

Stichprobenerhebung über die Bevölkerung und den Arbeitsmarkt

Mikrozensus 2006 und
Arbeitskräftestichprobe
der Europäischen Union 2006



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

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

Bitte den Erhebungsbogen für alle Haushaltsmitglieder ausfüllen!

Rechtsgrundlagen und Hinweise zu
Auskunftspflicht und Geheimhaltung (Datenschutz)
stehen im Erläuterungsteil des Fragebogens

Vielen Dank
für Ihre Mitarbeit!

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Auswahlbezirks-Nr.	Lfd. Nr. des Haushalts im Auswahlbezirk	Folge- bogen

Wichtige Hinweise zum Ausfüllen

- (1) Der Fragebogen enthält viele Fragen, die nicht jede Person im Haushalt betreffen. Damit Sie erkennen können, welche Fragen Sie beantworten sollen, haben wir Hinweise eingefügt, die Sie immer zu Ihrer nächsten Frage führen. Sie erkennen diese Hinweise durch
- ein großes Ausrufezeichen (!) am linken Rand oder durch
 - ein **Bitte weiter mit...**
 - Gibt es keinen Hinweis, ist jeweils die nächste Frage zu beantworten.
- (2) Zur Beantwortung der Fragen sind drei Antwortmöglichkeiten vorgesehen:
- (1) Ankreuzen ₃
 - (2) Eintragen von Zahlen
 - (3) Eintragen von Wörtern Florist
- (3) Falls Angaben für die vergangene Woche erforderlich sind, ist die vergangene Woche von Montag bis Sonntag gemeint.
- (4) Hinweise zu den Erläuterungen der Fragen und Antwortmöglichkeiten, die Sie am Ende des Fragebogens finden, stehen ggf. vor der Zeilennummer. **1**
- (5) Falls in Ihrem Haushalt mehr als fünf Personen leben, fordern Sie einen zweiten Fragebogen bei Ihrem Statistischen Landesamt an und legen diesen bitte wie folgt an: Überschreiben Sie die Nummerierung **2.** Person mit **6.** Person usw. (Die erste Spalte der 1. Person muss hier frei bleiben.)

Fragen zum Haushalt

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

Ja ₁

Falls ja, geben Sie bitte die Anzahl an.....

Nein..... ₈

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

Ja ₁

Falls ja, geben Sie bitte die Anzahl an.....

Nein..... ₈

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

Ja ₁

Falls ja, geben Sie bitte die Anzahl an.....

Nein..... ₈

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

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

Geben Sie bitte die Anzahl an.....

- 4 *Tragen Sie bitte oben auf der ausklappbaren **Lasche** die **Namen aller Personen, die letzte Woche Mittwoch zu diesem Haushalt gehörten, in folgender Reihenfolge ein:***
Eheleute bzw. Lebenspartner, Kinder, Verwandte, weitere Personen des Haushalts.

Bitte den Fragebogen für alle Haushaltsmitglieder ausfüllen!



	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person																																								
<p>4a Bitte behalten Sie die Reihenfolge der Personen aus der Namens-Lasche immer bei.</p> <p>Aus Erfahrung bietet es sich bei Mehrpersonenhaushalten an, erst alle Fragen für die erste Person, dann alle Fragen für die zweite Person usw. zu beantworten.</p>																																													
Fragen zu den Personen im Haushalt																																													
<p>5 Sind Sie in den letzten 12 Monaten hier eingezogen?</p> <p>Ja</p> <p>Nein.....</p>	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈																																								
<p>6 Bitte geben Sie Ihr Geschlecht an!</p> <p>Männlich.....</p> <p>Weiblich</p>	<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	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂																																								
<p>7 In welchem Jahr und Monat sind Sie geboren?</p> <p>Bitte geben Sie an: Jahr</p> <p>Monat</p>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>									<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>									<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>									<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>									<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								
<p>8 Welchen Familienstand haben Sie?</p> <p>Ledig</p> <p>Verheiratet.....</p> <p>Verwitwet.....</p> <p>Geschieden.....</p> <p>Eingetragene Lebenspartnerschaft.....</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>9 Für Mehrpersonenhaushalte: → Bitte weiter mit 10</p> <p>Für Einpersonenhaushalte: → Bitte weiter mit 17</p>																																													
<p>10 Für ledige Personen: → Bitte weiter mit 12</p> <p>Für verheiratete Personen: → Bitte weiter mit 11</p> <p>Für verwitwete und geschiedene Personen sowie eingetragene Lebenspartner/-innen: → Bitte weiter mit 15</p>																																													
<p>11 Lebt Ihre Ehefrau, Ihr Ehemann in diesem Haushalt?</p> <p>Ja</p> <p>Bitte weiter mit 16 ← Falls ja, tragen Sie bitte die Personennummer des Ehepartners (z. B. „01“, „02“ usw.) ein</p> <p>Bitte weiter mit 15 ← Nein.....</p>	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈																																								
<p>12 Lebt Ihre Mutter in diesem Haushalt?</p> <p>(auch Stief-, Adoptiv- und Pflegemutter)</p> <p>Ja</p> <p>Falls ja, tragen Sie bitte die Personennummer Ihrer Mutter (z. B. „01“, „02“ usw.) ein</p> <p>Nein.....</p>	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈																																								

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
13	<p>Lebt Ihr Vater in diesem Haushalt? (auch Stief-, Adoptiv- und Pflegevater)</p> <p>Ja</p> <p>Falls ja, tragen Sie bitte die Personnummer Ihres Vaters (z. B. „01“, „02“ usw.) ein</p> <p>Nein.....</p>	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8
14	<p>Für Personen im Alter bis 15 Jahre: → Bitte weiter mit 16</p> <p>Für Personen im Alter von 16 Jahren oder älter: → Bitte weiter mit 15</p>					
15	<p>Sind Sie Lebenspartnerin, Lebenspartner (auch eingetragene(r) Lebenspartner/-in) einer Person dieses Haushalts?</p> <p>Ja</p> <p>Falls ja, tragen Sie bitte die Personnummer der Lebenspartnerin, des Lebenspartners (z. B. „01“, „02“ usw.) ein</p> <p>Nein.....</p> <p>Keine Angabe.....</p>	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8
		<input type="checkbox"/> _9	<input type="checkbox"/> _9	<input type="checkbox"/> _9	<input type="checkbox"/> _9	<input type="checkbox"/> _9
16	<p>Sind Sie mit der ersten Person verheiratet, verwandt oder verschwägert?</p> <p>Ja</p> <p>Bitte weiter mit 17 ← { Nein.....</p> <p>{ Ich bin erste Person</p>		<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
			<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8
		<input type="checkbox"/>				
16a	<p>In welcher Beziehung stehen Sie zur ersten Person dieses Haushalts? Stief-, Adoptiv- und Pflegekinder gelten hier als Tochter/Sohn</p> <p>Ich bin zur ersten Person...</p> <p>Ehefrau/Ehemann</p> <p>(Schwieger-)Tochter/Sohn</p> <p>Enkel(in), Urenkel(in)</p> <p>(Schwieger-)Mutter/Vater</p> <p>Großmutter/-vater</p> <p>Schwester/Bruder</p> <p>sonstige verwandte oder verschwägerte Person</p>		<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"/> _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
Fragen nach Haupt- und Nebenwohnung						
17	<p>Bewohnen Sie eine weitere Wohnung (auch Zimmer, Unterkunft oder Heim) in der Bundesrepublik Deutschland?</p> <p>Ja</p> <p>Bitte weiter mit 19 ← Nein.....</p>	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
		<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	
18	<p>Ist die Wohnung hier Ihre Hauptwohnung?</p> <p>Nach dem Melderechtsrahmengesetz ist die vorwiegend genutzte Wohnung die Hauptwohnung. In Zweifelsfällen ist die Hauptwohnung dort, wo die Familie oder die Lebenspartnerin, der Lebenspartner lebt, d. h. der Lebensmittelpunkt liegt.</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>₁ <input type="checkbox"/>₁ <input type="checkbox"/>₁ <input type="checkbox"/>₁ <input type="checkbox"/>₁</p> <p>Nein..... <input type="checkbox"/>₈ <input type="checkbox"/>₈ <input type="checkbox"/>₈ <input type="checkbox"/>₈ <input type="checkbox"/>₈</p>						
Fragen zur Arbeitsmarktbeteiligung							
19	<p>Für Personen im Alter von 15 Jahren oder älter: → Bitte weiter mit 20</p> <p>Für Personen im Alter bis einschließlich 14 Jahre: → Bitte weiter mit 84</p>						
<p>Wichtiger Hinweis</p> <p>Der Mikrozensus erhebt jede Form von Arbeit bzw. Erwerbstätigkeit, d. h. auf Bezahlung ausgerichtete Tätigkeit, auch wenn es sich dabei um wenige Stunden handelt: z. B. Hausfrauen im Nebenverdienst, Schüler/innen und Studenten/innen, die z. B. bezahlten Nachhilfeunterricht erteilen, Rentner/innen mit kleinem Nebeneinkommen oder registrierte Arbeitslose mit geringem Hinzuverdienst.</p> <p>Deshalb muss jede Person, die in der vergangenen Woche eine Stunde oder länger einer bezahlten Tätigkeit nachgegangen ist oder als mithelfender Familienangehöriger tätig war, mindestens eine der folgenden Fragen (20 bis 24a) mit „ja“ beantworten.</p>							
1	20	<p>Haben Sie in der vergangenen Woche eine bezahlte bzw. eine mit einem Einkommen verbundene Tätigkeit ausgeübt? Dabei ist es egal, welchen zeitlichen Umfang diese hatte.</p> <p>Bitte weiter mit 24 ← Ja <input type="checkbox"/>₁ <input type="checkbox"/>₁ <input type="checkbox"/>₁ <input type="checkbox"/>₁ <input type="checkbox"/>₁</p> <p>Nein..... <input type="checkbox"/>₈ <input type="checkbox"/>₈ <input type="checkbox"/>₈ <input type="checkbox"/>₈ <input type="checkbox"/>₈</p>					
2	21	<p>Wenn Sie in der vergangenen Woche nicht gearbeitet haben, gehen Sie normalerweise einer Erwerbstätigkeit nach, die Sie aber in der letzten Woche nicht ausgeübt haben (aufgrund von z. B. Mutterschutz, Elternzeit/Erziehungsurlaub, Krankheit, (Sonder-)Urlaub, Altersteilzeit)?</p> <p>Bitte weiter mit 24 ← Ja <input type="checkbox"/>₁ <input type="checkbox"/>₁ <input type="checkbox"/>₁ <input type="checkbox"/>₁ <input type="checkbox"/>₁</p> <p>Nein..... <input type="checkbox"/>₈ <input type="checkbox"/>₈ <input type="checkbox"/>₈ <input type="checkbox"/>₈ <input type="checkbox"/>₈</p>					
22	<p>Arbeiten Sie regelmäßig oder gelegentlich als Mithelfendes Familienmitglied in einem Betrieb, den ein Angehöriger Ihrer Familie führt?</p> <p>Bitte weiter mit 24 ← { Ja, (auch) in der letzten Woche <input type="checkbox"/>₁ <input type="checkbox"/>₁ <input type="checkbox"/>₁ <input type="checkbox"/>₁ <input type="checkbox"/>₁</p> <p>{ Ja, nicht in der letzten Woche <input type="checkbox"/>₂ <input type="checkbox"/>₂ <input type="checkbox"/>₂ <input type="checkbox"/>₂ <input type="checkbox"/>₂</p> <p>Nein..... <input type="checkbox"/>₈ <input type="checkbox"/>₈ <input type="checkbox"/>₈ <input type="checkbox"/>₈ <input type="checkbox"/>₈</p>						
23	<p>Auch wenn man eigentlich nicht erwerbstätig ist, kann man ja Tätigkeiten ausüben, mit denen man Geld hinzuverdient.</p> <p>Wie ist das bei Ihnen: Üben Sie regelmäßig oder gelegentlich eine solche bezahlte Tätigkeit aus?</p> <p>Ja, (auch) in der letzten Woche <input type="checkbox"/>₁ <input type="checkbox"/>₁ <input type="checkbox"/>₁ <input type="checkbox"/>₁ <input type="checkbox"/>₁</p> <p>Ja, nicht in der letzten Woche <input type="checkbox"/>₂ <input type="checkbox"/>₂ <input type="checkbox"/>₂ <input type="checkbox"/>₂ <input type="checkbox"/>₂</p> <p>Nein..... <input type="checkbox"/>₈ <input type="checkbox"/>₈ <input type="checkbox"/>₈ <input type="checkbox"/>₈ <input type="checkbox"/>₈</p>						

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
3 24 Haben Sie in der letzten Woche eine bzw. mehrere geringfügige Beschäftigung(en), einen Mini-Job oder einen sogenannten Ein-Euro-Job ausgeübt? Eine geringfügige Beschäftigung trifft dann zu, wenn der Verdienst nicht mehr als 400 Euro (Mini-Job) im Jahresdurchschnitt pro Monat beträgt. Eine Beschäftigung gilt auch als geringfügig, wenn Sie auf höchstens zwei Monate oder 50 Arbeitstage während eines Jahres begrenzt ist. Typische geringfügige Tätigkeiten sind: • Putztätigkeit in einem Haushalt oder Betrieb • Kinderbetreuung, Haushaltstätigkeit in einem Privathaushalt • Stunden- oder tageweise Aushilfstätigkeit in einem Kaufhaus/Geschäft • Kleinere handwerkliche Aufträge oder Reparaturen • Austragen von Zeitungen oder Zeitschriften • Verkaufs- oder Werbetätigkeit (auch Telefon- oder Außendienst) • Nebenberufliche Tätigkeit für eine Versicherung oder Bank • Ferien- oder Nebenjob als Schüler(in) oder Student(in) • Mitarbeit in einem Saisonbetrieb, z. B. im Gastgewerbe, in der Landwirtschaft oder bei der Herstellung von Konserven • Nebenberufliche Lehrtätigkeit, Nachhilfeunterricht • Taxi fahren, Aushilfstätigkeit bei einer Spedition • Sonstige Nebentätigkeiten, z. B. Schreivarbeiten, Programmierarbeiten, Buchhaltertätigkeiten Beachten Sie bitte, dass beim Ein-Euro-Job Arbeitsgelegenheiten nach § 16 Absatz 3 des Zweiten Buches Sozialgesetzbuch - Grundsicherung für Arbeitsuchende (SGB II) - gemeint sind, bei denen die Betroffenen weiterhin Arbeitslosengeld II sowie eine Mehraufwandsentschädigung in Höhe von 1 bis 2 Euro je gearbeiteter Stunde erhalten.	Ja, eine geringfügige Beschäftigung (z. B. einen Mini-Job)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ja, mehr als eine geringfügige Beschäftigung (z. B. Mini-Job)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ja, einen sogenannten Ein-Euro-Job....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Bitte weiter mit 25</i> ← Nein.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24a Handelte es sich dabei um Ihre einzige(n) oder hauptsächliche(n) bezahlte(n) Tätigkeit(en) ? Ja Nein.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25 Für Personen, die mindestens eine der Fragen 20 - 24 mit „Ja“ beantwortet haben: → Bitte weiter mit 33 Für Personen, die jede der Fragen 20 - 24 mit „Nein“ beantwortet haben: → Bitte weiter mit 26						
26 Sie waren in der letzten Woche nicht erwerbstätig. Waren Sie früher einmal erwerbstätig ? Ja <i>Bitte weiter mit 65</i> ← Nein, noch nie gewesen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fragen zur früheren Erwerbstätigkeit						
27 In welchem Jahr und in welchem Monat haben Sie Ihre frühere Erwerbstätigkeit beendet ? Jahr Monat						

