

Ergänzende Fragen der Arbeitskräftestichprobe der Europäischen Union 2008

Die Beantwortung der nachfolgenden Fragen ist freiwillig.

Fragen zur gegenwärtigen (Haupt-)Erwerbstätigkeit

Wenn Sie mehrere Erwerbstätigkeiten ausüben:
Bitte beantworten Sie die nachfolgenden Fragen für Ihre Haupttätigkeit.

134 Für Personen unter 15 Jahren:

Befragungsende.
Vielen Dank.

Für Personen ab 15 Jahren, ...

die gegen Bezahlung arbeiten bzw. erwerbstätig sind:

Bitte weiter mit 135

die nicht gegen Bezahlung arbeiten bzw. nicht erwerbstätig sind und keine Arbeit suchen, weil sie Kinder, Behinderte oder Pflegebedürftige betreuen:

Bitte weiter mit 142

Für alle übrigen Personen:

Bitte weiter mit 143

135 **Wer oder welche Einrichtung in Deutschland leistete die wichtigste Hilfestellung bei der Suche nach Ihrem derzeitigen Arbeitsplatz bzw. dem Aufbau Ihrer derzeitigen selbstständigen Tätigkeit?**

Verwandte/Freunde

1 1 1 1 1

Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) oder andere öffentliche Organisationen

2 2 2 2 2

Private Arbeitsvermittlungsstelle

3 3 3 3 3

Migrantenorganisation oder ethnische Organisation

4 4 4 4 4

Sonstige

5 5 5 5 5

Keine Hilfestellung notwendig

6 6 6 6 6

Keine Angabe

9 9 9 9 9

136 Für Selbstständige und mit-helfende Familienangehörige:

Bitte weiter mit 141

Für alle übrigen Personen:

Bitte weiter mit 137

137 **Haben Sie Ihren Arbeitsvertrag mit einer Zeitarbeitsvermittlungsfirma abgeschlossen?**

Ja

1 1 1 1 1

Nein

8 8 8 8 8

Keine Angabe

9 9 9 9 9

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2	<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"/> 3
<input type="checkbox"/> 4	<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"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 1	<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	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

freiwillig

freiwillig

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

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
freiwillig	138 Üben Sie Ihre Tätigkeit in leitender Position aus bzw. haben Sie eine Leitungsfunktion? <i>Bitte kreuzen Sie „Ja“ an, wenn Sie Mitarbeiter beaufsichtigen und anleiten, Arbeit verteilen und Arbeitsergebnisse kontrollieren.</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
	Keine Angabe	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
	139 Für Personen, die Ihre jetzige Tätigkeit in den vergangenen 12 Monaten aufgenommen haben:					
		Bitte weiter mit 140				
	Für alle übrigen Personen:					
		Bitte weiter mit 141				
freiwillig	140 War die Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) bei der Suche nach Ihrer jetzigen Tätigkeit beteiligt?					
	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
	Keine Angabe	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
	141 Für Personen, die wegen der Betreuung von Kindern oder behinderten Erwachsenen in Teilzeit arbeiten:					
		Bitte weiter mit 142				
	Für alle übrigen Personen:					
		Bitte weiter mit 143				
freiwillig	142 Bitte nennen Sie uns den Hauptgrund, weshalb Sie keine Arbeit bzw. Erwerbstätigkeit suchen oder einer Teilzeitbeschäftigung nachgehen.					
	Geeignete Betreuungseinrichtungen für Kinder sind nicht verfügbar oder nicht erschwinglich	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	Geeignete Betreuungseinrichtungen für kranke, behinderte oder ältere Menschen sind nicht verfügbar oder nicht erschwinglich	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	Geeignete Betreuungseinrichtungen sind weder für Kinder noch für kranke, behinderte oder ältere Menschen verfügbar oder erschwinglich	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
	Anderer Hauptgrund	<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
		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person

Fragen zur Staatsangehörigkeit der Eltern sowie zur Arbeitsmarktsituation von Zuwanderern und ihren Nachkommen

143 Für Personen im Alter von 15 bis 74 Jahren:

Bitte weiter mit 144

Für alle übrigen Personen:

Befragungsende. Vielen Dank.

144 Welche Staatsangehörigkeit besitzt bzw. besaß Ihr Vater/ Ihre Mutter? Falls Ihr Vater/Ihre Mutter die deutsche Staatsangehörigkeit durch Einbürgerung besitzt bzw. besaß, geben Sie bitte seine/ihre frühere Staatsangehörigkeit vor der Einbürgerung an.

