithellend im Familienbetrieb</i>)					
Ja, regelmäßige Tätigkeit	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 1
gelegentliche Tätigkeit	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 2
(siehe auch Erläuterungen) Nein	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
23 Haben Sie in der Berichtswoche (23. bis 29. März) in einem vom Haushalt selbstbewirtschafteten landwirtschaftlichen Betrieb mitgearbeitet?					
Ja	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Nein	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

Vorname (Reihenfolge wie links)					
1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	
Arbeitsuche, Arbeitsplatzwechsel					
Arbeitsuche in der Berichtswoche, Arbeitsplatzwechsel (auch falls z.Z. erwerbstätig)					
24 * Für Nichterwerbstätige: Suchen Sie als z.Z. Nichterwerbstätiger eine Tätigkeit?					
Ja, nach					
		Entlassung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
		eigener Kündigung	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
		freiwilliger Unterbrechung	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
		Übergang in den Ruhestand	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
		Sonstigem	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
		Nein	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
25 * Für Erwerbstätige: Suchen Sie als z.Z. Erwerbstätiger eine andere Tätigkeit?					
Ja,					
		wegen bevorstehenden Verlusts oder Beendigung der gegenwärtigen Tätigkeit	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
		da z.Z. nur Übergangstätigkeit	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
		Suche nach einer 2. Tätigkeit	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
		bessere Arbeitsbedingungen gesucht	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
		Sonstiges	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
		Nein	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
26 * Sind Sie arbeitslos?					
Ja, mit Arbeitslosengeld/-hilfe					
ohne Arbeitslosengeld/-hilfe					
Nein					
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9					
<i>Als arbeitslos gelten nur solche Personen, die normalerweise erwerbstätig sind und z. Z. nur vorübergehend – da sie noch keinen neuen Arbeitsplatz gefunden haben – aus dem Erwerbsleben ausgeschieden sind, sowie Schülertlassene und Hochschulabsolventen, die sich um eine Lehr-/Arbeitsstelle bemühen.</i>					
Wenn Sie arbeitsuchend oder arbeitslos sind, beantworten Sie bitte die folgenden Fragen 27 bis 35 .					
Auf welche Weise suchen Sie eine Tätigkeit? (in der Berichtswoche oder in den letzten 4 Wochen davor)					
Durch					
		27 * Arbeitsamt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
		28 * private Vermittlung	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
		29 * Aufgabe von Inseraten	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
		30 * Bewerbung auf Inserate	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
		31 * direkte Bewerbung	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
		32 * persönliche Verbindung	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
		33 * Sonstiges	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
		34 * Suche noch nicht aufgenommen	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
		35 * Suche abgeschlossen (neue Tätigkeit wird in Kürze aufgenommen)	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
<i>Kommen mehrere Arten in Betracht, alle zutreffenden Arten ankreuzen.</i>					

Berichtswoche: 23. bis 29. März 1987

Familiennamen, Vorname (Reihenfolge: Ehegatten, Kinder, Verwandte, Fremde)				
1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person

SST
1 - 8

Reg -	Auswahlbezirks-Nr	Lfd Nr Ges					

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
noch: Arbeitsuche, Arbeitsplatzwechsel					
<p>36 * Welche Art von Tätigkeit suchen Sie? Tätigkeit als</p> <p style="text-align: right;">Selbständiger</p> <p style="text-align: right;">- nur Vollzeittätigkeit</p> <p style="text-align: right;">- nur Teilzeittätigkeit</p> <p>Arbeitnehmer { - Vollzeittätigkeit, ggf. Teilzeittätigkeit</p> <p style="text-align: right;">- Teilzeittätigkeit, ggf. Vollzeittätigkeit</p> <p style="text-align: right;">- Sonstiges</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
<p>37 * Könnten Sie eine neue Tätigkeit innerhalb von zwei Wochen antreten?</p> <p style="text-align: right;">Ja</p> <p style="text-align: right;">Krankheit</p> <p style="text-align: right;">Ausbildung</p> <p>Nein, erst später wegen { noch bestehender Tätigkeit</p> <p style="text-align: right;">Sonstigem</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
<p>38 * Seit wann suchen Sie eine (andere) Tätigkeit?</p> <p style="text-align: right;">Seit weniger als 1 Monat</p> <p style="text-align: right;">1 bis unter 3 Monaten</p> <p style="text-align: right;">3 bis unter 6 Monaten</p> <p style="text-align: right;">1/2 bis unter 1 Jahr</p> <p style="text-align: right;">1 bis unter 1 1/2 Jahren</p> <p style="text-align: right;">1 1/2 bis unter 2 Jahren</p> <p style="text-align: right;">2 und mehr Jahren</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7
Nichterwerbstätigkeit					
Wenn Sie nicht erwerbstätig sind, beantworten Sie bitte die folgenden Fragen 39 bis 41.					
<p>39 * Waren Sie früher erwerbstätig?</p> <p style="text-align: right;">Ja</p> <p style="text-align: right;">Nein, noch nie erwerbstätig gewesen</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9
<p>40 * Wenn „Ja“ (früher erwerbstätig): Wann haben Sie Ihre Erwerbstätigkeit beendet?</p> <p style="text-align: right;">Vor weniger als 1 Monat</p> <p style="text-align: right;">1 bis unter 3 Monaten</p> <p style="text-align: right;">3 bis unter 6 Monaten</p> <p style="text-align: right;">1/2 bis unter 1 Jahr</p> <p style="text-align: right;">1 bis unter 1 1/2 Jahren</p> <p style="text-align: right;">1 1/2 bis unter 2 Jahren</p> <p style="text-align: right;">2 bis unter 3 Jahren</p> <p style="text-align: right;">3 und mehr Jahren</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8

