

Materialband zum Bericht

Q-MED/LFS

Quantifizierung von Methodeneffekten
unterschiedlicher Erhebungsinstrumente
auf die Datenqualität im Labour Force Survey



Ein Gemeinschaftsprojekt der Statistischen Ämter
des Bundes und der Länder zur Qualitätssicherung
Im Mikrozensus/ Labour Force Survey

2010



 **STATISTISCHE ÄMTER**
DES BUNDES UND DER LÄNDER

Dieses Projekt wurde unterstützt
von der Europäischen Kommission

Herausgeber:

Statistische Ämter des Bundes und der Länder

Herstellung und Redaktion:

Statistisches Bundesamt

65180 Wiesbaden

Tel.: +49 (0) 611 / 75 24 05

Fax: +49 (0) 611 / 75 33 30

www.destatis.de/kontakt

**Fachliche Informationen
zu dieser Veröffentlichung:**

Statistisches Bundesamt

Bereich „Mikrozensus, Arbeitskräftestichprobe, Haushalte und Familie“

Tel.: +49 (0) 2 28 99 / 643 89 55

Fax: +49 (0) 2 28 99 / 643 89 62

mikrozensus@destatis.de

Erscheinungsfolge: einmalig

Erschienen im April 2010

Fotorechte: © Statistisches Bundesamt

© Statistisches Bundesamt, Wiesbaden 2010
(im Auftrag der Herausbergemeinschaft)

Vervielfältigung und Verbreitung, auch auszugsweise, mit Quellenangabe gestattet.

Inhaltsverzeichnis

Tabellenanhang

Fragebogen - Selbstaufüller

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%
	1	-	Land der Bundesrepublik		
1			Gesamt (gültige Angaben).....	1 005	100
2		03	Berlin Brandenburg.....	168	16,7
3		07	Hessen.....	171	17,0
4		08	Mecklenburg-Vorpommern.....	104	10,3
5		09	Niedersachsen.....	178	17,7
6		10	Nordrhein-Westfalen.....	139	13,8
7		11	Rheinland-Pfalz.....	87	8,7
8		13	Sachsen.....	89	8,9
9		16	Thüringen.....	69	6,9

FRAGEN ZUM HAUSHALT

10	19	1	Gibt es in Ihrer Wohnung neben Ihrem Haushalt weitere Haushalte, z.B. Untermieter/innen?		
11			Gesamt (gültige Angaben).....	1 003	100
12		1	Ja, ein weiterer Haushalt.....	-	-
13		8	Nein, keine weiteren Haushalte.....	1 003	100,0
14		97	Ohne Angabe.....	2	
15		98	Unnötige Angabe (Filterfehler).....	-	
		99	Entfällt.....	-	
16	21	2	Sind in den letzten 12 Monaten Haushaltsmitglieder fortgezogen?		
17			Gesamt (gültige Angaben).....	1 005	100
18		1	Ja, ein Haushaltsmitglied.....	9	0,9
19		8	Nein, keine Fortgezogenen.....	996	99,1
20		97	Ohne Angabe.....	-	
21		98	Unnötige Angabe (Filterfehler).....	-	
		99	Entfällt.....	-	
22	22	2a	Sind in den letzten 12 Monaten Haushaltsmitglieder verstorben?		
23			Gesamt (gültige Angaben).....	1 005	100
24		1	Ja, ein Haushaltsmitglied.....	-	-
25		8	Nein, keine Verstorbenen.....	1 005	100,0
26		97	Ohne Angabe.....	-	
27		98	Unnötige Angabe (Filterfehler).....	-	
		99	Entfällt.....	-	
28	20	3	Wie viele Personen haben am Mittwoch der letzten Woche insgesamt in Ihrem Haushalt gelebt?		
29			Gesamt (gültige Angaben; Haushalte).....	507	
30			Durchschnittswert.....	1,98	
31		97	Ohne Angabe.....	-	
32		98	Unnötige Angabe (Filterfehler).....	-	
		99	Entfällt.....	-	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstaussfüller		CATI		Online		Selbstaussfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstauss- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				
998	100	1 030	100	1 085	100	503	100	1			
161	16,1	157	15,2	180	16,6	66	13,1	2			
168	16,8	177	17,2	153	14,1	106	21,1	3			
99	9,9	104	10,1	139	12,8	42	8,3	4			
164	16,4	168	16,3	182	16,8	94	18,7	5			
161	16,1	168	16,3	172	15,9	95	18,9	6			
84	8,4	99	9,6	85	7,8	43	8,5	7			
80	8,0	77	7,5	89	8,2	41	8,2	8			
81	8,1	80	7,8	85	7,8	16	3,2	9			

Signifikanztests hier
nicht sinnvoll

985	100	1 030	100	1 084	100	496	100	10			
21	2,1	6	0,6	34	3,1	13	2,6	11			
964	97,9	1 024	99,4	1 050	96,9	483	97,4	12	***	** a)	-
13	-	-	-	1	-	7	-	13			
-	-	-	-	-	-	-	-	14			
-	-	-	-	-	-	-	-	15			
980	100	1 030	100	1 084	100	492	100	16			
25	2,6	17	1,7	45	4,2	12	2,4	17			
955	97,4	1 013	98,3	1 039	95,8	480	97,6	18	***	-	*
18	-	-	-	1	-	11	-	19			
-	-	-	-	-	-	-	-	20			
-	-	-	-	-	-	-	-	21			
983	100	1 030	100	1 084	100	495	100	22			
5	0,5	1	0,1	-	-	-	-	23			
978	99,5	1 029	99,9	1 084	100,0	495	100,0	24	** a)	a)	c)
15	-	-	-	1	-	8	-	25		-	
-	-	-	-	-	-	-	-	26			
-	-	-	-	-	-	-	-	27			
503		512		471		229		28			
1,98		2,01		2,30		2,18		29			
-	-	-	-	-	-	-	-	30	b)	b)	* b)
-	-	-	-	-	-	-	-	31			
-	-	-	-	-	-	-	-	32			

* = p < ,05; ** = p < ,01; *** = p < ,001

a) Mehr als 20% der Zellen haben eine erwartete Häufigkeit kleiner 5.

b) F-Test.

c) Es konnten keine Zusammenhangsmaße berechnet werden da mindestens eine Variable eine Konstante ist.

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%

FRAGEN ZU DEN PERSONEN

	45	4	Sind Sie in den letzten 12 Monaten hier eingezogen?		
33			Gesamt (gültige Angaben).....	1 005	100
34			1 Ja	37	3,7
35			8 Nein.....	968	96,3
36			97 Ohne Angabe.....	–	
37			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
38			99 Entfällt.....	–	
	46	5	Welches Geschlecht haben Sie?		
39			Gesamt (gültige Angaben).....	1 005	100
40			1 Männlich.....	452	45,0
41			2 Weiblich.....	553	55,0
42			97 Ohne Angabe.....	–	
43			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
44			99 Entfällt.....	–	
	48/47	6	Wann sind Sie geboren?		
			Altersgruppen errechnet aus Geburtsjahrgang.		
45			Gesamt (gültige Angaben).....	1 005	100
46			Durchschnittswert.....	44,95	
47			0 bis 9 Jahre.....	66	6,6
48			10 bis 19 Jahre.....	113	11,2
49			20 bis 29 Jahre.....	81	8,1
50			30 bis 39 Jahre.....	90	9,0
51			40 bis 49 Jahre.....	205	20,4
52			50 bis 59 Jahre.....	136	13,5
53			60 bis 69 Jahre.....	181	18,0
54			70 bis 79 Jahre.....	120	11,9
55			80 Jahre oder älter.....	13	1,3
56			97 Ohne Angabe.....	–	
57			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
58			99 Entfällt.....	–	
	49	7	Welchen Familienstand haben Sie?		
59			Gesamt (gültige Angaben).....	1 005	100
60			1 Ledig.....	378	37,6
61			2 Verheiratet.....	490	48,8
62			3 Verwitwet.....	34	3,4
63			4 Geschieden.....	99	9,9
64			5 Eingetragene Lebenspartnerschaft (gleichgeschlechtlich).....	4	0,4
65			6 Eingetragene/-r Lebenspartner/-in verstorben (gleichgeschlechtlich).....	–	–
66			7 Eingetragene Lebenspartnerschaft aufgehoben (gleichgeschlechtlich).....	–	–
67			97 Ohne Angabe.....	–	
68			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
69			99 Entfällt.....	–	
	50	10	Lebt Ihr/-e Ehepartner/-in in diesem Haushalt?		
70			Gesamt (gültige Angaben).....	483	100
71			1 Ja.....	478	99,0
72			8 Nein.....	5	1,0
73			97 Ohne Angabe.....	2	
74			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
75			99 Entfällt.....	520	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstausfüller		CATI		Online		Selbstausfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstaus- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				
991	100	1 030	100	1 085	100	500	100	33			
52	5,2	41	4,0	68	6,3	25	5,0	34			
939	94,8	989	96,0	1 017	93,7	475	95,0	35	*	-	
7	-	-	-	-	-	3	-	36		-	
-	-	-	-	-	-	-	-	37			
-	-	-	-	-	-	-	-	38			
994	100	1 030	100	1 085	100	500	100	39			
459	46,2	473	45,9	512	47,2	241	48,2	40			
535	53,8	557	54,1	573	52,8	259	51,8	41			
4	-	-	-	-	-	3	-	42	-	-	
-	-	-	-	-	-	-	-	43			
-	-	-	-	-	-	-	-	44			
997	100	1 030	100	1 085	100	502	100	45			
46,3		46,8		39,49		39,77		46			
65	6,5	69	6,7	97	8,9	48	9,6	47			
99	9,9	94	9,1	150	13,8	65	12,9	48			
74	7,4	70	6,8	93	8,6	47	9,4	49			
81	8,1	86	8,3	115	10,6	54	10,8	50			
192	19,3	187	18,2	238	21,9	112	22,3	51	b)	b)	
188	18,9	204	19,8	219	20,2	90	17,9	52	-	*b)	
158	15,8	175	17,0	136	12,5	56	11,2	53			
108	10,8	123	11,9	31	2,9	25	5,0	54			
32	3,2	22	2,1	6	0,6	5	1,0	55			
1	-	-	-	-	-	1	-	56			
-	-	-	-	-	-	-	-	57			
-	-	-	-	-	-	-	-	58			
990	100	1 030	100	1 085	100	500	100	59			
331	33,4	345	33,5	435	40,1	209	41,8	60			
506	51,1	538	52,2	562	51,8	234	46,8	61			
35	3,5	42	4,1	13	1,2	5	1,0	62			
114	11,5	100	9,7	71	6,5	50	10,0	63			
4	0,4	5	0,5	3	0,3	2	0,4	64	-	a)	
-	-	-	-	-	-	-	-	65			
-	-	-	-	1	0,1	-	-	66			
8	-	-	-	-	-	3	-	67			
-	-	-	-	-	-	-	-	68			
-	-	-	-	-	-	-	-	69			
467	100	533	100	554	100	215	100	70			
465	99,6	526	98,7	547	98,7	213	99,1	71			
2	0,4	7	1,3	7	1,3	2	0,9	72	a)	-	
39	-	-	-	-	-	18	-	73	-	-	
34	-	-	-	-	-	29	-	74			
458	-	497	-	531	-	241	-	75			

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%
	52	11	Lebt Ihre Mutter in diesem Haushalt?		
76			Gesamt (gültige Angaben).....	285	100
77			1 Ja.....	221	77,5
78			8 Nein.....	64	22,5
79			97 Ohne Angabe.....	–	
80			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
81			99 Entfällt.....	720	
	54	12	Lebt Ihr Vater in diesem Haushalt?		
82			Gesamt (gültige Angaben).....	285	100
83			1 Ja.....	172	60,4
84			8 Nein.....	113	39,6
85			97 Ohne Angabe.....	–	
86			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
87			99 Entfällt.....	720	
	56	14	Sind Sie Lebenspartner/-in (auch eingetragene Lebenspartnerschaft) einer Person dieses Haushalts?		
88			Gesamt (gültige Angaben).....	189	100
89			1 Ja.....	66	34,9
90			8 Nein.....	123	65,1
91			9 Keine Angabe.....	–	
92			97 Ohne Angabe.....	2	
93			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
94			99 Entfällt.....	814	
	58	15	Sind Sie mit der ersten Person dieses Haushalts verheiratet, verwandt oder verschwägert?		
95			Gesamt (gültige Angaben).....	497	100
96			1 Ja.....	462	93,0
97			8 Nein.....	35	7,0
98			97 Ohne Angabe.....	1	
99			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
100			99 Entfällt.....	507	
	59	16	In welcher Beziehung stehen Sie zur ersten Person dieses Haushalts?		
101			Gesamt (gültige Angaben).....	462	100
102			1 Ehegatte.....	239	51,7
103			2 (Schwieger-)Tochter/Sohn.....	219	47,4
104			3 Enkel/-in, Urenkel/-in.....	1	0,2
105			4 (Schwieger-)Mutter/Vater.....	2	0,4
106			5 Großmutter/-vater.....	–	–
107			6 Schwester/Bruder.....	1	0,2
108			7 Sonstige verwandte oder verschwägerte Personen.....	–	–
109			97 Ohne Angabe.....	1	
110			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
111			99 Entfällt.....	542	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstaufüller		CATI		Online		Selbstaufüller online-bereit			CAPI/ Selbst- aufüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstauf- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				
228	100	271	100	354	100	162	100	76			
183	80,3	206	76,0	285	80,5	132	81,5	77			
45	19,7	65	24,0	69	19,5	30	18,5	78			
31		-		-		8		79	-	-	
197		-		-		92		80			
542		759		731		241		81			
221	100	271	100	354	100	155	100	82			
124	56,1	164	60,5	246	69,5	89	57,4	83			
97	43,9	107	39,5	108	30,5	66	42,6	84			
38		-		-		15		85	-	-	
197		-		-		94		86		***	
542		759		731		239		87			
171	100	207	100	228	100	103	100	88			
55	32,2	74	35,7	74	32,5	39	37,9	89			
116	67,8	133	64,3	154	67,5	64	62,1	90			
3		-		1		2		91			
62		-		-		28		92	-	-	
164		-		-		88		93			
598		823		856		282		94			
435	100	518	100	608	100	248	100	95			
392	90,1	475	91,7	527	86,7	220	88,7	96			
43	9,9	43	8,3	81	13,3	28	11,3	97			
60		-		-		26		98	-	-	
-		-		-		-		99			
503		512		477		229		100			
374	100	475	100	527	100	207	100	101			
194	51,9	263	55,4	259	49,1	90	43,5	102			
176	47,1	209	44,0	235	44,6	115	55,6	103			
-		-		2	0,4	-		104			
3	0,8	2	0,4	26	4,9	1	0,5	105			
-		-		-		-		106	a)	a)	
-		-		5	0,9	-		107		*** a)	
1	0,3	1	0,2	-		1	0,5	108			
78		-		-		39		109			
22		-		-		16		110			
524		555		558		241		111			

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%

FRAGEN NACH HAUPT- UND NEBENWOHNUNG

	75	17	Bewohnen Sie eine weitere Wohnung (auch Zimmer, Unterkunft oder Heim) in der Bundesrepublik Deutschland?		
112			Gesamt (gültige Angaben).....	1 005	100
113			1 Ja.....	43	4,3
114			8 Nein.....	962	95,7
115			97 Ohne Angabe.....	–	
116			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
117			99 Entfällt.....	–	
	76	17a	Ist diese Wohnung hier Ihre Hauptwohnung?		
118			Gesamt (gültige Angaben).....	43	100
119			1 Ja.....	38	88,4
120			8 Nein.....	5	11,6
121			97 Ohne Angabe.....	–	
122			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
123			99 Entfällt.....	962	

FRAGEN ZU BESCHÄFTIGUNG UND BEZAHLTEN NEBENTÄTIGKEITEN

	77	19	Haben Sie in der vergangenen Woche zwischen Montag und Sonntag eine Stunde oder länger gegen Bezahlung oder als Selbstständige/-r gearbeitet?		
124			Gesamt (gültige Angaben).....	884	100
125			1 Ja.....	455	51,5
126			8 Nein.....	429	48,5
127			97 Ohne Angabe.....	–	
128			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
129			99 Entfällt.....	121	
	79	20	Waren Sie in der vergangenen Woche unbezahlt als mithelfende/-r Familienangehörige/-r in einem Betrieb tätig, der einem Familienmitglied gehört?		
130			Gesamt (gültige Angaben).....	429	100
131			1 Ja.....	2	0,5
132			8 Nein.....	427	99,5
133			97 Ohne Angabe.....	–	
134			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
135			99 Entfällt.....	576	
	81	21	Haben Sie in der vergangenen Woche eine oder mehrere geringfügige Beschäftigung/-en oder einen Ein-Euro-Job ausgeübt?		
136			Gesamt (gültige Angaben).....	427	100
137			1 Ja, einen 400-Euro-Job.....	4	0,9
138			3 Ja, eine kurzfristige Tätigkeit.....	3	0,7
139			2 Ja, einen Ein-Euro-Job.....	–	–
140			8 Nein.....	420	98,4
141			97 Ohne Angabe.....	–	
142			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
143			99 Entfällt.....	578	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstausfüller		CATI		Online		Selbstausfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstaus- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				

977	100	1 030	100	1 085	100	496	100	112			
42	4,3	62	6,0	56	5,2	22	4,4	113			
935	95,7	968	94,0	1 029	94,8	474	95,6	114	-	*	-
21		-		-		7		115			
-		-		-		-		116			
-		-		-		-		117			

39	100	62	100	56	100	18	100	118			
33	84,6	50	80,6	45	80,4	15	83,3	119			
6	15,4	12	19,4	11	19,6	3	16,7	120			a)
24		-		-		11		121	-	-	-
588		-		-		290		122			
347		968		1 029		184		123			

857	100	915	100	916	100	417	100	124			
385	44,9	451	49,3	571	62,3	232	55,6	125			
472	55,1	464	50,7	345	37,7	185	44,4	126	***	-	**
39		-		-		11		127			
24		-		-		22		128			
78		115		169		53		129			

454	100	464	100	345	100	181	100	130			
3	0,7	3	0,6	1	0,3	-	-	131			
451	99,3	461	99,4	344	99,7	181	100,0	132	a)	a)	a)
57		-		-		15		133	-	-	-
238		-		-		149		134			
249		566		740		158		135			

440	100	461	100	344	100	172	100	136			
9	2,0	2	0,4	5	1,5	6	3,5	137			
4	0,9	1	0,2	4	1,2	1	0,6	138			
2	0,5	1	0,2	-	-	1	0,6	139	a)	a)	a)
425	96,6	457	99,1	335	97,4	164	95,3	140	-	-	-
68		-		-		24		141			
216		-		-		134		142			
274		569		741		173		143			

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%
	78	22	Gehen Sie normalerweise einer bezahlten bzw. beruflichen Tätigkeit nach, die Sie aber in der vergangenen Woche nicht ausgeübt haben?		
144			Gesamt (gültige Angaben).....	420	100
145			1 Ja.....	40	9,5
146			8 Nein.....	380	90,5
147			97 Ohne Angabe.....	–	
148			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
149			99 Entfällt.....	585	
	85	23	Warum haben Sie vergangene Woche nicht gearbeitet?		
150			Gesamt (gültige Angaben).....	40	100
151			1 Krankheit, Unfall.....	5	12,5
152			2 Mutterschutz.....	–	–
153			11 Altersteilszeit.....	5	12,5
154			3 Elternzeit.....	2	5,0
155			4 (Sonder-) Urlaub.....	22	55,0
156			5 Streik, Aussperrung.....	–	–
157			6 Schlechtwetterlage.....	–	–
158			7 Kurzarbeit aus technischen oder wirtschaftlichen Gründen.....	–	–
159			8 Ausgleichsurlaub (im Rahmen eines Arbeitszeitkontos oder einer vertraglichen Jahresarbeitszeit)	–	–
160			9 Allgemeine oder berufliche Aus-, Fortbildung, Schulbesuch.....	2	5,0
161			10 Sonstige Gründe oder persönliche, familiäre Verpflichtungen.....	4	10,0
162			97 Ohne Angabe.....	–	
163			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
164			99 Entfällt.....	965	
	86	23a	Wie lange dauert die Unterbrechung Ihrer Arbeit/Erwerbstätigkeit insgesamt?		
165			Gesamt (gültige Angaben).....	30	100
166			1 Kürzer als 3 Monate.....	26	86,7
167			8 3 Monate oder länger.....	4	13,3
168			9 keine Angabe.....	–	
169			97 Ohne Angabe.....	–	
170			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
171			99 Entfällt.....	975	
	87	23b	Erhalten Sie als Arbeitnehmer/-in eine Fortzahlung (Lohn, Gehalt oder staatliche Leistungen) von mindestens der Hälfte Ihres bisherigen Einkommens?		
172			Gesamt (gültige Angaben).....	4	100
173			1 Ja.....	–	–
174			8 Nein.....	4	100,0
175			2 Trifft nicht zu, da Selbstständige/-r.....	–	–
176			3 Trifft nicht zu, da unbezahlt mithelfende/-r Familienangehörige/-r.....	–	–
177			97 Ohne Angabe.....	–	
178			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
179			99 Entfällt.....	1 001	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstausfüller		CATI		Online		Selbstausfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstaus- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				
423	100	457	100	335	100	165	100	144			
31	7,3	45	9,8	53	15,8	19	11,5	145			
392	92,7	412	90,2	282	84,2	146	88,5	146			
70		-		-		23		147	-	-	
202		-		-		122		148			
303		573		750		193		149			
29	100	45	100	53	100	18	100	150			
3	10,3	11	24,4	14	26,4	1	5,6	151			
-	-	-	-	2	3,8	-	-	152			
3	10,3	5	11,1	4	7,5	3	16,7	153			
5	17,2	5	11,1	4	7,5	4	22,2	154			
15	51,7	17	37,8	18	34,0	8	44,4	155			
-	-	-	-	-	-	-	-	156			
-	-	-	-	-	-	-	-	157	a)	a)	
-	-	1	2,2	-	-	-	-	158	-	-	
-	-	1	2,2	-	-	-	-	159			
-	-	1	2,2	1	1,9	-	-	160			
3	10,3	4	8,9	10	18,9	2	11,1	161			
72		-		-		24		162			
70		-		-		27		163			
827		985		1 032		434		164			
19	100	29	100	30	100	13	100	165			
13	68,4	24	82,8	22	73,3	9	69,2	166			
6	31,6	5	17,2	8	26,7	4	30,8	167			
6		-		3		1		168	a)	a)	
70		-		-		24		169	-	-	
63		-		-		23		170			
840		1 001		1 052		442		171			
14	100	5	100	11	100	5	100	172			
7	50,0	2	40,0	3	27,3	1	20,0	173			
7	50,0	3	60,0	6	54,5	4	80,0	174			
-	-	-	-	2	18,2	-	-	175	a)	a)	
-	-	-	-	-	-	-	-	176	*	-	
68		-		-		24		177			
141		-		-		56		178			
775		1 025		1 074		418		179			