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
28	Was war der wichtigste Grund für die Beendigung Ihrer Erwerbstätigkeit?					
	Entlassung	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _01
	Befristeter Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _02
	Eigene Kündigung.....	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _03
	Ruhestand - vorzeitig nach Vorruhestandsregelung oder Arbeitslosigkeit.....	<input type="checkbox"/> _04	<input type="checkbox"/> _04	<input type="checkbox"/> _04	<input type="checkbox"/> _04	<input type="checkbox"/> _04
	Ruhestand - aus gesundheitlichen Gründen.....	<input type="checkbox"/> _05	<input type="checkbox"/> _05	<input type="checkbox"/> _05	<input type="checkbox"/> _05	<input type="checkbox"/> _05
	Ruhestand - aus Altersgründen und sonstigen Gründen	<input type="checkbox"/> _06	<input type="checkbox"/> _06	<input type="checkbox"/> _06	<input type="checkbox"/> _06	<input type="checkbox"/> _06
	Grundwehr-/Zivildienst	<input type="checkbox"/> _07	<input type="checkbox"/> _07	<input type="checkbox"/> _07	<input type="checkbox"/> _07	<input type="checkbox"/> _07
	Betreuung von Kindern oder pflegebedürftigen/behinderten Personen.....	<input type="checkbox"/> _11	<input type="checkbox"/> _11	<input type="checkbox"/> _11	<input type="checkbox"/> _11	<input type="checkbox"/> _11
	Sonstige persönliche oder familiäre Verpflichtungen	<input type="checkbox"/> _08	<input type="checkbox"/> _08	<input type="checkbox"/> _08	<input type="checkbox"/> _08	<input type="checkbox"/> _08
	Ausbildung (auch Studium).....	<input type="checkbox"/> _09	<input type="checkbox"/> _09	<input type="checkbox"/> _09	<input type="checkbox"/> _09	<input type="checkbox"/> _09
	Sonstige Gründe	<input type="checkbox"/> _10	<input type="checkbox"/> _10	<input type="checkbox"/> _10	<input type="checkbox"/> _10	<input type="checkbox"/> _10

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
4 29	Waren Sie zuletzt tätig als...? Auszubildende tragen sich bitte bei ihrer Antwortmöglichkeit für Auszubildende ein.					
	Selbstständige(r) ohne Beschäftigte	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _01
	Selbstständige(r) mit Beschäftigten	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _02
	Mithelfende(r) Familienangehörige(r).....	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _03
	Beamter/Beamtin, Richter(in).....	<input type="checkbox"/> _04	<input type="checkbox"/> _04	<input type="checkbox"/> _04	<input type="checkbox"/> _04	<input type="checkbox"/> _04
	Angestellte(r).....	<input type="checkbox"/> _05	<input type="checkbox"/> _05	<input type="checkbox"/> _05	<input type="checkbox"/> _05	<input type="checkbox"/> _05
	Arbeiter(in), Heimarbeiter(in)	<input type="checkbox"/> _06	<input type="checkbox"/> _06	<input type="checkbox"/> _06	<input type="checkbox"/> _06	<input type="checkbox"/> _06
	kaufmännisch/technisch Auszubildende(r).....	<input type="checkbox"/> _07	<input type="checkbox"/> _07	<input type="checkbox"/> _07	<input type="checkbox"/> _07	<input type="checkbox"/> _07
	gewerblich Auszubildende(r)	<input type="checkbox"/> _08	<input type="checkbox"/> _08	<input type="checkbox"/> _08	<input type="checkbox"/> _08	<input type="checkbox"/> _08
	Zeit-/Berufssoldat(in) (einschl. Bundespolizei und Bereitschaftspolizei).....	<input type="checkbox"/> _09	<input type="checkbox"/> _09	<input type="checkbox"/> _09	<input type="checkbox"/> _09	<input type="checkbox"/> _09
	Grundwehr-/Zivildienstleistender	<input type="checkbox"/> _10	<input type="checkbox"/> _10	<input type="checkbox"/> _10	<input type="checkbox"/> _10	<input type="checkbox"/> _10

30 Welchen **Beruf** haben Sie **zuletzt** ausgeübt?
Tragen Sie bitte in das nachstehende Kästchen die genaue Angabe Ihres Berufes ein.
Zum Beispiel: Blumenverkäufer(in) (nicht Verkäufer(in))
Zollinspektor(in) (nicht Beamter/Beamtin)
Kraftfahrzeugmechaniker(in) (nicht Facharbeiter(in))
Angesprochen ist hier nicht der früher einmal erlernte Beruf, sondern der zuletzt ausgeübte Beruf.

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

--	--	--	--	--

5

31 Welchem **Wirtschaftszweig** gehört der Betrieb an, in dem Sie **zuletzt** tätig waren?

Tragen Sie bitte in das nachstehende Kästchen genaue Angaben zum Wirtschaftszweig ein.

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

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

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

32 Waren Sie zuletzt im **Öffentlichen Dienst** beschäftigt?

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

Ja	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
Nein.....	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈

Fragen zur gegenwärtigen (Haupt-)Erwerbstätigkeit

33 **Für Erwerbstätige, auch für geringfügig Beschäftigte (einschl. Personen in Altersteilzeit, die sich nicht mehr am Arbeitsplatz befinden):**

→ Bitte weiter mit 34

Für Nichterwerbstätige:

→ Bitte weiter mit 65

34 Sind Sie **tätig als...**?

Auszubildende tragen sich bitte bei ihrer Antwortmöglichkeit für Auszubildende ein.

Selbstständige(r) ohne Beschäftigte	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₁
Selbstständige(r) mit Beschäftigten	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₂
Mithelfende(r) Familienangehörige(r).....	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₃
Beamter/Beamtin, Richter(in).....	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₄
Angestellte(r).....	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₅
Arbeiter(in), Heimarbeiter(in)	<input type="checkbox"/> ₀₆	<input type="checkbox"/> ₀₆	<input type="checkbox"/> ₀₆	<input type="checkbox"/> ₀₆	<input type="checkbox"/> ₀₆
kaufmännisch/technisch Auszubildende(r).....	<input type="checkbox"/> ₀₇	<input type="checkbox"/> ₀₇	<input type="checkbox"/> ₀₇	<input type="checkbox"/> ₀₇	<input type="checkbox"/> ₀₇
gewerblich Auszubildende(r).....	<input type="checkbox"/> ₀₈	<input type="checkbox"/> ₀₈	<input type="checkbox"/> ₀₈	<input type="checkbox"/> ₀₈	<input type="checkbox"/> ₀₈
Zeit-/Berufssoldat(in) (einschl. Bundespolizei und Bereitschaftspolizei).....	<input type="checkbox"/> ₀₉	<input type="checkbox"/> ₀₉	<input type="checkbox"/> ₀₉	<input type="checkbox"/> ₀₉	<input type="checkbox"/> ₀₉
Grundwehr-/Zivildienstleistender	<input type="checkbox"/> ₁₀	<input type="checkbox"/> ₁₀	<input type="checkbox"/> ₁₀	<input type="checkbox"/> ₁₀	<input type="checkbox"/> ₁₀

35 Welchen **Beruf** üben Sie aus?
 Tragen Sie bitte in das nachstehende Kästchen die genaue Angabe Ihres Berufes ein.
 Zum Beispiel: Blumenverkäufer(in) (nicht Verkäufer(in))
 Zollinspektor(in) (nicht Beamter/Beamtin)
 Kraftfahrzeugmechaniker(in) (nicht Facharbeiter(in))
 Angesprochen ist hier nicht der früher einmal erlernte Beruf, sondern der zuletzt ausgeübte Beruf.
 Zivildienstleistende geben bitte die ausgeübte Tätigkeit an.

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

5 36 Welchem **Wirtschaftszweig** gehört der Betrieb an, in dem Sie **tätig sind**?
 Tragen Sie bitte in das nachstehende Kästchen genaue Angaben zum Wirtschaftszweig ein.
 Zum Beispiel: Werkzeugmaschinenbau (nicht Fabrik)
 Lebensmitteleinzelhandel (nicht Handel)
 Richten Sie sich dabei bitte nach dem wirtschaftlichen Schwerpunkt des Betriebes
 (nicht des gesamten Unternehmens).

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

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

Ja 1 1 1 1 1

Nein..... 8 8 8 8 8

38 Bitte geben Sie den **Namen des Betriebes** an, in dem Sie tätig sind.
 Tragen Sie bitte unten auf der ausklappbaren Lasche den Namen des Betriebes ein.

5 39 **Wie viele Personen** arbeiten in dem Betrieb (**örtliche Einheit**), in dem Sie tätig sind?

Bis zu 10 Personen: Geben Sie bitte die Anzahl der Personen an

11 bis 19 Personen

20 bis 49 Personen

50 Personen und mehr

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13

40 Haben Sie in den letzten 12 Monaten den ausgeübten **Beruf gewechselt**?
 Hier ist auch ein Berufswechsel ohne Umschulung oder ein Berufswechsel innerhalb Ihres Betriebes gemeint.