Vorname (Reihenfolge wie links)					
1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	
noch: Nichterwerbstätigkeit					
41 * Wenn Sie Ihre Tätigkeit in den letzten 3 Jahren beendet haben: Welches war der wichtigste Grund für die Beendigung?					
	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
Entlassung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Befristeter Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Eigene Kündigung	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Ruhestand	- vorzeitig nach Vorruhestandsregelung oder Arbeitslosigkeit	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
	- aus gesundheitlichen Gründen	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
	- aus Altersgründen und Sonstiges	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
Wehr-/Zivildienst	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
Persönliche Gründe (auch Studium)	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
Sonstiges	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
Krankenversicherung					
42 In welcher Krankenkasse/-versicherung sind Sie versichert?					
Gesetzliche Krankenversicherung					
Ortskrankenkasse	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Betriebskrankenkasse (einschl. der der Deutschen Bundesbahn, der Deutschen Bundespost und des Bundesverkehrsministeriums), See-Krankenkasse	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Innungskrankenkasse	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Bundesknappschaft	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Ersatzkasse	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
Landwirtschaftliche Krankenkasse	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
Private Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
Ausländische Krankenkasse und Sozialversicherung Berlin (Ost)	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
Sonstiger Anspruch auf Krankenversorgung					
als Sozialhilfeempfänger als Kriegsschadenrentner oder Empfänger von Unterhaltshilfe aus dem Lastenausgleich Freie Heilfürsorge der Polizei, Bundeswehr und Zivildienstleistenden	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
43 Wie sind Sie in dieser Krankenkasse/-versicherung versichert?					
Selbstversichert, und zwar					
pflichtversichert	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
freiwillig versichert	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
als Rentner versichert	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Anspruch auf Krankenversorgung als Sozialhilfeempfänger, Kriegsschadenrentner oder Empfänger von Unterhaltshilfe aus dem Lastenausgleich	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Heilfürsorge der Polizei, Bundeswehr und Zivildienstleistenden	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
Mitversichert, und zwar bei einem					
Pflichtversicherten	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
freiwillig Versicherten	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
als Rentner Versicherten	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
<i>(siehe auch Erläuterungen)</i>					