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%
	80	24	Auch wenn man die eigentliche Erwerbstätigkeit unterbrochen hat, kann man nebenbei Geld hinzuverdienen. Haben Sie in der vergangenen Woche eine bezahlte Tätigkeit oder einen Nebenjob ausgeübt?		
180			Gesamt (gültige Angaben).....	4	100
181			1 Ja.....	–	–
182			8 Nein.....	4	100,0
183			97 Ohne Angabe.....	–	
184			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
185			99 Entfällt.....	1 001	
	62	25	Auch wenn man nicht hauptsächlich erwerbstätig ist, z. B. Schüler/-in, Hausfrau/Hausmann oder Rentner/-in, kann man nebenbei etwas arbeiten, um Geld hinzuverdienen. Haben Sie in der vergangenen Woche eine bezahlte Tätigkeit oder einen Nebenjob ausgeübt?		
186			Gesamt (gültige Angaben).....	380	100
187			1 Ja.....	–	–
188			8 Nein.....	380	100,0
189			97 Ohne Angabe.....	–	
190			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
191			99 Entfällt.....	625	

FRAGEN ZUR FRÜHEREN ERWERBSTÄTIGKEIT

192	83	26	Haben Sie früher schon einmal gegen Bezahlung gearbeitet?		
193			Gesamt (gültige Angaben).....	380	100
194			1 Ja.....	323	85,0
195			8 Nein, noch nie.....	57	15,0
196			97 Ohne Angabe.....	–	
197			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
			99 Entfällt.....	625	
198	90/91	27	Wann haben Sie Ihre letzte Erwerbstätigkeit beendet?		
199			Gruppen errechnet aus Jahr der Beendigung der letzten Erwerbstätigkeit.		
200			Gesamt (gültige Angaben).....	321	100
201			Durchschnittswert (vor wie vielen Jahren).....	11,77	
202			vor 1959.....	6	1,9
203			zwischen 1960 und 1969.....	6	1,9
204			zwischen 1970 und 1979.....	10	3,1
205			zwischen 1980 und 1989.....	25	7,8
206			zwischen 1990 und 1999.....	120	37,4
207			zwischen 2000 und 2010.....	154	48,0
208			97 Ohne Angabe.....	2	
			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
			99 Entfällt.....	682	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstausfüller		CATI		Online		Selbstausfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstaus- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				

11	100	3	100	6	100	6	100	180			
-	-	-	-	-	-	-	-	181			
11	100,0	3	100,0	6	100,0	6	100,0	182	c)	c)	c)
64		-		-		22		183			
212		-		-		87		184			
711		1 027		1 079		388		185			

245	100	412	100	282	100	96	100	186			
12	4,9	1	0,2	5	1,8	7	7,3	187			
233	95,1	411	99,8	277	98,2	89	92,7	188	*** a)	a)	*** a)
81		-		-		32		189		-	
304		-		-		141		190			
368		618		803		234		191			

236	100	411	100	277	100	87	100	192			
202	85,6	357	86,9	200	72,2	71	81,6	193			
34	14,4	54	13,1	77	27,8	16	18,4	194			
61		-		-		25		195	-	-	*
281		-		-		130		196			
420		619		808		261		197			

214	100	356	100	200	100	70	100	198			
12,30		12,02		7,09		10,40		199			
1	0,5	4	1,1	2	1,0	-	-	200			
8	3,7	11	3,1	3	1,5	3	4,3	201			
4	1,9	12	3,4	7	3,5	1	1,4	202			
23	10,7	43	12,1	8	4,0	4	5,7	203	b)	b)	*** b)
79	36,9	137	38,5	39	19,5	21	30,0	204	-	-	
99	46,3	149	41,9	141	70,5	41	58,6	205			
49		1		-		26		206			
180		-		-		73		207			
555		673		885		334		208			

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%
	92	28	Warum haben Sie Ihre letzte Erwerbstätigkeit beendet?		
209			Gesamt (gültige Angaben).....	323	100
210			01 Entlassung.....	32	9,9
211			02 Befristeter Arbeitsvertrag.....	19	5,9
212			03 Eigene Kündigung.....	15	4,6
213			04 Ruhestand vorzeitig nach Vorruhestandsregelung oder Arbeitslosigkeit.....	61	18,9
214			05 Ruhestand aus gesundheitlichen Gründen.....	46	14,2
215			06 Ruhestand aus Altersgründen und sonstigen Gründen.....	95	29,4
216			07 Grundwehr-/Zivildienst.....	2	0,6
217			11 Betreuung von Kindern oder pflegebedürftigen/behinderten Personen.....	26	8,0
218			08 Sonstige Persönliche oder familiäre Verpflichtungen.....	8	2,5
219			09 Ausbildung (auch Studium).....	4	1,2
220			10 Sonstige Gründe.....	15	4,6
221			97 Ohne Angabe.....	–	
222			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
223			99 Entfällt.....	682	
	93	29	Waren Sie zuletzt tätig als ...?		
224			Gesamt (gültige Angaben).....	323	100
225			01 Selbstständige/-r ohne Beschäftigte.....	4	1,2
226			02 Selbstständige/-r mit Beschäftigten.....	7	2,2
227			03 unbezahlt mithelfende/-r Familienangehörige/-r.....	–	–
228			04 Beamter/Beamtin, Richter/-in.....	23	7,1
229			05 Angestellte/-r (ohne Auszubildende).....	237	73,4
230			06 Arbeiter/-in, Heimarbeiter/-in (ohne Auszubildende).....	47	14,6
231			07 kaufm./techn. Auszubildende/-r.....	1	0,3
232			08 gewerbl. Auszubildende/-r.....	1	0,3
233			09 Zeit-/Berufssoldat/-in.....	2	0,6
234			10 Grundwehr-/Zivildienstleistender.....	1	0,3
235			97 Ohne Angabe.....	–	
236			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
237			99 Entfällt.....	682	
	94	30	Welchen Beruf haben Sie zuletzt ausgeübt?		
			Offene Frage.		
238			Beruf genannt.....	323	
239			97 Ohne Angabe.....	–	
240			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
241			99 Entfällt.....	682	
	105	31	Welchem Wirtschaftszweig gehört der Betrieb an, in dem Sie zuletzt tätig waren?		
			Offene Frage.		
242			Wirtschaftszweig genannt.....	323	
243			97 Ohne Angabe.....	–	
244			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
245			99 Entfällt.....	682	
	106	32	Waren Sie zuletzt im Öffentlichen Dienst beschäftigt?		
246			Gesamt (gültige Angaben).....	323	100
247			1 Ja.....	106	32,8
248			8 Nein.....	217	67,2
249			97 Ohne Angabe.....	–	
250			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
251			99 Entfällt.....	682	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstaussfüller		CATI		Online		Selbstaussfüller online-bereit			CAPI/Selbstaussfüller	CAPI/CATI	Online/Selbstaussfüller online-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				
212	100	357	100	200	100	69	100	209			
24	11,3	36	10,1	31	15,5	13	18,8	210			
8	3,8	15	4,2	25	12,5	2	2,9	211			
13	6,1	13	3,6	15	7,5	5	7,2	212			
36	17,0	63	17,6	33	16,5	13	18,8	213			
26	12,3	68	19,0	19	9,5	6	8,7	214			
77	36,3	105	29,4	35	17,5	17	24,6	215			
-	-	-	-	1	0,5	-	-	216	a)	*	
13	6,1	15	4,2	10	5,0	6	8,7	217	-	-	
4	1,9	24	6,7	7	3,5	1	1,4	218			
-	-	2	0,6	6	3,0	-	-	219			
11	5,2	16	4,5	18	9,0	6	8,7	220			
51		-		-				221			
184		-		-				222			
551		673		885		333		223			
213	100	357	100	200	100	70	100	224			
9	4,2	10	2,8	10	5,0	5	7,1	225			
2	0,9	4	1,1	-	-	-	-	226			
-	-	1	0,3	1	0,5	-	-	227			
14	6,6	31	8,7	15	7,5	6	8,6	228			
155	72,8	256	71,7	143	71,5	46	65,7	229			
28	13,1	52	14,6	22	11,0	11	15,7	230	a)	a)	
1	0,5	1	0,3	3	1,5	1	1,4	231	-	-	
1	0,5	1	0,3	1	0,5	1	1,4	232			
3	1,4	1	0,3	2	1,0	-	-	233			
-	-	-	-	3	1,5	-	-	234			
50		-		-				235			
224		-		-				236			
511		673		885		316		237			
218		357		200		73		238			
45		-		-		23		239			
237		-		-		96		240			
498		673		885		311		241		Signifikanztests hier nicht sinnvoll	
209		357		200		68		242			
54		-		-		28		243			
223		-		-		95		244			
512		673		885		312		245		Signifikanztests hier nicht sinnvoll	
216	100	357	100	200	100	74	100	246			
63	29,2	108	30,3	59	29,5	17	23,0	247			
153	70,8	249	69,7	141	70,5	57	77,0	248			
47		-		-		22		249	-	-	
270		-		-		115		250			
465		673		885		292		251			

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%

FRAGEN ZU HAUPT- UND NEBENTÄTIGKEITEN

	116	33	Hatten Sie in der vergangenen Woche mehrere bezahlte Tätigkeiten bzw. Erwerbstätigkeiten, auch unbezahlte Tätigkeiten als mithelfende/-r Familienangehörige/-r?		
252			Gesamt (gültige Angaben).....	504	100
253			1 Ja, Haupt- und Nebentätigkeit/-en.....	35	6,9
254			8 Nein, nur eine Tätigkeit.....	469	93,1
255			97 Ohne Angabe.....	–	
256			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
257			99 Entfällt.....	501	
	117	34	Sind Sie zurzeit tätig als ...?		
258			Gesamt (gültige Angaben).....	503	100
259			01 Selbstständige/-r ohne Beschäftigte.....	31	6,2
260			02 Selbstständige/-r mit Beschäftigten.....	4	0,8
261			03 unbezahlt mithelfende/-r Familienangehörige/-r.....	2	0,4
262			04 Beamter/Beamtin, Richter/-in.....	52	10,3
263			05 Angestellte/-r (ohne Auszubildende).....	317	63,0
264			06 Arbeiter/-in, Heimarbeiter/-in (ohne Auszubildende).....	51	10,1
265			07 kaufm./techn. Auszubildende/-r.....	8	1,6
266			08 gewerbl. Auszubildende/-r.....	9	1,8
267			09 Zeit-/Berufssoldat/-in.....	2	0,4
268			10 Grundwehr-/Zivildienstleistender.....	–	–
269			Ruhestand.....	27	5,4
270			97 Ohne Angabe.....	1	
271			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
272			99 Entfällt.....	501	
	119	35	Welchen Beruf üben Sie derzeit aus?		
			Offene Frage.		
273			Beruf genannt.....	504	
274			97 Ohne Angabe.....	–	
275			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
276			99 Entfällt.....	501	
	137	36	Welchem Wirtschaftszweig gehört der Betrieb an, in dem Sie tätig sind?		
			Offene Frage.		
277			Wirtschaftszweig genannt.....	504	
278			97 Ohne Angabe.....	–	
279			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
280			99 Entfällt.....	501	
	121	37	Sind Sie im Öffentlichen Dienst beschäftigt?		
281			Gesamt (gültige Angaben).....	504	100
282			1 Ja.....	156	31,0
283			8 Nein.....	348	69,0
284			97 Ohne Angabe.....	–	
285			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
286			99 Entfällt.....	501	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstausfüller		CATI		Online		Selbstausfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstaus- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				

452	100	504	100	638	100	265	100	252			
46	10,2	38	7,5	74	11,6	30	11,3	253			
406	89,8	466	92,5	564	88,4	235	88,7	254	*	-	-
62		-		1		29		255			
105		-		-		40		256			
379		526		446		169		257			

444	100	503	100	638	100	260	100	258			
14	3,2	21	4,2	24	3,8	10	3,8	259			
10	2,3	5	1,0	15	2,4	6	2,3	260			
2	0,5	2	0,4	3	0,5	1	0,4	261			
40	9,0	61	12,1	90	14,1	22	8,5	262			
268	60,4	316	62,8	360	56,4	162	62,3	263			
43	9,7	63	12,5	43	6,7	19	7,3	264			
10	2,3	11	2,2	12	1,9	9	3,5	265	* a)	- a)	- a)
16	3,6	3	0,6	11	1,7	6	2,3	266			
2	0,5	1	0,2	3	0,5	1	0,4	267			
1	0,2	-		2	0,3	-		268			
38	8,6	20	4,0	75	11,8	24	9,2	269			
80		1		1		38		270			
43		-		-		20		271			
431		526		446		185		272			

452		504		638		269		273			
72		-		1		29		274			
68		-		-		33		275			
406		526		446		172		276			

Signifikanztests hier
nicht sinnvoll

415		504		638		254		277			
109		-		1		44		278			
35		-		-		22		279			
439		526		446		183		280			

Signifikanztests hier
nicht sinnvoll

467	100	504	100	638	100	274	100	281			
161	34,5	178	35,3	242	37,9	91	33,2	282			
306	65,5	326	64,7	396	62,1	183	66,8	283			
57		-		1		24		284	-	-	-
97		-		-		47		285			
377		526		446		158		286			

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI		
				Anzahl	%	
		122	39	Wie viele Personen arbeiten in dem Betrieb (örtliche Einheit), in dem Sie tätig sind?		
287			Gesamt (gültige Angaben).....	502	100	
288			01-10 Bis 10 Personen.....	133	26,5	
289			11 11 - 19 Beschäftigte.....	51	10,2	
290			12 20 - 49 Beschäftigte.....	55	11,0	
291			13 50 Beschäftigte und mehr.....	263	52,4	
292			999 keine Angabe.....	–		
293			97 Ohne Angabe.....	2		
294			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–		
295			99 Entfällt.....	501		
		123	40	Haben Sie in den letzten 12 Monaten den ausgeübten Beruf gewechselt?		
296			Gesamt (gültige Angaben).....	504	100	
297			1 Ja.....	49	9,7	
298			8 Nein.....	455	90,3	
299			97 Ohne Angabe.....	–		
300			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–		
301			99 Entfällt.....	501		
		124	41	Ist Ihr Arbeitsvertrag, Ihre Tätigkeit befristet oder unbefristet?		
302			Gesamt (gültige Angaben).....	504	100	
303			1 Befristet.....	66	13,1	
304			2 Unbefristet.....	399	79,2	
305			3 Trifft nicht zu, da selbstständig oder unbezahlt mithelfend.....	39	7,7	
306			97 Ohne Angabe.....	–		
307			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–		
308			99 Entfällt.....	501		
		125	41a	Welche Gesamtdauer hat Ihr befristeter Arbeitsvertrag, Ihre Tätigkeit?		
			Gruppen errechnet aus Anzahl der Monate.			
309			Gesamt (gültige Angaben).....	66	100	
310			1 bis 12 Monate.....	37	56,1	
311			13 bis 24 Monate.....	12	18,2	
312			25 bis 35 Monate.....	3	4,5	
313			36 Monate oder mehr.....	14	21,2	
314			97 Ohne Angabe.....	–		
315			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–		
316			99 Entfällt.....	939		
		126	41b	Warum ist Ihre Tätigkeit befristet?		
317			Gesamt (gültige Angaben).....	66	100	
318			1 Ausbildung.....	24	36,4	
319			2 Dauerstellung nicht zu finden.....	9	13,6	
320			3 Dauerstellung nicht erwünscht.....	4	6,1	
321			4 Probezeit-Arbeitsvertrag.....	8	12,1	
322			5 Aus anderen Gründen.....	21	31,8	
323			97 Ohne Angabe.....	–		
324			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–		
325			99 Entfällt.....	939		

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstaussfüller		CATI		Online		Selbstaussfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstauss- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				
441	100	498	100	638	100	182	100	287			
59	13,4	99	19,9	137	21,5	24	13,2	288			
58	13,2	55	11,0	52	8,2	25	13,7	289			
48	10,9	52	10,4	87	13,6	20	11,0	290			
276	62,6	292	58,6	362	56,7	113	62,1	291	***	*	
-		5		-		-		292		**	
83		1		1		44		293			
31		-		-		12		294			
443		526		446		257		295			
453	100	504	100	638	100	266	100	296			
33	7,3	23	4,6	49	7,7	19	7,1	297			
420	92,7	481	95,4	589	92,3	247	92,9	298			
71		-		1		32		299	-	***	
53		-		-		29		300		-	
421		526		446		176		301			
-		-		-		-					
447	100	504	100	638	100	265	100	302			
54	12,1	62	12,3	96	15,0	35	13,2	303			
368	82,3	414	82,1	491	77,0	213	80,4	304			
25	5,6	28	5,6	51	8,0	17	6,4	305	-	-	
77		-		1		33		306		-	
30		-		-		18		307			
444		526		446		187		308			
51	100	62	100	96	100	32	100	309			
21	41,2	36	58,1	45	46,9	10	31,3	310			
9	17,6	5	8,1	15	15,6	8	25,0	311			
2	3,9	-		5	5,2	2	6,3	312	***		
19	37,3	21	33,9	31	32,3	12	37,5	313		*** a)	
80		-		1		36		314			
12		-		-		5		315			
855		968		988		430		316			
50	100	62	100	96	100	33	100	317			
21	42,0	19	30,6	29	30,2	15	45,5	318			
5	10,0	11	17,7	10	10,4	2	6,1	319			
6	12,0	4	6,5	2	2,1	4	12,1	320			
2	4,0	2	3,2	5	5,2	-	0,0	321	-	a)	
16	32,0	26	41,9	50	52,1	12	36,4	322		* a)	
81		-		1		35		323			
9		-		-		5		324			
858		968		988		430		325			