Ja 1 1 1 1 1

Nein..... 8 8 8 8 8

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
41	<p>Ist Ihr Arbeitsvertrag, Ihre Tätigkeit befristet oder unbefristet? Ein Ausbildungsvertrag gilt hier auch als befristeter Arbeitsvertrag.</p> <p>Befristet.....</p> <p>Bitte weiter mit 42 ← { Unbefristet.....</p> <p>{ Trifft nicht zu, da selbstständig oder mithelfend</p>	<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
41a	<p>Welche Gesamtdauer hat Ihr befristeter Arbeitsvertrag, Ihre Tätigkeit? Kurzfristige Arbeitsverträge: 1, 2 oder 3 Wochen bitte auf 1 Monat aufrunden.</p> <p>Unter 1 Monat bis 36 Monate: Geben Sie bitte die Zahl der Monate an.....</p> <p>Mehr als 36 Monate</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> ₃₇	<input type="checkbox"/> ₃₇	<input type="checkbox"/> ₃₇	<input type="checkbox"/> ₃₇	<input type="checkbox"/> ₃₇
41b	<p>Aus welchem Hauptgrund ist Ihre Tätigkeit befristet?</p> <p>Ausbildung</p> <p>Dauerstellung nicht zu finden.....</p> <p>Dauerstellung nicht gewünscht</p> <p>Probezeit-Arbeitsvertrag</p> <p>Aus anderen Gründen.....</p>	<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
42	<p>In welchem Jahr und in welchem Monat haben Sie Ihre Tätigkeit beim derzeitigen Arbeitgeber oder als Selbstständige(r) aufgenommen?</p> <p>Jahr</p> <p>Monat</p>	<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"/>
43	<p>Handelt es sich bei Ihrer Tätigkeit um eine Vollzeit- oder eine Teilzeittätigkeit?</p> <p>Bitte weiter mit 44 ← Vollzeitstätigkeit</p> <p>Teilzeittätigkeit.....</p>	<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
43a	<p>Aus welchem Hauptgrund gehen Sie einer Teilzeittätigkeit nach?</p> <p>Vollzeittätigkeit nicht zu finden</p> <p>Schulausbildung oder sonstige Aus- bzw. Fortbildung.....</p> <p>Aufgrund von Krankheit, Unfallfolgen</p> <p>Betreuung von Kindern oder pflegebedürftigen/behinderten Personen.....</p> <p>Sonstige persönliche oder familiäre Verpflichtungen</p> <p>Vollzeittätigkeit aus anderen Gründen nicht gewünscht</p>	<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"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆
		<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
44	<p>Wie viele Stunden arbeiten Sie normalerweise pro Woche?</p> <p>Geben Sie bitte die Zahl der Stunden an (gegebenenfalls gerundet)</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
45	Haben Sie den Wunsch , normalerweise mehr Stunden pro Woche als derzeit zu arbeiten ?					
	Ja, durch Aufnahme einer zusätzlichen Tätigkeit.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
	Ja, durch neue Tätigkeit mit längerer Arbeitszeit	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
	Ja, durch Aufstockung der Stunden der derzeit ausgeübten Tätigkeit.....	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃
	Ja, ohne Festlegung auf eine bestimmte Variante.....	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄
	<i>Bitte weiter mit 46</i> ← Nein.....	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈
45a	Wie viele Stunden pro Woche möchten Sie insgesamt arbeiten ?					
	Geben Sie bitte die Zahl der Stunden an (gegebenenfalls gerundet)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
46	Und wie viele Stunden (einschließlich Überstunden) haben Sie in der letzten Woche tatsächlich gearbeitet ?					
	Geben Sie bitte die Zahl der Stunden an (gegebenenfalls gerundet)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	In der letzten Woche nicht gearbeitet	<input type="checkbox"/> ₀₀	<input type="checkbox"/> ₀₀	<input type="checkbox"/> ₀₀	<input type="checkbox"/> ₀₀	<input type="checkbox"/> ₀₀
47	Entsprach Ihre tatsächliche Arbeitszeit in der letzten Woche der normalen Stundenzahl oder haben Sie mehr oder weniger Stunden als normalerweise gearbeitet?					
	<i>Bitte weiter mit 48</i> ← Arbeitszeit entsprach der normalen Stundenzahl	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
	<i>Bitte weiter mit 47b</i> ← Weniger gearbeitet als normalerweise..	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
	Mehr gearbeitet als normalerweise.....	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃
47a	Was war der wichtigste Grund , weshalb Sie in der letzten Woche mehr Stunden als normalerweise gearbeitet haben?					
	<i>Bitte weiter mit 48</i> ← { Ausgleich für zu wenig geleistete Arbeitsstunden zu anderen Terminen (auch gleitende Arbeitszeit)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
	Bezahlte Überstunden	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
	Unbezahlte Überstunden	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃
	Sonstige Gründe	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
47b	Was war der wichtigste Grund , weshalb Sie in der letzten Woche weniger Stunden als normalerweise gearbeitet haben?					
Bitte weiter mit 48 ←	Krankheit, Unfall.....	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _01
	Kur, Reha-Maßnahmen.....	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _02
	Arbeitsschutzbestimmungen, auch Mutterschutz	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _03
	Elternzeit/Erziehungsurlaub bis zu 3 Monaten.....	<input type="checkbox"/> _04	<input type="checkbox"/> _04	<input type="checkbox"/> _04	<input type="checkbox"/> _04	<input type="checkbox"/> _04
	(Sonder-)Urlaub bis zu 3 Monaten.....	<input type="checkbox"/> _06	<input type="checkbox"/> _06	<input type="checkbox"/> _06	<input type="checkbox"/> _06	<input type="checkbox"/> _06
	Dienstbefreiung.....	<input type="checkbox"/> _09	<input type="checkbox"/> _09	<input type="checkbox"/> _09	<input type="checkbox"/> _09	<input type="checkbox"/> _09
	Streik, Aussperrung.....	<input type="checkbox"/> _10	<input type="checkbox"/> _10	<input type="checkbox"/> _10	<input type="checkbox"/> _10	<input type="checkbox"/> _10
	Schlechtwetterlage.....	<input type="checkbox"/> _11	<input type="checkbox"/> _11	<input type="checkbox"/> _11	<input type="checkbox"/> _11	<input type="checkbox"/> _11
	Kurzarbeit.....	<input type="checkbox"/> _12	<input type="checkbox"/> _12	<input type="checkbox"/> _12	<input type="checkbox"/> _12	<input type="checkbox"/> _12
	Gesetzlicher Feiertag.....	<input type="checkbox"/> _19	<input type="checkbox"/> _19	<input type="checkbox"/> _19	<input type="checkbox"/> _19	<input type="checkbox"/> _19
	Aufnahme einer Tätigkeit in der letzten Woche ...	<input type="checkbox"/> _13	<input type="checkbox"/> _13	<input type="checkbox"/> _13	<input type="checkbox"/> _13	<input type="checkbox"/> _13
	Beendigung einer Tätigkeit in der letzten Woche.....	<input type="checkbox"/> _14	<input type="checkbox"/> _14	<input type="checkbox"/> _14	<input type="checkbox"/> _14	<input type="checkbox"/> _14
	Arbeitsstunden zu anderen Terminen geleistet (auch gleitende Arbeitszeit und andere flexible Arbeitszeiten)	<input type="checkbox"/> _15	<input type="checkbox"/> _15	<input type="checkbox"/> _15	<input type="checkbox"/> _15	<input type="checkbox"/> _15
	Teilnahme an Schulausbildung, Aus- oder Fortbildung außerhalb des Betriebes.....	<input type="checkbox"/> _16	<input type="checkbox"/> _16	<input type="checkbox"/> _16	<input type="checkbox"/> _16	<input type="checkbox"/> _16
	Persönliche, familiäre Verpflichtungen oder sonstige persönliche Gründe	<input type="checkbox"/> _17	<input type="checkbox"/> _17	<input type="checkbox"/> _17	<input type="checkbox"/> _17	<input type="checkbox"/> _17
	Sonstige Gründe	<input type="checkbox"/> _18	<input type="checkbox"/> _18	<input type="checkbox"/> _18	<input type="checkbox"/> _18	<input type="checkbox"/> _18
	Elternzeit/Erziehungsurlaub länger als 3 Monate	<input type="checkbox"/> _05	<input type="checkbox"/> _05	<input type="checkbox"/> _05	<input type="checkbox"/> _05	<input type="checkbox"/> _05
Wegen Altersteilzeit nicht mehr am Arbeitsplatz	<input type="checkbox"/> _08	<input type="checkbox"/> _08	<input type="checkbox"/> _08	<input type="checkbox"/> _08	<input type="checkbox"/> _08	
(Sonder-)Urlaub länger als 3 Monate.....	<input type="checkbox"/> _07	<input type="checkbox"/> _07	<input type="checkbox"/> _07	<input type="checkbox"/> _07	<input type="checkbox"/> _07	
freiwillig	47c	Beziehen Sie in dieser Zeit Lohn, Gehalt oder soziale Unterstützung ?				
		Ja, mindestens die Hälfte des vorherigen Gehalts/Lohns.....	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _1
		Ja, weniger als die Hälfte des vorherigen Gehalts/Lohns.....	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _2
		Nein.....	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8
		Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/> _9	<input type="checkbox"/> _9	<input type="checkbox"/> _9	<input type="checkbox"/> _9
48	Haben Sie in den letzten 3 Monaten samstags gearbeitet?					
	Ja, und zwar...					
	ständig an jedem Samstag		<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _1
	regelmäßig (in gleichbleibenden Zeitabständen, aber nicht an jedem Samstag).....		<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _2
	gelegentlich (nur hin und wieder oder in unregelmäßigen Zeitabständen).....		<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _3
	Nein.....		<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
49	Haben Sie in den letzten 3 Monaten an Sonn- und/oder Feiertagen gearbeitet?					
	Ja, und zwar...					
	ständig an jedem Sonn- und Feiertag	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
	regelmäßig (in gleichbleibenden Zeitabständen, aber nicht an jedem Sonn- und Feiertag)	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
	gelegentlich (nur hin und wieder oder in unregelmäßigen Zeitabständen).....	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃
	Nein.....	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈
50	Haben Sie in den letzten 3 Monaten abends zwischen 18 und 23 Uhr gearbeitet?					
	Ja, und zwar...					
	ständig an jedem Arbeitstag	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
	regelmäßig (in gleichbleibenden Zeitabständen, aber nicht an jedem Arbeitstag)	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
	gelegentlich (nur hin und wieder oder in unregelmäßigen Zeitabständen).....	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃
	Nein.....	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈
51	Haben Sie in den letzten 3 Monaten nachts zwischen 23 und 6 Uhr gearbeitet?					
	Ja, und zwar...					
	ständig an jedem Arbeitstag	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
	regelmäßig (in gleichbleibenden Zeitabständen, aber nicht an jedem Arbeitstag).....	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
	gelegentlich (nur hin und wieder oder in unregelmäßigen Zeitabständen).....	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃
	<i>Bitte weiter mit 52</i> ← Nein.....	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈
6	51a Und wie viele Arbeitsstunden fielen dabei durchschnittlich pro Nacht in die Zeit von 23 bis 6 Uhr?					
	Geben Sie bitte die Zahl der Stunden an (gegebenenfalls gerundet)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
52	Haben Sie in den letzten 3 Monaten Schicht gearbeitet?					
	Ja und zwar...					
	ständig (normalerweise)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
	regelmäßig (in gleichbleibenden Zeitabständen).....	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
	gelegentlich (nur hin und wieder oder in unregelmäßigen Zeitabständen).....	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃
	Nein.....	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
7 53	Haben Sie Ihre Erwerbstätigkeit in den letzten 3 Monaten zu Hause ausgeübt?					
	Hauptsächlich (mindestens die Hälfte der Arbeitstage)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	Manchmal	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	Nie	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
54	Liegt Ihre Arbeitsstätte in demselben Bundesland wie Ihre hiesige Wohnung, in einem anderen Bundesland oder im Ausland ?					
	<i>Bitte weiter mit 54b</i> ← In demselben Bundesland	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	In einem anderen Bundesland	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	<i>Bitte weiter mit 54c</i> ← Im Ausland	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
54a	In welchem Bundesland liegt Ihre Arbeitsstätte ?					
	Geben Sie bitte für die zutreffende Ziffer aus der Liste der Bundesländer an.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Schleswig-Holstein01 Nordrhein-Westfalen.....05 Bayern09 Mecklenburg-Vorpommern 13 Hamburg.....02 Hessen06 Saarland10 Sachsen 14 Niedersachsen03 Rheinland-Pfalz07 Berlin11 Sachsen-Anhalt 15 Bremen04 Baden-Württemberg08 Brandenburg.....12 Thüringen 16						
54b	In welchem Regierungsbezirk/welcher Region liegt Ihre Arbeitsstätte ?					
	Geben Sie bitte die zutreffende Ziffer aus der Liste der Regierungsbezirke/der Regionen an. Wenn Ihre Arbeitsstätte in den Bundesländern Schleswig-Holstein, Hamburg, Bremen, Saarland, Mecklenburg-Vorpommern oder Thüringen liegt, geben Sie bitte „00“ an.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Niedersachsen Braunschweig31 Hannover32 Lüneburg33 Weser-Ems34 Nordrhein-Westfalen Düsseldorf51 Köln52 Münster53 Detmold54 Arnsberg55 Hessen Darmstadt61 Gießen62 Kassel63 Rheinland-Pfalz Koblenz71 Trier72 Rheinhessen-Pfalz73 Baden-Württemberg Stuttgart81 Karlsruhe82 Freiburg83 Tübingen84 Bayern Oberbayern91 Niederbayern92 Oberpfalz93 Oberfranken94 Mittelfranken95 Unterfranken96 Schwaben97 Berlin Berlin-West11 Berlin-Ost12 Brandenburg Prignitz-Oberhavel21 Uckermark-Barnim22 Oderland-Spree23 Havelland-Fläming24 Lausitz-Spreewald25 Sachsen Chemnitz13 Dresden14 Leipzig15 Sachsen-Anhalt Dessau16 Halle17 Magdeburg18						
!	Nach Beantwortung dieser Frage:					
	→ Bitte weiter mit 55					

54c In welchem anderen **Staat**/welcher Region liegt Ihre **Arbeitsstätte**?

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

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

Europa

- Belgien
 - Lüttich61
 - Übriges Belgien.....62
- Bosnien- und Herzegowina.....02
- Bulgarien03
- Dänemark04
- Estland07
- Finnland.....08
- Frankreich
 - Elsass63
 - Lothringen.....64
 - Übriges Frankreich.....65
- Griechenland10
- Irland11
- Island12
- Italien13
- Kroatien14
- Lettland15
- Liechtenstein16
- Litauen17
- Luxemburg18
- Malta19
- Norwegen20

Niederlande

- Drehte66
 - Gelderland67
 - Groningen68
 - Limburg69
 - Overijssel70
 - Übrige Niederlande.....71
- Österreich**
- Oberösterreich72
 - Salzburg73
 - Tirol74
 - Vorarlberg75
 - Übriges Österreich76
- Polen**
- Zachodniopomorskie....77
 - Dolnoslaskie.....78
 - Lubuskie.....79
 - Übriges Polen80
- Portugal**24
- Rumänien**25
- Russische Föderation**.....26
- Schweden**.....27
- Schweiz**.....28
- Serbien und Montenegro**.....29
- Slowakei**30
- Slowenien**.....31

Spanien32

- Tschechische Republik**
- Jihozapad.....81
 - Severozapad.....82
 - Severovýchod83
 - Übrige Tschechische Republik84
- Türkei**34
- Ungarn**.....35
- Ukraine**56
- Vereinigtes Königreich**.....36
- Zypern**37
- Sonstiges Osteuropa**.....38
- Sonstiges Europa**.....39
- Afrika**
- Marokko.....40
 - Sonstiges Nordafrika (z. B. Ägypten, Tunesien).....41
- Sonstiges Afrika**.....42
- Amerika**
- Vereinigte Staaten (USA).....43
 - Sonstiges Nordamerika44
- Mittelamerika und Karibik**.....45
- Südamerika**46

Naher und Mittlerer Osten

- Irak47
- Iran48
- Kasachstan.....57
- Sonstiger Naher und Mittlerer Osten (z. B. Georgien, Israel, Jordanien, Libanon, Syrien, Usbekistan).....49

Süd- und Südostasien

- Vietnam50
- Afghanistan51
- Sonstiges Süd- und Südostasien (z. B. Indien, Indonesien, Kambodscha, Philippinen, Thailand).....52

Ostasien

- China53
- Sonstiges Ostasien (z. B. Japan, Korea)54

Übrige Welt.....55

55 Neben einer Haupterwerbstätigkeit kann man ja **weitere Tätigkeiten ausüben, mit denen man Geld hinzuverdient**. Wie ist das bei Ihnen: Haben Sie in der letzten Woche eine weitere bezahlte Tätigkeit ausgeübt?

Ja

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

Bitte weiter mit 62 ← Nein.....

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

Fragen zur weiteren Erwerbstätigkeit

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

Regelmäßig.....

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

Gelegentlich.....

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

Saisonal begrenzt.....

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

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

Selbstständige(r) ohne Beschäftigte.....

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

Selbstständige(r) mit Beschäftigten.....

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

Mithelfende(r) Familienangehörige(r).....

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

Beamter/Beamtin, Richter(in).....

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

Angestellte(r).....

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

Arbeiter(in), Heimarbeiter(in).....

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

58 Welchen **Beruf** üben Sie in der **weiteren Erwerbstätigkeit** aus?
 Tragen Sie bitte in das nachstehende Kästchen die genaue Angabe Ihres Berufes ein.
 Zum Beispiel: Blumenverkäufer(in) (nicht Verkäufer(in))
 Kraftfahrzeugmechaniker(in) (nicht Facharbeiter(in))
 Angesprochen ist hier nicht der früher einmal erlernte Beruf, sondern der zuletzt ausgeübte Beruf.

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

5
 59 Welchem **Wirtschaftszweig** gehört der Betrieb an, in dem Sie in Ihrer **weiteren Erwerbstätigkeit** tätig sind?
 Tragen Sie bitte in das nachstehende Kästchen genaue Angaben zum Wirtschaftszweig ein.
 Zum Beispiel: Werkzeugmaschinenbau (nicht Fabrik)
 Lebensmitteleinzelhandel (nicht Handel)
 Richten Sie sich dabei bitte nach dem wirtschaftlichen Schwerpunkt des Betriebes (nicht des gesamten Unternehmens).

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

60 Wie viele **Stunden arbeiten** Sie **normalerweise** in Ihrer **weiteren Erwerbstätigkeit** pro Woche?
 Geben Sie bitte die Zahl der Stunden an (gegebenenfalls gerundet)

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

61 Und wie viele **Stunden** haben Sie in der letzten Woche in Ihrer **weiteren Erwerbstätigkeit tatsächlich gearbeitet**?
 Geben Sie bitte die Zahl der Stunden an (gegebenenfalls gerundet)

<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"/>

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

62 Haben Sie in den letzten 4 Wochen eine **andere oder weitere Tätigkeit gesucht**?
 Ja
 Bitte weiter mit 64 ← Nein.....

<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"/>

63 Aus welchem **Hauptgrund suchten** Sie eine andere oder weitere Tätigkeit?
 Bevorstehende Beendigung der gegenwärtigen Tätigkeit
 Jetzige Tätigkeit nur Übergangstätigkeit
 Suche nach 2. Tätigkeit
 Suche nach Tätigkeit mit längerer Arbeitszeit
 Suche nach Tätigkeit mit kürzerer Arbeitszeit
 Suche nach besseren Arbeitsbedingungen
 Aus anderen Gründen.....