Berichtswoche: 23. bis 29. März 1987

Familiename, Vorname (Reihenfolge: Ehegatten, Kinder, Verwandte, Familienfremde)				
1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
noch: Krankenversicherung					
44 Sind Sie zusätzlich in einer privaten Krankenversicherung selbst- oder auch mitversichert?					
Ja	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Nein	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
<i>Wenn Sie zusätzliche Teilversicherungen abgeschlossen haben (z. B. Tagegeld bei Krankenhausaufenthalt), vermerken Sie bitte „Ja“. Auch als Mitglied einer privaten Krankenversicherung können Sie eine zusätzliche private Krankenversicherung abgeschlossen haben.</i>					
Rentenversicherung					
45 Waren Sie in der Berichtswoche (23. bis 29. März) in einer gesetzlichen Rentenversicherung pflichtversichert?					
Ja, Arbeiterrentenversicherung (LVA) (früher Invalidenversicherung = IV)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Knappschaftliche Rentenversicherung (KRV)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Angestelltenrentenversicherung (BfA)	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Nein	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
<i>(siehe auch Erläuterungen)</i>					
46 Wenn „Nein“ (in Frage 45): Waren Sie in den letzten 12 Monaten vor der Berichtswoche pflichtversichert?					
Ja, Arbeiterrentenversicherung (LVA) (früher Invalidenversicherung = IV)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Knappschaftliche Rentenversicherung (KRV)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Angestelltenrentenversicherung (BfA)	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Nein	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
47 Wenn „Nein“ (in den Fragen 45 und 46): Waren Sie in den letzten 12 Monaten vor der Berichtswoche freiwillig versichert?					
Ja, Arbeiterrentenversicherung (LVA) (früher Invalidenversicherung = IV)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Knappschaftliche Rentenversicherung (KRV)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Angestelltenrentenversicherung (BfA)	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Nein	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
48 Wenn „Nein“ (in den Fragen 45, 46 und 47): Haben Sie überhaupt jemals seit dem 1.1.1924 Beiträge zu einer gesetzlichen Rentenversicherung geleistet?					
Ja, Arbeiterrentenversicherung (LVA) (früher Invalidenversicherung = IV)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Knappschaftliche Rentenversicherung (KRV)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Angestelltenrentenversicherung (BfA)	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Handwerker-Versicherung (HwV)	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Nein	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

Vorname (Reihenfolge wie links)				
1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person

49 Name des Betriebes, in dem Sie tätig sind (waren)

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

Erwerbstätigkeit, Arbeitsuchende

Wenn Sie in der Berichtswoche erwerbstätig waren oder als Nichterwerbstätiger (einschließlich Arbeitsuchender) Ihre Tätigkeit in den letzten 3 Jahren beendet haben, beantworten Sie bitte die Fragen 50 bis 52.

50 * Welchem **Wirtschaftszweig** gehört der Betrieb an, in dem Sie tätig sind (waren)?
 Bitte machen Sie möglichst genaue Angaben zum Geschäftszweig. Richten Sie sich nach dem überwiegenden wirtschaftlichen Schwerpunkt des örtlichen Betriebes (nicht des Unternehmens), in dem Sie beschäftigt sind.
 Beispiele: Werkzeugmaschinenfabrik (nicht Fabrik), Lebensmitteleinzelhandel (nicht Handel), Gymnasium (nicht öffentlicher Dienst).

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

51 * Welchen **Beruf** üben Sie gegenwärtig aus? (Für Nichterwerbstätige, Arbeitsuchende: Früherer Beruf)
 Nennen Sie bitte den genauen Beruf, den Sie zur Zeit ausüben, nicht den früher einmal erlernten.
 Beispiele: Bilanzbuchhalter (nicht Angestellter), Postschaffner (nicht Beamter), Fliesenleger (nicht Facharbeiter).
 Zivildienstleistende geben die augenblicklich ausgeübte Tätigkeit an.

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

52 * Sind (waren) Sie tätig als ...?

(Für Nichterwerbstätige, Arbeitsuchende: Frühere Tätigkeit als ...)

(siehe auch Erläuterungen)

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
Selbständiger ohne Beschäftigte	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0
Selbständiger mit Beschäftigten	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Mithelfender Familienangehöriger	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Beamter, Richter	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Angestellter	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Arbeiter, Heimarbeiter	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
Kaufm./techn. Auszubildender	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
Gewerblich Auszubildender	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
Zeit-/Berufssoldat (einschl. BGS und Bereitschaftspolizei)	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
Grundwehr-/Zivildienstleistender	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

53 * Ist Ihr Arbeitsvertrag unbefristet oder befristet?

Unbefristet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Befristet	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2

54 * Ist Ihre Tätigkeit eine Vollzeit- oder Teilzeittätigkeit?

Vollzeit	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Teilzeit weil/wegen					
Schulausbildung oder sonstiger Aus- und Fortbildung	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Krankheit, Unfallfolgen	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Vollzeittätigkeit nicht zu finden	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Vollzeittätigkeit nicht gewünscht	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
Sonstiges	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6

Vom Statistischen Landesamt auszufüllen

50 Wirtschaftszweig

51 Beruf

<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"/>

Berichtswoche: 23. bis 29. März 1987

Familiename, Vorname (Reihenfolge: Ehegatten, Kinder, Verwandte, Familienfremde)				
1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person