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%
	127/ 128	42	Wann haben Sie Ihre Tätigkeit beim derzeitigen Arbeitgeber oder als Selbstständige/-r aufgenommen? Gruppen errechnet aus Jahr der Aufnahme der Tätigkeit.		
326			Gesamt (gültige Angaben).....	503	100
327			Durchschnittswert (vor wie vielen Jahren).....	12,69	
328			bis 1989.....	102	20,3
329			1990 bis 1994.....	83	16,5
330			1995 bis 1999.....	62	12,3
331			2000 bis 2004.....	77	15,3
332			2005 bis 2010.....	179	35,6
333			97 Ohne Angabe.....	–	
334			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
335			99 Entfällt.....	502	
	129	43	Ist Ihre Tätigkeit eine Vollzeit- oder eine Teilzeittätigkeit?		
336			Gesamt (gültige Angaben).....	504	100
337			1 Vollzeitätigkeit.....	337	66,9
338			2 Teilzeittätigkeit.....	167	33,1
339			97 Ohne Angabe.....	–	
340			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
341			99 Entfällt.....	501	
	130	43a	Warum gehen Sie einer Teilzeittätigkeit nach?		
342			Gesamt (gültige Angaben).....	167	100
343			1 Vollzeitätigkeit nicht zu finden.....	32	19,2
344			2 Schulausbildung, Studium oder sonstige Aus- bzw. Fortbildung.....	18	10,8
345			3 Aufgrund von Krankheit, Unfallfolgen.....	10	6,0
346			6 Betreuung von Kindern oder pflegebedürftigen/behinderten Personen.....	41	24,6
347			4 Sonstige persönliche oder familiäre Verpflichtungen.....	19	11,4
348			5 Vollzeitätigkeit aus anderen Gründen nicht gewünscht.....	47	28,1
349			97 Ohne Angabe.....	–	
350			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
351			99 Entfällt.....	838	
	131	44	Wie viele Stunden arbeiten Sie normalerweise pro Woche, einschließlich regelmäßig geleisteter Überstunden? Gruppen errechnet aus Anzahl der normalerweise gearbeiteten Stunden.		
352			Gesamt (gültige Angaben).....	504	100
353			Durchschnittswert.....	33,37	
354			0 Stunden.....	–	–
355			1 bis 9 Stunden.....	41	8,1
356			10 bis 14 Stunden.....	26	5,2
357			15 bis 19 Stunden.....	12	2,4
358			20 bis 24 Stunden.....	34	6,7
359			25 bis 29 Stunden.....	22	4,4
360			30 bis 34 Stunden.....	55	10,9
361			35 bis 39 Stunden.....	77	15,3
362			40 bis 44 Stunden.....	183	36,3
363			45 bis 49 Stunden.....	24	4,8
364			50 Stunden oder mehr.....	30	6,0
365			999 keine Angabe.....	–	
366			97 Ohne Angabe.....	–	
367			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
368			99 Entfällt.....	501	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstaussfüller		CATI		Online		Selbstaussfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstaus- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				
476	100	501	100	638	100	283	100	326			
13,98		13,40		12,04		13,23		327			
100	21,0	114	22,8	131	20,5	54	19,1	328			
91	19,1	75	15,0	104	16,3	48	17,0	329			
53	11,1	70	14,0	86	13,5	31	11,0	330	b)	b)	
79	16,6	73	14,6	116	18,2	53	18,7	331	-	-	
153	32,1	169	33,7	201	31,5	97	34,3	332			
77	-	-		1		34		333			
-	-	-		-		-		334			
445		529		446		186		335			
443	100	504	100	638	100	262	100	336			
322	72,7	350	69,4	441	69,1	190	72,5	337			
121	27,3	154	30,6	197	30,9	72	27,5	338	*	-	
81	-	-		1		36		339		-	
32	-	-		-		20		340			
442		526		446		185		341			
116	100	154	100	197	100	69	100	342			
26	22,4	33	21,4	34	17,3	14	20,3	343			
14	12,1	8	5,2	29	14,7	11	15,9	344			
3	2,6	3	1,9	13	6,6	1	1,4	345			
32	27,6	26	16,9	49	24,9	23	33,3	346			
10	8,6	26	16,9	25	12,7	7	10,1	347	-	**	
31	26,7	58	37,7	47	23,9	13	18,8	348		-	
86	-	-		1		39		349			
9	-	-		-		5		350			
787		876		887		390		351			
472	100	502	100	638	100	278	100	352			
35,33		34,09		33,73		35,78		353			
1	0,2	-	-	-	-	-	-	354			
25	5,3	40	8,0	55	8,6	16	5,8	355			
22	4,7	20	4,0	31	4,9	13	4,7	356			
9	1,9	18	3,6	21	3,3	5	1,8	357			
24	5,1	27	5,4	31	4,9	14	5,0	358			
14	3,0	14	2,8	22	3,4	7	2,5	359			
45	9,5	47	9,4	54	8,5	25	9,0	360	** b)	b)	
101	21,4	85	16,9	128	20,1	60	21,6	361		** b)	
178	37,7	204	40,6	231	36,2	100	36,0	362			
25	5,3	14	2,8	22	3,4	19	6,8	363			
28	5,9	33	6,6	43	6,7	19	6,8	364			
-		2		-		-		365			
79	-	-		1		38		366			
-	-	-		-		-		367			
447		526		446		187		368			

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%
	134	45	Wie viele Stunden, haben Sie in der vergangenen Woche tatsächlich gearbeitet?		
			Gruppen errechnet aus Anzahl der tatsächlich gearbeiteten Stunden.		
369			Gesamt (gültige Angaben).....	504	100
370			Durchschnittswert.....	28,82	
371			0 Stunden = in der letzten Woche nicht gearbeitet.....	42	8,3
372			1 bis 9 Stunden.....	51	10,1
373			10 bis 14 Stunden.....	27	5,4
374			15 bis 19 Stunden.....	13	2,6
375			20 bis 24 Stunden.....	42	8,3
376			25 bis 29 Stunden.....	23	4,6
377			30 bis 34 Stunden.....	75	14,9
378			35 bis 39 Stunden.....	46	9,1
379			40 bis 44 Stunden.....	126	25,0
380			45 bis 49 Stunden.....	31	6,2
381			50 Stunden oder mehr.....	28	5,6
382			97 Ohne Angabe.....	–	
383			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
384			99 Entfällt.....	501	
	162	46a	Wie viele Überstunden waren in der tatsächlich geleisteten Arbeitszeit der letzten Woche enthalten?		
			Gruppen errechnet aus Anzahl der Überstunden.		
385			Gesamt (gültige Angaben).....	425	100
386			Durchschnittswert.....	1,02	
387			0 Stunden.....	356	83,8
388			1 bis 9 Stunden.....	50	11,8
389			10 bis 14 Stunden.....	14	3,3
390			15 bis 19 Stunden.....	3	0,7
391			20 bis 24 Stunden.....	2	0,5
392			25 und mehr Stunden.....	–	–
393			97 Ohne Angabe.....	1	
394			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
395			99 Entfällt.....	579	
	163	46b	Wie viele Überstunden waren davon bezahlt?		
			Gruppen errechnet aus Anzahl der bezahlten Überstunden.		
396			Gesamt (gültige Angaben).....	69	100
397			Durchschnittswert.....	2,13	
398			0 Stunden.....	46	66,7
399			1 bis 9 Stunden.....	19	27,5
400			10 bis 14 Stunden.....	2	2,9
401			15 bis 19 Stunden.....	1	1,4
402			20 bis 24 Stunden.....	1	1,4
403			25 und mehr Stunden.....	–	–
404			97 Ohne Angabe.....	1	
405			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
406			99 Entfällt.....	935	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstaussfüller		CATI		Online		Selbstaussfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstauss- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				
473	100	504	100	638	100	277	100	369			
32,19		29,01		29,99		30,85		370			
49	10,4	47	9,3	73	11,4	25	9,0	371			
27	5,7	42	8,3	51	8,0	16	5,8	372			
13	2,7	18	3,6	28	4,4	7	2,5	373			
9	1,9	31	6,2	21	3,3	6	2,2	374			
33	7,0	41	8,1	34	5,3	21	7,6	375			
14	3,0	18	3,6	28	4,4	9	3,2	376			
50	10,6	82	16,3	70	11,0	21	7,6	377	*** b)	- b)	
49	10,4	48	9,5	73	11,4	30	10,8	378			
149	31,5	114	22,6	161	25,2	92	33,2	379			
43	9,1	27	5,4	51	8,0	25	9,0	380			
37	7,8	36	7,1	48	7,5	25	9,0	381			
80	-	-	-	1	-	38	-	382			
-	-	-	-	-	-	-	-	383			
445		526		446		188		384			
328	100	430	100	525	100	196	100	385			
2,77		1,21		2,54		2,57		386			
154	47,0	359	83,5	306	58,3	93	47,4	387			
154	47,0	52	12,1	180	34,3	94	48,0	388			
13	4,0	11	2,6	22	4,2	6	3,1	389			
2	0,6	-	-	6	1,1	-	-	390	*** b)	- b)	
2	0,6	7	1,6	5	1,0	2	1,0	391			
3	0,9	1	0,2	6	1,1	1	0,5	392			
123		1		1		60		393			
49		-		-		29		394			
498		599		559		218		395			
155	100	71	100	219	100	92	100	396			
1,9		2,83		1,44		1,87		397			
104	67,1	49	69,0	169	77,2	66	71,7	398			
43	27,7	12	16,9	40	18,3	22	23,9	399			
6	3,9	5	7,0	7	3,2	2	2,2	400			
-	-	1	1,4	1	0,5	-	-	401	- b)	- b)	
-	-	4	5,6	1	0,5	-	-	402			
2	1,3	-	-	1	0,5	2	2,2	403			
142		1		1		71		404			
36		-		-		25		405			
665		958		865		315		406			

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%
			146 47 Entsprach Ihre tatsächliche Arbeitszeit in der vergangenen Woche der normalen Stundenzahl?		
407			Gesamt (gültige Angaben)	462	100
408			1 Arbeitszeit entsprach der normalen Stundenzahl.....	250	54,1
409			2 Habe weniger gearbeitet als normalerweise.....	132	28,6
410			3 Habe mehr gearbeitet als normalerweise.....	80	17,3
411			97 Ohne Angabe.....	–	
412			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
413			99 Entfällt.....	543	
			148 47a Warum haben Sie in der vergangenen Woche mehr Stunden als normalerweise gearbeitet?		
414			Gesamt (gültige Angaben)	80	100
415			1 Ausgleich für zu wenig geleistete Arbeitsstunden zu anderen Arbeitstagen, - wochen (z.B. gleitende Arbeitszeit).....	22	27,5
416			2 Bezahlte Überstunden.....	16	20,0
417			3 Unbezahlte Überstunden.....	24	30,0
418			4 Sonstige Gründe.....	18	22,5
419			97 Ohne Angabe.....	–	
420			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
421			99 Entfällt.....	925	
			147 47b Warum haben Sie in der vergangenen Woche weniger Stunden als normalerweise gearbeitet?		
422			Gesamt (gültige Angaben)	174	100
423			01 Krankheit, Unfall.....	10	5,7
424			02 Kur, Reha-Maßnahmen.....	1	0,6
425			03 Arbeitsschutzbestimmungen, auch Mutterschutz.....	–	–
426			04 Elternzeit.....	3	1,7
427			06 (Sonder-)Urlaub.....	41	23,6
428			09 Dienstbefreiung.....	1	0,6
429			10 Streik, Aussperrung.....	–	–
430			11 Schlechtwetterlage.....	–	–
431			12 Kurzarbeit.....	3	1,7
432			19 Gesetzlicher Feiertag.....	66	37,9
433			13 Aufnahme einer Tätigkeit in der letzten Woche.....	–	–
434			14 Beendigung einer Tätigkeit in der letzten Woche.....	–	–
435			15 Arbeitsstunden zu anderen Terminen geleistet (auch gleitende Arbeitszeit und andere flexible Arbeitszeiten).....	24	13,8
436			16 Teilnahme an Schulausbildung, Aus- und Fortbildung außerhalb des Betriebes...	2	1,1
437			17 Persönliche, familiäre Verpflichtungen oder sonstige persönliche Gründen.....	1	0,6
438			08 Wegen Altersteilzeit nicht (mehr) am Arbeitsplatz.....	7	4,0
439			18 Sonstige Gründe.....	15	8,6
440			97 Ohne Angabe.....	–	
441			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
442			99 Entfällt.....	831	
			149 48 Haben Sie in den letzten 3 Monaten samstags gearbeitet?		
443			Gesamt (gültige Angaben)	504	100
444			1 Ja, ständig.....	23	4,6
445			2 Ja, regelmäßig.....	70	13,9
446			3 Ja, gelegentlich.....	87	17,3
447			8 Nein.....	324	64,3
448			97 Ohne Angabe.....	–	
449			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
450			99 Entfällt.....	501	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstausfüller		CATI		Online		Selbstausfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstaus- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				
391	100	457	100	565	100	235	100	407			
193	49,4	246	53,8	244	43,2	118	50,2	408			
60	15,3	145	31,7	129	22,8	34	14,5	409			
138	35,3	66	14,4	192	34,0	83	35,3	410	***	**	
85		–		1		38		411			
43		–		–		23		412			
479		573		519		207		413			
135	100	66	100	192	100	78	100	414			
27	20,0	8	12,1	49	25,5	13	16,7	415			
15	11,1	10	15,2	12	6,3	8	10,3	416			
34	25,2	16	24,2	45	23,4	20	25,6	417	**	***	
59	43,7	32	48,5	86	44,8	37	47,4	418		-	
88		–		1		43		419			
36		–		–		23		420			
739		964		892		359		421			
96	100	190	100	130	100	54	100	422			
11	11,5	14	7,4	3	2,3	7	13,0	423			
1	1,0	1	0,5	–	–	1	1,9	424			
–	–	–	–	–	–	–	–	425			
4	4,2	5	2,6	–	–	4	7,4	426			
27	28,1	37	19,5	16	12,3	15	27,8	427			
1	1,0	1	0,5	2	1,5	–	–	428			
–	–	–	–	–	–	–	–	429			
–	–	1	0,5	–	–	–	–	430			
5	5,2	8	4,2	6	4,6	3	5,6	431			
13	13,5	79	41,6	52	40,0	8	14,8	432	*** a)	a)	
–	–	–	–	–	–	–	–	433		*** a)	
–	–	–	–	–	–	–	–	434			
16	16,7	15	7,9	21	16,2	8	14,8	435			
2	2,1	1	0,5	2	1,5	1	1,9	436			
5	5,2	1	0,5	10	7,7	2	3,7	437			
2	2,1	6	3,2	–	–	1	1,9	438			
9	9,4	21	11,1	18	13,8	4	7,4	439			
86		2		73		43		440			
14		–		–		6		441			
802		838		882		400		442			
455	100	504	100	638	100	265	100	443			
21	4,6	28	5,6	31	4,9	15	5,7	444			
43	9,5	64	12,7	66	10,3	25	9,4	445			
96	21,1	78	15,5	136	21,3	52	19,6	446			
295	64,8	334	66,3	405	63,5	173	65,3	447	-	-	
69		–		1		33		448			
47		–		–		27		449			
427		526		446		178		450			

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%
	150	49	Haben Sie in den letzten 3 Monaten an Sonn- und/oder Feiertagen gearbeitet?		
451			Gesamt (gültige Angaben).....	504	100
452			1 Ja, ständig.....	10	2,0
453			2 Ja, regelmäßig.....	42	8,3
454			3 Ja, gelegentlich.....	63	12,5
455			8 Nein.....	389	77,2
456			97 Ohne Angabe.....	–	
457			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
458			99 Entfällt.....	501	
	151	50	Haben Sie in den letzten 3 Monaten abends zwischen 18 und 23 Uhr gearbeitet?		
459			Gesamt (gültige Angaben).....	504	100
460			1 Ja, ständig.....	28	5,6
461			2 Ja, regelmäßig.....	85	16,9
462			3 Ja, gelegentlich.....	106	21,0
463			8 Nein.....	285	56,5
464			97 Ohne Angabe.....	–	
465			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
466			99 Entfällt.....	501	
	152	51	Haben Sie in den letzten 3 Monaten nachts zwischen 23 und 6 Uhr gearbeitet?		
467			Gesamt (gültige Angaben).....	504	100
468			1 Ja, ständig.....	9	1,8
469			2 Ja, regelmäßig.....	11	2,2
470			3 Ja, gelegentlich.....	30	6,0
471			8 Nein.....	454	90,1
472			97 Ohne Angabe.....	–	
473			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
474			99 Entfällt.....	501	
	153	51a	Wie viele Arbeitsstunden fielen dabei durchschnittlich pro Nacht in die Zeit von 23 bis 6 Uhr?		
475			Gesamt (gültige Angaben).....	50	100
476			Durchschnittswert.....	4,32	
477			1 Stunde.....	10	20,0
478			2 Stunden.....	7	14,0
479			3 Stunden.....	7	14,0
480			4 Stunden.....	1	2,0
481			5 Stunden.....	3	6,0
482			6 Stunden.....	2	4,0
483			7 Stunden.....	20	40,0
484			8 Stunden.....	–	–
485			9 Ohne Angabe.....	–	
486			97 Ohne Angabe.....	–	
487			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
488			99 Entfällt.....	955	
	154	52	Haben Sie in den letzten 3 Monaten im Schichtdienst gearbeitet?		
489			Gesamt (gültige Angaben).....	504	100
490			1 Ja, ständig.....	28	5,6
491			2 Ja, regelmäßig.....	15	3,0
492			3 Ja, gelegentlich.....	4	0,8
493			8 Nein.....	457	90,7
494			97 Ohne Angabe.....	–	
495			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
496			99 Entfällt.....	501	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstaussfüller		CATI		Online		Selbstaussfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstauss- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				
461	100	504	100	638	100	268	100	451			
10	2,2	10	2,0	15	2,4	6	2,2	452			
30	6,5	39	7,7	46	7,2	17	6,3	453			
66	14,3	61	12,1	107	16,8	36	13,4	454			
355	77,0	394	78,2	470	73,7	209	78,0	455	-	-	
63		-		1		30		456			
-		-		-		-		457			
474		526		446		205		458			
459	100	504	100	638	100	268	100	459			
22	4,8	29	5,8	30	4,7	19	7,1	460			
49	10,7	77	15,3	84	13,2	28	10,4	461			
127	27,7	109	21,6	186	29,2	77	28,7	462			
261	56,9	289	57,3	338	53,0	144	53,7	463	**	-	
65		-		1		30		464			
53		-		-		31		465			
421		526		446		174		466			
460	100	504	100	638	100	269	100	467			
5	1,1	9	1,8	16	2,5	4	1,5	468			
17	3,7	18	3,6	26	4,1	10	3,7	469			
25	5,4	26	5,2	46	7,2	13	4,8	470			
413	89,8	451	89,5	550	86,2	242	90,0	471	-	***	
64		-		1		29		472			
53		-		-		30		473			
421		526		446		175		474			
40	100	48	100	88	100	21	100	475			
4,05		4,15		3,53		3,95		476			
7	17,5	5	10,4	24	27,3	2	9,5	477			
8	20,0	13	27,1	20	22,7	6	28,6	478			
8	20,0	8	16,7	5	5,7	5	23,8	479			
1	2,5	2	4,2	10	11,4	-	-	480			
1	2,5	1	2,1	3	3,4	1	4,8	481	b)	b)	
1	2,5	2	4,2	5	5,7	1	4,8	482	-	-	
12	30,0	17	35,4	21	23,9	5	23,8	483			
2	5,0	-	-	-	-	1	4,8	484			
-		5		-		-		485			
71		-		1		35		486			
15		-		-		8		487			
872		977		996		439		488			
456	100	504	100	638	100	268	100	489			
20	4,4	33	6,5	39	6,1	9	3,4	490			
8	1,8	20	4,0	26	4,1	3	1,1	491			
9	2,0	9	1,8	15	2,4	4	1,5	492			
419	91,9	442	87,7	558	87,5	252	94,0	493	-	**	
68		-		1		30		494			
53		-		-		31		495			
421		526		446		174		496			

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%
	171	53	Haben Sie Ihre Erwerbstätigkeit in den letzten 3 Monaten zu Hause ausgeübt?		
497			Gesamt (gültige Angaben).....	504	100
498			1 Hauptsächlich (mindestens die Hälfte der Arbeitstage).....	23	4,6
499			2 Manchmal.....	60	11,9
500			8 Nie.....	421	83,5
501			97 Ohne Angabe.....	–	
502			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
503			99 Entfällt.....	501	
	160	54	Handelt es sich bei Ihrer einzigen bzw. hauptsächlichen Tätigkeit um eine geringfügige Beschäftigung oder um einen Ein-Euro-Job?		
504			Gesamt (gültige Angaben).....	504	100
505			1 Ja, einen 400-Euro-Job.....	48	9,5
506			3 Ja, eine kurzfristige Tätigkeit.....	7	1,4
507			2 Ja, einen Ein-Euro-Job.....	1	0,2
508			8 Nein.....	448	88,9
509			97 Ohne Angabe.....	–	
510			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
511			99 Entfällt.....	501	
	187	55	Liegt Ihre Arbeitsstätte im selben Bundesland wie Ihre hiesige Wohnung?		
512			Gesamt (gültige Angaben).....		
513			1 Ja, im selben Bundesland.....		
514			2 Nein, in einem anderen Bundesland.....		
515			3 Nein, im Ausland.....		
516			97 Ohne Angabe.....		
517			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....		
518			99 Entfällt.....		
FRAGEN ZUR WEITEREN ERWERBSTÄTIGKEIT (NEBENJOBS)					
	200	56	Haben Sie in der vergangenen Woche eine weitere Erwerbstätigkeit (Nebenjob) ausgeübt?		
519			Gesamt (gültige Angaben).....	504	100
520			1 Ja, eine weitere Erwerbstätigkeit (Nebenjob).....	31	6,2
521			2 Ja, mehrere weitere Erwerbstätigkeiten (Nebenjobs).....	4	0,8
522			8 Nein.....	469	93,1
523			97 Ohne Angabe.....	–	
524			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
525			99 Entfällt.....	501	
	201	57	Üben Sie Ihre weitere Erwerbstätigkeit regelmäßig, gelegentlich oder saisonal begrenzt aus?		
526			Gesamt (gültige Angaben).....	35	100
527			1 Regelmäßig.....	28	80,0
528			2 Gelegentlich.....	6	17,1
529			3 Saisonal begrenzt.....	1	2,9
530			97 Ohne Angabe.....	–	
531			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
532			99 Entfällt.....	970	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstausfüller		CATI		Online		Selbstausfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstaus- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				
459	100	504	100	638	100	270	100	497			
15	3,3	27	5,4	32	5,0	7	2,6	498			
43	9,4	47	9,3	81	12,7	32	11,9	499			
401	87,4	430	85,3	525	82,3	231	85,6	500	-	-	
65	-	-	-	1	-	28	-	501			
52	-	-	-	-	-	30	-	502			
422	-	526	-	446	-	175	-	503			
439	100	504	100	638	100	255	100	504			
47	10,7	46	9,1	49	7,7	23	9,0	505			
12	2,7	2	0,4	27	4,2	5	2,0	506			
2	0,5	2	0,4	2	0,3	2	0,8	507	a)	a)	
378	86,1	454	90,1	560	87,8	225	88,2	508	-	-	
85	-	-	-	1	-	43	-	509			
48	-	-	-	-	-	24	-	510			
426	-	526	-	446	-	181	-	511			
460	100			638	100	269	100	512			
429	93,3			599	93,9	253	94,1	513			
28	6,1			36	5,6	14	5,2	514			
3	0,7			3	0,5	2	0,7	515		a)	
64	-			1	-	29	-	516			
33	-			-	-	22	-	517			
441	-			446	-	183	-	518			
Signifikanztests hier nicht sinnvoll											
437	100	504	100	638	100	254	100	519			
26	5,9	35	6,9	41	6,4	17	6,7	520			
4	0,9	3	0,6	10	1,6	3	1,2	521			
407	93,1	466	92,5	587	92,0	234	92,1	522	a)	a)	
87	-	-	-	1	-	44	-	523			
75	-	-	-	-	-	35	-	524			
399	-	526	-	446	-	170	-	525			
29	100	38	100	51	100	20	100	526			
23	79,3	27	71,1	32	62,7	17	85,0	527			
4	13,8	8	21,1	12	23,5	2	10,0	528			
2	6,9	3	7,9	7	13,7	1	5,0	529	a)	a)	
1	-	-	-	1	-	-	-	530			
11	-	-	-	-	-	3	-	531			
957	-	992	-	1 033	-	480	-	532			