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

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
64	Sind Sie in der vergangenen Woche bei der Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) oder anderen Behörden arbeitslos oder arbeitsuchend gemeldet gewesen?					
<i>Bitte weiter mit 73 ←</i>						
Ja, arbeitslos (und ggf. arbeitsuchend).....		<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
Ja, nur arbeitsuchend		<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
Nein.....		<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈
Fragen an Nichterwerbstätige Jede Art der Suche, ob nun auf „eigene Faust“ oder über die Agentur für Arbeit, ist in den folgenden Fragen gemeint.						
65	Haben Sie in den letzten 4 Wochen eine berufliche bzw. bezahlte Tätigkeit gesucht ?					
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"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈
66	Sind Sie in der vergangenen Woche bei der Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) oder anderen Behörden arbeitslos oder arbeitsuchend gemeldet gewesen?					
Ja, arbeitslos (und ggf. arbeitsuchend).....		<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
Ja, nur arbeitsuchend		<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
Nein.....		<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈
67	Für Personen, die die Fragen 65 und 66 mit „Nein“ beantwortet haben: → Bitte weiter mit 68 Für Personen, die die Fragen 65 oder 66 mit mindestens einem „Ja“ beantwortet haben: → Bitte weiter mit 72					
68	Aus welchem Hauptgrund suchten Sie keine Tätigkeit ?					
Arbeitsuche erfolgreich abgeschlossen		<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₁
Wiedereinstellung (nach vorübergehender Entlassung) erwartet		<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₂
Krankheit, Unfall oder vorübergehende Behinderung.....		<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₃
Dauerhaft verminderte Erwerbsfähigkeit oder Behinderung.....		<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₄
Betreuung von Kindern oder pflegebedürftigen/behinderten Personen		<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₅
Sonstige persönliche oder familiäre Verpflichtungen		<input type="checkbox"/> ₀₆	<input type="checkbox"/> ₀₆	<input type="checkbox"/> ₀₆	<input type="checkbox"/> ₀₆	<input type="checkbox"/> ₀₆
Schulische oder berufliche Ausbildung		<input type="checkbox"/> ₀₇	<input type="checkbox"/> ₀₇	<input type="checkbox"/> ₀₇	<input type="checkbox"/> ₀₇	<input type="checkbox"/> ₀₇
Ruhestand.....		<input type="checkbox"/> ₀₈	<input type="checkbox"/> ₀₈	<input type="checkbox"/> ₀₈	<input type="checkbox"/> ₀₈	<input type="checkbox"/> ₀₈
Arbeitsmarkt bietet keine Beschäftigungsmöglichkeiten		<input type="checkbox"/> ₀₉	<input type="checkbox"/> ₀₉	<input type="checkbox"/> ₀₉	<input type="checkbox"/> ₀₉	<input type="checkbox"/> ₀₉
Aus sonstigen Gründen		<input type="checkbox"/> ₁₀	<input type="checkbox"/> ₁₀	<input type="checkbox"/> ₁₀	<input type="checkbox"/> ₁₀	<input type="checkbox"/> ₁₀
69	Wann nehmen Sie Ihre neue Tätigkeit auf ?					
<i>Bitte weiter mit 71 ←</i>						
Neue Tätigkeit wird innerhalb von 3 Monaten aufgenommen		<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
Neue Tätigkeit wird nach mehr als 3 Monaten aufgenommen		<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
70	Auch wenn Sie keine Erwerbs- oder Berufstätigkeit suchen, würden Sie denn trotzdem gern arbeiten ?					
	Ja	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
	<i>Bitte weiter mit 84</i> ← Nein.....	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈
71	Angenommen, Ihnen wäre in der letzten Woche (Berichtswoche) eine bezahlte Tätigkeit angeboten worden, könnten Sie diese bis Ende der nächsten Woche aufnehmen ?					
	<i>Bitte weiter mit 84</i> ← 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"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈
71a	Aus welchem Hauptgrund könnten Sie eine Tätigkeit nicht innerhalb von 2 Wochen aufnehmen ?					
	<i>Bitte weiter mit 84</i> ←	Krankheit oder Arbeitsunfähigkeit	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
		Aus- oder Fortbildung	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
		Persönliche oder familiäre Verpflichtungen.....	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃
		Aus sonstigen Gründen	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄
Fragen zur Arbeitsuche/zum Arbeitsplatzwechsel						
72	Aus welchem Grund suchten Sie eine Tätigkeit ?					
	Entlassung	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
	Eigene Kündigung.....	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
	Freiwillige Unterbrechung	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<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	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄
	Aus anderen Gründen.....	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅
	Suche keine Arbeit (mehr)	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆
73	Beziehen Sie Arbeitslosengeld I oder Arbeitslosengeld II ?					
	Ja,					
	Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
	Arbeitslosengeld II	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
	Nein.....	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈
74	Für Erwerbstätige, die keine Tätigkeit suchen: → <i>Bitte weiter mit 84</i> Für alle übrigen Personen: → <i>Bitte weiter mit 74a</i>					
74a	Suchen Sie eine Tätigkeit als Selbstständige(r) oder als Arbeitnehmer(in)?					
	<i>Bitte weiter mit 80</i> ← Eine Tätigkeit als Selbstständige(r).....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
	Eine Tätigkeit als Arbeitnehmer(in)	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
75	Suchen Sie eher eine Vollzeit- oder eher eine Teilzeittätigkeit?					
	Nur eine Vollzeittätigkeit.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
	Eher eine Vollzeittätigkeit, unter Umständen eine Teilzeittätigkeit	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
	Nur eine Teilzeittätigkeit	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃
	Eher eine Teilzeittätigkeit, unter Umständen eine Vollzeittätigkeit	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
76	Haben Sie innerhalb der letzten 4 Wochen etwas unternommen , um eine (andere) Tätigkeit als Arbeitnehmer(in) zu finden ?					
	Ja	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
	<i>Bitte weiter mit 78</i> ← Nein.....	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈
77	Was haben Sie in dieser Zeit unternommen , um eine (andere) Tätigkeit zu finden? Kreuzen Sie bitte alle zutreffenden Bemühungen an.					
	Suche über die Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) oder andere Behörden	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
	Suche über private Vermittlung	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
	Aufgabe von Stellenanzeigen	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃
	Bewerbung auf Stellenanzeigen	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄
	Bewerbung auf eine nicht ausgeschriebene Stelle	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅
	Suche über persönliche Verbindung	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆
	Durchsehen von Stellenanzeigen	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇
	Tests, Vorstellungsgespräche, Prüfungen.....	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈
	Sonstige Bemühungen.....	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉
78	Haben Sie die Arbeitsuche bereits abgeschlossen , noch nicht aufgenommen oder warten Sie auf das Ergebnis einer Suchbemühung ?					
	Arbeitsuche abgeschlossen, neue Tätigkeit wird innerhalb von 3 Monaten aufgenommen....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
	Arbeitsuche abgeschlossen, neue Tätigkeit wird nach mehr als 3 Monaten aufgenommen...	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
	Arbeitsuche noch nicht aufgenommen.....	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃
	Warten auf das Ergebnis einer Suchbemühung	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄
79	Warten Sie zurzeit auf...?					
	die Antwort der Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) oder anderer Behörden	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
	das Ergebnis eines Auswahlverfahrens zur Anstellung im Öffentlichen Dienst	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
	das Ergebnis von anderen Bemühungen um eine (andere) Tätigkeit	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃
	die Antwort auf eine Bewerbung	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄
79a	Wie lange liegt der letzte Kontakt bei der Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) oder anderen Behörden zurück?					
	Weniger als 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 2 Monate	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
	2 bis unter 3 Monate	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃
	3 bis unter 4 Monate	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄
	4 bis unter 5 Monate	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅
	5 bis unter 6 Monate	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆
	6 Monate und mehr	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
80	Haben Sie innerhalb der letzten 4 Wochen etwas unternommen , um eine Tätigkeit als Selbstständige(r) aufnehmen zu können ? Ja <i>Bitte weiter mit 80b</i> ← Nein.....	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈
80a	Was haben Sie in dieser Zeit unternommen , um eine Tätigkeit als Selbstständige(r) aufnehmen zu können? Kreuzen Sie bitte alle zutreffenden Bemühungen an. <i>Bitte weiter mit 81</i> ← Suche nach Grundstücken, Geschäftsräumen oder Ausrüstungsgegenständen Bemühungen um Genehmigungen, Konzessionen, Geldmittel usw. Andere Dinge unternommen, um eine selbstständige Tätigkeit aufnehmen zu können.	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂ <input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂ <input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂ <input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂ <input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂ <input type="checkbox"/> ₃
80b	Sind Ihre Bemühungen für die Aufnahme einer selbstständigen Tätigkeit abgeschlossen oder haben Sie Ihre Bemühungen noch nicht aufgenommen ? Bemühungen sind abgeschlossen, selbstständige Tätigkeit wird innerhalb von 3 Monaten aufgenommen..... Bemühungen sind abgeschlossen, selbstständige Tätigkeit wird nach mehr als 3 Monaten aufgenommen..... Mit Bemühungen für Aufnahme einer selbstständigen Tätigkeit noch nicht begonnen	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂ <input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂ <input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂ <input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂ <input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂ <input type="checkbox"/> ₃
81	Angenommen, Ihnen wäre in der letzten Woche (Berichtswoche) eine bezahlte Tätigkeit angeboten worden, könnten Sie diese bis Ende der nächsten Woche aufnehmen ? <i>Bitte weiter mit 82</i> ← Ja Nein.....	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈
81a	Aus welchem Grund könnten Sie eine neue Tätigkeit nicht innerhalb von 2 Wochen aufnehmen ? Krankheit oder Arbeitsunfähigkeit Aus- oder Fortbildung Noch bestehende Tätigkeit Persönliche oder familiäre Verpflichtungen..... Aus sonstigen Gründen	<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
82	Seit wann oder wie lange such(t)en Sie eine (andere) Tätigkeit ? Weniger als 1 Monat..... 1 bis unter 3 Monaten..... 3 bis unter 6 Monaten..... 1/2 bis unter 1 Jahr..... 1 bis unter 1 1/2 Jahren..... 1 1/2 bis unter 2 Jahren..... 2 bis unter 4 Jahren..... 4 und mehr Jahren	<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

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
83	Waren Sie unmittelbar vor Beginn der Arbeitssuche...?					
	erwerbstätig/berufstätig.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
	Grundwehr-/Zivildienstleistender	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
	in Vollzeitausbildung oder -fortbildung	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃
	Hausfrau/-mann	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄
	Sonstiges (z. B. im Ruhestand)	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅
Fragen zum Besuch von Hochschule und Schule						
84	Besuchten Sie in den letzten 4 Wochen eine Schule (auch berufliche Schule) oder eine Hochschule (auch Fachhochschule)?					
	<i>Bitte weiter mit 85a</i> ← 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"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈
85	Haben Sie in den letzten 12 Monaten eine Schule (auch berufliche Schule) oder eine Hochschule (auch Fachhochschule) besucht?					
	Ja	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
	<i>Bitte weiter mit 86</i> ← Nein.....	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈
85a	Um welche allgemein bildende Schule handelte es sich dabei?					
	<i>Bitte weiter mit 86</i> ← { Klassenstufe 1 bis 4	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
	{ Klassenstufe 5 bis 10.....	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
	{ Klassenstufe 11 bis 13 (gymnasiale Oberstufe).....	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃
	{ Keine allgemein bildende Schule besucht	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄
85b	Um welche berufliche Schule handelte es sich dabei?					
	<i>Bitte weiter mit 86</i> ← { Berufsschule, Berufsgrundbildungsjahr oder Berufsfachschule, die einen Berufsabschluss vermittelt, 1-jährige Schule des Gesundheitswesens	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
	{ Berufsvorbereitungsjahr	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
	{ Berufliche Schule, die einen mittleren Abschluss vermittelt (z. B. Realschulabschluss)....	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃
	{ Berufliche Schule, die die Hochschul-/Fachhochschulreife vermittelt	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄
	{ Fachschule, Fach-/Berufsakademie, 2- oder 3-jährige Schule des Gesundheitswesens	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅
	{ Keine berufliche Schule besucht.....	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆
85c	Um welche Fachhochschule bzw. Hochschule handelte es sich dabei?					
	Verwaltungsfachhochschule	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
	Fachhochschule	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
	Universität (wissenschaftliche Hochschule, auch Kunsthochschule).....	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃
	Promotionsstudium	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
Fragen zu Bildungs- und Ausbildungsabschlüssen						
86	<p>Für Personen im Alter von 15 Jahren oder älter, die gegenwärtig keine allgemein bildende Schule besuchen: → Bitte weiter mit 87</p> <p>Für Personen im Alter von 15 Jahren oder älter, die gegenwärtig eine allgemein bildende Schule besuchen: → Bitte weiter mit 88</p> <p>Für Personen im Alter bis zu 14 Jahren: → Bitte weiter mit 95</p>					
87	<p>Haben Sie einen allgemeinen Schulabschluss?</p> <p>Ja</p> <p>Bitte weiter mit 88 ← Nein.....</p>	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
		<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈
87a	<p>Welchen höchsten allgemeinen Schulabschluss haben Sie?</p> <p>Haupt-(Volks-)schulabschluss.....</p> <p>Abschluss der allgemein bildenden Polytechnischen Oberschule der DDR.....</p> <p>Realschulabschluss (Mittlere Reife) oder gleichwertiger Abschluss.....</p> <p>Fachhochschulreife</p> <p>Allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife (Abitur).....</p>	<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
88	<p>Haben Sie einen beruflichen Ausbildungs- oder Hochschul-/Fachhochschulabschluss?</p> <p>Hier ist auch eine Anlernausbildung oder ein berufliches Praktikum (mindestens 12 Monate) gemeint.</p> <p>Ja</p> <p>Bitte weiter mit 91 ← Nein.....</p>	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
		<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈
88a	<p>Welchen höchsten beruflichen Ausbildungs- oder Hochschul-/Fachhochschulabschluss haben Sie?</p> <p>Bitte weiter mit 91 ← {</p> <p>Anlernausbildung, berufliches Praktikum.....</p> <p>Berufsvorbereitungsjahr</p> <p>Abschluss einer Lehrausbildung, Vorbereitungsdienst für den mittleren Dienst in der öffentlichen Verwaltung.....</p> <p>Berufsqualifizierender Abschluss an einer Berufsfachschule/Kollegschule, Abschluss einer 1-jährigen Schule des Gesundheitswesens</p> <p>Meister-/Technikerausbildung oder gleichwertiger Fachschulabschluss, Abschluss einer 2- oder 3-jährigen Schule des Gesundheitswesens, Abschluss einer Fachakademie oder einer Berufsakademie</p> <p>Abschluss einer Fachschule der DDR</p> <p>Abschluss einer Verwaltungsfachhochschule</p> <p>Fachhochschulabschluss (auch Ingenieurschulabschluss)</p> <p>Abschluss einer Universität (wissenschaftlichen Hochschule, auch Kunsthochschule).....</p> <p>Promotion.....</p>	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₁
		<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₂
		<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₃
		<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₄
		<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₅
		<input type="checkbox"/> ₀₆	<input type="checkbox"/> ₀₆	<input type="checkbox"/> ₀₆	<input type="checkbox"/> ₀₆	<input type="checkbox"/> ₀₆
		<input type="checkbox"/> ₀₇	<input type="checkbox"/> ₀₇	<input type="checkbox"/> ₀₇	<input type="checkbox"/> ₀₇	<input type="checkbox"/> ₀₇
		<input type="checkbox"/> ₀₈	<input type="checkbox"/> ₀₈	<input type="checkbox"/> ₀₈	<input type="checkbox"/> ₀₈	<input type="checkbox"/> ₀₈
		<input type="checkbox"/> ₀₉	<input type="checkbox"/> ₀₉	<input type="checkbox"/> ₀₉	<input type="checkbox"/> ₀₉	<input type="checkbox"/> ₀₉
		<input type="checkbox"/> ₁₀	<input type="checkbox"/> ₁₀	<input type="checkbox"/> ₁₀	<input type="checkbox"/> ₁₀	<input type="checkbox"/> ₁₀

88b Bitte tragen Sie die genaue Bezeichnung der **(Haupt-)Fachrichtung** Ihres höchsten **beruflichen Ausbildungsabschlusses** bzw. **Hochschul-/Fachhochschulabschlusses** in das nachstehende Kästchen ein!
 (z. B. Altenpfleger(in), Bankkaufmann/Bankkauffrau, Drucktechniker(in), Ernährungswissenschaft, Fertigungs- und Produktionstechnik, Florist(in), Maschinenbau/-wesen, Lehramt an Sonderschulen, Sekretariats- und Büroarbeit, Verfahrenstechnik)

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

88c In welchem **Jahr** haben Sie Ihren höchsten beruflichen **Ausbildungs- bzw. Hochschul-/Fachhochschulabschluss erworben?**

Geben Sie bitte das Jahr an

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

89 **Für Personen mit Hochschul-/Fachhochschulabschluss, Promotion (07-10 in Frage 88a):**
 → Bitte weiter mit 90
Für alle übrigen Personen:
 → Bitte weiter mit 92

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

Ja

Bitte weiter mit 92 ← Nein.....