Tätigkeitsmerkmale	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
	<p>55 Welche überwiegend ausgeübte Tätigkeit haben Sie? <i>Bitte zutreffende Ziffer eintragen. (siehe auch Erläuterungen)</i></p> <p>Maschinen einrichten/einstellen 1 Technische Anlagen steuern, bedienen, einrichten oder warten (auch DV-/NC-/CNC-Anlagen)</p> <p>Gewinnen/Herstellen 2 Anbauen, Züchten, Hegen; Gewinnen/Abbauen/Fördern; Verarbeiten/Bearbeiten, Kochen; Bauen/Ausbauen, Installieren, Montieren</p> <p>Reparatur/Handel 3 Reparieren, Ausbessern, Restaurieren, Erneuern 4 Kaufen/Verkaufen, Kassieren; Vermitteln, Kunden beraten, Verhandeln, Werben</p> <p>Büro/Verwaltung/Technisches Büro/Kontrolle 5 Schreibarbeiten/Schriftwechsel, Formulararbeiten, Kalkulieren/Berechnen, Buchen, Programmieren, Arbeiten am Terminal, Bildschirm 6 Analysieren, Messen/Prüfen; Erproben, Forschen, Planen, Konstruieren; Entwerfen/Gestalten, Zeichnen 7 Disponieren, Koordinieren, Organisieren, Führen/Leiten (auch Personal), Management</p> <p>Sonstige Dienstleistungen 8 Bewirten, Beherbergen; Bügeln; Reinigen/Abfall beseitigen, Packen, Verladen, Transportieren/Zustellen, Sortieren/Ablegen, Fahrzeug steuern 9 Sichern, Bewachen (Arbeitssicherheit, Werkschutz, Verkehrsregelung), Gesetze/Vorschriften anwenden/auslegen, Beurkunden 0 Erziehen/Lehren/Ausbilden; Beratend helfen; Pflegen/Versorgen, Medizinisch/Kosmetisch behandeln; Publizieren, Unterhalten, Vortragen, Informieren</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>56 Zu welcher Abteilung, Werksabteilung gehört Ihr Arbeitsplatz? <i>Bitte zutreffende Ziffer eintragen</i></p> <p>1 Fertigung, Produktion, Montage 2 Instandhaltung, Reparatur, Betriebsmittelerstellung 3 Arbeitsvorbereitung, Kontrolle und Prüfungen, Arbeitsorganisation 4 Entwicklung, Konstruktion, Forschung, Design, Musterbau 5 Materialwirtschaft, Beschaffung, Lager, Einkauf, Materialausgabe 6 Verkauf, Absatz, Marketing, Kundenbetreuung, Werbung PR 7 Finanzierung, Rechnungswesen, Schreibdienst, Datenverarbeitung, Statistik, Rechtswesen, Justizariat, Antragsbearbeitung, Sachverwaltung 8 Personalwesen, Ausbildung, Medizinische Betreuung, Ärztlicher Dienst, Sozialpflege 9 Geschäftsleitung, Amtsleitung, Direktion 0 In keiner dieser Abteilungen tätig; Betrieb/Behörde ist nicht in Abteilungen gegliedert</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vorname (Reihenfolge wie links)					
1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	
noch: Tätigkeitsmerkmale					
57 Welche Stellung haben Sie innerhalb des Betriebes ? <i>Bitte zutreffende Ziffer eintragen.</i> 1 Auszubildender, Praktikant, Volontär Selbständiger 2 alleinschaffend; Selbständiger mit 1–4 Beschäftigten (u. a. freiberuflich tätig; selbständiger Landwirt) 3 Unternehmer/Selbständiger mit 5 und mehr Beschäftigten Angestellter, Beamter, Arbeiter, Mithelfender Familienangehöriger 4 Bürokräft, Schreibkraft, Angelernter Arbeiter/Nicht-Facharbeiter 5 Verkäufer, Bearbeiter, Facharbeiter, Geselle 6 Sachbearbeiter, Vorarbeiter, Kolonnenführer, Schichtführer 7 Herausgehobene, qualifizierte Fachkraft (u. a. Konstrukteur, Richter, Studienrat, Abschnittsleiter), Meister, Polier, Schachtmeister 8 Sachgebietsleiter/Referent, Handlungsbevollmächtigter 9 Abteilungsleiter, Prokurist 0 Direktor, Amtsleiter, Geschäftsführer, Betriebsleiter/Werksleiter					
Wöchentliche Arbeitszeit					
58 * Wie lang ist normalerweise Ihre Arbeitszeit je Woche? Stunden je Woche <i>ggf. abrunden z. B. 38,5→38</i> (Anzahl eintragen) bei 98 und mehr Stunden 98					
59 Tage je Woche (Anzahl eintragen)					
60 * Wie lange haben Sie tatsächlich in der Berichtswoche gearbeitet? Stunden in der Berichtswoche <i>(einschl. Überstunden) ggf. abrunden z. B. 38,5→38</i> (Anzahl eintragen) bei 98 und mehr Stunden 98 in der Berichtswoche nicht gearbeitet 00					
61 Tage in der Berichtswoche <i>(ohne Urlaubs-, Krankheits- und Ausfalltage)</i> (Anzahl eintragen) in der Berichtswoche nicht gearbeitet 0					
62 * Wenn Sie in der Berichtswoche weniger oder mehr als die normale Arbeitszeit geleistet haben, welcher Grund trifft dafür zu? <i>Treffen mehrere Gründe zu, tragen Sie bitte die niedrigste Zahl ein.</i> Falls es weniger war bzw. gar nicht gearbeitet wurde: 01 Krankheit, Kur, Heilstättenbehandlung 02 Arbeitsschutzbestimmungen, auch Mutterschaft 03 Urlaub, Dienstbefreiung 04 Arbeitsstreitigkeiten 05 Schlechtwetterlage 06 Kurzarbeit 07 Aufnahme einer Tätigkeit in der Berichtswoche 08 Beendigung einer Tätigkeit in der Berichtswoche 09 Arbeitsstunden zu anderen Terminen geleistet (auch gleitende Arbeitszeit) 10 Teilnahme an Schulausbildung, Aus- und Fortbildung außerhalb des Betriebes 11 Sonstige Gründe Falls es mehr war: 20 Ausgleich für zu wenig geleistete Arbeitsstunden zu anderen Terminen (auch gleitende Arbeitszeit) 21 Überstunden 22 Sonstige Gründe					