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%
	202	58	Wie würden Sie sich bei dieser Tätigkeit zuordnen, als ...?		
533			Gesamt (gültige Angaben).....	35	100
534			1 Selbstständige/-r ohne Beschäftigte.....	10	28,6
535			2 Selbstständige/-r mit Beschäftigten.....	–	–
536			3 Unbezahlt mithelfende/-r Familienangehörige/-r.....	–	–
537			4 Beamter/Beamtin, Richter/-in.....	1	2,9
538			5 Angestellte/-r.....	20	57,1
539			6 Arbeiter/-in, Heimarbeiter/-in.....	4	11,4
540			97 Ohne Angabe.....	–	–
541			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	–
542			99 Entfällt.....	970	
	203	59	Auch für diese Tätigkeit benötige ich eine Berufsbezeichnung. Sie sind ...?		
			Offene Frage.		
543			Beruf genannt.....	35	
544			97 Ohne Angabe.....	–	
545			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
546			99 Entfällt.....	970	
	214	60	Welchem Wirtschaftszweig gehört der Betrieb an, in dem Sie Ihre weitere Erwerbstätigkeit ausüben?		
			Offene Frage.		
547			Wirtschaftszweig genannt.....	35	
548			97 Ohne Angabe.....	–	
549			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
550			99 Entfällt.....	970	
	215	61	Wie viele Stunden arbeiten Sie normalerweise in Ihrer weiteren Erwerbstätigkeit pro Woche (volle Stundenzahl)?		
			Gruppen errechnet aus Anzahl der normalerweise gearbeiteten Stunden in der zweiten Erwerbstätigkeit.		
551			Gesamt (gültige Angaben).....	35	100
552			Durchschnittswert.....	7,17	
553			unter 10 Stunden.....	24	68,6
554			10 bis 14 Stunden.....	7	20,0
555			15 und mehr Stunden.....	4	11,4
556			97 Ohne Angabe.....	–	
557			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
558			99 Entfällt.....	970	
	217	62	Wie viele Stunden haben Sie in der letzten Woche in Ihrer weiteren Erwerbstätigkeit tatsächlich gearbeitet?		
			Gruppen errechnet aus Anzahl der tatsächlich gearbeiteten Stunden in der zweiten Erwerbstätigkeit.		
559			Gesamt (gültige Angaben).....	35	100
560			Durchschnittswert.....	7,31	
561			In der letzten Woche nicht gearbeitet.....	6	17,1
562			1 bis 9 Stunden.....	17	48,6
563			10 bis 14 Stunden.....	7	20,0
564			15 und mehr Stunden.....	5	14,3
565			97 Ohne Angabe.....	–	
566			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
567			99 Entfällt.....	970	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstausfüller		CATI		Online		Selbstausfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstaus- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				
28	100	38	100	51	100	19	100	533			
9	32,1	12	31,6	13	25,5	7	36,8	534			
-	-	1	2,6	-	-	-	-	535			
1	3,6	-	-	7	13,7	1	5,3	536			
-	-	-	-	1	2,0	-	-	537	a)	a)	
12	42,9	19	50,0	17	33,3	7	36,8	538	-	-	
6	21,4	6	15,8	13	25,5	4	21,1	539			
2		-		1		1		540			
12		-		-		4		541			
956		992		1 033		479		542			
30		38		51		20		543			
-		-		1		-		544			
11		-		-		4		545			
957		992		1 033		479		546		Signifikanztests hier nicht sinnvoll	
30		38		51		20		547			
-		-		1		-		548			
14		-		-		7		549			
954		992		1 033		476		550		Signifikanztests hier nicht sinnvoll	
29	100	38	100	51	100	20	100	551			
7,97		7,42		6,20		7,40		552			
20	69,0	27	71,1	40	78,4	14	70,0	553			
7	24,1	7	18,4	6	11,8	5	25,0	554	b)	b)	
2	6,9	4	10,5	5	9,8	1	5,0	555	-	-	
1		-		1		-		556			
12		-		-		4		557			
956		992		1 033		479		558			
28	100	38	100	51	100	20	100	559			
7,57		7,16		6,16		7,40		560			
4	14,3	6	15,8	3	5,9	2	10,0	561			
17	60,7	24	63,2	38	74,5	14	70,0	562			
3	10,7	3	7,9	5	9,8	3	15,0	563	b)	b)	
4	14,3	5	13,2	5	9,8	1	5,0	564	-	-	
2		-		1		-		565			
16		-		-		4		566			
952		992		1 033		479		567			

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%

FRAGEN ZUR GEWÜNSCHTEN ARBEITSZEIT

132 63 Würden Sie gerne mit entsprechend höherem Verdienst Ihre normale Wochenarbeitszeit erhöhen?

568	Gesamt (gültige Angaben).....	504	100
569	1 Ja, durch Aufnahme einer zusätzlichen Tätigkeit.....	19	3,8
570	2 Ja, durch neue Tätigkeit mit längerer Arbeitszeit.....	15	3,0
571	3 Ja, durch Aufstockung der Stunden der derzeitigen Tätigkeit.....	56	11,1
572	4 Ja, ohne Festlegung auf eine bestimmte Variante.....	10	2,0
573	8 Nein.....	404	80,2
574	97 Ohne Angabe.....	–	
575	98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
576	99 Entfällt.....	501	

138 63a Wenn es nach Ihnen ginge: Könnten Sie sofort, d. h. innerhalb von 2 Wochen beginnen, mehr Stunden als bisher zu arbeiten?

577	Gesamt (gültige Angaben).....	100	100
578	1 Ja.....	92	92,0
579	8 Nein.....	8	8,0
580	97 Ohne Angabe.....	–	
581	98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
582	99 Entfällt.....	905	

139 63b Warum könnten Sie nicht innerhalb von 2 Wochen beginnen, mehr Stunden als bisher zu arbeiten?

583	Gesamt (gültige Angaben).....	8	100
584	1 Krankheit oder Arbeitsunfähigkeit.....	1	12,5
585	2 Aus- oder Fortbildung.....	–	–
586	3 Derzeitige Tätigkeit kann nicht innerhalb von 2 Wochen beendet werden.....	1	12,5
587	4 Persönliche oder familiäre Verpflichtungen.....	2	25,0
588	5 Aus sonstigen Gründen.....	4	50,0
589	97 Ohne Angabe.....	–	
590	98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
591	99 Entfällt.....	997	

133 63c Wie viele Stunden pro Woche möchten Sie insgesamt arbeiten?

	Gruppen errechnet aus Anzahl der gewünschten Stunden.		
592	Gesamt (gültige Angaben).....	100	100
593	Durchschnittswert.....	39,29	
594	bis unter 10 Stunden.....	2	2,0
595	10 bis unter 20 Stunden.....	4	4,0
596	20 bis unter 30 Stunden.....	5	5,0
597	30 bis unter 40 Stunden.....	19	19,0
598	40 bis unter 50 Stunden.....	58	58,0
599	50 Stunden oder mehr.....	12	12,0
600	97 Ohne Angabe.....	–	
601	98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
602	99 Entfällt.....	905	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstausfüller		CATI		Online		Selbstausfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstaus- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				

442	100	504	100	638	100	263	100	568			
10	2,3	18	3,6	24	3,8	6	2,3	569			
18	4,1	14	2,8	17	2,7	11	4,2	570			
45	10,2	54	10,7	58	9,1	32	12,2	571			
39	8,8	19	3,8	60	9,4	22	8,4	572	***	-	-
330	74,7	399	79,2	479	75,1	192	73,0	573			
82	-	-	-	1	-	35	-	574			
46	-	-	-	-	-	24	-	575			
428	-	526	-	446	-	181	-	576			

116	100	105	100	159	100	69	100	577			
93	80,2	81	77,1	144	90,6	60	87,0	578			
23	19,8	24	22,9	15	9,4	9	13,0	579	**	***	-
78	-	-	-	1	-	37	-	580			
107	-	-	-	-	-	54	-	581			
697	-	925	-	925	-	343	-	582			

16	100	24	100	15	100	7	100	583			
1	6,3	-	-	-	-	-	-	584			
1	6,3	1	4,2	3	20,0	-	-	585			
5	31,3	9	37,5	2	13,3	2	28,6	586			
5	31,3	7	29,2	4	26,7	3	42,9	587	a)	a)	a)
4	25,0	7	29,2	6	40,0	2	28,6	588			
85	-	-	-	1	-	39	-	589			
89	-	-	-	-	-	41	-	590			
808	-	1 006	-	1 069	-	416	-	591			

106	100	104	100	159	100	66	100	592			
36,69		39,86		35,06		37,84		593			
2	1,9	1	1,0	8	5,0	2	3,0	594			
5	4,7	2	1,9	15	9,4	3	4,5	595			
8	7,5	10	9,6	17	10,7	8	12,1	596			
11	10,4	20	19,2	30	18,9	9	13,6	597	b)	b)	* b)
62	58,5	53	51,0	65	40,9	32	48,5	598			
18	17,0	18	17,3	24	15,1	12	18,2	599			
88	-	1	-	1	-	40	-	600			
76	-	-	-	-	-	36	-	601			
728	-	925	-	925	-	361	-	602			

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%
	161	63d	Würden Sie gerne mit entsprechend niedrigerem Verdienst Ihre normale Wochenarbeitszeit verringern?		
603			Gesamt (gültige Angaben).....	401	100
604			1 Ja.....	31	7,7
605			8 Nein.....	370	92,3
606			9 keine Angabe.....	3	-
607			97 Ohne Angabe.....	-	
608			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	-	
609			99 Entfällt.....	601	
	140	63e	Wie viele Stunden pro Woche möchten Sie insgesamt arbeiten?		
			Gruppen errechnet aus Anzahl der gewünschten Stunden.		
610			Gesamt (gültige Angaben).....	34	100
611			Durchschnittswert.....	28,65	
612			0 Stunden.....	-	-
613			1 bis unter 10 Stunden.....	1	2,9
614			10 bis unter 20 Stunden.....	3	8,8
615			20 bis unter 30 Stunden.....	8	23,5
616			30 bis unter 40 Stunden.....	19	55,9
617			40 Stunden oder mehr.....	3	8,8
618			9999 Keine Angabe.....	-	
619			97 Ohne Angabe.....	-	
620			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	-	
621			99 Entfällt.....	971	

FRAGEN ZUR ARBEITSUCHE VON ERWERBSTÄTIGEN

	223	64	Haben Sie in den letzten 4 Wochen eine andere oder zusätzliche Tätigkeit gesucht?		
622			Gesamt (gültige Angaben).....	504	100
623			1 Ja.....	41	8,1
624			8 Nein.....	463	91,9
625			97 Ohne Angabe.....	-	
626			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	-	
627			99 Entfällt.....	501	
	224	65	Warum haben Sie eine andere oder zusätzliche Tätigkeit gesucht?		
628			Gesamt (gültige Angaben).....	41	100
629			1 Bevorstehende Beendigung der gegenwärtigen Tätigkeit.....	5	12,2
630			2 Jetzige Tätigkeit nur Übergangstätigkeit.....	7	17,1
631			3 Suche nach zusätzlicher Tätigkeit.....	4	9,8
632			4 Suche nach Tätigkeit mit längerer Arbeitszeit.....	8	19,5
633			5 Suche nach Tätigkeit mit kürzerer Arbeitszeit.....	-	-
634			6 Suche nach besseren Arbeitsbedingungen.....	10	24,4
635			7 Aus anderen Gründen.....	7	17,1
636			97 Ohne Angabe.....	-	
637			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	-	
638			99 Entfällt.....	964	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstausfüller		CATI		Online		Selbstausfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstaus- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				
243	100	396	100	441	100	151	100	603			
18	7,4	47	11,9	43	9,8	13	8,6	604			
225	92,6	349	88,1	398	90,2	138	91,4	605			
18	85,0	3	-	38	-	9	-	606	-	**	
99		-		1		44		607			
141		-		-		84		608			
497		631		605		215		609			
27	100	49	100	81	100	15	100	610			
27,17		32,04		22,64		27,48		612			
-	-	-	-	17	21,0	-	-	613			
13	48,1	1	2,0	4	4,9	6	40,0	614			
-	-	1	2,0	5	6,2	-	-	615	b)		
1	3,7	6	12,2	8	9,9	-	-	616	-	* b)	
12	44,4	33	67,3	40	49,4	9	60,0	617		** b)	
1	3,7	8	16,3	7	8,6	-	-	618			
-		1		-		-		619			
108		-		1		51		620			
98		-		-		54		621			
765		980		1 003		383					
450	100	504	100	638	100	261	100	622			
53	11,8	44	8,7	80	12,5	25	9,6	623			
397	88,2	460	91,3	558	87,5	236	90,4	624	*	-	
74		-		1		37		625			
54		-		-		31		626			
420		526		446		174		627			
51	100	44	100	80	100	24	100	628			
9	17,6	7	15,9	8	10,0	3	12,5	629			
7	13,7	8	18,2	4	5,0	2	8,3	630			
6	11,8	1	2,3	7	8,8	4	16,7	631			
8	15,7	5	11,4	11	13,8	4	16,7	632			
-	-	1	2,3	1	1,3	-	-	633	-	a)	
12	23,5	13	29,5	28	35,0	5	20,8	634		-	
9	17,6	9	20,5	21	26,3	6	25,0	635			
14		-		-		4		636			
8		-		-		5		637			
925		986		1 005		470		638			

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%

FRAGEN AN NICHTERWERBSTÄTIGE

	231	66	Haben Sie in den letzten 4 Wochen eine bezahlte bzw. berufliche Tätigkeit gesucht?		
639			Gesamt (gültige Angaben).....	380	100
640		1	Ja.....	38	10,0
641		8	Nein.....	342	90,0
642		97	Ohne Angabe.....	–	
643		98	Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
644		99	Entfällt.....	625	
	233	67	Aus welchem Grund haben Sie keine Tätigkeit gesucht?		
645			Gesamt (gültige Angaben).....	342	100
646		01	Arbeitsuche erfolgreich abgeschlossen.....	2	0,6
647		02	Wiedereinstellung (nach vorübergehender Entlassung) erwartet.....	–	–
648		03	Krankheit, Unfall oder (vorübergehende) Behinderung.....	7	2,0
649		04	Dauerhaft verminderte Erwerbsfähigkeit oder Behinderung.....	8	2,3
650		05	Betreuung von Kindern oder pflegebedürftigen/behinderten Personen.....	7	2,0
651		06	Sonstige persönliche oder familiäre Verpflichtungen.....	13	3,8
652		07	Schulische oder berufliche Ausbildung, Studium.....	44	12,9
653		08	Ruhestand.....	244	71,3
654		09	Arbeitsmarkt bietet keine Beschäftigungsmöglichkeiten.....	5	1,5
655		10	Aus sonstigen Gründen.....	12	3,5
656		97	Ohne Angabe.....	–	
657		98	Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
658		99	Entfällt.....	663	
	234	68	Wann nehmen Sie Ihre neue Tätigkeit auf?		
659			Gesamt (gültige Angaben).....	2	100
660		1	Innerhalb von 3 Monaten aufgenommen.....	2	100,0
661		2	Nach mehr als 3 Monaten.....	–	–
662		97	Ohne Angabe.....	–	
663		98	Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
664		99	Entfällt.....	1 003	
	232	68a	Werden Sie tätig sein als...?		
665			Gesamt (gültige Angaben).....	2	100
666		1	Selbstständige/-r.....	–	–
667		2	Arbeitnehmer/-in in Vollzeit.....	2	100,0
668		3	Arbeitnehmer/-in in Teilzeit.....	–	–
669		97	Ohne Angabe.....	–	
670		98	Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
671		99	Entfällt.....	1 003	
	235	69	Auch wenn Sie keine Erwerbs- oder Berufstätigkeit suchen, würden Sie denn trotzdem gern arbeiten?		
672			Gesamt (gültige Angaben).....	340	100
673		1	Ja.....	41	12,1
674		8	Nein.....	299	87,9
675		97	Ohne Angabe.....	–	
676		98	Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
677		99	Entfällt.....	665	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstaussfüller		CATI		Online		Selbstaussfüller online-bereit			CAPI/Selbstaussfüller	CAPI/CATI	Online/Selbstaussfüller online-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				
272	100	411	100	277	100	92	100	639			
28	10,3	39	9,5	30	10,8	15	16,3	640			
244	89,7	372	90,5	247	89,2	77	83,7	641			
80		-		-		23		642	-	-	
72		-		1		40		643			
574		619		807		348		644			
237	100	372	100	247	100	73	100	645			
2	0,8	-	-	1	0,4	-	-	646			
-	-	-	-	-	-	-	-	647			
6	2,5	11	3,0	12	4,9	3	4,1	648			
17	7,2	10	2,7	10	4,0	3	4,1	649			
8	3,4	10	2,7	12	4,9	7	9,6	650			
4	1,7	12	3,2	9	3,6	1	1,4	651	* a)	a)	
21	8,9	47	12,6	66	26,7	11	15,1	652		- a)	
172	72,6	259	69,6	120	48,6	47	64,4	653			
2	0,8	4	1,1	7	2,8	-	-	654			
5	2,1	19	5,1	10	4,0	1	1,4	655			
77		-		-		23		656			
50		-		1		22		657			
634		658		837		385		658			
-	-	-	-	1	100	-	-	659			
-	-	-	-	1	100,0	-	-	660			
-	-	-	-	-	-	-	-	661			
2		-		-		-		662			
3		-		1		2		663			
993		1 030		1 083		501		664			
-	-	-	-	1	100	-	-	665			
-	-	-	-	-	-	-	-	666			
-	-	-	-	1	100,0	-	-	667			
-	-	-	-	-	-	-	-	668			
2		-		-		-		669			
6		-		1		4		670			
990		1 030		1 083		499		671			
227	100	372	100	246	100	74	100	672			
55	24,2	38	10,2	104	42,3	20	27,0	673			
172	75,8	334	89,8	142	57,7	54	73,0	674			
86		-		-		22		675	***	**	
48		-		-		19		676			
637		658		839		388		677			