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

90a **Welchen höchsten beruflichen Ausbildungsabschluss** haben Sie?

Anlernausbildung, berufliches Praktikum

Berufsvorbereitungsjahr

Abschluss einer Lehrausbildung, Vorbereitungsdienst für den mittleren Dienst in der öffentlichen Verwaltung

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

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

Abschluss einer Fachschule der DDR.....

<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

Nach Beantwortung dieser Frage:

→ Bitte weiter mit 92

91 **Für Personen, die einen allgemeinen Schulabschluss haben:**
 In welchem **Jahr** haben Sie Ihren **höchsten allgemeinen Schulabschluss erworben?**

Geben Sie bitte das Jahr an

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

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	
Fragen zur allgemeinen und beruflichen Weiterbildung, Lehrveranstaltungen							
92	<p>Haben Sie in den letzten 12 Monaten an einer oder mehreren Lehrveranstaltung(en) der allgemeinen oder beruflichen Weiterbildung in Form von Kursen, Seminaren, Tagungen oder Privatunterricht teilgenommen oder nehmen Sie gegenwärtig daran teil?</p> <p>Typische Beispiele dafür sind:</p> <p>Allgemeine Weiterbildung (Zweck privat/sozial)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Erwerb von Fähigkeiten und Kenntnissen für persönliche, häusliche, soziale oder gesellschaftliche Zwecke sowie für Freizeitaktivitäten • Gesundheitsfragen, Haushalt, Erziehung, Familie, Sprachen, Kunst, Literatur, Naturwissenschaft, Technik, Umweltschutz, Geschichte, Religion, Politik, Rechtsfragen, Freizeit, Sport <p>Berufliche Weiterbildung</p> <ul style="list-style-type: none"> • Umschulung auf einen anderen Beruf • Lehrgänge oder Kurse für den beruflichen Aufstieg • Lehrgänge oder Kurse für die Einarbeitung in neue berufliche Aufgaben • Sonstige Kurse oder Lehrgänge der beruflichen Weiterbildung (z. B. PC-Kurse, Management, Rhetorik o. ä.) <p>Ja</p> <p>Bitte weiter mit 95 ← Nein.....</p>	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈	
8	92a	<p>Wie viele Stunden haben Sie in den letzten 12 Monaten an einer oder mehreren Lehrveranstaltung(en) teilgenommen?</p> <p>Bitte tragen Sie bei 1000 Stunden und mehr die Ziffern „998“ ein.</p> <p>Bitte geben Sie an: Stunden.....</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	92b	<p>Was war der Zweck dieser Lehrveranstaltung(en)?</p> <p>beruflich</p> <p>privat/sozial</p> <p>sowohl beruflich als auch privat/sozial.....</p>	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂ <input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂ <input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂ <input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂ <input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂ <input type="checkbox"/> ₃
	93	<p>Haben Sie auch in den letzten 4 Wochen an einer oder mehreren Lehrveranstaltung(en) der allgemeinen oder beruflichen Weiterbildung in Form von Kursen, Seminaren, Tagungen oder Privatunterricht teilgenommen?</p> <p>Ja</p> <p>Bitte weiter mit 95 ← Nein.....</p>	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₈
	93a	<p>Wie viele Stunden haben Sie in den letzten 4 Wochen an einer oder mehreren Lehrveranstaltung(en) teilgenommen?</p> <p>Bitte geben Sie an: Stunden.....</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	93b	<p>Was war der Zweck dieser Lehrveranstaltung(en)?</p> <p>überwiegend beruflich.....</p> <p>überwiegend privat/sozial</p>	<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	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂

94 Was war der **Inhalt der letzten Lehrveranstaltung**? Bitte tragen Sie die genaue Bezeichnung des Themenbereiches, der Fachrichtung dieser Lehrveranstaltung in das nachstehende Kästchen ein!
(z. B. Textverarbeitung, Töpfern, Insolvenzrecht, Deutsch für Ausländer(innen), Kommunikation, Rhetorik, privater Musikunterricht, Steuerfachwirt(in), Segelschein, Geldanlagen, Berufsorientierung, Bewerbungsstrategien, Erziehungsfragen)

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

Fragen zur Staatsangehörigkeit

95 Sind Sie auf dem heutigen Gebiet der Bundesrepublik **Deutschland** geboren?

Ja

₁ ₁ ₁ ₁ ₁

Bitte weiter mit 97 ← Nein.....

₈ ₈ ₈ ₈ ₈

96 **Falls Sie 6 Monate oder länger im Ausland gelebt haben:**
→ Bitte weiter mit 97
Falls Sie nicht oder kürzer als 6 Monate im Ausland gelebt haben:
→ Bitte weiter mit 98

97 Wann sind Sie auf das heutige Gebiet der Bundesrepublik **Deutschland zugezogen (zurückgekehrt)**?

1949 oder früher

₁₉₄₉ ₁₉₄₉ ₁₉₄₉ ₁₉₄₉ ₁₉₄₉

1950 oder später: Geben Sie bitte das (letzte) Zuzugsjahr an ...

98 Besitzen Sie die **deutsche Staatsangehörigkeit**?

Bitte weiter mit 100 ← Ja, nur die deutsche Staatsangehörigkeit

₁ ₁ ₁ ₁ ₁

Ja, die deutsche Staatsangehörigkeit und mindestens eine ausländische Staatsangehörigkeit

₂ ₂ ₂ ₂ ₂

Nein.....

₈ ₈ ₈ ₈ ₈

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
98a	Welche ausländische(n) Staatsangehörigkeit(en) besitzen Sie? Bitte tragen Sie die zutreffende Ziffer aus der Liste der Staaten ein.					
	1. Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	2. Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Liste der Staaten						
Europa		Afrika		Süd- und Südostasien		
Belgien..... 01	Österreich 22	Marokko 40	Vietnam..... 50			
Bosnien- und Herzegowina..... 02	Polen..... 23	Sonstiges Nordafrika (z. B. Ägypten, Tunesien) 41	Afghanistan..... 51			
Bulgarien 03	Portugal 24	Sonstiges Afrika 42	Sonstiges Süd- und Südostasien (z. B. Indien, Indonesien, Kambodscha, Philippinen, Thailand) 52			
Dänemark 04	Rumänien 25	Amerika	Ostasien			
Estland..... 07	Russische Föderation ... 26	Vereinigte Staaten (USA)..... 43	China 53			
Finnland..... 08	Schweden 27	Sonstiges Nordamerika..... 44	Sonstiges Ostasien (z. B. Japan, Korea) 54			
Frankreich..... 09	Schweiz 28	Mittelamerika und Karibik 45	Übrige Welt 55			
Griechenland 10	Serbien und Montenegro 29	Südamerika..... 46	Staatenlos 98			
Irland..... 11	Slowakei 30	Naher und Mittlerer Osten	Ehemalige Staaten			
Island 12	Slowenien 31	Irak..... 47	<i>ergänzend nur für Frage 100b</i>			
Italien 13	Spanien..... 32	Iran..... 48	Jugoslawien 06			
Kroatien 14	Tschechische Republik .. 33	Kasachstan 57	Sowjetunion 05			
Lettland..... 15	Türkei..... 34	Sonstiger Naher und Mittlerer Osten (z. B. Georgien, Israel, Jordanien, Libanon, Syrien, Usbekistan) 49				
Liechtenstein 16	Ungarn 35					
Litauen 17	Ukraine 56					
Luxemburg..... 18	Vereinigtes Königreich ... 36					
Malta 19	Zypern..... 37					
Norwegen 20	Sonstiges Osteuropa 38					
Niederlande 21	Sonstiges Europa 39					

99	Falls Sie nur (eine) ausländische Staatsangehörigkeit(en) und keine deutsche Staatsangehörigkeit besitzen: → Bitte weiter mit 101					
----	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

100	Besitzen Sie die deutsche Staatsangehörigkeit durch Einbürgerung ?					
	Ja	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	Bitte weiter mit 102 ← Nein.....	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8

100a	In welchem Jahr haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit durch Einbürgerung erlangt?					
	Bitte geben Sie an: Jahr	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

100b	Welche Staatsangehörigkeit besaßen Sie vor der Einbürgerung ?					
	Bitte tragen Sie die zutreffende Ziffer aus der Liste der Staaten in Frage 98a ein.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fragen zu Angehörigen im Herkunftsland

freiwillig	101 Nur für Verheiratete: Lebt Ihr(e) Ehefrau/Ehemann noch im Herkunftsland ?					
	Bitte weiter mit 101b ←	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	Ja	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
	Nein.....	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
	Keine Angabe.....					

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
freiwillig	101a Nur für Ledige: Leben Ihre Eltern oder lebt ein Elternteil noch im Herkunftsland ?					
	Ja, und zwar:					
	Mutter und Vater	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
	nur Mutter	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
	nur Vater	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃
	Nein.....	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈
	Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉
freiwillig	101b Haben Sie noch Kinder im Alter von unter 18 Jahren im Herkunftsland ?					
	Falls ja, geben Sie bitte die Anzahl Ihrer Kinder, die noch im Herkunftsland leben, an. Bei Ehepaaren ist die Angabe nur bei einem Elternteil erforderlich.					
	Ja, und zwar Kinder...					
	unter 6 Jahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6 bis unter 16 Jahren.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	16 bis unter 18 Jahren.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nein.....	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈
	Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉
Fragen zur Altersvorsorge						
!	102 Für Personen, die aus Altersgründen eine (Voll-)Rente beziehen: → Bitte weiter mit 104					
	Für Personen im Alter von 15 Jahren oder älter: → Bitte weiter mit 103					
	Für Personen im Alter bis zu 14 Jahren: → Bitte weiter mit 104					
	103 Waren Sie in der letzten Woche in einer gesetzlichen Rentenversicherung (BfA oder LVA, neu: Deutsche Rentenversicherung Bund, Land oder Knappschaftliche Rentenversicherung) pflichtversichert ?					
	Landwirtschaftliche Versorgungskasse hier bitte nicht berücksichtigen.					
	Bitte weiter mit 104 ← 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"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈
9	103a Waren Sie in der letzten Woche in einer gesetzlichen Rentenversicherung freiwillig versichert ?					
	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"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
Fragen zum Unterhalt/Einkommen						
10	104 Woraus beziehen Sie überwiegend die Mittel für Ihren Lebensunterhalt ?					
	Erwerbstätigkeit, Berufstätigkeit.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
	Arbeitslosengeld I, II	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
	Rente, Pension	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃
	Unterhalt durch Eltern, Ehepartner/Ehepartnerin, Lebenspartner/Lebenspartnerin oder andere Angehörige	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄
	Eigenes Vermögen, Ersparnisse, Zinsen, Vermietung, Verpachtung, Altenteil	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅
	Sozialhilfe, -geld, Grundsicherung, Asylbewerberleistungen	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆
	Leistungen aus einer Pflegeversicherung.....	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇
	Sonstige Unterstützungen (z. B. BAföG, Vorruhestandsgeld, Stipendium).....	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈
105	Beziehen Sie eine (oder mehrere) Rente(n) oder Pension(en) ?					
	Ja	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
	<i>Bitte weiter mit 108</i> ← Nein.....	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈
11	106 Beziehen Sie eine (oder mehrere) Witwen-, Waisen-, Hinterbliebenenrente(n), -pension(en) ?					
	Betriebsrenten sind hier nicht gemeint. Falls ja, kreuzen Sie bitte alle zutreffenden Renten, Pensionen an.					
	Ja, und zwar...					
	aus der Deutschen Rentenversicherung Bund, Land oder Knappschaftlichen Rentenversicherung (früher BfA, LVA).....	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₁
	eine öffentliche Pension	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₂
	eine Kriegssopferrente	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₃
	aus der Unfallversicherung.....	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₄
	Rente aus dem Ausland	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₅
	eine sonstige öffentliche Rente	<input type="checkbox"/> ₀₆	<input type="checkbox"/> ₀₆	<input type="checkbox"/> ₀₆	<input type="checkbox"/> ₀₆	<input type="checkbox"/> ₀₆
	Nein.....	<input type="checkbox"/> ₈₈	<input type="checkbox"/> ₈₈	<input type="checkbox"/> ₈₈	<input type="checkbox"/> ₈₈	<input type="checkbox"/> ₈₈

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
107	<p>Beziehen Sie eine (oder mehrere) eigene (Versicherten-) Rente(n), Pension(en)? Betriebsrenten sind hier nicht gemeint. Falls ja, kreuzen Sie bitte alle zutreffenden Renten, Pensionen an.</p> <p>Ja, und zwar...</p> <p>aus der Deutschen Rentenversicherung Bund, Land oder Knappschaftlichen Rentenversicherung (früher BfA, LVA).....</p> <p>eine öffentliche Pension</p> <p>eine Kriegsoffiziersrente</p> <p>aus der Unfallversicherung</p> <p>Rente aus dem Ausland</p> <p>eine sonstige öffentliche Rente</p> <p>Nein.....</p>	<input type="checkbox"/> ₀₁ <input type="checkbox"/> ₀₂ <input type="checkbox"/> ₀₃ <input type="checkbox"/> ₀₄ <input type="checkbox"/> ₀₅ <input type="checkbox"/> ₀₆ <input type="checkbox"/> ₈₈	<input type="checkbox"/> ₀₁ <input type="checkbox"/> ₀₂ <input type="checkbox"/> ₀₃ <input type="checkbox"/> ₀₄ <input type="checkbox"/> ₀₅ <input type="checkbox"/> ₀₆ <input type="checkbox"/> ₈₈	<input type="checkbox"/> ₀₁ <input type="checkbox"/> ₀₂ <input type="checkbox"/> ₀₃ <input type="checkbox"/> ₀₄ <input type="checkbox"/> ₀₅ <input type="checkbox"/> ₀₆ <input type="checkbox"/> ₈₈	<input type="checkbox"/> ₀₁ <input type="checkbox"/> ₀₂ <input type="checkbox"/> ₀₃ <input type="checkbox"/> ₀₄ <input type="checkbox"/> ₀₅ <input type="checkbox"/> ₀₆ <input type="checkbox"/> ₈₈	<input type="checkbox"/> ₀₁ <input type="checkbox"/> ₀₂ <input type="checkbox"/> ₀₃ <input type="checkbox"/> ₀₄ <input type="checkbox"/> ₀₅ <input type="checkbox"/> ₀₆ <input type="checkbox"/> ₈₈
12 108	<p>Beziehen Sie eine (oder mehrere) öffentliche Zahlung(en) oder öffentliche Unterstützung(en)? Falls ja, kreuzen sie bitte alle zutreffenden Zahlungen oder Unterstützungen an.</p> <p>Ja, und zwar...</p> <p>Wohngeld, Leistungen für Unterkunft und Heizung</p> <p>Sozialhilfe, -geld, Grundsicherung, Asylbewerberleistungen...</p> <p>Arbeitslosengeld I, II</p> <p>(Meister-)BAföG, Stipendium.....</p> <p>Pflegegeld, Pflegesachleistungen aus der Pflegeversicherung</p> <p>sonstige öffentliche Zahlungen (auch Kindergeld)</p> <p>Nein.....</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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> ₈
108a	<p>Für Personen, die Pflegegeld oder Pflegesachleistungen aus der Pflegeversicherung erhalten: Nach welcher Pflegestufe erhalten Sie Pflegegeld/Pflegesachleistungen?</p> <p>Pflegestufe 1</p> <p>Pflegestufe 2</p> <p>Pflegestufe 3/Härtefall.....</p> <p>Trifft nicht zu.....</p>	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂ <input type="checkbox"/> ₃ <input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂ <input type="checkbox"/> ₃ <input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂ <input type="checkbox"/> ₃ <input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂ <input type="checkbox"/> ₃ <input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂ <input type="checkbox"/> ₃ <input type="checkbox"/> ₉