Berichtswoche: 23. bis 29. März 1987

Familiennamen, Vorname (Reihenfolge: Ehegatten, Kinder, Verwandte, Familienfremde)				
1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
Berufs- und Betriebswechsel					
63 Haben Sie seit 1985 den Betrieb , die Firma gewechselt?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9
64 Haben Sie seit 1985 den ausgeübten Beruf gewechselt? <i>(auch Berufswechsel ohne Umschulung oder innerhalb der Firma)</i>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9
Zweite Erwerbstätigkeit					
65 * Üben Sie eine 2. Erwerbstätigkeit aus?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9
<i>Eine zweite Erwerbstätigkeit liegt vor, wenn Sie in der Berichtswoche neben Ihrer Haupterwerbstätigkeit eine weitere Tätigkeit ausgeübt haben, gleichgültig, ob Sie diese regelmäßig oder nur gelegentlich ausüben. Die Mithilfe in einem vom Haushalt bewirtschafteten landwirtschaftlichen Betrieb neben Ihrer normalen Tätigkeit z. B. gilt als zweite Tätigkeit. Zweite Tätigkeiten sind oft sogenannte Nebenerwerbstätigkeiten (ob Entgelte zu versteuern sind oder nicht, ist unbedeutend)</i>					

Wenn „Ja“, beantworten Sie für diese 2. Erwerbstätigkeit bitte die folgenden Fragen 66 bis 72.

66 Welchem **Wirtschaftszweig** gehört der Betrieb an, in dem Sie tätig (2. Erwerbstätigkeit) sind?

Bitte machen Sie möglichst genaue Angaben zum Geschäftszweig. Richten Sie sich nach dem überwiegenden wirtschaftlichen Schwerpunkt des örtlichen Betriebes (nicht des Unternehmens), in dem Sie beschäftigt sind. Beispiele: Lebensmitteleinzelhandel (nicht Handel), Zimmerei (nicht Baugewerbe).

Wirtschaftszweig (2 Tätigk.) 1. Person	Wirtschaftszweig (2 Tätigk.) 2. Person	Wirtschaftszweig (2 Tätigk.) 3. Person	Wirtschaftszweig (2 Tätigk.) 4. Person	Wirtschaftszweig (2 Tätigk.) 5. Person

67 Welchen **Beruf** üben Sie gegenwärtig in der 2. Erwerbstätigkeit aus?

Nennen Sie bitte den genauen Beruf, den Sie z. Z. ausüben, nicht den früher einmal erlernten. Beispiele: Bilanzbuchhalter (nicht Angestellter), Versicherungsvertreter (nicht Vertreter), Fliesenleger (nicht Facharbeiter).