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%

FRAGEN ZUR ARBEITSUCHE/ ZUM ARBEITSPLATZWECHSEL

	243	70	Aus welchem Grund haben Sie eine Tätigkeit gesucht?		
678			Gesamt (gültige Angaben).....	38	100
679		1	Entlassung.....	13	34,2
680		2	Eigene Kündigung.....	2	5,3
681		3	Freiwillige Unterbrechung.....	–	–
682		4	Übergang in den Ruhestand.....	–	–
683		5	Aus anderen Gründen.....	19	50,0
684		7	(Erstmaliger) Einstieg in den Arbeitsmarkt.....	4	10,5
685		97	Ohne Angabe.....	–	–
686		98	Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	–
687		99	Entfällt.....	967	
	245	71	Suchen Sie eine Tätigkeit als ...?		
688			Gesamt (gültige Angaben).....	79	100
689		1	Selbstständige/-r.....	2	2,5
690		2	Arbeitnehmer/-in.....	77	97,5
691		97	Ohne Angabe.....	–	–
692		98	Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	–
693		99	Entfällt.....	926	
	246	72	Suchen Sie eher eine Vollzeit- oder eher eine Teilzeittätigkeit?		
694			Gesamt (gültige Angaben).....	77	100
695		1	Nur eine Vollzeittätigkeit.....	38	49,4
696		2	Eher eine Vollzeittätigkeit, u. U. eine Teilzeittätigkeit.....	15	19,5
697		3	Nur eine Teilzeittätigkeit.....	18	23,4
698		4	Eher eine Teilzeittätigkeit, u. U. eine Vollzeittätigkeit.....	6	7,8
699		97	Ohne Angabe.....	–	–
700		98	Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	–
701		99	Entfällt.....	928	
	247	73	Haben Sie innerhalb der letzten 4 Wochen etwas unternommen, um eine (andere) Tätigkeit als Arbeitnehmer/-in zu finden?		
702			Gesamt (gültige Angaben).....	77	100
703		1	Ja.....	70	90,9
704		8	Nein.....	7	9,1
705		97	Ohne Angabe.....	–	–
706		98	Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	–
707		99	Entfällt.....	928	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstausfüller		CATI		Online		Selbstausfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstaus- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				
23	100	39	100	30	100	12	100	678			
7	30,4	13	33,3	9	30,0	5	41,7	679			
2	8,7	4	10,3	2	6,7	-	-	680			
1	4,3	-	-	1	3,3	1	8,3	681			
1	4,3	3	7,7	-	-	-	-	682	a)	a)	
10	43,5	16	41,0	13	43,3	6	50,0	683	-	-	
2	8,7	3	7,7	5	16,7	-	-	684			
1		-		-		1		685			
37		-		-		19		686			
937		991		1 055		471		687			
70	100	83	100	110	100	34	100	688			
2	2,9	2	2,4	5	4,5	2	5,9	689			
68	97,1	81	97,6	105	95,5	32	94,1	690	a)	a)	
4		-		-		3		691	-	-	
25		-		-		13		692			
899		947		975		453		693			
68	100	81	100	105	100	32	100	694			
18	26,5	37	45,7	42	40,0	6	18,8	695			
20	29,4	14	17,3	28	26,7	7	21,9	696			
23	33,8	26	32,1	24	22,9	13	40,6	697			
7	10,3	4	4,9	11	10,5	6	18,8	698	**	*	
4		-		-		3		699			
27		-		-		14		700			
899		949		980		454		701			
67	100	81	100	105	100	32	100	702			
63	94,0	75	92,6	81	77,1	29	90,6	703			
4	6,0	6	7,4	24	22,9	3	9,4	704			
5		-		-		3		705	-	*	
61		-		-		29		706			
865		949		980		439		707			

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%
			74 Was haben Sie in dieser Zeit unternommen, um eine (andere) Tätigkeit zu finden?		
			Mehrfachantwort (Prozentsätze und Gesamtwerte beruhen auf den Antworten.)		
708			Gesamt (Fälle mit mindestens einer gültigen Angabe).....	70	100
709	254		1 Suche über die Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) oder andere Behörden der Arbeitsverwaltung	35	16,6
710	255		2 Suche über private Vermittlung.....	8	3,8
711	256		3 Aufgabe von Stellenanzeigen.....	5	2,4
712	257		4 Bewerbung auf Stellenanzeigen.....	40	19,0
713	258		5 Bewerbung auf eine nicht ausgeschriebene Stelle.....	17	8,1
714	259		6 Suche über Freunde, Bekannte, Verwandte.....	19	9,0
715	260		7 Durchsehen von Stellenanzeigen.....	56	26,5
716	261		8 Tests, Vorstellungsgespräche, Prüfungen.....	11	5,2
717	262		9 Sonstige Bemühungen.....	20	9,5
718			97 Ohne Angabe.....	–	
719			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
720			99 Entfällt.....	935	
	263	75	Haben Sie die Arbeitsuche bereits abgeschlossen, noch nicht aufgenommen oder warten Sie auf das Ergebnis Ihrer Suchbemühungen?		
			Gesamt (gültige Angaben).....	7	100
721			Monaten	–	–
722			Monaten	1	14,3
723			3 Arbeitsuche noch nicht aufgenommen.....	4	57,1
724			4 Warten auf das Ergebnis einer Suchbemühung.....	2	28,6
725			97 Ohne Angabe.....	–	
726			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
727			99 Entfällt.....	998	
			76 Warten Sie zurzeit auf ...?		
			Mehrfachantwort (Prozentsätze und Gesamtwerte beruhen auf den Antworten.)		
			Gesamt (Fälle mit mindestens einer gültigen Angabe).....	–	–
729			1 Die Antwort der Agentur für Arbeit.....	–	–
730	268		2 Das Ergebnis eines Auswahlverfahrens zur Anstellung im Öffentlichen Dienst.....	–	–
731	269		3 Das Ergebnis von anderen Bemühungen.....	–	–
732	270		4 Die Antwort auf eine Bewerbung.....	–	–
733	271		97 Ohne Angabe.....	–	
734			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
735			99 Entfällt.....	1 005	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstaussfüller		CATI		Online		Selbstaussfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstaus- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				
65	100	75	100	81	100	30	100	708			
25	12,6	32	15,4	34	12,5	9	10,2	709	-	-	-
10	5,1	15	7,2	14	5,1	5	5,7	710	-	-	-
2	1,0	16	7,7	8	2,9	-	-	711	-	**	*
41	20,7	42	20,2	55	20,2	20	22,7	712	-	-	-
11	5,6	12	5,8	25	9,2	6	6,8	713	-	-	-
33	16,7	30	14,4	37	13,6	12	13,6	714	***	-	-
49	24,7	44	21,2	62	22,8	22	25,0	715	-	***	-
12	6,1	7	3,4	14	5,1	6	6,8	716	-	-	-
15	7,6	10	4,8	23	8,5	8	9,1	717	-	**	-
3		-		-		2		718			
23		-		-		12		719			
907		955		1 004		459		720			
3	100	6	100	24	100	2	100	721			
-	-	1	16,7	1	4,2	-	-	722			
-	-	-	-	-	-	-	-	723			
2	66,7	4	66,7	18	75,0	2	100,0	724	a)	a)	a)
1	33,3	1	16,7	5	20,8	-	-	725	-	-	-
4		-		-		3		726			
56		-		-		24		727			
935		1 024		1 061		474		728			
-	-	-	-	-	-	-	-	729			
-	-	-	-	-	-	-	-	730			
-	-	-	-	-	-	-	-	731			
-	-	-	-	-	-	-	-	732			
-	-	-	-	-	-	-	-	733			
-	-	-	-	-	-	-	-	734			
46		-		5		21		735			
952		1 030		1 080		482		736			
									Signifikanztests hier nicht sinnvoll		

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%
	265	76a	Wie lange liegt der letzte Kontakt mit der Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) oder anderen arbeitsvermittelnden Behörden zurück?		
737			Gesamt (gültige Angaben).....	-	-
738			1 Weniger als 1 Monat.....	-	-
739			2 1 bis unter 2 Monate.....	-	-
740			3 2 bis unter 3 Monate.....	-	-
741			4 3 bis unter 4 Monate.....	-	-
742			5 4 bis unter 5 Monate.....	-	-
743			6 5 bis unter 6 Monate.....	-	-
744			7 6 Monate und mehr.....	-	-
745			8 Hatte keinen Kontakt mit der Agentur für Arbeit oder anderen arbeitsvermittelnden Behörden	-	-
746			97 Ohne Angabe.....	-	-
747			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	-	-
748			99 Entfällt.....	1 005	
	266	77	Haben Sie innerhalb der letzten 4 Wochen etwas unternommen, um eine Tätigkeit als Selbstständige/-r aufnehmen zu können?		
749			Gesamt (gültige Angaben).....	-	-
750			1 Ja.....	-	-
751			8 Nein.....	-	-
752			97 Ohne Angabe.....	-	-
753			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	2	
754			99 Entfällt.....	1 003	
	272	77a	Was haben Sie in dieser Zeit unternommen, um eine Tätigkeit als Selbstständige/-r aufnehmen zu können?		
			Mehrfachantwort (Prozentsätze und Gesamtwerte beruhen auf den Antworten.)		
755			Gesamt (Fälle mit mindestens einer gültigen Angabe).....	-	-
756			1 Suche nach Grundstücken, Geschäftsräumen oder Ausrüstungsgegenständen....	-	-
757			2 Bemühungen um Genehmigungen, Konzessionen, Geldmittel usw.....	-	-
758			3 Andere Dinge unternommen, um eine selbstständige Tätigkeit aufnehmen zu können	-	-
759			97 Ohne Angabe.....	-	-
760			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	2	
761			99 Entfällt.....	1 003	
	275	77b	Sind Ihre Bemühungen für die Aufnahme einer selbstständigen Tätigkeit abgeschlossen oder haben Sie Ihre Bemühungen noch nicht aufgenommen?		
762			Gesamt (gültige Angaben).....	-	-
763			1 Bemühungen sind abgeschlossen, selbstständige Tätigkeit wird innerhalb von 3 Monaten aufgenommen	-	-
764			2 Bemühungen sind abgeschlossen, selbstständige Tätigkeit wird nach mehr als 3 Monaten aufgenommen	-	-
765			begonnen	-	-
766			97 Ohne Angabe.....	-	-
767			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	-	-
768			99 Entfällt.....	1 005	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstaufüller		CATI		Online		Selbstaufüller online-bereit			CAPI/ Selbst- aufüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstauf- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				
-	-	-	-	-	-	-	-	-	737	Signifikanztests hier nicht sinnvoll	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	738		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	739		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	740		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	741		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	742		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	743		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	744		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	745		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	746		
81	-	-	-	5	-	31	-	-	747		
917	-	1 030	-	1 080	-	472	-	-	748		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	749		Signifikanztests hier nicht sinnvoll
-	-	-	-	-	-	-	-	-	750		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	751		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	752		
83	-	2	-	5	-	35	-	-	753		
915	-	1 028	-	1 080	-	468	-	-	754		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	755	Signifikanztests hier nicht sinnvoll	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	756		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	757		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	758		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	759		
4	-	1	-	4	-	3	-	-	760		
994	-	1 029	-	1 081	-	500	-	-	761		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	762	Signifikanztests hier nicht sinnvoll	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	763		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	764		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	765		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	766		
22	-	1	-	1	-	11	-	-	767		
976	-	1 029	-	1 084	-	492	-	-	768		

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%
	278	78	Wie lange suchen/suchten Sie eine (andere) Tätigkeit?		
769			Gesamt (gültige Angaben).....	75	100
770			1 Weniger als 1 Monat.....	10	13,3
771			2 1 bis unter 3 Monate.....	14	18,7
772			3 3 bis unter 6 Monate.....	15	20,0
773			4 ½ bis unter 1 Jahr.....	8	10,7
774			5 1 bis unter 1 ½ Jahre.....	2	2,7
775			6 1 ½ Jahre bis unter 2 Jahre.....	4	5,3
776			7 2 bis unter 4 Jahre.....	8	10,7
777			8 4 und mehr Jahre.....	14	18,7
778			9 Ohne Angabe.....	–	
779			97 Ohne Angabe.....	–	
780			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
781			99 Entfällt.....	930	
	279	79	Was waren Sie unmittelbar vor Beginn der Arbeitsuche?		
782			Gesamt (gültige Angaben).....	75	100
783			1 Erwerbstätig, berufstätig.....	49	65,3
784			2 Grundwehr-/Zivildienstleistender.....	–	–
785			3 in Vollzeitausbildung oder -fortbildung.....	12	16,0
786			4 Hausfrau/-mann.....	3	4,0
787			5 Sonstiges (z. B. im Ruhestand).....	11	14,7
788			97 Ohne Angabe.....	–	
789			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
790			99 Entfällt.....	930	
	276	80	Angenommen, Ihnen wäre in der vergangenen Woche (Berichtswoche) eine bezahlte Tätigkeit angeboten worden, könnten Sie diese bis Ende der nächsten Woche aufnehmen?		
791			Gesamt (gültige Angaben).....	77	100
792			1 Ja.....	58	75,3
793			8 Nein.....	19	24,7
794			97 Ohne Angabe.....	–	
795			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
796			99 Entfällt.....	928	
	277	81	Warum könnten Sie keine neue Tätigkeit innerhalb von 2 Wochen aufnehmen?		
797			Gesamt (gültige Angaben).....	19	100
798			1 Krankheit oder Arbeitsunfähigkeit.....	–	–
799			2 Aus- oder Fortbildung, Studium.....	3	15,8
800			3 Noch bestehende Tätigkeit.....	15	78,9
801			4 Persönliche oder familiäre Verpflichtungen.....	1	5,3
802			5 Aus sonstigen Gründen.....	–	–
803			97 Ohne Angabe.....	–	
804			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
805			99 Entfällt.....	986	
	225	82	Sind Sie in der vergangenen Woche bei der Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) oder anderen Behörden der Arbeitsverwaltung arbeitslos oder arbeitsuchend gemeldet gewesen?		
806			Gesamt (gültige Angaben).....	884	100
807			1 Ja, arbeitslos.....	32	3,6
808			2 Ja, nur arbeitsuchend.....	25	2,8
809			8 Nein.....	827	93,6
810			97 Ohne Angabe.....	–	
811			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
812			99 Entfällt.....	121	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstaussfüller		CATI		Online		Selbstaussfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstauss- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				
67	100	78	100	92	100	31	100	769			
3	4,5	4	5,1	12	13,0	1	3,2	770			
16	23,9	12	15,4	15	16,3	8	25,8	771			
11	16,4	14	17,9	12	13,0	7	22,6	772			
5	7,5	9	11,5	12	13,0	4	12,9	773			
4	6,0	4	5,1	6	6,5	1	3,2	774			
6	9,0	7	9,0	11	12,0	2	6,5	775	-	- a)	
12	17,9	11	14,1	7	7,6	5	16,1	776			
10	14,9	17	21,8	17	18,5	3	9,7	777			
-		1		-		-		778			
4		-		-		4		779			
29		-		-		12		780			
898		951		993		456		781			
67	100	79	100	92	100	31	100	782			
49	73,1	65	82,3	65	70,7	21	67,7	783			
1	1,5	-	-	1	1,1	1	3,2	784			
2	3,0	3	3,8	4	4,3	1	3,2	785	* a)	** a)	
6	9,0	6	7,6	6	6,5	3	9,7	786		- a)	
9	13,4	5	6,3	16	17,4	5	16,1	787			
4		-		-		4		788			
37		-		-		15		789			
890		951		993		453		790			
68	100	79	100	93	100	32	100	791			
45	66,2	53	67,1	56	60,2	21	65,6	792			
23	33,8	26	32,9	37	39,8	11	34,4	793			
4		-		-		3		794	-	-	
67		-		1		28		795			
859		951		991		440		796			
23	100	26	100	37	100	11	100	797			
-	-	-	-	1	2,7	-	-	798			
1	4,3	3	11,5	2	5,4	-	-	799			
21	91,3	21	80,8	31	83,8	10	90,9	800	a)	a)	
-	-	1	3,8	2	5,4	-	-	801	- a)	- a)	
1	4,3	1	3,8	1	2,7	1	9,1	802			
25		-		-		8		803			
43		-		1		15		804			
907		1 004		1 047		469		805			
737	100	915	100	916	100	368	100	806			
39	5,3	30	3,3	42	4,6	19	5,2	807			
20	2,7	24	2,6	20	2,2	4	1,1	808			
678	92,0	861	94,1	854	93,2	345	93,8	809	-	-	
159		-		-		60		810			
15		-		-		15		811			
87		115		169		60		812			

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%
	244	83	Beziehen Sie Arbeitslosengeld I (ALG I) oder Arbeitslosengeld II (ALG II)?		
813			Gesamt (gültige Angaben).....	884	100
814			1 Ja, nur Arbeitslosengeld I.....	11	1,2
815			2 Ja, nur Arbeitslosengeld II (Hartz IV).....	40	4,5
816			3 Ja, Arbeitslosengeld I und Arbeitslosengeld II.....	–	–
817			8 Nein.....	833	94,2
818			97 Ohne Angabe.....	–	
819			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
820			99 Entfällt.....	121	

FRAGEN ZUM BESUCH VON SCHULE UND HOCHSCHULE

	287	84	Haben Sie in den letzten 4 Wochen eine Schule, auch berufliche Schule, oder eine Hochschule, auch Fachhochschule, besucht?		
821			Gesamt (gültige Angaben).....	1 005	100
822			1 Ja.....	184	18,3
823			2 Nein, wegen (Semester-) Ferien/Übergang in eine andere Schule/Ausbildung bzw. Hochschule	2	0,2
824			8 Nein, aus anderen Gründen.....	819	81,5
825			97 Ohne Angabe.....	–	
826			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
827			99 Entfällt.....	–	
	288	85	Haben Sie in den letzten 12 Monaten eine Schule, auch berufliche Schule, oder eine Hochschule, auch Fachhochschule, besucht?		
828			Gesamt (gültige Angaben).....	819	100
829			1 Ja.....	13	1,6
830			8 Nein.....	806	98,4
831			97 Ohne Angabe.....	–	
832			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
833			99 Entfällt.....	186	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstausfüller		CATI		Online		Selbstausfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstaus- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				
751	100	915	100	916	100	376	100	813			
11	1,5	8	0,9	14	1,5	7	1,9	814			
28	3,7	35	3,8	32	3,5	12	3,2	815			
1	0,1	2	0,2	2	0,2	–	–	816	a)	a)	
711	94,7	870	95,1	868	94,8	357	94,9	817	-	-	
145		–		–		52		818			
24		–		–		21		819			
78		115		169		54		820			

825	100	1 030	100	1 085	100	443	100	821		
154	18,7	157	15,2	249	22,9	102	23,0	822		
12	1,5	1	0,1	8	0,7	7	1,6	823		
659	79,9	872	84,7	828	76,3	334	75,4	824	***	a)
173		–		–		60		825		-
–		–		–		–		826		
–		–		–		–		827		

713	100	872	100	828	100	357	100	828		
12	1,7	5	0,6	24	2,9	4	1,1	829		
701	98,3	867	99,4	804	97,1	353	98,9	830	-	**
119		–		–		37		831		*
81		–		–		45		832		
85		158		257		64		833		

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%
	289	86	Um welche Schule/Hochschule handelte es sich dabei?		
834			Gesamt (gültige Angaben).....	199	100
835			1 Grundschule.....	39	19,6
836			2 Hauptschule.....	9	4,5
837			3 Realschule.....	17	8,5
838			4 Schulartunabhängige Orientierungsstufe.....	–	–
839			5 Schularten mit mehreren Bildungsgängen.....	–	–
840			6 Gesamtschule, Waldorfschule.....	5	2,5
841			7 Gymnasium.....	62	31,2
842			8 Sonderschule (Förderschule).....	–	–
843			9 Berufsvorbereitungsjahr.....	–	–
844			10 Berufliche Schule, die einen mittleren Abschluss vermitteln.....	4	2,0
845			11 Berufsgrundbildungsjahr.....	–	–
846			12 Berufliche Schule, die zur Fachschul-/Hochschulreife führt.....	6	3,0
847			13 Berufsschule.....	14	7,0
848			14 Berufsfachschule, die einen Abschluss in einem Beruf vermittelt, 1-jährige Schule des Gesundheitswesens	3	1,5
849			15 Fachschule.....	2	1,0
850			16 Fach-/Berufsakademie.....	4	2,0
851			17 2- oder 3-jährige Schule des Gesundheitswesens.....	1	0,5
852			18 Verwaltungsfachoberschule.....	2	1,0
853			19 Fachschule.....	6	3,0
854			20 Universität (wissenschaftliche Hochschule, auch Kunsthochschule).....	25	12,6
855			21 Promotionsstudium.....	–	–
856			97 Ohne Angabe.....	–	–
857			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	–
858			99 Entfällt.....	806	
	290	86a	Welche Klasse haben Sie besucht?		
859			Gesamt (gültige Angaben).....	132	100
860			1 Klassenstufe 1 bis 4.....	39	29,5
861			2 Klassenstufe 5 bis 10.....	68	51,5
862			3 Klassenstufe 11 bis 13 (gymnasiale Oberstufe).....	25	18,9
863			97 Ohne Angabe.....	–	–
864			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	–
865			99 Entfällt.....	873	
	292	87a	Haben Sie in der vergangenen Woche neben Schule und Ausbildung zusätzlich gejobbt?		
866			Gesamt (gültige Angaben).....	–	–
867			1 Ja.....	–	–
868			8 Nein.....	–	–
869			97 Ohne Angabe.....	–	–
870			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	–
871			99 Entfällt.....	1 005	
	293	87b	Haben Sie in der vergangenen Woche einen Job gesucht?		
872			Gesamt (gültige Angaben).....	–	–
873			1 Ja.....	–	–
874			8 Nein.....	–	–
875			97 Ohne Angabe.....	–	–
876			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	–
877			99 Entfällt.....	1 005	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstausfüller		CATI		Online		Selbstausfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstaus- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				
163	100	163	100	281	100	107	100	834			
24	14,7	36	22,1	40	14,2	19	17,8	835			
3	1,8	3	1,8	2	0,7	2	1,9	836			
17	10,4	15	9,2	11	3,9	13	12,1	837			
-	-	-	-	5	1,8	-	-	838			
2	1,2	-	-	2	0,7	2	1,9	839			
10	6,1	7	4,3	24	8,5	6	5,6	840			
34	20,9	48	29,4	83	29,5	21	19,6	841			
4	2,5	3	1,8	3	1,1	4	3,7	842			
-	-	2	1,2	1	0,4	-	-	843			
4	2,5	3	1,8	4	1,4	2	1,9	844			
1	0,6	-	-	-	-	-	-	845			
3	1,8	2	1,2	8	2,8	2	1,9	846	* a)	a)	
20	12,3	9	5,5	22	7,8	12	11,2	847		* a)	
-	-	2	1,2	4	1,4	-	-	848			
1	0,6	1	0,6	2	0,7	1	0,9	849			
4	2,5	1	0,6	10	3,6	3	2,8	850			
1	0,6	-	-	-	-	-	-	851			
1	0,6	1	0,6	9	3,2	-	-	852			
10	6,1	8	4,9	16	5,7	4	3,7	853			
23	14,1	22	13,5	34	12,1	15	14,0	854			
1	0,6	-	-	1	0,4	1	0,9	855			
21		-	-	-	-	8		856			
19		-	-	-	-	12		857			
795		867		804		376		858			
82	100	112	100	170	100	57	100	859			
21	25,6	38	33,9	42	24,7	16	28,1	860			
44	53,7	56	50,0	91	53,5	32	56,1	861			
17	20,7	18	16,1	37	21,8	9	15,8	862	-	-	
33		-	-	-	-	18		863			
45		-	-	-	-	25		864			
838		918		915		403		865			
35	100	-	-	65	100	24	100	866			
5	14,3	-	-	14	21,5	5	20,8	867			
30	85,7	-	-	51	78,5	19	79,2	868	c)	c)	
5		-	-	-	-	2		869		-	
114		-	-	-	-	47		870			
844		1 030		1 020		430		871			
24	100	-	-	51	100	14	100	872			
3	12,5	-	-	4	7,8	3	21,4	873			
21	87,5	-	-	47	92,2	11	78,6	874	c)	c)	
11		-	-	-	-	7		875		-	
117		-	-	-	-	46		876			
846		1 030		1 034		436		877			