Vater:

Deutsch 00 00 00 00 00

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

Unbekannt, aber nicht deutsch 97 97 97 97 97

Keine Angabe 99 99 99 99 99

Mutter:

Deutsch 00 00 00 00 00

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

Unbekannt, aber nicht deutsch 97 97 97 97 97

Keine Angabe 99 99 99 99 99

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
Deutsch	<input type="text"/> 00	<input type="text"/> 00	<input type="text"/> 00	<input type="text"/> 00	<input type="text"/> 00
Nicht deutsch: 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"/>
Unbekannt, aber nicht deutsch	<input type="text"/> 97	<input type="text"/> 97	<input type="text"/> 97	<input type="text"/> 97	<input type="text"/> 97
Keine Angabe	<input type="text"/> 99	<input type="text"/> 99	<input type="text"/> 99	<input type="text"/> 99	<input type="text"/> 99
Mutter:					
Deutsch	<input type="text"/> 00	<input type="text"/> 00	<input type="text"/> 00	<input type="text"/> 00	<input type="text"/> 00
Nicht deutsch: 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"/>
Unbekannt, aber nicht deutsch	<input type="text"/> 97	<input type="text"/> 97	<input type="text"/> 97	<input type="text"/> 97	<input type="text"/> 97
Keine Angabe	<input type="text"/> 99	<input type="text"/> 99	<input type="text"/> 99	<input type="text"/> 99	<input type="text"/> 99

freiwillig

Liste der Staaten			
Europa		Süd- und Südostasien	
Belgien01	Österreich.....22	Vietnam50	
Bosnien und Herzegowina.....02	Polen23	Afghanistan51	
Bulgarien03	Portugal.....24	Sonstiges Süd- und Südostasien	
Dänemark.....04	Rumänien.....25	(z. B. Indien, Indonesien, Kambodscha, Philippinen, Thailand).....52	
Estland07	Russische Föderation26	Ostasien	
Finnland.....08	Schweden.....27	China53	
Frankreich09	Schweiz.....28	Sonstiges Ostasien	
Griechenland.....10	Serbien.....58	(z. B. Japan, Korea)54	
Irland11	Slowakei30	Übrige Welt55	
Island12	Slowenien.....31	Staatenlos98	
Italien13	Spanien32	Ehemalige Staaten	
Kroatien.....14	Tschechische Republik33	Jugoslawien06	
Lettland15	Türkei.....34	Sowjetunion.....05	
Liechtenstein.....16	Ungarn.....35		
Litauen.....17	Ukraine.....56		
Luxemburg18	Vereinigtes Königreich36		
Malta.....19	Zypern37		
Montenegro59	Sonstiges Osteuropa38		
Norwegen.....20	Sonstiges Europa.....39		
Niederlande.....21			
	Afrika		
	Marokko.....40		
	Sonstiges Nordafrika (z. B. Ägypten, Tunesien)....41		
	Sonstiges Afrika42		
	Amerika		
	Vereinigte Staaten (USA).....43		
	Sonstiges Nordamerika44		
	Mittelamerika und Karibik45		
	Südamerika46		
	Nahe und Mittlerer Osten		
	Irak47		
	Iran48		
	Kasachstan57		
	Sonstiger Nahe und Mittlerer Osten (z. B. Georgien, Israel, Jordanien, Libanon, Syrien, Usbekistan).....49		

1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

145 Für Personen, die in Deutschland geboren sind und ...

die deutsche Staatsangehörigkeit besitzen:

**Befragungsende.
Vielen Dank.**

nicht die deutsche Staatsangehörigkeit besitzen:

Bitte weiter mit 156

Für Personen, die nicht in Deutschland geboren sind:

Bitte weiter mit 146

freiwillig

146 **Wie viele Jahre insgesamt leben Sie schon in Deutschland?**

Anzahl der Jahre (gegebenenfalls gerundet)

Keine Angabe

1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> 99	<input type="text"/> 99	<input type="text"/> 99	<input type="text"/> 99	<input type="text"/> 99

147 Für Personen, die bei der (letzten) Ankunft in Deutschland mindestens 15 Jahre alt waren:

Bitte weiter mit 148

Für alle übrigen Personen:

Bitte weiter mit 149

freiwillig

148 **Aus welchem Hauptgrund sind Sie nach Deutschland gekommen?**

Arbeit/Erwerbstätigkeit, innerbetriebliche Versetzung

Arbeit/Erwerbstätigkeit, Arbeitsstelle bereits vor der Einwanderung gefunden

Arbeit/Erwerbstätigkeit, keine Arbeitsstelle vor der Einwanderung gefunden

Studium, Berufsausbildung, Praktikum

Politische oder humanitäre Gründe, Asyl

Familienzusammenführung

Familiengründung (z. B. Heirat)