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
13 109 An alle Personen: Neben Einkommensquellen wie Erwerbstätigkeit, Renten/ Pensionen oder öffentlichen Zahlungen gibt es auch andere Einkommen. Beziehen sie andere Einkommen ? Falls ja, kreuzen Sie bitte alle zutreffenden Einkommen an. Ja, und zwar...					
Betriebsrente (einschließlich Vorruhestandsgeld)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Altenteil	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Einkommen aus eigenem Vermögen, Zinsen	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Leistungen aus einer Lebensversicherung	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Einkommen aus Vermietung, Verpachtung	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
private Unterstützungen, Unterhalt	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
Nein	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8

14 110 Wie hoch waren Ihr persönliches Nettoeinkommen und Ihr Haushaltseinkommen im letzten Monat? Bitte zählen Sie die Euro-Beträge sämtlicher Einkommen zusammen, z. B. Lohn oder Gehalt, Unternehmereinkommen, Rente, Pension, öffent- liche Unterstützungen, Einkommen aus Vermietung und Verpachtung, Kindergeld, Wohngeld, Leistungen für Unterkunft und Heizung. Persönliches Nettoeinkommen: Geben Sie bitte die zu- treffende Ziffer aus der Liste der Einkommensklassen an.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Haushaltsnettoeinkommen: Geben Sie bitte die zu- treffende Ziffer aus der Liste der Einkommensklassen an.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
unter 150 Euro 01 150 bis unter 300 Euro 02 300 bis unter 500 Euro 03 500 bis unter 700 Euro 04 700 bis unter 900 Euro 05 900 bis unter 1 100 Euro 06 1 100 bis unter 1 300 Euro 07 1 300 bis unter 1 500 Euro 08 1 500 bis unter 1 700 Euro 09 1 700 bis unter 2 000 Euro 10 2 000 bis unter 2 300 Euro 11 2 300 bis unter 2 600 Euro 12 Landwirt(in) (selbstständig) in der Haupttätigkeit 50 Kein Einkommen (ist nur beim persön- lichen Einkommen möglich) 90	2 600 bis unter 2 900 Euro..... 13 2 900 bis unter 3 200 Euro..... 14 3 200 bis unter 3 600 Euro..... 15 3 600 bis unter 4 000 Euro..... 16 4 000 bis unter 4 500 Euro..... 17 4 500 bis unter 5 000 Euro..... 18 5 000 bis unter 5 500 Euro..... 19 5 500 bis unter 6 000 Euro..... 20 6 000 bis unter 7 500 Euro..... 21 7 500 bis unter 10 000 Euro..... 22 10 000 bis unter 18 000 Euro..... 23 18 000 und mehr Euro 24				

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	
Fragen zur Erwerbsbeteiligung ein Jahr vor der Erhebung							
freiwillig	111 Was traf vor 12 Monaten auf Ihre damalige Situation zu? Waren Sie...						
	Erwerbs-/Berufstätige(r) (auch mithelfend), Auszubildende(r).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
	Bitte weiter mit 114 ←	Grundwehr-/Zivildienstleistender	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
		arbeitslos.....	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
		Schüler(in)/Student(in)	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
		im Ruhestand/Vorruhestand	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
		dauerhaft arbeitsunfähig	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
		Hausfrau/-mann	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
		Sonstiges	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
		Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
freiwillig	112 Waren Sie vor 12 Monaten tätig als... ?						
	Selbstständige(r) ohne Beschäftigte	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
	Selbstständige(r) mit Beschäftigten	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
	Mithelfende(r) Familienangehörige(r).....	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	
	Angestellte(r), Arbeiter(in), Beamter/Beamtin, Richter(in), Zeit-/Berufssoldat(in), Auszubildende(r).....	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	
Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9		
5 freiwillig	113 Welchem Wirtschaftszweig gehört der Betrieb an, in dem Sie vor 12 Monaten tätig waren? Tragen Sie bitte in das nachstehende Kästchen genaue Angaben zum Wirtschaftszweig ein. Zum Beispiel: Werkzeugmaschinenbau (nicht Fabrik) Lebensmitteleinzelhandel (nicht Handel) Richten Sie sich dabei bitte nach dem wirtschaftlichen Schwerpunkt des Betriebes (nicht des gesamten Unternehmens), in dem Sie vor 12 Monaten tätig waren.						
Wirtschaftszweig 1. Person	Wirtschaftszweig 2. Person	Wirtschaftszweig 3. Person	Wirtschaftszweig 4. Person	Wirtschaftszweig 5. Person			
.....			
Keine Angabe..... <input type="checkbox"/>	Keine Angabe..... <input type="checkbox"/>	Keine Angabe..... <input type="checkbox"/>	Keine Angabe..... <input type="checkbox"/>	Keine Angabe..... <input type="checkbox"/>			

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person																																																											
Fragen zum Wohnsitz ein Jahr vor der Erhebung																																																																	
freiwillig	114	War Ihr Wohnsitz vor 12 Monaten derselbe wie zur Zeit der jetzigen Erhebung?																																																															
		Bitte weiter mit 116 ← 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"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈																																																										
	Bitte weiter mit 116 ← Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉																																																											
freiwillig	115	Lag Ihr früherer Wohnsitz in der Bundesrepublik Deutschland?																																																															
		Ja	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁																																																										
		Bitte weiter mit 115c ← Nein.....	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈																																																										
	Bitte weiter mit 116 ← Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₉																																																											
freiwillig	115a	In welchem Bundesland befand sich Ihr früherer Wohnsitz ?																																																															
		Geben Sie bitte die zutreffende Ziffer aus der Liste der Bundesländer an.....																																																															
		<table border="0"> <tr> <td>Schleswig-Holstein.....01</td> <td>Nordrhein-Westfalen.....05</td> <td>Bayern.....09</td> <td>Mecklenburg-Vorpommern.....13</td> </tr> <tr> <td>Hamburg.....02</td> <td>Hessen.....06</td> <td>Saarland.....10</td> <td>Sachsen.....14</td> </tr> <tr> <td>Niedersachsen.....03</td> <td>Rheinland-Pfalz.....07</td> <td>Berlin.....11</td> <td>Sachsen-Anhalt.....15</td> </tr> <tr> <td>Bremen.....04</td> <td>Baden-Württemberg.....08</td> <td>Brandenburg.....12</td> <td>Thüringen.....16</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Keine Angabe.....99</td> </tr> </table>					Schleswig-Holstein.....01	Nordrhein-Westfalen.....05	Bayern.....09	Mecklenburg-Vorpommern.....13	Hamburg.....02	Hessen.....06	Saarland.....10	Sachsen.....14	Niedersachsen.....03	Rheinland-Pfalz.....07	Berlin.....11	Sachsen-Anhalt.....15	Bremen.....04	Baden-Württemberg.....08	Brandenburg.....12	Thüringen.....16				Keine Angabe.....99																																							
Schleswig-Holstein.....01	Nordrhein-Westfalen.....05	Bayern.....09	Mecklenburg-Vorpommern.....13																																																														
Hamburg.....02	Hessen.....06	Saarland.....10	Sachsen.....14																																																														
Niedersachsen.....03	Rheinland-Pfalz.....07	Berlin.....11	Sachsen-Anhalt.....15																																																														
Bremen.....04	Baden-Württemberg.....08	Brandenburg.....12	Thüringen.....16																																																														
			Keine Angabe.....99																																																														
freiwillig	115b	Zu welchem Regierungsbezirk/welcher Region gehörte Ihr früherer Wohnsitz ?																																																															
		Geben Sie bitte die zutreffende Ziffer aus der Liste der Regierungsbezirke/der Regionen an. Wenn Ihr früherer Wohnsitz in den Bundesländern Schleswig-Holstein, Hamburg, Bremen, Saarland, Mecklenburg-Vorpommern oder Thüringen lag, geben Sie bitte „00“ an.....																																																															
		<table border="0"> <tr> <td>Niedersachsen</td> <td>Hessen</td> <td>Bayern</td> <td>Brandenburg</td> </tr> <tr> <td>Braunschweig.....31</td> <td>Darmstadt.....61</td> <td>Oberbayern.....91</td> <td>Prignitz-Oberhavel.....21</td> </tr> <tr> <td>Hannover.....32</td> <td>Gießen.....62</td> <td>Niederbayern.....92</td> <td>Uckermark-Barnim.....22</td> </tr> <tr> <td>Lüneburg.....33</td> <td>Kassel.....63</td> <td>Oberpfalz.....93</td> <td>Oderland-Spree.....23</td> </tr> <tr> <td>Weser-Ems.....34</td> <td>Rheinland-Pfalz</td> <td>Oberfranken.....94</td> <td>Havelland-Fläming.....24</td> </tr> <tr> <td>Nordrhein-Westfalen</td> <td>Koblenz.....71</td> <td>Mittelfranken.....95</td> <td>Lausitz-Spreewald.....25</td> </tr> <tr> <td>Düsseldorf.....51</td> <td>Trier.....72</td> <td>Unterfranken.....96</td> <td>Sachsen</td> </tr> <tr> <td>Köln.....52</td> <td>Rheinhessen-Pfalz.....73</td> <td>Schwaben.....97</td> <td>Chemnitz.....13</td> </tr> <tr> <td>Münster.....53</td> <td>Baden-Württemberg</td> <td>Berlin</td> <td>Dresden.....14</td> </tr> <tr> <td>Detmold.....54</td> <td>Stuttgart.....81</td> <td>Berlin-West.....11</td> <td>Leipzig.....15</td> </tr> <tr> <td>Arnsberg.....55</td> <td>Karlsruhe.....82</td> <td>Berlin-Ost.....12</td> <td>Sachsen-Anhalt</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Freiburg.....83</td> <td></td> <td>Dessau.....16</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Tübingen.....84</td> <td></td> <td>Halle.....17</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Magdeburg.....18</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Keine Angabe.....99</td> </tr> </table>					Niedersachsen	Hessen	Bayern	Brandenburg	Braunschweig.....31	Darmstadt.....61	Oberbayern.....91	Prignitz-Oberhavel.....21	Hannover.....32	Gießen.....62	Niederbayern.....92	Uckermark-Barnim.....22	Lüneburg.....33	Kassel.....63	Oberpfalz.....93	Oderland-Spree.....23	Weser-Ems.....34	Rheinland-Pfalz	Oberfranken.....94	Havelland-Fläming.....24	Nordrhein-Westfalen	Koblenz.....71	Mittelfranken.....95	Lausitz-Spreewald.....25	Düsseldorf.....51	Trier.....72	Unterfranken.....96	Sachsen	Köln.....52	Rheinhessen-Pfalz.....73	Schwaben.....97	Chemnitz.....13	Münster.....53	Baden-Württemberg	Berlin	Dresden.....14	Detmold.....54	Stuttgart.....81	Berlin-West.....11	Leipzig.....15	Arnsberg.....55	Karlsruhe.....82	Berlin-Ost.....12	Sachsen-Anhalt		Freiburg.....83		Dessau.....16		Tübingen.....84		Halle.....17				Magdeburg.....18			
Niedersachsen	Hessen	Bayern	Brandenburg																																																														
Braunschweig.....31	Darmstadt.....61	Oberbayern.....91	Prignitz-Oberhavel.....21																																																														
Hannover.....32	Gießen.....62	Niederbayern.....92	Uckermark-Barnim.....22																																																														
Lüneburg.....33	Kassel.....63	Oberpfalz.....93	Oderland-Spree.....23																																																														
Weser-Ems.....34	Rheinland-Pfalz	Oberfranken.....94	Havelland-Fläming.....24																																																														
Nordrhein-Westfalen	Koblenz.....71	Mittelfranken.....95	Lausitz-Spreewald.....25																																																														
Düsseldorf.....51	Trier.....72	Unterfranken.....96	Sachsen																																																														
Köln.....52	Rheinhessen-Pfalz.....73	Schwaben.....97	Chemnitz.....13																																																														
Münster.....53	Baden-Württemberg	Berlin	Dresden.....14																																																														
Detmold.....54	Stuttgart.....81	Berlin-West.....11	Leipzig.....15																																																														
Arnsberg.....55	Karlsruhe.....82	Berlin-Ost.....12	Sachsen-Anhalt																																																														
	Freiburg.....83		Dessau.....16																																																														
	Tübingen.....84		Halle.....17																																																														
			Magdeburg.....18																																																														
			Keine Angabe.....99																																																														
	Nach Beantwortung dieser Frage:																																																																
	→ Bitte weiter mit 116																																																																

115c In welchem anderen **Staat** lag Ihr **früherer Wohnsitz**?

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

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

freiwillig

Europa

- Belgien 01
- Bosnien- und Herzegowina 02
- Bulgarien 03
- Dänemark 04
- Estland 07
- Finnland 08
- Frankreich 09
- Griechenland 10
- Irland 11
- Island 12
- Italien 13
- Kroatien 14
- Lettland 15
- Liechtenstein 16
- Litauen 17
- Luxemburg 18
- Malta 19
- Norwegen 20
- Niederlande 21
- Österreich 22
- Polen 23
- Portugal 24
- Rumänien 25
- Russische Föderation 26
- Schweden 27
- Schweiz 28
- Serbien und Montenegro 29
- Slowakei 30
- Slowenien 31
- Spanien 32
- Tschechische Republik 33
- Türkei 34
- Ungarn 35
- Ukraine 56
- Vereinigtes Königreich 36
- Zypern 37
- Sonstiges Osteuropa 38
- Sonstiges Europa 39

Afrika

- Marokko 40
- Sonstiges Nordafrika (z. B. Ägypten, Tunesien) 41
- Sonstiges Afrika 42
- Amerika**
- Vereinigte Staaten (USA) 43
- Sonstiges Nordamerika 44
- Mittelamerika und Karibik 45
- Südamerika 46
- Naher und Mittlerer Osten**
- Irak 47
- Iran 48
- Kasachstan 57
- Sonstiger Naher und Mittlerer Osten (z. B. Georgien, Israel, Jordanien, Libanon, Syrien, Usbekistan) 49

Süd- und Südostasien

- Vietnam 50
- Afghanistan 51
- Sonstiges Süd- und Südostasien (z. B. Indien, Indonesien, Kambodscha, Philippinen, Thailand) 52

Ostasien

- China 53
- Sonstiges Ostasien (z. B. Japan, Korea) 54

Übrige Welt

- Keine Angabe 99

116 **Für Personen im Alter von 15 Jahren oder älter:**

→ Bitte weiter mit 116a

Für Personen bis einschließlich 14 Jahre:

→ Befragungsende. Vielen Dank!

!

116a In welcher Form **waren** die einzelnen Haushaltsmitglieder an der **Beantwortung der Fragen beteiligt**?

- Eigene Beteiligung
- Durch eine andere Person vertreten
- Keine Angabe.....