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%

FRAGEN ZU BILDUNGS- UND AUSBILDUNGSABSCHLÜSSEN

	309	88	Haben Sie einen allgemeinen Schulabschluss?		
878			Gesamt (gültige Angaben).....	835	100
879		1	Ja.....	830	99,4
880		8	Nein oder noch nicht.....	5	0,6
881		97	Ohne Angabe.....	24	
882		98	Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
883		99	Entfällt.....	146	
	310	88a	Welchen höchsten allgemeinen Schulabschluss haben Sie?		
884			Gesamt (gültige Angaben).....	830	100
885		6	Abschluss nach höchstens 7 Jahren Schulbesuch.....	1	0,1
886		1	Haupt-/Volksschulabschluss.....	169	20,4
887		2	Polytechnischen Oberschule der DDR mit Abschluss der 8. oder 9. Klasse.....	36	4,3
888		7	Polytechnischen Oberschule der DDR mit Abschluss der 10. Klasse.....	84	10,1
889		3	Realschulabschluss (Mittlere Reife) oder gleichwertiger Abschluss.....	187	22,5
890		4	Fachhochschulreife.....	90	10,8
891		5	Allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife (Abitur).....	263	31,7
892		97	Ohne Angabe.....	24	
893		98	Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
894		99	Entfällt.....	151	
	311	89	Haben Sie einen beruflichen Ausbildungsabschluss oder Hochschul-/Fachhochschulabschluss?		
895			Gesamt (gültige Angaben).....	884	100
896		1	Ja.....	758	85,7
897		8	Nein oder noch nicht.....	126	14,3
898		97	Ohne Angabe.....	–	
899		98	Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
900		99	Entfällt.....	121	
	312	89a	Welchen höchsten beruflichen Ausbildungs- oder Hochschul-/Fachhochschulabschluss haben Sie?		
901			Gesamt (gültige Angaben).....	758	100
902		01	Anlernausbildung oder berufliches Praktikum.....	8	1,1
903		02	Berufsvorbereitungsjahr.....	–	–
904		03	Abschluss einer Lehrausbildung im dualen System.....	373	49,2
905		11	Vorbereitungsdienst für den mittleren Dienst in der öffentlichen Verwaltung.....	15	2,0
906		04	Berufsqualifizierender Abschluss an einer Berufsfachschule, Abschluss einer einjährigen Schule des Gesundheitswesens	14	1,8
907		05	Meister- oder Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluss, Abschluss einer zwei- oder dreijährigen Schule des Gesundheitswesens, einer Fachakademie	46	6,1
908		06	Abschluss der Fachschule der DDR.....	65	8,6
909		12	Berufsakademie (Diplom, Bachelor, Master).....	6	0,8
910		07	Abschluss einer Verwaltungsfachhochschule.....	20	2,6
911		08	Fachhochschulabschluss (auch Ingenieurschulabschluss).....	82	10,8
912		09	Abschluss einer Universität (wissenschaftliche Hochschule).....	120	15,8
913		10	Promotion.....	9	1,2
914		97	Ohne Angabe.....	–	
915		98	Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
916		99	Entfällt.....	247	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstausfüller		CATI		Online		Selbstausfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstaus- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				
711	100	880	100	850	100	345	100	878			
702	98,7	875	99,4	845	99,4	338	98,0	879			
9	1,3	5	0,6	5	0,6	7	2,0	880	-	a)	
47		17		1		27		881	-	** a)	
129		-		-		59		882			
111		133		234		72		883			
699	100	875	100	845	100	336	100	884			
-	-	-	-	-	-	-	-	885			
111	15,9	166	19,0	100	11,8	33	9,8	886			
23	3,3	39	4,5	9	1,1	6	1,8	887			
112	16,0	94	10,7	132	15,6	44	13,1	888			
159	22,7	184	21,0	177	20,9	80	23,8	889	***	-	
67	9,6	67	7,7	102	12,1	36	10,7	890			
227	32,5	325	37,1	325	38,5	137	40,8	891			
50		17		1		29		892			
106		-		-		38		893			
143		138		239		100		894			
820	100	915	100	916	100	400	100	895			
687	83,8	787	86,0	709	77,4	321	80,3	896			
133	16,2	128	14,0	207	22,6	79	19,8	897			
76		-		-		28		898	-	-	
17		-		-		15		899			
85		115		169		60		900			
673	100	787	100	709	100	319	100	901			
12	1,8	5	0,6	18	2,5	5	1,6	902			
1	0,1	-	-	1	0,1	-	-	903			
253	37,6	448	56,9	233	32,9	109	34,2	904			
14	2,1	18	2,3	12	1,7	6	1,9	905			
25	3,7	5	0,6	27	3,8	17	5,3	906			
64	9,5	32	4,1	59	8,3	24	7,5	907			
63	9,4	26	3,3	67	9,4	17	5,3	908	***	***	
17	2,5	2	0,3	18	2,5	10	3,1	909		-	
19	2,8	16	2,0	29	4,1	11	3,4	910			
84	12,5	98	12,5	100	14,1	53	16,6	911			
100	14,9	134	17,0	124	17,5	52	16,3	912			
21	3,1	3	0,4	21	3,0	15	4,7	913			
90		-		-		30		914			
17		-		-		12		915			
218		243		376		142		916			

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%
	313	89b	Wie ist die genaue Bezeichnung der (Haupt-) Fachrichtung Ihres höchsten beruflichen Ausbildungsabschlusses bzw. Hochschul-/Fachhochschulabschlusses? Offene Frage.		
917			Bezeichnung genannt.....	750	
918			97 Ohne Angabe.....	–	
919			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
920			99 Entfällt.....	255	
	314	89c	Wann haben Sie Ihren höchsten beruflichen Ausbildungs- bzw. Hochschul/Fachhochschulabschluss erworben? Gruppen errechnet aus Jahr des Erwerbs des höchsten Abschlusses.		
921			Gesamt (gültige Angaben).....	736	100
922			Durchschnittswert (vor wie vielen Jahren).....	30,01	
923			vor 1949.....	9	1,2
924			zwischen 1950 und 1959.....	84	11,4
925			zwischen 1960 und 1969.....	120	16,3
926			zwischen 1970 und 1979.....	151	20,5
927			zwischen 1980 und 1989.....	182	24,7
928			zwischen 1990 und 1999.....	96	13,0
929			zwischen 2000 und 2010.....	94	12,8
930			97 Ohne Angabe.....	14	
931			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
932			99 Entfällt.....	255	
	319	90a	Wie ist die genaue Bezeichnung Ihres höchsten Abschlusses?		
			Gesamt (gültige Angaben).....	228	100
933			1 Bachelor.....	16	7,0
934			2 Master.....	2	0,9
935			3 Diplom, Lehramtsprüfung, Staatsprüfung, Magister, künstlerischer Abschluss.....	210	92,1
936			97 Ohne Angabe.....	–	
937			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
938			99 Entfällt.....	777	
	315	91	Haben Sie neben Ihrem Hochschul-/Fachhochschulabschluss noch einen weiteren beruflichen Ausbildungsabschluss?		
939			Gesamt (gültige Angaben).....	237	100
940			1 Ja.....	84	35,4
941			8 Nein.....	153	64,6
942			97 Ohne Angabe.....	–	
943			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
944			99 Entfällt.....	768	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstaussfüller		CATI		Online		Selbstaussfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstauss- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				
649		782		690		312		917			
101		–		–		32		918		Signifikanztests hier nicht sinnvoll	
23		–		–		17		919			
225		248		395		142		920			
647	100	726	100	690	100	311	100	921			
29,42		31,73		24,55		24,31		922			
11	1,7	16	2,2	1	0,1	1	0,3	923			
46	7,1	82	11,3	16	2,3	9	2,9	924			
102	15,8	127	17,5	83	12,0	32	10,3	925			
150	23,2	172	23,7	154	22,3	66	21,2	926	- b)	* b)	
156	24,1	165	22,7	186	27,0	88	28,3	927	-	- b)	
105	16,2	82	11,3	153	22,2	65	20,9	928			
77	11,9	82	11,3	97	14,1	50	16,1	929			
103		56		–		33		930			
22		–		–		16		931			
226		248		395		143		932			
204	100	250	100	271	100	116	100	933			
12	5,9	2	0,8	10	3,7	7	6,0	934			
6	2,9	5	2,0	4	1,5	3	2,6	935	- a)	*** a)	
186	91,2	243	97,2	257	94,8	106	91,4	936		- a)	
16		–		–		10		937			
47		–		–		18		938			
731		780		814		359					
222	100	253	100	271	100	129	100	939			
101	45,5	94	37,2	121	44,6	61	47,3	940			
121	54,5	159	62,8	150	55,4	68	52,7	941	**	-	
19		–		21		12		942		-	
115		–		–		52		943			
642		777		793		310		944			

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%
	316	91a	Welchen weiteren beruflichen Ausbildungsabschluss haben Sie?		
945			Gesamt (gültige Angaben).....	84	100
946			01 Anlernausbildung, berufliches Praktikum.....	–	–
947			02 Berufsvorbereitungsjahr.....	–	–
948			03 Abschluss einer Lehre oder Berufsausbildung im dualen System.....	60	71,4
949			07 Vorbereitungsdienst für den mittleren Dienst in der öffentlichen Verwaltung.....	2	2,4
950			04 Berufsqualifizierender Abschluss an einer Berufsfachschule, Abschluss einer einjährigen Schule des Gesundheitswesens	5	6,0
951			05 Meister- oder Techniker Ausbildung oder gleichwertiger Fachschulabschluss, Abschluss einer zwei- oder dreijährigen Schule des Gesundheitswesens, einer Fachakademie oder einer Berufsakademie	10	11,9
952			06 Abschluss der Fachschule der DDR.....	7	8,3
953			99 keine Angabe.....	–	–
954			97 Ohne Angabe.....	–	–
955			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	–
956			99 Entfällt.....	921	
	317	93	Wann haben Sie Ihren höchsten allgemeinen Schulabschluss erworben?		
			Gruppen errechnet aus Jahr des Erwerbs des höchsten Abschlusses.		
956			Gesamt (gültige Angaben).....	79	100
957			Durchschnittswert (vor wie vielen Jahren).....	38,83	
958			vor 1949.....	7	8,9
959			zwischen 1950 und 1959.....	9	11,4
960			zwischen 1960 und 1969.....	6	7,6
961			zwischen 1970 und 1979.....	5	6,3
962			zwischen 1980 und 1989.....	4	5,1
963			zwischen 1990 und 1999.....	5	6,3
964			zwischen 2000 und 2010.....	43	54,4
965			97 Ohne Angabe.....	2	
966			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	1	
967			99 Entfällt.....	923	

FRAGEN ZUR ALLGEMEINEN UND BERUFLICHEN WEITERBILDUNG, LEHRVERANSTALTUNGEN

	323	94	Haben Sie in den letzten 12 Monaten an einer oder mehreren Lehrveranstaltung/-en der allgemeinen oder beruflichen Weiterbildung teilgenommen oder nehmen Sie gegenwärtig daran teil?		
968			Gesamt (gültige Angaben).....	884	100
969			1 Ja.....	214	24,2
970			8 Nein.....	670	75,8
971			97 Ohne Angabe.....	–	–
972			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	–
973			99 Entfällt.....	121	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstausfüller		CATI		Online		Selbstausfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstaus- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				
91	100	92	100	121	100	57	100	945			
3	3,3	2	2,2	4	3,3	1	1,8	946			
-	-	1	1,1	-	-	-	-	947			
59	64,8	66	71,7	74	61,2	43	75,4	948			
3	3,3	2	2,2	6	5,0	1	1,8	949			
3	3,3	3	3,3	4	3,3	2	3,5	950			
10	11,0	12	13,0	16	13,2	4	7,0	951	a)	a)	
13	14,3	6	6,5	17	14,0	6	10,5	952			
-	-	2	-	-	-	-	-	953			
9		-		21		5		954			
90		-		-		39		955			
808		936		943		402		956			
130	100	79	100	158	100	63	100	956			
38,28		38,67		28,43		31,52		957			
10	7,7	6	7,6	4	2,5	1	1,6	958			
15	11,5	9	11,4	7	4,4	5	7,9	959			
13	10,0	9	11,4	23	14,6	4	6,3	960			
30	23,1	10	12,7	28	17,7	16	25,4	961	b)	b)	
14	10,8	3	3,8	19	12,0	8	12,7	962			
1	0,8	5	6,3	14	8,9	-	-	963			
47	36,2	37	46,8	63	39,9	29	46,0	964			
52		15		21		17		965			
223		1		-		101		966			
593		935		906		322		967			
817	100	915	100	916	100	410	100	968			
207	25,3	199	21,7	312	34,1	130	31,7	969			
610	74,7	716	78,3	604	65,9	280	68,3	970			
79		-		-		18		971	-	-	
12		-		-		12		972			
90		115		169		63		973			

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%
	330	94a	Wie viele Stunden haben Sie in den letzten 12 Monaten an einer oder mehreren Lehrveranstaltung/-en teilgenommen? Gruppen errechnet aus Anzahl der Stunden der Lehrveranstaltung/-en.		
974			Gesamt (gültige Angaben).....	212	100
975			Durchschnittswert.....	101,96	
976			1 bis unter 10 Stunden.....	18	8,5
977			10 bis unter 20 Stunden.....	30	14,2
978			20 bis unter 30 Stunden.....	22	10,4
979			30 bis unter 40 Stunden.....	27	12,7
980			40 bis unter 50 Stunden.....	29	13,7
981			50 Stunden oder mehr.....	86	40,6
982			97 Ohne Angabe.....	–	
983			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
984			99 Entfällt.....	793	
	329	94b	Was war der Zweck dieser Lehrveranstaltung/-en?		
985			Gesamt (gültige Angaben).....	214	100
986			1 Beruflich.....	158	73,8
987			2 Privat.....	32	15,0
988			3 Sowohl beruflich als auch privat.....	24	11,2
989			97 Ohne Angabe.....	–	
990			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
991			99 Entfällt.....	791	
	325	95	Haben Sie auch in den letzten 4 Wochen an einer oder mehreren Lehrveranstaltung/-en der allgemeinen oder beruflichen Weiterbildung teilgenommen?		
992			Gesamt (gültige Angaben).....	214	100
993			1 Ja.....	79	36,9
994			8 Nein.....	135	63,1
995			97 Ohne Angabe.....	–	
996			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
997			99 Entfällt.....	791	
	326	95a	Wie viele Stunden haben Sie in den letzten 4 Wochen an einer oder mehreren Lehrveranstaltung/-en teilgenommen? Gruppen errechnet aus Anzahl der Stunden der Lehrveranstaltung/-en.		
998			Gesamt (gültige Angaben).....	79	100
999			Durchschnittswert.....	21,94	
1000			1 bis unter 10 Stunden.....	39	49,4
1001			10 bis unter 20 Stunden.....	17	21,5
1002			20 bis unter 30 Stunden.....	8	10,1
1003			30 bis unter 40 Stunden.....	5	6,3
1004			40 bis unter 50 Stunden.....	4	5,1
1005			50 Stunden oder mehr.....	6	7,6
1006			97 Ohne Angabe.....	–	
1007			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
1008			99 Entfällt.....	926	
	327	95b	Was war der Zweck dieser Lehrveranstaltung/-en?		
1009			Gesamt (gültige Angaben).....	79	100
1010			1 Überwiegend beruflich.....	58	73,4
1011			2 Überwiegend privat.....	21	26,6
1012			97 Ohne Angabe.....	–	
1013			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
1014			99 Entfällt.....	926	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstaufüller		CATI		Online		Selbstaufüller online-bereit			CAPI/ Selbst- aufüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstauf- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				
201	100	195	100	308	100	124	100	974			
65,66		82,42		74,49		64,01		975			
24	11,9	20	10,3	34	11,0	14	11,3	976			
42	20,9	32	16,4	51	16,6	25	20,2	977			
26	12,9	27	13,8	47	15,3	14	11,3	978			
27	13,4	15	7,7	33	10,7	18	14,5	979	** b)	- b)	
19	9,5	23	11,8	44	14,3	14	11,3	980		-	
63	31,3	78	40,0	99	32,1	39	31,5	981			
85		-		4		24		982			
8		-		1		7		983			
704		835		772		348		984			
203	100	199	100	308	100	128	100	985			
166	81,8	131	65,8	238	77,3	104	81,3	986			
20	9,9	36	18,1	21	6,8	12	9,4	987			
17	8,4	32	16,1	49	15,9	12	9,4	988	-	-	
83		-		4		20		989		-	
1		-		-		1		990			
711		831		773		354		991			
206	100	199	100	308	100	127	100	992			
85	41,3	67	33,7	123	39,9	55	43,3	993			
121	58,7	132	66,3	185	60,1	72	56,7	994			
80		-		4		21		995	-	-	
64		-		-		24		996			
648		831		773		331		997			
83	100	67	100	123	100	53	100	998			
21,98		19,12		21,78		21,32		999			
32	38,6	28	41,8	57	46,3	17	32,1	1000			
22	26,5	19	28,4	28	22,8	16	30,2	1001			
11	13,3	7	10,4	14	11,4	9	17,0	1002			
3	3,6	2	3,0	5	4,1	2	3,8	1003	- b)	- b)	
8	9,6	6	9,0	5	4,1	5	9,4	1004		-	
7	8,4	5	7,5	14	11,4	4	7,5	1005			
82		-		4		23		1006			
18		-		-		9		1007			
815		963		958		418		1008			
84	100	67	100	123	100	54	100	1009			
76	90,5	42	62,7	103	83,7	50	92,6	1010			
8	9,5	25	37,3	20	16,3	4	7,4	1011			
81		-		4		22		1012	***	-	
7		-		-		4		1013			
826		963		958		423		1014			

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%
	328	96	Was war der Inhalt der letzten Lehrveranstaltung?		
			Offene Frage.		
1015			Inhalt genannt.....	79	
1016			97 Ohne Angabe.....	–	
1017			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
1018			99 Entfällt.....	926	

FRAGEN ZUR STAATSANGEHÖRIGKEIT

	366	97	Sind Sie auf dem heutigen Gebiet der Bundesrepublik Deutschland geboren?		
1019			Gesamt (gültige Angaben).....	1 005	100
1020			1 Ja.....	928	92,3
1021			8 Nein.....	77	7,7
1022			97 Ohne Angabe.....	–	
1023			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
1024			99 Entfällt.....	–	
	367	99	Wann sind Sie auf das heutige Gebiet der Bundesrepublik Deutschland zugezogen bzw. zurückgekehrt?		
			Gruppen errechnet aus Jahr des Zuzugs/ der Rückkehr.		
1025			Gesamt (gültige Angaben).....	122	100
1026			Durchschnittswert (vor wie vielen Jahren).....	41,62	
1027			vor 1949.....	39	32,0
1028			zwischen 1950 und 1959.....	6	4,9
1029			zwischen 1960 und 1969.....	16	13,1
1030			zwischen 1970 und 1979.....	15	12,3
1031			zwischen 1980 und 1989.....	16	13,1
1032			zwischen 1990 und 1999.....	16	13,1
1033			zwischen 2000 und 2010.....	14	11,5
1034			97 Ohne Angabe.....	1	
1035			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
1036			99 Entfällt.....	882	
	368	100	Besitzen Sie die deutsche Staatsangehörigkeit?		
1037			Gesamt (gültige Angaben).....	1 005	100
1038			1 Ja, nur die deutsche Staatsangehörigkeit.....	981	97,6
1039			2 Ja, die deutsche und mindestens eine ausländische Staatsangehörigkeit.....	4	0,4
1040			8 Nein.....	20	2,0
1041			97 Ohne Angabe.....	–	
1042			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
1043			99 Entfällt.....	–	
	369	100a	Welche ausländische/-n Staatsangehörigkeit/-en besitzen Sie?		
			Offene Frage		
1044			1. ausländische Staatsangehörigkeit genannt.....	24	
1045			97 Ohne Angabe.....	–	
1046			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
1047			99 Entfällt.....	981	
	370	100a	Welche ausländische/-n Staatsangehörigkeit/-en besitzen Sie?		
			Offene Frage.		
1048			2. ausländische Staatsangehörigkeit genannt.....	12	
1049			97 Ohne Angabe.....	–	
1050			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
1051			99 Entfällt.....	997	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstausfüller		CATI		Online		Selbstausfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstaus- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				