Beruf (2 Tätigkeit) 1. Person	Beruf (2 Tätigkeit) 2. Person	Beruf (2 Tätigkeit) 3. Person	Beruf (2 Tätigkeit) 4. Person	Beruf (2 Tätigkeit) 5. Person

68 Sind Sie in der 2. Erwerbstätigkeit tätig als ...?

- Selbständiger ohne Beschäftigte
- Selbständiger mit Beschäftigten
- Mithelfender Familienangehöriger
- Beamter, Richter
- Angestellter
- Arbeiter, Heimarbeiter
- Kaufm./techn. Auszubildender
- Gewerblich Auszubildender

1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7

Wie lang ist normalerweise Ihre Arbeitszeit in der 2. Erwerbstätigkeit je Woche?

69 **Stunden je Woche** (Anzahl eintragen)

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

70 **Tage je Woche** (Anzahl eintragen)

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

Wie lange haben Sie tatsächlich in der Berichtswoche in der 2. Erwerbstätigkeit gearbeitet?

71 **Stunden** in der Berichtswoche (Anzahl eintragen)
in der Berichtswoche nicht gearbeitet 00

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

72 **Tage** in der Berichtswoche (Anzahl eintragen)
in der Berichtswoche nicht gearbeitet 0

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

Vorname (Reihenfolge wie links)				
1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person

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

Aus- und Weiterbildung

73 Welchen (höchsten) **allgemeinen Schulabschluß** haben Sie?

(Schüler in der allgemeinen Schulausbildung brauchen diese Frage nicht zu beantworten)

Volks-(Haupt-)schulabschluß	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Realschulabschluß (Mittlere Reife) oder gleichwertigen Abschluß	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife (Abitur/Fachabitur)	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4

74 Welchen (letzten) **beruflichen Ausbildungsabschluß** haben Sie?

Keinen beruflichen Ausbildungsabschluß	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Abschluß einer Lehr-/Anlernausbildung oder gleichwertigen Berufsfachschulabschluß	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Berufliches Praktikum	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Meister-/Techniker- oder gleichwertigen Fachschulabschluß	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Fachhochschulabschluß (auch Ingenieurschulabschluß)	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
Hochschulabschluß	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6

75 Falls „Hochschul-/Fachhochschulabschluß“:

Hauptfachrichtung des letzten Abschlusses an dieser Schule

Bitte genaue und ausführliche Angabe (z. B. Maschinenbau, Elektrotechnik, Sozialpädagogik).

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

76 Haben Sie seit 1985 an einer **beruflichen Fortbildung** teilgenommen? (auch Umschulung und sonstige zusätzliche praktische Berufsausbildung)

Ja,	am Arbeitsplatz, im Betrieb	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	bei einer Industrie- und Handelskammer usw.	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	in besonderen Fortbildungs-/Umschulungsstätten	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
	an einer berufsbildenden Schule/Hochschule	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
	durch Fernunterricht	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
	auf andere Art	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
	Nein	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

Wenn „Ja“:

77 Wie lange dauerte diese Fortbildung?

unter 1 Monat	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
1 bis unter 6 Monate	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
½ bis unter 1 Jahr	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
1 bis unter 2 Jahre	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
2 und mehr Jahre	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
Fortbildung dauert noch an	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6

Vom Statistischen Landesamt auszufüllen

66 Wirtschaftszweig (2. Erwerbstätigkeit)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
67 Beruf (2. Erwerbstätigkeit)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
75 Fachrichtung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Berichtswoche: 23. bis 29. März 1987

Familiennamen, Vorname (Reihenfolge: Ehegatten, Kinder, Verwandte, Familienfremde)				
1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person