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

freiwillig

Fragen zur Wohnsituation

117 In welcher **Art** von **Gebäude** wohnen Sie?

Wohngebäude (Gebäude, das mindestens zur Hälfte der Gesamtnutzfläche für Wohnzwecke genutzt wird, nicht Wohnheim).....

 1

Wohnheim (mit eigener Haushaltsführung der Bewohner(innen))

 2

Bitte weiter mit 128 ←

Wohnheim (ohne eigene Haushaltsführung der Bewohner(innen))

 3

Sonstiges Gebäude mit Wohnraum (Gebäude, das zu weniger als der Hälfte der Gesamtnutzfläche für Wohnzwecke genutzt wird, z. B. Geschäftshaus, Bürohaus, Schule usw.)...

 4

Ständig bewohnte Unterkunft (z. B. Gartenlaube, Wohncontainer, Bauwagen usw.).....

 5

118 **Wie viele Wohnungen** (einschließlich der leer stehenden Wohnungen) gibt es in dem Gebäude, in dem Sie wohnen?

1 oder 2 Wohnungen

 1

3 bis 6 Wohnungen

 2

7 bis 12 Wohnungen

 3

13 bis 20 Wohnungen

 4

21 oder mehr Wohnungen

 5

119 Bewohnen Sie Ihre Wohnung als **Eigentümer(in), Hauptmieter(in)** oder **Untermieter(in)**?

Eigentümer(in) des Gebäudes

 1

Eigentümer(in) der Wohnung

 2

Hauptmieter(in)

 3

Untermieter(in)

 4

15

120 Wie groß ist die **Fläche** der **gesamten Wohnung**? (einschließlich Küche, Bad, Toilette, Flur, Mansarde, anrechenbarer Balkonfläche und untervermieteter sowie gewerblich genutzter Räume)?

Geben Sie bitte die volle Quadratmeterzahl an (gegebenenfalls gerundet)

121 In welchem **Jahr** ist Ihr Haushalt in die Wohnung **eingezogen**?

Vor 1981.....

 1

1981 bis 1990

 2

1991 bis 1998

 3

1999 bis 2002

 4

2003 bis 2004

 5

2005 oder später

 6

122 In welchem **Jahr** wurde Ihre **Wohnung gebaut**?

- Vor 1919 01
- 1919 bis 1948 02
- 1949 bis 1978 03
- 1979 bis 1990 04
- 1991 bis 1995 05
- 1996 bis 2000 06
- 2001 bis 2004 07
- 2005 oder später 08

123 Ist Ihre Wohnung eine **Eigentumswohnung** (selbst bewohnt oder gemietet)?

- Ja 1
- Nein 8

16

124 **Wie** werden Ihre Wohnräume überwiegend **beheizt**?

- Fernheizung 1
- Blockheizung, Zentralheizung 2
- Etagenheizung 3
- Einzel- oder Mehrraumöfen (auch Elektrospeicher) 4

124a Welche **Energieart** verwenden Sie überwiegend für die **Beheizung** Ihrer Wohnräume?

- Fernwärme (bei Fernheizung) 1
- Gas 2
- Elektrizität (Strom) 3
- Heizöl 4
- Briketts, Braunkohle 5
- Koks, Steinkohle 6
- Holz oder sonstige erneuerbare Energien (Sonnen-, Windenergie, Wärmepumpe u. ä.) 7

125 Welche **Energieart** benutzen Sie überwiegend für die **Warmwasserversorgung**?

- Fernwärme (bei Fernheizung) 1
- Gas 2
- Elektrizität (Strom) 3
- Heizöl 4
- Briketts, Braunkohle 5
- Koks, Steinkohle 6
- Holz oder sonstige erneuerbare Energien (Sonnen-, Windenergie, Wärmepumpe u. ä.) 7

Fragen zur Miete

126 **Für Hauptmieter(innen):**

→ Bitte weiter mit 127

Für Eigentümer(innen) und Untermieter(innen):

→ Bitte weiter mit 128

127 Welchen **Betrag** haben Sie für Ihre **Wohnung** im letzten Monat **insgesamt** bezahlt?

(Miete und alle Neben-, Heiz- und Warmwasserkosten zusammen gerechnet)

Geben Sie bitte den Euro-Betrag an
(gegebenenfalls gerundet) Euro

127a Wie hoch ist der Betrag der **kalten Nebenkosten**?

(Das sind monatliche Beträge: Nebenkosten/Umlagen/Gebühren für Wasser, Kanalisation, Abwasserbeseitigung, Straßenreinigung, Müllabfuhr, Hausreinigung und -beleuchtung, Schornsteinreinigung, Hauswart und Hausverwaltung, öffentliche Lasten, z. B. Grundsteuer, Gebäudeversicherungen, Kabelanschluss, Hausaufzug, Dienstleistungen für die Gartenpflege)

Geben Sie bitte den **monatlichen** Gesamtbetrag an
(gegebenenfalls gerundet) Euro

127b Wie hoch ist der Betrag der **warmen Nebenkosten**?

(Das sind Umlagen für den Betrieb einer Zentralheizung und Warmwasserversorgung, Strom, Gas, flüssige und feste Brennstoffe, Fernwärme.)

Geben Sie bitte den **monatlichen** Gesamtbetrag an
(gegebenenfalls gerundet) Euro

128 **Falls ein zusätzlicher Fragebogen beigelegt ist:**

→ Bitte füllen Sie diesen zusätzlich aus.

Für alle übrigen Personen:

→ Befragungsende. Vielen Dank!

Erläuterungen zum Fragebogen

1 Erwerbstätigkeit

Erwerbstätig sind alle Personen, die in der letzten Woche

- in einem Arbeits-/Dienstverhältnis standen oder einer bezahlten Tätigkeit nachgingen (auch Soldaten, Wehrpflichtige und Zivildienstleistende),
- selbstständig ein Gewerbe, einen Freien Beruf, eine Landwirtschaft oder ähnlichen Betrieb betrieben oder im Familienbetrieb mitgearbeitet haben,
- in einem Ausbildungsverhältnis standen,
- geringfügige oder gelegentliche Tätigkeiten ausübten,
- normalerweise erwerbstätig sind, aber in der Berichtswoche z. B. krank oder im Urlaub waren,
- ihre Tätigkeit nur mit einer geringen Stundenzahl ausübten (evtl. nur eine Stunde pro Woche),
- als Mithelfende Familienangehörige ohne förmliches Arbeitsverhältnis im Betrieb eines Haushalts- bzw. Familienmitgliedes mitarbeiteten,
- sich als Schüler(innen)/Studenten/Studentinnen Geld hinzuverdienen
- sich als Rentner(innen) noch etwas hinzuverdienen,
- sich als Arbeitslose neben Arbeitslosengeld I/Arbeitslosengeld II noch etwas hinzuverdienen.

Ehrenamtliche Tätigkeiten, z. B. als Schöffin/Schöffe, Vormund oder Stadtverordnete(r), sind nicht anzugeben.

2 Altersteilzeit

Das Gesetz zur Förderung eines gleitenden Übergangs in den Ruhestand regelt für Arbeitgeber(innen) und Arbeitnehmer(innen) die Rahmenbedingungen über Vereinbarungen zur Altersteilzeitarbeit. Das Arbeitsamt fördert die Teilzeitarbeit von Arbeitnehmer(innen), die Ihre Arbeitszeit nach Vollendung des 55. Lebensjahres auf die Hälfte vermindern. Wie die Arbeitszeit verteilt wird, bleibt den Vertragspartnern überlassen. Der (die) Arbeitnehmer(in) (ab 55 Jahre) kann täglich mit vermindertem Stundenzahl oder an bestimmten Tagen der Woche oder im wöchentlichen oder im monatlichen Wechsel arbeiten. Bedingung ist, dass über einen Gesamtzeitraum von bis zu drei Jahren die Arbeitszeit im Durchschnitt halbiert wird. Dieser Zeitraum kann auf bis zu zehn Jahre erweitert werden, wenn dies durch Tarifvertrag zugelassen ist. Die Altersteilzeitvereinbarung muss mindestens bis zum Rentenalter reichen.

3 Geringfügige Beschäftigung

Bei einer geringfügigen Beschäftigung (einem so genannten Mini-Job bis 400 Euro pro Monat im Jahresdurchschnitt) bezahlt der Arbeitgeber pauschal Beiträge in Höhe von 12 % des Arbeitsentgelts an die Rentenversicherung und pauschal 11 % an die Krankenversicherung (bei haushaltsnahen Dienstleistungen jeweils 5 %) sowie 2 % Steuern.

Wenn ein Arbeitnehmer/eine Arbeitnehmerin mehrere geringfügige Beschäftigungen ausübt oder das Arbeitsentgelt insgesamt die 400-Euro-Grenze pro Monat im Jahresdurchschnitt überschreitet, unterliegt das gesamte Arbeitsentgelt einer ansteigenden Beitragspflicht zur Sozialversicherung und muss regulär versteuert werden.

Eine Beschäftigung gilt auch als geringfügig, wenn sie auf höchstens zwei Monate oder 50 Arbeitstage während eines Jahres begrenzt ist.

4 Letzte bzw. gegenwärtige Tätigkeit

Beschäftigen Sie als Selbstständige(r) nur Mithelfende Familienangehörige (ohne Lohn/Gehalt), tragen Sie sich bitte als Selbstständige(r) ohne Beschäftigte ein. Wenn Sie im Betrieb eines (einer) Verwandten ohne Lohn oder Gehalt mithelfen und für diese Tätigkeit keine Pflichtbeiträge zur Arbeiter- oder Angestelltenrentenversicherung zahlen müssen, sind Sie Mithelfende(r) Familienangehörige(r). Als Beamte/Beamtin zählen auch Beamtenanwärter(innen) und Beamte/Beamtinnen im Vorbereitungsdienst. Demgegenüber tragen sich Geistliche und Beamte der Römisch-Katholischen Kirche und der Evangelischen Kirche bitte als Angestellte(r) ein.

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

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

5 Wirtschaftszweig des Betriebes

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

Den Personen, die in einem Betrieb arbeiten, sind auch Teilzeitbeschäftigte, Auszubildende, tätige Firmeninhaber(innen) und Mithelfende Familienangehörige zuzurechnen.

6 Arbeitsstunden

Tragen Sie hier bitte die normalerweise auf den Zeitraum von 23.00 Uhr bis 6.00 Uhr entfallenden Arbeitsstunden ein (z. B. wurden bei einer Arbeitszeit von 17.00 Uhr bis 2.00 Uhr 3 Arbeitsstunden nachts geleistet).

Wechselt die nachts geleistete Arbeitsstundenzahl, so ist die durchschnittliche pro gearbeiteter Nacht geleistete Stundenzahl einzutragen. Arbeitete z. B. eine Person im wöchentlichen Wechsel in einer Frühschicht von 4.00 Uhr bis 12.00 Uhr, Spätschicht von 12.00 Uhr bis 20.00 Uhr und Nachtschicht von 20.00 Uhr bis 4.00 Uhr, so sind die Frühschicht mit 2 und die Nachtschicht mit 5 Nachtarbeitsstunden zu berücksichtigen. Der Durchschnitt von (gerundeten) 4 Stunden ist einzutragen.

7 Erwerbstätigkeit zu Hause

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

Dagegen sind etwa Ärztinnen/Ärzte oder Steuerberater(innen) nicht zu Hause tätig, wenn deren Praxis bzw. Büro an den Wohnbereich angrenzt und mit einem separaten Eingang versehen ist. Gleiches gilt auch für Landwirtinnen/Landwirte, die auf ihren Feldern, in Stallungen oder sonstigen - nicht zum Wohnbereich gehörenden - Gebäuden tätig sind.

Arbeitnehmer(innen) arbeiten zu Hause, wenn sie ihren Beruf ausschließlich oder teilweise zu Hause ausüben, wie etwa

- Arbeitnehmer(innen), die zu Hause mit einem vom Arbeitgeber/von der Arbeitgeberin zur Verfügung gestellten Computer (PC) arbeiten,
- in Heimarbeit Beschäftigte,
- Handelsreisende, die ein auswärtiges Kundengespräch vorbereiten, und
- Lehrer(innen), die zu Hause im Rahmen ihrer beruflichen Tätigkeit Unterrichtsstunden vorbereiten und Klassenarbeiten korrigieren müssen.

Arbeit zu Hause liegt jedoch nicht vor, wenn Arbeitnehmer(innen) unter Zeitdruck oder aus persönlichem Interesse in ihrer Freizeit unentgeltlich zu Hause arbeiten.

Hauptsächlich zu Hause tätig bedeutet:

In den letzten drei Monaten wurde an mindestens der Hälfte aller Arbeitstage zu Hause gearbeitet.

Manchmal zu Hause tätig bedeutet:

In den letzten drei Monaten wurde mindestens einmal, aber an weniger als der Hälfte aller Arbeitstage zu Hause gearbeitet.

8 Stundenzahl

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

Erläuterungen zum Fragebogen

9 Gesetzliche Rentenversicherung

Pflichtversichert in der gesetzlichen Rentenversicherung sind hauptsächlich Arbeiter(innen) und Angestellte, bestimmte Selbstständige (z. B. Hausgewerbetreibende), Grundwehr- und Zivildienstleistende. Von der Versicherungspflicht befreit sind Beamtinnen/Beamte und vergleichbare Angestellte (sog. DO-Angestellte), Selbstständige (mit wenigen Ausnahmen) und Mithelfende Familienangehörige ohne Arbeitsvertrag.

Für Arbeitslose mit Arbeitslosengeld I/Arbeitslosengeld II werden Beiträge entrichtet. Sie gelten daher als pflichtversichert in der gesetzlichen Rentenversicherung.

Auch Rentner(innen) können, wenn sie noch erwerbstätig sind, in einer Rentenversicherung versichert sein.

10 Lebensunterhalt

Ehefrauen/Ehemänner, die kein oder z. B. aus einer Nebentätigkeit ein geringes zusätzliches Einkommen beziehen, von dem sie nicht allein leben können, geben hier bitte Unterhalt durch Ehefrau/Ehemann an. Auch wenn Sie Erwerbstätige(r) sind, muss die Erwerbstätigkeit nicht die überwiegende Unterhaltsquelle sein (z. B. Auszubildende beziehen oft ihren Lebensunterhalt von den Eltern). Wenn Sie Ihren überwiegenden Lebensunterhalt aus einer geringfügigen Beschäftigung bestreiten, geben Sie bitte Erwerbstätigkeit an. Rentner(innen), die noch erwerbstätig sind, können je nach Umfang der Leistungen, überwiegend von ihrer Erwerbstätigkeit oder ihrer Rente leben.

Regelmäßige Leistungen aus Lebensversicherungen (einschl. der Leistungen aus den Versorgungswerken für bestimmte Freie Berufe wie z. B. Ärztinnen/Ärzte, Apotheker(innen) sind als Unterhalt aus eigenem Vermögen einzuordnen.

11 Öffentliche Renten

Bitte geben Sie hier alle öffentlichen Renten, d. h. alle Renten aus der Sozialversicherung, an, auch wenn Sie davon nicht Ihren überwiegenden Lebensunterhalt bestreiten, und unterscheiden Sie nach eigenen Versichertenrenten und nach Witwen-, Waisenrenten u. ä.

Eine eigene Rente bezieht ein(e) Rentner(in) aufgrund seiner/ihrer gezahlten Beiträge zu einer Versicherung. Pensionen aus öffentlichen Kassen erhalten nur Beamtinnen/Beamte und Personen, die unter Art. 131 Grundgesetz fallen. Beachten Sie bitte auch, dass Kinder gegebenenfalls selbst (Halb-)Waisenrenten erhalten und dass diese Renten nicht Teil der Rente des überlebenden Elternteiles sind.