82		67		123		52		1015	Signifikanztests hier nicht sinnvoll
83		–		4		24		1016	
13		–		–		6		1017	
820		963		958		421		1018	

985	100	1 030	100	1 085	100	500	100	1019			
944	95,8	967	93,9	1 016	93,6	491	98,2	1020			
41	4,2	63	6,1	69	6,4	9	1,8	1021			
13		–		–		3		1022	***	-	***
–		–		–		–		1023			
–		–		–		–		1024			

93	100	97	100	109	100	46	100	1025			
41,46		41,89		39,08		31,48		1026			
34	36,6	37	38,1	39	35,8	6	13,0	1027			
4	4,3	4	4,1	2	1,8	4	8,7	1028			
11	11,8	5	5,2	3	2,8	6	13,0	1029			
11	11,8	11	11,3	9	8,3	7	15,2	1030	b)	b)	b)
9	9,7	23	23,7	14	12,8	5	10,9	1031	-	-	-
16	17,2	8	8,2	16	14,7	11	23,9	1032			
8	8,6	9	9,3	26	23,9	7	15,2	1033			
13		3		–		1		1034			
–		–		–		–		1035			
892		930		976		456		1036			

954	100	1 030	100	1 085	100	487	100	1037			
938	98,3	1 012	98,3	1 064	98,1	479	98,4	1038			
10	1,0	5	0,5	9	0,8	4	0,8	1039			
6	0,6	13	1,3	12	1,1	4	0,8	1040	***	a)	a)
44		–		–		16		1041			
–		–		–		–		1042			
–		–		–		–		1043			

16		18		21		8		1044			
44		–		–		16		1045			
4		–		–		–		1046			
934		1 012		1 064		479		1047			

Signifikanztests hier
nicht sinnvoll

–		2		2		–		1048			
44		–		–		16		1049			
–		–		–		–		1050			
954		1 028		1 083		487		1051			

Signifikanztests hier
nicht sinnvoll

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%
	372	101	Besitzen Sie die deutsche Staatsangehörigkeit ...?		
1052			Gesamt (gültige Angaben).....	985	100
1053			1 durch Geburt.....	964	97,9
1054			2 als (Spät-)Aussiedler/-in ohne Einbürgerung.....	–	–
1055			3 als (Spät-)Aussiedler/-in mit Einbürgerung.....	4	0,4
1056			4 durch Einbürgerung.....	17	1,7
1057			97 Ohne Angabe.....	–	
1058			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
1059			99 Entfällt.....	20	
	373	101a	Wann wurden Sie eingebürgert?		
			Gruppen errechnet aus Jahr der Einbürgerung.		
1060			Gesamt (gültige Angaben).....	21	100
1061			Durchschnittswert (vor wie vielen Jahren).....	27,27	
1062			vor 1949.....	1	4,8
1063			zwischen 1960 und 1969.....	1	4,8
1064			zwischen 1970 und 1979.....	4	19,0
1065			zwischen 1980 und 1989.....	2	9,5
1066			zwischen 1990 und 1999.....	7	33,3
1067			zwischen 2000 und 2010.....	6	28,6
1068			97 Ohne Angabe.....	–	
1069			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
1070			99 Entfällt.....	984	
	374	101b	Welche Staatsangehörigkeit besaßen Sie vor dem Zuzug als (Spät-) Aussiedler/-in oder vor der Einbürgerung?		
			Offene Frage.		
1071			frühere Staatsangehörigkeit genannt	21	
1072			97 ohne Angabe	–	
1073			98 Unnötige Angabe (Filterfehler)	–	
1074			99 TNZ - entfällt	984	

FRAGEN ZU ANGEHÖRIGEN IM HERKUNFTSLAND

	375	201	Nur für Verheiratete: Lebt Ihr/-e Ehepartner/-in noch im Herkunftsland?		
1075			Gesamt (gültige Angaben).....	27	100
1076			1 Ja.....	–	–
1077			8 Nein.....	27	100,0
1078			9 Keine Angabe.....	–	
1079			97 Ohne Angabe.....	–	
1080			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
1081			99 Entfällt.....	978	
	376	102a	Nur für Ledige: Leben Ihre Eltern oder lebt ein Elternteil noch im Herkunftsland?		
1082			Gesamt (gültige Angaben).....	11	100
1083			1 Ja, Mutter und Vater.....	3	27,3
1084			2 Ja, nur Mutter.....	–	–
1085			3 Ja, nur Vater.....	–	–
1086			8 Nein.....	8	72,7
1087			9 Keine Angabe.....	–	
1088			97 Ohne Angabe.....	–	
1089			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
1090			99 Entfällt.....	994	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstaussfüller		CATI		Online		Selbstaussfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstauss- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				
938	100	1 017	100	1 073	100	478	100	1052			
929	99,0	997	98,0	1 053	98,1	475	99,4	1053			
-	-	6	0,6	-	-	-	-	1054			
1	0,1	6	0,6	8	0,7	-	-	1055	a)	** a)	
8	0,9	8	0,8	12	1,1	3	0,6	1056	-	-	
54		-		-		21		1057			
-		-		-		-		1058			
6		13		12		4		1059			
7	100	14	100	20	100	2	100	1060			
8,00		15,8		15,75		5,00		1061			
-	-	2	14,3	-	-	-	-	1062			
-	-	-	-	1	5,0	-	-	1063			
1	14,3	-	-	-	-	-	-	1064	* b)	- b)	
-	-	2	14,3	2	10,0	-	-	1065	-	-	
2	28,6	6	42,9	9	45,0	-	-	1066			
4	57,1	4	28,6	8	40,0	2	100,0	1067			
56		-		-		22		1068			
-		-		-		-		1069			
935		1 016		1 065		479		1070			
12		20		20		4		1071			
50		-		-		20		1072	Signifikanztests hier nicht sinnvoll		
-		-		-		-		1073			
936		1 010		1 065		479		1074			
10	100	25	100	13	100	5	100	1075			
4	40,0	-	-	-	-	3	60,0	1076			
6	60,0	25	100,0	13	100,0	2	40,0	1077	*** a)	c)	
1		-		-		-		1078		*** a)	
25		-		7		6		1079			
33		-		-		9		1080			
929		1 005		1 065		483		1081			
3	100	4	100	6	100	3	100	1082			
1	33,3	-	-	-	-	1	33,3	1083			
-	-	-	-	-	-	-	-	1084			
-	-	-	-	-	-	-	-	1085			
2	66,7	4	100,0	6	100,0	2	66,7	1086	- a)	- a)	
-		-		-		-		1087			
16		-		4		7		1088			
27		-		-		13		1089			
952		1 026		1 075		480		1090			

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%
			102b Haben Sie ein Kind bzw. mehrere Kinder im Alter von unter 18 Jahren im Herkunftsland?		
			Mehrfachantwort (Prozentsätze und Gesamtwerte beruhen auf den Antworten.)		
1091			Gesamt (Fälle mit mindestens einer gültigen Angabe).....	39	100
1092	377		1 Ja, Anzahl der Kinder unter 6 Jahren.....	–	–
1093	378		2 Ja, Anzahl der Kinder von 6 bis unter 16 Jahren.....	–	–
1094	379		3 Ja, Anzahl der Kinder von 16 bis unter 18 Jahren.....	–	–
1095	381		8 Nein.....	39	100,0
1096			9 Keine Angabe.....	–	
1097			97 Ohne Angabe.....	2	
1098			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
1099			99 Entfällt.....	964	

FRAGEN ZUM UNTERHALT/EINKOMMEN

	401	103	Woraus beziehen Sie überwiegend die Mittel für Ihren Lebensunterhalt?		
1100			Gesamt (gültige Angaben).....	1 005	100
1101			1 Eigene Erwerbstätigkeit/Berufstätigkeit.....	433	43,1
1102			2 Arbeitslosengeld I (ALG I).....	7	0,7
1103			7 Leistungen nach Hartz IV (ALG II, Sozialgeld).....	39	3,9
1104			3 Rente, Pension.....	275	27,4
1105			5 Eigenes Vermögen, Ersparnisse, Zinsen, Vermietung, Verpachtung, Altenteil.....	11	1,1
1106			6 Laufende Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung etc.....	2	0,2
1107			9 Elterngeld.....	1	0,1
1108			4 Nicht aus eigenen Einnahmequellen, sondern aus Einkünften der Eltern, des Ehepartners/der Ehepartnerin oder anderer Angehöriger	230	22,9
1109			8 Sonstige Unterstützungen (z. B. BAföG, Vorruhestandsgeld etc.).....	7	0,7
1110			97 Ohne Angabe.....	–	
1111			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
1112			99 Entfällt.....	–	
	402	104	Beziehen Sie eine oder mehrere öffentliche Rente/-n oder Pension/-en?		
1113			Gesamt (gültige Angaben).....	1 005	100
1114			1 Ja.....	296	29,5
1115			8 Nein.....	709	70,5
1116			97 Ohne Angabe.....	–	
1117			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
1118			99 Entfällt.....	–	
		105	Beziehen Sie eine oder mehrere Witwen-, Waisen-, Hinterbliebenen-rente/-n, -pension/-en?		
			Mehrfachantwort (Prozentsätze und Gesamtwerte beruhen auf den Antworten.)		
1119			Gesamt (Fälle mit mindestens einer gültigen Angabe).....	297	100
1120	403		01 Ja, aus der Deutschen Rentenversicherung Bund.....	57	19,2
1121	406		02 Ja, eine öffentliche Pension.....	2	0,7
1122	407		03 Ja, eine Kriegsoffiziersrente.....	–	–
1123	408		04 Ja, aus der Unfallversicherung.....	–	–
1124	409		05 Ja, Rente aus dem Ausland.....	–	–
1125	410		06 Ja, eine sonstige öffentliche Rente.....	–	–
1126	411		88 Nein.....	238	80,1
1127			97 Ohne Angabe.....	–	
1128			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
1129			99 Entfällt.....	709	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstausfüller		CATI		Online		Selbstausfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstaus- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				
31	100	31	100	20	100	15	100	1091			
-	-	-	-	-	-	-	-	1092			
1	3,2	-	-	-	-	1	6,7	1093			
-	-	-	-	-	-	-	-	1094			
30	96,8	31	100,0	20	100,0	14	93,3	1095	Signifikanztests hier nicht sinnvoll		
-	-	-	-	-	-	-	-	1096			
50		2		12		17		1097			
14		-		-		5		1098			
915		997		1 053		470		1099			

957	100	1 030	100	1 085	100	484	100	1100			
430	44,9	434	42,1	517	47,6	251	51,9	1101			
12	1,3	10	1,0	11	1,0	9	1,9	1102			
27	2,8	29	2,8	33	3,0	12	2,5	1103			
278	29,0	296	28,7	150	13,8	74	15,3	1104			
3	0,3	3	0,3	7	0,6	1	0,2	1105			
6	0,6	6	0,6	4	0,4	3	0,6	1106	** a)	- a)	- a)
3	0,3	4	0,4	9	0,8	3	0,6	1107			
183	19,1	238	23,1	332	30,6	126	26,0	1108			
15	1,6	10	1,0	22	2,0	5	1,0	1109			
41		-		-		19		1110			
-		-		-		-		1111			
-		-		-		-		1112			
944	100	1 030	100	1 085	100	482	100	1113			
204	21,6	323	31,4	120	11,1	60	12,4	1114			
740	78,4	707	68,6	965	88,9	422	87,6	1115			
54		-		-		21		1116	***	-	-
-		-		-		-		1117			
-		-		-		-		1118			
197	100	325	100	134	100	53	100	1119			
55	27,9	40	12,3	42	31,3	11	20,8	1120	***	**	-
5	2,5	3	0,9	11	8,2	2	3,8	1121	-	-	-
-	-	1	0,3	2	1,5	-	-	1122	-	-	-
2	1,0	4	1,2	4	3,0	1	1,9	1123	-	**	-
-	-	-	-	2	1,5	-	-	1124	-	-	-
8	4,1	-	-	8	6,0	1	1,9	1125	***	-	-
127	64,5	277	85,2	65	48,5	38	71,7	1126			
65		-		-		30		1127			
3		-		-		-		1128			
737		707		965		422		1129			

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%
			106 Beziehen Sie eine oder mehrere eigene (Versicherten-) Rente/-n, Pension/-en?		
			Mehrfachantwort (Prozentsätze und Gesamtwerte beruhen auf den Antworten.)		
1130			Gesamt (Fälle mit mindestens einer gültigen Angabe).....	319	100
1131	412	01	Ja, aus der Deutschen Rentenversicherung Bund.....	267	83,7
1132	415	02	Ja, eine öffentliche Pension.....	30	9,4
1133	416	03	Ja, eine Kriegssopferrente.....	1	0,3
1134	417	04	Ja, aus der Unfallversicherung.....	4	1,3
1135	418	05	Ja, Rente aus dem Ausland.....	2	0,6
1136	419	06	Ja, eine sonstige öffentliche Rente.....	9	2,8
1137	420	88	Nein.....	6	1,9
1138		97	Ohne Angabe.....	–	
1139		98	Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
1140		99	Entfällt.....	709	
			107 Beziehen Sie eine oder mehrere öffentliche Zahlung/-en oder öffentliche Unterstützung/-en?		
			Mehrfachantwort (Prozentsätze und Gesamtwerte beruhen auf den Antworten.)		
1141			Gesamt (Fälle mit mindestens einer gültigen Angabe).....	1 023	100
1142	421	3	Ja, Arbeitslosengeld I (ALG I).....	12	0,2
1143	422	4	Ja, Leistungen nach Hartz IV (ALG II, Sozialgeld).....	49	0,6
1144	423	2	Ja, Laufende Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung etc.....	11	0,1
1145	424	1	Ja, Wohngeld.....	15	0,2
1146	425	7	Ja, Elterngeld.....	4	0,1
1147	426	6	Ja, sonstige öffentliche Zahlungen (auch Kindergeld, BAföG etc.).....	143	1,8
1148	427	5	Ja, Leistungen nach den Pflegestufen 1-3/Härtefall aus der Pflegeversicherung....	5	0,1
1149	439	0	Nein.....	784	96,9
1150		97	Ohne Angabe.....	–	
1151		98	Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
1152		99	Entfällt.....	–	
	428		107a Nach welcher Pflegestufe erhalten Sie Pflegegeld/Pflegesachleistungen?		
1153			Gesamt (gültige Angaben).....	5	100
1154		1	Pflegestufe 1.....	2	40,0
1155		2	Pflegestufe 2.....	2	40,0
1156		3	Pflegestufe 3/Härtefall.....	1	20,0
1157		97	Ohne Angabe.....	–	
1158		98	Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
1159		99	Entfällt.....	1 000	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstausfüller		CATI		Online		Selbstausfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstaus- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				
213	100	332	100	137	100	63	100	1130			
144	67,6	289	87,0	78	56,9	42	66,7	1131	-	-	*
14	6,6	31	9,3	14	10,2	5	7,9	1132	-	-	-
1	0,5	1	0,3	1	0,7	1	1,6	1133	-	-	-
1	0,5	3	0,9	7	5,1	-	-	1134	-	-	*
-	-	-	-	2	1,5	-	-	1135	-	-	-
8	3,8	5	1,5	12	8,8	2	3,2	1136	-	-	-
45	21,1	3	0,9	23	16,8	13	20,6	1137			
56		-		-		-	22	1138			
23		-		-		-	9	1139			
717		707		965		413		1140			
955	100	1 048	100	1 120	100	505	100	1141			
13	0,2	10	0,1	15	0,2	8	0,2	1142	-	-	-
33	0,4	41	0,5	31	0,4	14	0,4	1143	**	-	-
8	0,1	12	0,1	6	0,1	5	0,1	1144	-	-	-
21	0,3	14	0,2	10	0,1	9	0,2	1145	-	-	-
6	0,1	5	0,1	11	0,1	6	0,2	1146	-	-	-
159	2,1	139	1,7	271	3,2	111	2,9	1147	-	-	**
6	0,1	2	0,0	4	0,0	2	0,1	1148	-	-	-
709	96,8	825	97,2	772	95,8	350	96,0	1149			
60		-		-		10		1150			
-		-		-		-		1151			
-		-		-		-		1152			
6	100	2	100	4	100	2	100	1153			
4	66,7	2	100,0	2	50,0	1	50,0	1154			
1	16,7	-	-	1	25,0	-	-	1155			
1	16,7	-	-	1	25,0	1	50,0	1156	- a)	- a)	- a)
60		-		-		10		1157			
-		-		-		-		1158			
932		1 028		1 081		491		1159			

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI		
				Anzahl	%	
			108	Beziehen Sie neben Einkommensquellen wie Erwerbstätigkeit, öffentlichen Renten/ Pensionen oder öffentlichen Zahlungen auch andere Einkommen?		
				Mehrfachantwort (Prozentsätze und Gesamtwerte beruhen auf den Antworten.)		
1160				Gesamt (Fälle mit mindestens einer gültigen Angabe).....	1 037	100
1161	429		1 Ja, Betriebsrente (einschließlich Vorruhestandsgeld).....	63	0,9	
1162	430		2 Ja, Altenteil.....	–	–	
1163	431		3 Ja, Einkommen aus eigenem Vermögen, Zinsen.....	108	1,6	
1164	432		4 Ja, Leistungen aus einer Lebensversicherung, einer privaten Rentenversicherung	–	–	
1165	433		5 Ja, Einkommen aus Vermietung/Verpachtung.....	58	0,9	
1166	434		6 Ja, private Unterstützungen/Unterhalt.....	34	0,5	
1167	435		8 Nein.....	774	96,1	
1168			97 Ohne Angabe.....	–	–	
1169			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	–	
1170			99 Entfällt.....	–	–	
			436	109 Wie hoch war Ihr persönliches Nettoeinkommen im letzten Monat?		
				Gesamt (gültige Angaben).....	1 005	100
1171			01 unter 150 Euro.....	30	3,0	
1172			02 150 bis unter 300 Euro.....	34	3,4	
1173			03 300 bis unter 500 Euro.....	50	5,0	
1174			04 500 bis unter 700 Euro.....	67	6,7	
1175			05 700 bis unter 900 Euro.....	76	7,6	
1176			06 900 bis unter 1 100 Euro.....	79	7,9	
1177			07 1 100 bis unter 1 300 Euro.....	88	8,8	
1178			08 1 300 bis unter 1 500 Euro.....	81	8,1	
1179			09 1 500 bis unter 1 700 Euro.....	78	7,8	
1180			10 1 700 bis unter 2 000 Euro.....	82	8,2	
1181			11 2 000 bis unter 2 300 Euro.....	59	5,9	
1182			12 2 300 bis unter 2 600 Euro.....	36	3,6	
1183			13 2 600 bis unter 2 900 Euro.....	24	2,4	
1184			14 2 900 bis unter 3 200 Euro.....	12	1,2	
1185			15 3 200 bis unter 3 600 Euro.....	14	1,4	
1186			16 3 600 bis unter 4 000 Euro.....	8	0,8	
1187			17 4 000 bis unter 4 500 Euro.....	8	0,8	
1188			18 4 500 bis unter 5 000 Euro.....	5	0,5	
1189			19 5 000 bis unter 5 500 Euro.....	2	0,2	
1190			20 5 500 bis unter 6 000 Euro.....	3	0,3	
1191			21 6 000 bis unter 7 500 Euro.....	–	–	
1192			22 7 500 bis unter 10 000 Euro.....	2	0,2	
1193			23 10 000 bis unter 18 000 Euro.....	1	0,1	
1194			24 18 000 und mehr Euro.....	–	–	
1195			50 Selbstständiger Landwirt in der Haupttätigkeit.....	–	–	
1196			90 Kein Einkommen.....	166	16,5	
1197			9999 keine Angabe.....	–	–	
1198			97 Ohne Angabe.....	–	–	
1199			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	–	
1200			99 Entfällt.....	–	–	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstausfüller		CATI		Online		Selbstausfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstaus- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				
1 027	100	1 079	100	1 392	100	525	100	1160			
41	0,6	73	1,0	54	0,7	10	0,3	1161	**	-	
-	-	-	-	1	0,0	-	-	1162	c)	c)	
161	2,4	124	1,8	138	1,8	74	2,2	1163	***	-	
18	0,3	7	0,1	10	0,1	8	0,2	1164	***	***	
73	1,1	60	0,9	64	0,8	47	1,4	1165	-	-	
54	0,8	30	0,4	40	0,5	34	1,0	1166	**	-	
680	94,8	785	95,8	1 085	96,0	352	94,9	1167			
29		-		-		11		1168			
-		-		-		-		1169			
-		-		-		-		1170			
948	100	1 018	100	1 085	100	485	100				
55	5,8	42	4,1	30	2,8	43	8,9	1171			
76	8,0	39	3,8	64	5,9	52	10,7	1172			
60	6,3	59	5,8	59	5,4	28	5,8	1173			
81	8,5	68	6,7	57	5,3	40	8,2	1174			
72	7,6	82	8,1	60	5,5	22	4,5	1175			
95	10,0	80	7,9	72	6,6	32	6,6	1176			
82	8,6	88	8,6	85	7,8	26	5,4	1177			
82	8,6	82	8,1	77	7,1	40	8,2	1178			
56	5,9	54	5,3	58	5,3	28	5,8	1179			
81	8,5	80	7,9	89	8,2	39	8,0	1180			
62	6,5	57	5,6	69	6,4	41	8,5	1181			
42	4,4	51	5,0	52	4,8	25	5,2	1182			
23	2,4	32	3,1	32	2,9	15	3,1	1183			
26	2,7	21	2,1	21	1,9	17	3,5	1184			
6	0,6	13	1,3	24	2,2	3	0,6	1185	*** a)	a)	
10	1,1	10	1,0	18	1,7	9	1,9	1186			
2	0,2	6	0,6	6	0,6	2	0,4	1187			
8	0,8	6	0,6	4	0,4	5	1,0	1188			
1	0,1	2	0,2	3	0,3	-	-	1189			
-	-	1	0,1	3	0,3	-	-	1190			
1	0,1	1	0,1	3	0,3	1	0,2	1191			
-	-	-	-	3	0,3	-	-	1192			
1	0,1	1	0,1	1	0,1	-	-	1193			
-	-	-	-	-	-	-	-	1194			
1	0,1	1	0,1	-	-	1	0,2	1195			
25	2,6	142	13,9	195	18,0	16	3,3	1196			
-		12		-		-		1197			
50		-		-		18		1198			
-		-		-		-		1199			
-		-		-		-		1200			