Unterhalt, Einkommen					
	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
78 Woraus beziehen Sie überwiegend die Mittel für Ihren Lebensunterhalt? <ul style="list-style-type: none"> Erwerbstätigkeit, Berufstätigkeit <input type="checkbox"/> 1 Arbeitslosengeld/-hilfe <input type="checkbox"/> 2 Rente, Pension <input type="checkbox"/> 3 Unterhalt durch Eltern, Ehemann/Ehefrau oder andere Angehörige <input type="checkbox"/> 4 Eigenes Vermögen, Vermietung, Zinsen, Altenteil <input type="checkbox"/> 5 Sozialhilfe <input type="checkbox"/> 6 Sonstige Unterstützungen (z. B. BAFöG, Vorruhestandsgeld) <input type="checkbox"/> 7 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geben Sie bei den folgenden Fragen 79/80 bis 83/84 alle Quellen des Lebensunterhalts außer aus Erwerbstätigkeit und Arbeitslosengeld/-hilfe an.					
Welche öffentliche Rente, Pension usw. beziehen Sie? Bitte für die jeweilige Rente, Pension die Ziffer der zutreffenden Art eintragen:					
a) Eigene (Versicherten-) Rente, Pension usw.					
79 1. Rente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
80 2. Rente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Witwen-, Waisen-, Hinterbliebenenrente, -pension					
81 1. Rente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
82 2. Rente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welche sonstigen öffentlichen und privaten Einkommen beziehen Sie? Bitte für das jeweilige Einkommen die Ziffer der zutreffenden Art eintragen:					
0 Wohngeld					
1 Sozialhilfe					
2 BAFöG					
3 Sonst. öffentl. Unterstützungen					
4 Betriebsrente (einschl. Vorruhestandsgeld)					
5 Altenteil					
6 Eigenes Vermögen, Zinsen					
7 Leistungen aus der Lebensversicherung					
8 Vermietung, Verpachtung					
9 Private Unterstützungen					
85 Wie hoch war Ihr Nettoeinkommen im März? Alle Einkommen, z. B. Lohn oder Gehalt, Unternehmereinkommen, Rente, Pension, öffentliche Unterstützungen, Einkommen aus Vermietung und Verpachtung, Kindergeld, Wohngeld (Bitte Zahl eintragen)					
01 unter 300 DM					
02 300 bis unter 450 DM					
03 450 bis unter 600 DM					
04 600 bis unter 800 DM					
05 800 bis unter 1000 DM					
06 1000 bis unter 1200 DM					
07 1200 bis unter 1400 DM					
08 1400 bis unter 1600 DM					
09 1600 bis unter 1800 DM					
10 1800 bis unter 2000 DM					
11 2000 bis unter 2200 DM					
12 2200 bis unter 2500 DM					
13 2500 bis unter 3000 DM					
14 3000 bis unter 3500 DM					
15 3500 bis unter 4000 DM					
16 4000 bis unter 4500 DM					
17 4500 bis unter 5000 DM					
18 5000 und mehr DM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50 Alle Mithelfenden Familienangehörigen bzw. selbständiger Landwirt					
99 Kein Einkommen					