Sonstiges

Keine Angabe

<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1
<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2
<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3
<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4
<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5
<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6
<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7
<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8
<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9

149 Für Personen, die eine Erwerbstätigkeit ausüben, suchen oder den Wunsch nach einer Erwerbstätigkeit haben:

Bitte weiter mit 150

Für alle übrigen Personen:

Bitte weiter mit 153

freiwillig

150 **Haben Sie Ihren höchsten Bildungsabschluss in Deutschland erworben?**

Falls Sie keinen beruflichen Ausbildungs- oder Hochschul-/Fachhochschulabschluss haben, antworten Sie bitte für Ihren allgemeinen Schulabschluss.

Ja

Nein

Trifft nicht zu, Bildungsabschluss (noch) nicht vorhanden

Keine Angabe

<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	152
<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	
<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7	152
<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	

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

Bitte weiter mit ...

Bitte weiter mit ...

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
freiwillig	151 Haben Sie einen Antrag auf Anerkennung der Gleichwertigkeit Ihres höchsten allgemeinen Schulabschlusses bzw. beruflichen Ausbildungs- oder Hochschul-/Fachhochschulabschlusses mit einem deutschen Bildungsabschluss gestellt?					
	Ja, Gleichwertigkeit wurde festgestellt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	Ja, Gleichwertigkeit wurde nicht festgestellt bzw. Verfahren ist noch nicht abgeschlossen	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	Nein, da nicht notwendig	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
	Nein, aus anderen Gründen	<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
freiwillig	152 Halten Sie es für notwendig, Ihre deutschen Sprachkenntnisse zu verbessern, um einen geeigneten Arbeitsplatz zu bekommen?					
	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
	Keine Angabe	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
	153 Für alle Personen, die in den letzten 10 Jahren nach Deutschland gekommen sind und bei der Ankunft in Deutschland mindestens 15 Jahre alt waren:					
		Bitte weiter mit 154				
	Für alle übrigen Personen:					
		Bitte weiter mit 155				
freiwillig	154 Haben Sie in den beiden ersten Jahren nach Ihrer Ankunft in Deutschland staatliche oder private Dienstleistungen in Anspruch genommen, die zur Integration in den Arbeitsmarkt beitragen? <i>Wenn ja, bitte alles ankreuzen, was zutrifft.</i>					
	Ja, Kontakt mit einem Berufsberatungs- bzw. Arbeitsvermittlungsdienst (z. B. Agentur für Arbeit)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	Ja, Teilnahme an arbeitsmarktorientierten Ausbildungsprogrammen	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	Ja, Teilnahme an Deutschkursen	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
	Nein, nicht dazu berechtigt	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
	Nein, aus anderen Gründen	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
	Keine Angabe	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
	155 Für Personen, die nicht die deutsche Staatsangehörigkeit besitzen:					
		Bitte weiter mit 156				
		Befragungsende. Vielen Dank.				
	Für alle übrigen Personen:					
		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person

freiwillig

156 Ist die Dauer Ihres Aufenthaltsrechts in Deutschland zeitlich begrenzt (z. B. aufgrund eines Visums oder einer Aufenthaltserlaubnis)?

- Ja, auf weniger als 1 Jahr
- Ja, auf 1 bis 5 Jahre:
Geben Sie bitte die genaue Anzahl der Jahre an.
- Ja, auf mehr als 5 Jahre
- Ja, doch die Dauer ist mir unbekannt
- Nein
- Keine Angabe

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

157 Für Personen, die eine Erwerbstätigkeit ausüben, suchen oder den Wunsch nach einer Erwerbstätigkeit haben:

Bitte weiter mit 158

Befragungsende. Vielen Dank.

Für alle übrigen Personen:

freiwillig

158 Ist Ihr Zugang zu Arbeitsstellen in Deutschland durch gesetzliche Vorschriften eingeschränkt? Wenn ja, bitte alles ankreuzen, was zutrifft.

- Ja, Zugang ist auf bestimmte Arbeitgeber, Sektoren oder Tätigkeitsbereiche beschränkt
- Ja, Zugang ist auf selbstständige Beschäftigungen beschränkt
- Ja, selbstständige Beschäftigungen sind nicht gestattet
- Ja, andere Einschränkungen gesetzlicher Art
- Nein
- Keine Angabe

<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"/> 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

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.