12 Öffentliche Zahlungen

Kindergeld, Erziehungsgeld oder Leistungen für eine Ich-AG sind den sonstigen öffentlichen Zahlungen („6“) zuzuordnen. Bitte beachten Sie, dass Kindergeld in der Regel nur von einer Person im Haushalt bezogen werden kann.

13 Andere Einkommensarten

Leistungen aus Versorgungswerken für bestimmte Freie Berufe wie z. B. Ärztinnen/Ärzte, Apotheker(innen) sind unter Ziffer „4“ einzutragen.

Auch Kinder können schon eigene private Einkommen beziehen, z. B. aus Vermietung oder eigenem Vermögen. Diese Einkommen sind deshalb auch bei den Kindern selbst einzutragen.

Private Unterstützungen („6“) können z. B. auch die Zahlungen sein, mit denen auswärts studierende Kinder von ihren Eltern unterstützt werden.

14 Nettoeinkommen

Geben Sie bei dieser Frage bitte die Summe sämtlicher Einkommensarten für jedes Haushaltsmitglied - also auch für Kinder - und des Haushalts an. Bitte beachten Sie, dass hier das Nettoeinkommen angegeben werden soll, also **ohne** Lohnsteuer, Kirchensteuer, Sozialversicherungsbeiträge u. ä. Beträge. Zuschüsse zum vermögenswirksamen Sparen sind jedoch dem Nettoeinkommen zuzurechnen, ebenso Vorschüsse, Werkwohnungsmieten u. ä. Beträge. Auch Sachbezüge (Naturalbezüge, Deputate) sind hier anzugeben.

Als selbstständige Landwirtin/selbstständiger Landwirt in der Haupttätigkeit brauchen Sie keine Angabe zur Höhe des Einkommens zu machen (Signatur „50“).

Die wichtigsten Einkommensquellen sind:

- Lohn oder Gehalt
- Gratifikation (13. Monatsgehalt)
- Unternehmereinkommen/Unternehmerinneneinkommen
- Kindergeld
- Arbeitslosengeld I/Arbeitslosengeld II
- die in den Fragen 104 bis 108 genannten Einkommensarten

15 Fläche der gesamten Wohnung

Unter „Fläche der gesamten Wohnung“ ist die Summe der Grundflächen aller Räume (einschl. Flur, Korridor, Diele, Badezimmer, Duschraum, Toilette, Speisekammer usw.) einer Wohnung zu verstehen, gleichgültig, ob es sich um vom Mieter/von der Mieterin oder vom Eigentümer/von der Eigentümerin selbstgenutzte, untervermietete oder gewerblich genutzte Räume handelt. Zur Wohnung zählen auch außerhalb des eigentlichen Wohnabschlusses liegende Räume (z. B. Mansarden) sowie zu Wohnzwecken ausgebauten Keller- und Bodenräume.

Die Fläche der Wohnung kann bei Mietwohnungen im allgemeinen den Mietverträgen entnommen werden.

Falls Sie die Wohnfläche selbst ermitteln, beachten Sie bitte, dass einzelne Flächen wie folgt anzurechnen sind:

- voll: die Grundflächen von Räumen mit einer lichten Höhe von mindestens 2 Metern,
- zur Hälfte: die Grundflächen von Räumen bzw. unter Schrägen liegende Flächen in Räumen mit einer lichten Höhe von mindestens 1 Meter, aber weniger als 2 Metern,
- zu einem Viertel: die Flächen von Balkonen, Loggien, Dachgärten.

16 Energieart für die Beheizung der Wohnräume

Eine Blockheizung liegt vor, wenn ein Block ganzer Häuser durch ein zentrales Heizsystem beheizt wird und die Heizquelle sich in bzw. an einem Gebäude oder in deren unmittelbaren Nähe befindet.

17 Beträge für kalte bzw. warme Nebenkosten

Werden solche Beträge in anderen als monatlichen Zeitabständen bezahlt, so muss ein anteiliger monatlicher Betrag errechnet werden.

Unterrichtung nach § 17 Bundesstatistikgesetz

Rechtsgrundlagen

Rechtsgrundlage ist das Mikrozensusgesetz 2005 (MZG 2005) vom 24. Juni 2004 (BGBl. I S. 1350) in Verbindung mit der Verordnung (EG) Nr. 577/98 des Rates vom 9. März 1998 zur Durchführung einer Stichprobenerhebung über Arbeitskräfte in der Gemeinschaft (ABl. EG Nr. L 77 S. 3), zuletzt geändert durch Verordnung (EG) Nr. 2257/2003 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 25. November 2003 (ABl. EU Nr. L 336 S. 6), der Verordnung (EG) Nr. 246/2003 der Kommission vom 10. Februar 2003 zur Annahme des Programms von Ad-hoc-Modulen für die Erhebung über Arbeitskräfte nach der Verordnung (EG) Nr. 577/98 des Rates für den Zeitraum 2004 - 2006 (ABl. EU Nr. L 34 S. 3), der Verordnung (EG) Nr. 388/2005 der Kommission vom 8. März 2005 zur Annahme der Spezifikationen des Ad-hoc-Moduls 2006 „Übergang vom Erwerbsleben in den Ruhestand“ nach der Verordnung (EG) Nr. 577/98 des Rates und zur Änderung der Verordnung 246/2003 (ABl. EU Nr. L 62 S. 7), der Verordnung (EG) Nr. 430/2005 der Kommission vom 15. März 2005 zur Durchführung der Verordnung (EG) Nr. 577/98 des Rates zur Durchführung einer Stichprobenerhebung über Arbeitskräfte in der Gemeinschaft im Hinblick auf die ab 2006 für die Datenübermittlung zu verwendende Kodierung und die Nutzung einer Teilstichprobe für die Datenerhebung zu Strukturvariablen (ABl. EU Nr. L 71 S. 36), der Verordnung (EG) Nr. 1897/2000 der Kommission vom 7. September 2000 zur Umsetzung der Verordnung (EG) Nr. 577/98 des Rates zur Durchführung einer Stichprobenerhebung über Arbeitskräfte in der Gemeinschaft bezüglich der Arbeitsdefinition der Arbeitslosigkeit (ABl. EG Nr. L 228 S. 18) in Verbindung mit dem Bundesstatistikgesetz (BStatG) vom 22. Januar 1987 (BGBl. I S. 462, 565), zuletzt geändert durch Artikel 2 des Gesetzes vom 9. Juni 2005 (BGBl. I S. 1534).

Erhoben werden die Angaben zu § 4 Abs. 1 und 3 und § 5 MZG 2005 sowie zu den Verordnungen (EG) Nr. 577/98 des Rates vom 9. März 1998 und Nr. 388/2005 der Kommission vom 8. März 2005.

Auskunftspflicht

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

Soweit Auskunftspflicht nach dem MZG 2005 besteht, sind zu den Erhebungsmerkmalen nach § 4 Abs. 1 Nr. 1 bis 13, Absatz 2 Nr. 2 und 4 und Absatz 4 MZG 2005 sowie den Hilfsmerkmalen nach § 5 Abs. 1 Nr. 1, 3 und 5 MZG 2005 alle Volljährigen oder einen eigenen Haushalt führenden Minderjährigen, auch für minderjährige Haushaltsmitglieder und für volljährige Haushaltsmitglieder, die wegen einer Behinderung nicht selbst Auskunft geben können, auskunftspflichtig. In Gemeinschafts- und Anstaltsunterkünften ist für Minderjährige und volljährige Personen, die wegen einer Behinderung nicht selbst Auskunft geben können, die Leitung der Einrichtung auskunftspflichtig; die Auskunftspflicht für Minderjährige oder die Personen, die wegen einer Behinderung nicht selbst Auskunft geben können, erstreckt sich nur auf die Sachverhalte, die dem Auskunftspflichtigen bekannt sind; sie erlischt, soweit eine von der behinderten Person benannte Vertrauensperson Auskunft erteilt. Zu den Erhebungsmerkmalen nach § 4 Abs. 3 MZG 2005 sowie den Hilfsmerkmalen nach § 5 Abs. 1 Nr. 4 MZG 2005 sind die Wohnungsinhaber, ersatzweise die oben genannten Personen, auskunftspflichtig.

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

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

Geheimhaltung

Die erhobenen Einzelangaben werden nach § 16 BStatG grundsätzlich geheim gehalten. Nur in ausdrücklich gesetzlich geregelten Ausnahmefällen dürfen Einzelangaben übermittelt werden. Nach § 16 Abs. 6 BStatG ist es zulässig, den Hochschulen oder sonstigen Einrichtungen mit der Aufgabe unabhängiger wissenschaftlicher Forschung für die Durchführung wissenschaftlicher Vorhaben Einzelangaben dann zur Verfügung zu stellen, wenn diese so anonymisiert sind, dass sie nur mit einem unverhältnismäßig großen Aufwand an Zeit, Kosten und Arbeitskraft dem Befragten oder Betroffenen zugeordnet werden können. Die Pflicht zur Geheimhaltung besteht auch für Personen, die Empfänger von Einzelangaben sind. Nach Artikel 6 der Verordnung (EG) Nr. 577/98 des Rates vom 9. März 1998 zur Durchführung einer Stichprobenerhebung über Arbeitskräfte in der Gemeinschaft (ABl. EG Nr. L 77 S. 3), die zuletzt durch die Verordnung (EG) Nr. 2257/2003 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 25. November 2003 (ABl. EU Nr. L 336 S. 6) geändert worden ist, ist eine Übermittlung der erhobenen Einzelangaben an Eurostat ohne Name und Anschrift vorgesehen. Diese Angaben dürfen von Eurostat in seinen Räumen nach Maßgabe von Artikel 5 der Verordnung (EG) Nr. 831/2002 der Kommission vom 17. Mai 2002 zur Durchführung der Verordnung (EG) Nr. 322/97 des Rates über die Gemeinschaftsstatistiken - Regelung des Zugangs zu vertraulichen Daten für wissenschaftliche Zwecke - (ABl. EG Nr. L 133 S. 7) zugänglich gemacht werden bzw. nach Artikel 6 der genannten Verordnung in Form von individuellen Datensätzen, die so verändert wurden, dass die Gefahr einer Identifizierung der statistischen Einheiten, auf die sie sich beziehen, in Übereinstimmung mit dem derzeit besten Verfahren minimiert wird, freigegeben werden.

Hilfsmerkmale

Vor- und Familiennamen der Haushaltsmitglieder, Telekommunikationsnummer, Straße, Hausnummer, Lage der Wohnung im Gebäude, Vor- und Familienname des Wohnungsinhabers oder der Wohnungsinhaberin und Name der Arbeitsstätte sind Hilfsmerkmale, die lediglich der technischen Durchführung der Erhebung dienen. Sie werden von den Erhebungsmerkmalen unverzüglich nach Abschluss der Plausibilitätsprüfung getrennt und gesondert aufbewahrt. Alle Erhebungsunterlagen einschließlich der Hilfsmerkmale werden nach Abschluss der Aufbereitung der letzten Erhebung nach § 3 MZG 2005 vernichtet.

Vor- und Familienname sowie Gemeinde, Straße, Hausnummer und Telekommunikationsnummern der befragten Personen dürfen auch im Haushaltszusammenhang für die Durchführung von Folgebefragungen sowie als Grundlage für die Gewinnung geeigneter Personen und Haushalte zur Durchführung der Statistik der Wirtschaftsrechnungen privater Haushalte und anderer Erhebungen auf freiwilliger Basis verwendet werden.

Die im Erhebungsverfahren zur Kennzeichnung statistischer Zusammenhänge verwendeten Ordnungsnummern dürfen auf die für die maschinelle Weiterverarbeitung bestimmten Datenträger übernommen werden. Sie dienen der Herstellung des Haushalts-, Wohnungs- und Gebäudezusammenhangs und enthalten keine über die Erhebungs- und Hilfsmerkmale hinausgehenden Angaben. Diese Nummern werden ebenso wie die Erhebungsunterlagen einschließlich der Hilfsmerkmale gemäß § 8 Abs. 2 und 3 MZG 2005 nach Abschluss der Aufbereitung der letzten Erhebung nach § 3 MZG 2005 gelöscht.

Rechte und Pflichten der Erhebungsbeauftragten, Möglichkeiten der Auskunftserteilung

Für die Erhebung werden ehrenamtliche Erhebungsbeauftragte eingesetzt, sie kann aber auch schriftlich durchgeführt werden. Die Erhebungsbeauftragten haben sich auszuweisen und sind zur Geheimhaltung besonders verpflichtet worden. Im Übrigen gilt für die Erhebung § 14 BStatG. Die aus ihrer Tätigkeit gewonnenen Erkenntnisse dürfen sie nicht in anderen Verfahren oder für andere Zwecke verwenden. Diese Verpflichtung gilt auch nach Beendigung der Tätigkeit. Die Erhebungsbeauftragten sollen den Auskunftspflichtigen bei der Beantwortung der Fragen behilflich sein. Die Angaben können mündlich gegenüber den Erhebungsbeauftragten oder schriftlich beantwortet werden. Auch bei schriftlicher Beantwortung durch den Auskunftspflichtigen sind die Angaben zu den Merkmalen Vor- und Familiennamen der Haushaltsmitglieder, Straße, Hausnummer, Lage der Wohnung im Gebäude sowie Vor- und Familienname des Wohnungsinhabers oder der Wohnungsinhaberin auf Verlangen den Erhebungsbeauftragten mündlich mitzuteilen. Neben diesen Merkmalen können die Erhebungsbeauftragten auch die Angaben zur Zahl der Haushalte in der Wohnung und zur Zahl der Personen im Haushalt sowie das Leerstehen der Wohnung selbst in die Erhebungsunterlagen eintragen. Dies gilt auch für weitere Eintragungen in die Erhebungsunterlagen, soweit die Auskunftspflichtigen einverstanden sind.

Bei der schriftlichen Befragung erhalten Sie die Erhebungsunterlagen mit entsprechenden Hinweisen zur Ausfüllung direkt von der/dem Erhebungsbeauftragten. Die ausgefüllten Erhebungsvordrucke sind unverzüglich der/dem Erhebungsbeauftragten auszuhändigen oder in verschlossenem Umschlag zu übergeben oder innerhalb einer Woche bei der Erhebungsstelle abzugeben oder dorthin zu übersenden. Bei Abgabe in verschlossenem Umschlag sind Vor- und Familienname, Gemeinde, Straße und Hausnummer auf dem Umschlag anzugeben.

Frageprogramm

Mikrozensus und Arbeitskräftestichprobe der EU werden gemeinsam durchgeführt. Einige Fragen betreffen nur den Mikrozensus oder nur die Arbeitskräftestichprobe. Die Fragen, die für beide Erhebungen gestellt werden, sind folgende: Nummer 3, 6-16a, 20-24a, 26, 27-31, 34-36, 39-47b, 53, 54-54c, 55, 57, 59, 61, 62-64, 65-71a, 72-79, 80-83, 84, 85a-85c, 87-88c, 91, 93-94, 97-98a, 111-113, 114-115c. Die Fragen 47c, 116a, 130-133 und 135-145 werden nur für die Arbeitskräftestichprobe der EU gestellt.