ERLÄUTERUNGEN ZU DEN FRAGEN

- zu 22) *Erwerbstätig sind alle Personen, die in der Berichtswoche (23. bis 29. März 1987)*
- in einem Arbeits-/Dienstverhältnis stehen (auch Soldaten)
 - selbständig ein Gewerbe, einen freien Beruf, eine Landwirtschaft oder ähnlichen Betrieb betreiben oder im Familienbetrieb mitarbeiten
 - in einem Ausbildungsverhältnis stehen
 - geringfügige oder gelegentliche Tätigkeiten ausüben.
- Hierzu zählen auch Personen, die
- normalerweise erwerbstätig sind, aber in der Berichtswoche z. B. krank oder im Urlaub waren
 - ihre Tätigkeit nur mit einer geringen Stundenzahl ausüben (evtl. nur eine Stunde pro Woche)
 - als Mithelfende Familienangehörige ohne förmliches Arbeitsverhältnis im Betrieb eines Haushalts- bzw. Familienmitgliedes mitarbeiten
 - sich als Rentner noch etwas hinzuverdienen
 - sich als Arbeitslose neben Arbeitslosengeld/-hilfe noch etwas hinzuverdienen.
- Ehrenamtliche Tätigkeiten. z. B. als Schöffe, Vormund oder Stadtverordneter, sind nicht anzugeben.
- Regelmäßige Tätigkeit: Die Tätigkeit wird in regelmäßigen Zeitabständen ausgeübt (z. B. täglich, einmal wöchentlich, zwei Tage im Monat).
- Gelegentliche Tätigkeit: Der Erwerbstätige wird nur nach Bedarf eingesetzt. oder er sucht sich nur eine Arbeit von kurzer Dauer (z. B. Ferienjob) Eine gelegentliche Tätigkeit soll nur dann angegeben werden, wenn sie in der Berichtswoche auch tatsächlich ausgeübt wurde Eine einmalige Tätigkeit in der Berichtswoche gilt als gelegentlich.
- zu 43) *Abgesehen von geringfügig Beschäftigten sind grundsätzlich alle Arbeiter pflichtversichert. Als Angestellter sind Sie nur dann pflichtversichert, wenn Ihr monatliches Bruttoeinkommen 4275 DM – jährliches Einkommen 51300 DM – (seit 1. Januar 1987) nicht übersteigt. Liegt Ihr monatliches Einkommen darüber, so sind Sie freiwillig versichert, können (in seltenen Fällen) aber auch in einer privaten Krankenversicherung versichert sein. Wenn Sie arbeitslos sind und Arbeitslosengeld/-hilfe beziehen, sind Sie in einer gesetzlichen Krankenversicherung pflichtversichert.*
- Wenn Ihre Familie Anspruch auf Sozialhilfe hat, beachten Sie bitte, daß auch minderjährige Familienangehörige einen eigenen Anspruch haben, so daß auch für diese „Anspruch auf Krankenversorgung als Sozialhilfeempfänger“ anzukreuzen ist.*
- Wenn Sie Anspruch auf freie Heilfürsorge der Polizei usw. haben, können Ihre Familienangehörigen nicht bei Ihnen mitversichert sein. Vielmehr sind diese selbst pflichtversichert oder freiwillig versichert.*
- zu 45) *Pflichtversichert in der gesetzlichen Rentenversicherung sind hauptsächlich Arbeiter und Angestellte, bestimmte Selbständige (z. B. Hausgewerbetreibende), Grundwehr- und Zivildienstleistende. Von der Versicherungspflicht befreit sind Beamte und vergleichbare Angestellte (sog. DO-Angestellte), Selbständige (mit wenigen Ausnahmen) und Mithelfende Familienangehörige ohne Arbeitsvertrag, geringfügig beschäftigte Arbeitnehmer.*
- Arbeitslose gelten seit 1. Januar 1983 nicht mehr in der Berichtswoche als pflichtversichert in der gesetzlichen Rentenversicherung (die Zeit wird als Ausfallzeit gewertet)*
- Auch Rentner können, wenn sie noch erwerbstätig sind, in einer Rentenversicherung versichert sein.*
- zu 52) *Beschäftigen Sie als Selbständiger nur Mithelfende Familienangehörige (ohne Lohn/Gehalt), tragen Sie sich bitte als Selbständiger ohne Beschäftigte ein*
- Wenn Sie im Betrieb eines Verwandten ohne Lohn oder Gehalt mithelfen und für diese Tätigkeit keine Pflichtbeiträge zur Arbeiter- oder Angestelltenrentenversicherung zahlen müssen, sind Sie Mithelfender Familienangehöriger.*
- Als Beamte zahlen auch Beamtenanwärter, Beamte im Vorbereitungsdienst, Geistliche und Beamte der Römisch-Katholischen Kirche und der Evangelischen Kirche in Deutschland*
- „Versicherungsbeamte“, „Bankbeamte“ usw. tragen sich bitte als Angestellter ein. Arbeiter sind sowohl Facharbeiter als auch angelernte Arbeiter und Hilfsarbeiter. Als Auszubildende gelten auch Praktikanten, Volontäre und Schüler an Schulen des Gesundheitswesens, die gleichzeitig praktisch ausgebildet werden. Handwerklich und landwirtschaftlich Auszubildende zahlen zu den gewerblich Auszubildenden.*
- zu 55) *Bei der Angabe Ihrer überwiegend ausgeübten Tätigkeit sollen die Zwischenüberschriften Ihnen eine grobe Orientierung bei der Zuordnung zu den einzelnen Kategorien ermöglichen!*
- In vielen Fällen (insbesondere bei gehobenen Tätigkeiten) kann der Aufgabenschwerpunkt nicht nach der Arbeitszeit bzw. den Arbeitsstunden festgelegt werden. Dann können Sie lediglich nach der übertragenen Aufgabe zuordnen. Beispiel: Führungskräfte werden – zeitlich gesehen – überwiegend telefonieren, Briefe schreiben, Daten aufnehmen und weitergeben, aber ihre Aufgabe besteht im Kern darin zu disponieren, zu führen oder zu leiten.*
- Wenn Sie Auszubildender sind, ordnen Sie Ihre Aufgabe bitte nach der zu erlernenden Tätigkeit zu. Soldaten haben die überwiegende Aufgabe des Sicherns und Bewachens („9“).*
- Alle Tätigkeiten, die sich auf das Inanghalten von Maschinen u. ä. beziehen, fallen unter die Kategorie Maschinen einrichten/einstellen („1“). Das bloße Bedienen von Maschinen, z. B. am Fließband, ist damit nicht gemeint und ist dem Gewinnen/Herstellen („2“) zuzuordnen*

Wir danken Ihnen für Ihre Mitwirkung