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%
	437	109	Wie hoch war Ihr Haushalts-Nettoeinkommen im letzten Monat?		
1201			Gesamt (gültige Angaben).....	1 003	100
1202			01 unter 150 Euro.....	–	–
1203			02 150 bis unter 300 Euro.....	–	–
1204			03 300 bis unter 500 Euro.....	1	0,1
1205			04 500 bis unter 700 Euro.....	15	1,5
1206			05 700 bis unter 900 Euro.....	26	2,6
1207			06 900 bis unter 1 100 Euro.....	29	2,9
1208			07 1 100 bis unter 1 300 Euro.....	47	4,7
1209			08 1 300 bis unter 1 500 Euro.....	53	5,3
1210			09 1 500 bis unter 1 700 Euro.....	80	8,0
1211			10 1 700 bis unter 2 000 Euro.....	101	10,1
1212			11 2 000 bis unter 2 300 Euro.....	97	9,7
1213			12 2 300 bis unter 2 600 Euro.....	106	10,6
1214			13 2 600 bis unter 2 900 Euro.....	79	7,9
1215			14 2 900 bis unter 3 200 Euro.....	86	8,6
1216			15 3 200 bis unter 3 600 Euro.....	54	5,4
1217			16 3 600 bis unter 4 000 Euro.....	67	6,7
1218			17 4 000 bis unter 4 500 Euro.....	44	4,4
1219			18 4 500 bis unter 5 000 Euro.....	26	2,6
1220			19 5 000 bis unter 5 500 Euro.....	25	2,5
1221			20 5 500 bis unter 6 000 Euro.....	18	1,8
1222			21 6 000 bis unter 7 500 Euro.....	33	3,3
1223			22 7 500 bis unter 10 000 Euro.....	14	1,4
1224			23 10 000 bis unter 18 000 Euro.....	–	–
1225			24 18 000 und mehr Euro.....	2	0,2
1226			50 Mindestens ein Haushaltsmitglied ist selbstständiger Landwirt.....	–	–
1227			9999 keine Angabe.....	–	–
1228			97 Ohne Angabe.....	2	
1229			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
1230			99 Entfällt.....	–	

FRAGEN ZUR ALTERSVORSORGE

	391	111	Waren Sie in der vergangenen Woche in einer gesetzlichen Rentenversicherung pflichtversichert?		
1231			Gesamt (gültige Angaben).....	617	100
1232			1 Ja.....	414	67,1
1233			8 Nein.....	203	32,9
1234			97 Ohne Angabe.....	–	
1235			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	17	
1236			99 Entfällt.....	371	
	392	111a	Waren Sie in der vergangenen Woche in einer gesetzlichen Rentenversicherung freiwillig versichert?		
1237			Gesamt (gültige Angaben).....	203	100
1238			1 Ja.....	13	6,4
1239			8 Nein.....	190	93,6
1240			9 Ohne Angabe.....	–	
1241			97 Ohne Angabe.....	–	
1242			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	13	
1243			99 Entfällt.....	789	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstausfüller		CATI		Online		Selbstausfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstaus- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				
759	100	1 013	100	1 084	100	421	100	1201			
-	-	7	0,7	3	0,3	-	-	1202			
-	-	1	0,1	5	0,5	-	-	1203			
2	0,3	3	0,3	8	0,7	1	0,2	1204			
7	0,9	15	1,5	9	0,8	1	0,2	1205			
8	1,1	27	2,7	15	1,4	4	1,0	1206			
13	1,7	29	2,9	36	3,3	5	1,2	1207			
21	2,8	36	3,6	34	3,1	8	1,9	1208			
26	3,4	65	6,4	46	4,2	11	2,6	1209			
48	6,3	44	4,3	41	3,8	17	4,0	1210			
66	8,7	103	10,2	81	7,5	30	7,1	1211			
84	11,1	104	10,3	101	9,3	53	12,6	1212			
80	10,5	125	12,3	127	11,7	35	8,3	1213			
84	11,1	54	5,3	59	5,4	42	10,0	1214			
48	6,3	63	6,2	73	6,7	24	5,7	1215	***	*** a)	
72	9,5	92	9,1	109	10,1	47	11,2	1216	***	*** a)	
52	6,9	53	5,2	99	9,1	38	9,0	1217			
46	6,1	67	6,6	86	7,9	34	8,1	1218			
34	4,5	47	4,6	28	2,6	20	4,8	1219			
45	5,9	35	3,5	45	4,2	33	7,8	1220			
8	1,1	15	1,5	36	3,3	5	1,2	1221			
11	1,4	20	2,0	34	3,1	9	2,1	1222			
4	0,5	2	0,2	7	0,6	4	1,0	1223			
-	-	2	0,2	2	0,2	-	-	1224			
-	-	-	-	-	-	-	-	1225			
-	-	4	0,4	-	-	-	-	1226			
-	-	17	-	-	-	-	-	1227			
239		-		1		82		1228			
-		-		-		-		1229			
-		-		-		-		1230			

638	100	628	100	785	100	350	100	1231		
470	73,7	416	66,2	521	66,4	252	72,0	1232		
168	26,3	212	33,8	264	33,6	98	28,0	1233	**	*
87		-		42		30		1234		
61		17		16		28		1235		
212		385		242		95				
173	100	211	100	264	100	98	100	1237		
15	8,7	31	14,7	11	4,2	7	7,1	1238		
158	91,3	180	85,3	253	95,8	91	92,9	1239		
-		1		-		-		1240	-	a)
82		-		42		30		1241		
177		13		14		100		1242		
566		805		765		275		1243		

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%

FRAGEN ZUR ERWERBSBETEILIGUNG EIN JAHR VOR DER ERHEBUNG

1244	443	112	Was traf vor 12 Monaten auf Ihre damalige Situation zu?		
			Gesamt (gültige Angaben).....	1 001	100
1245		01	Erwerbs-/Berufstätiger (auch unbezahlt mithelfend), Auszubildende/-r.....	450	45,0
1246		02	Grundwehr-/Zivildienstleistender.....	1	0,1
1247		03	Arbeitslos.....	40	4,0
1248		04	Schüler/-in, Student/-in.....	152	15,2
1249		05	Ruhestand/Vorruhestand.....	258	25,8
1250		06	Dauerhaft arbeitsunfähig.....	8	0,8
1251		07	Hausfrau/-mann.....	35	3,5
1252		08	Sonstiges.....	57	5,7
1253		9	Keine Angabe.....	—	
1254		97	Ohne Angabe.....	4	
1255		98	Unnötige Angabe (Filterfehler).....	—	
1256		99	Entfällt.....	—	

1257	444	113	Waren Sie vor 12 Monaten tätig als ...?		
			Gesamt (gültige Angaben).....	450	100
1258		1	Selbstständige/-r ohne Beschäftigte.....	24	5,3
1259		2	Selbstständige/-r mit Beschäftigten.....	4	0,9
1260		3	unbezahlt mithelfende/-r Familienangehörige/-r.....	1	0,2
1261		4	Angestellte/-r, Arbeiter/-in, Beamter/Beamtin, Richter/-in, Zeit-/Berufssoldat/-in, Auszubildende/-r.....	421	93,6
1262		9	Keine Angabe.....	—	
1263		97	Ohne Angabe.....	4	
1264		98	Unnötige Angabe (Filterfehler).....	—	
1265		99	Entfällt.....	551	

1266	445	114	Welchem Wirtschaftszweig gehört der Betrieb an, in dem Sie vor 12 Monaten tätig waren?		
			Offene Frage.		
1266			Wirtschaftszweig genannt.....	450	
1267		97	Ohne Angabe.....	4	
1268		98	Unnötige Angabe (Filterfehler).....	—	
1269		99	Entfällt.....	551	

FRAGEN ZUM WOHSITZ EIN JAHR VOR DER ERHEBUNG

1270	451	115	War Ihr Wohnsitz vor 12 Monaten derselbe wie heute?		
			Gesamt (gültige Angaben).....	1 001	100
1271		1	Ja.....	968	96,7
1272		8	Nein.....	33	3,3
1273		9	Keine Angabe.....	—	
1274		97	Ohne Angabe.....	4	
1275		98	Unnötige Angabe (Filterfehler).....	—	
1276		99	Entfällt.....	—	

1277	452	116	Lag Ihr früherer Wohnsitz in der Bundesrepublik Deutschland?		
			Gesamt (gültige Angaben).....	33	100
1278		1	Ja.....	33	100,0
1279		8	Nein.....	—	—
1280		9	Keine Angabe.....	—	
1281		97	Ohne Angabe.....	4	
1282		98	Unnötige Angabe (Filterfehler).....	—	
1283		99	Entfällt.....	968	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstausfüller		CATI		Online		Selbstausfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstaus- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				

932	100	1 023	100	1 059	100	478	100	1244			
424	45,5	477	46,6	544	51,4	250	52,3	1245			
2	0,2	–	–	2	0,2	1	0,2	1246			
37	4,0	40	3,9	47	4,4	15	3,1	1247			
132	14,2	138	13,5	215	20,3	93	19,5	1248			
240	25,8	269	26,3	129	12,2	67	14,0	1249			
14	1,5	10	1,0	14	1,3	1	0,2	1250	-	-	-
38	4,1	42	4,1	34	3,2	21	4,4	1251			
45	4,8	47	4,6	74	7,0	30	6,3	1252			
21	–	–	–	26	–	12	–	1253			
45	–	7	–	–	–	13	–	1254			
–	–	–	–	–	–	–	–	1255			
–	–	–	–	–	–	–	–	1256			
368	100	477	100	543	100	216	100	1257			
12	3,3	18	3,8	23	4,2	9	4,2	1258			
8	2,2	6	1,3	8	1,5	5	2,3	1259			
1	0,3	1	0,2	3	0,6	–	–	1260			
347	94,3	452	94,8	509	93,7	202	93,5	1261	- a)	- a)	- a)
4	–	–	–	1	–	1	–	1262			
97	–	7	–	–	–	46	–	1263			
72	–	–	–	–	–	31	–	1264			
457	–	546	–	541	–	209	–	1265			
334	–	477	–	544	–	209	–	1266			
135	–	7	–	–	–	54	–	1267			
23	–	–	–	–	–	12	–	1268			
506	–	546	–	541	–	228	–	1269			
									Signifikanztests hier nicht sinnvoll		

964	100	1 024	100	1 080	100	484	100	1270			
926	96,1	1 001	97,8	1 053	97,5	468	96,7	1271			
38	3,9	23	2,2	27	2,5	16	3,3	1272			
2	–	2	–	5	–	2	–	1273	-	-	-
32	–	4	–	–	–	17	–	1274			
–	–	–	–	–	–	–	–	1275			
–	–	–	–	–	–	–	–	1276			
38	100	23	100	24	100	16	100	1277			
38	100,0	23	100,0	23	95,8	16	100,0	1278			
–	–	–	–	1	4,2	–	–	1279			
–	–	–	–	3	–	–	–	1280	c)	c)	- a)
32	–	4	–	–	–	17	–	1281			
242	–	–	–	–	–	115	–	1282			
686	–	1 003	–	1 058	–	355	–	1283			

Lfd. Nr.	EF	FB Nr.	Bezeichnung und Schlüssel	CAPI	
				Anzahl	%
		453	116a In welchem Bundesland befand sich Ihr früherer Wohnsitz?		
1284			Bundesland genannt.....	33	
1285			999 keine Angabe.....	–	
1286			97 Ohne Angabe.....	4	
1287			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
1288			99 Entfällt.....	968	
		454	116b Zu welchem Regierungsbezirk/ welcher Region gehörte Ihr früherer Wohnsitz?		
1289			Regierungsbezirk genannt.....	33	
1290			999 keine Angabe.....	–	
1291			97 Ohne Angabe.....	4	
1292			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
1293			99 Entfällt.....	968	
		455	116c In welchem anderen Staat lag Ihr früherer Wohnsitz?		
1294			Staat genannt.....	–	
1295			97 Ohne Angabe.....	4	
1296			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
1297			99 Entfällt.....	1 001	

FRAGE ZUR ART DER BETEILIGUNG AN DER ERHEBUNG

1298	17	117	Haben Sie die Fragen zu Ihrer Person selbst beantwortet?		
1299			Gesamt (gültige Angaben).....	884	100
1300			1 Eigene Beteiligung.....	654	74,0
1301			2 Nein, durch eine andere Person vertreten.....	230	26,0
1302			9 Keine Angabe.....	–	
1303			97 Ohne Angabe.....	121	
1304			98 Unnötige Angabe (Filterfehler).....	–	
1305			99 Entfällt.....	–	

Erhebungsmodi								Lfd. Nr.	Ergebnisse der Signifikanztests		
Selbstausfüller		CATI		Online		Selbstausfüller online-bereit			CAPI/ Selbst- ausfüller	CAPI/ CATI	Online/ Selbstaus- füller on- line-bereit
Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%				
46		18		23		20		1284	Signifikanztests hier nicht sinnvoll		
–		5		–		–		1285			
24		4		–		13		1286			
143		–		–		66		1287			
785		1 003		1 062		404		1288			
42		18		17		16		1289	Signifikanztests hier nicht sinnvoll		
–		5		–		–		1290			
28		4		6		17		1291			
132		–		–		60		1292			
796		1 003		1 062		410		1293			
–		–		1		–		1294	Signifikanztests hier nicht sinnvoll		
28		4		6		17		1295			
4		–		–		–		1296			
966		1 026		1 078		486		1297			
976	100	915	100	1 069	100	497	100	1299			
765	78,4	564	61,6	902	84,4	349	70,2	1300			
211	21,6	351	38,4	167	15,6	148	29,8	1301			
10		–		16		2		1302	**	***	
12		115		–		4		1303			
–		–		–		–		1304			
–		–		–		–		1305			

Fragebogen Selbstausfüller

Fragebogen für das Projekt

Befragungsformen im Vergleich

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

Beschriften des Beiblattes

Bitte tragen Sie für jede Person im Haushalt den Vor- und Nachnamen auf dem Beiblatt ein.

Halten Sie dabei die nachstehende Reihenfolge ein:

- 1 Ehepaare bzw. Lebenspartner/-in,
- 2 Kinder,
- 3 Verwandte,
- 4 weitere Personen des Haushalts.

Die Reihenfolge der Personen ist für den gesamten Fragebogen beizubehalten.

Legen Sie das Beiblatt beim Ausfüllen des Bogens über oder neben den Fragebogen. So haben Sie immer eine Orientierung, wer gerade ausfüllt oder für wen Fragen beantwortet werden.

Die Rückseite des Beiblattes ist für den Eintrag der Antwort auf eine spätere Frage vorgesehen.

Fragen zum Haushalt

Ein-Personen- und Mehr-Personen-Haushalte:

- Ein Ein-Personen-Haushalt besteht aus einer Person, die normalerweise allein wohnt und für sich allein wirtschaftet.
- Ein Mehr-Personen-Haushalt besteht aus Personen, die normalerweise zusammen wohnen und wirtschaften.

Haushaltsmitglieder:

- Zu ihnen gehören auch Personen, die normalerweise im Haushalt wohnen, aber vorübergehend abwesend sind, z. B. aus beruflichen oder gesundheitlichen Gründen.
- Keine Haushaltsmitglieder sind z. B. Untermieter und Hausangestellte.

1 Gibt es in Ihrer Wohnung neben Ihrem Haushalt weitere Haushalte, z. B. Untermieter/-innen?

Ja, Anzahl der weiteren Haushalte

Nein, keine weiteren Haushalte

 8

2 Sind in den letzten 12 Monaten Haushaltsmitglieder fortgezogen?

Ja, Anzahl der Fortgezogenen

Nein, keine Fortgezogenen

 8

2a Sind in den letzten 12 Monaten Haushaltsmitglieder verstorben?

Ja, Anzahl der Verstorbenen

Nein, keine Verstorbenen

 8

3 Wie viele Personen haben am Mittwoch der letzten Woche insgesamt in Ihrem Haushalt gelebt?

Anzahl der Personen

Mehr als 5 Personen im Haushalt?

Fordern Sie bitte einen zweiten Fragebogen bei Ihrem Statistischen Amt an. Die Adresse finden Sie auf dem Deckblatt.

Beantwortung der Fragen

- Jede Person füllt den Fragebogen für sich selbst aus.
- Das Beiblatt ordnet jeder Person eine Spalte zu. Diese Spalte behalten Sie bitte für den gesamten Fragebogen bei.
- Das Ausfüllen ist erheblich einfacher, wenn jedes Haushaltsmitglied zunächst den gesamten Fragebogen ausfüllt und dann an ein anderes Haushaltsmitglied weitergibt. Folgen Sie den Pfeilen, die sich direkt auf Ihre Angaben beziehen. Sie überspringen dann Fragen, die nicht allen Personen gestellt werden.
- Für Kinder und Personen, die wegen einer Behinderung oder aus Altersgründen nicht in der Lage sind, selbst Auskunft zu geben, können andere Haushaltsmitglieder stellvertretend antworten.

Fragen zu den Personen

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
4 Sind Sie in den letzten 12 Monaten hier eingezogen?					
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
5 Welches Geschlecht haben Sie?					
Männlich	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Weiblich	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
6 Wann sind Sie geboren?					
Monat	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jahr	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7 Welchen Familienstand haben Sie?					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Hinweis zu Familienständen:</p> <p>– Wenn Sie nie verheiratet waren, geben Sie bitte „Ledig“ an.</p> <p>– Die Familienstände „Eingetragene Lebenspartnerschaft“, „Eingetragene/-r Lebenspartner/-in verstorben“ bzw. „Eingetragene Lebenspartnerschaft aufgehoben“ gelten ausschließlich für gleichgeschlechtliche Partnerschaften im Sinne des Lebenspartnerschaftsgesetzes.</p> </div>					
Ledig	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Verheiratet	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Verwitwet	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Geschieden	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Eingetragene Lebenspartnerschaft (gleichgeschlechtlich)	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
Eingetragene/-r Lebenspartner/-in verstorben (gleichgeschlechtlich)	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
Eingetragene Lebenspartnerschaft aufgehoben (gleichgeschlechtlich)	<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	Weiter mit Nr. ...
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	--------------------

8 **Bitte ordnen Sie sich zu ...**

Ein-Personen-Haushalt:

Weiter mit Nr. 17

Mehr-Personen-Haushalt:

Weiter mit Nr. 9

Hinweis zu den langen Pfeilen:
 Wenn Sie zu einer der genannten Personengruppen gehören, geht es für Sie mit der Fragenummer weiter, die im Pfeil angegeben ist.
 Zum Beispiel überspringt ein Ein-Personen-Haushalt die Fragen 9 bis 16 und geht direkt zur Frage 17 weiter.

9 **Bitte ordnen Sie sich zu ...**

Verheiratete Person:

Weiter mit Nr. 10

Ledige Person:

Weiter mit Nr. 11

Sonstige Person:

Weiter mit Nr. 13

10 **Lebt Ihr/-e Ehepartner/-in in diesem Haushalt?**

Ja

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

Personennummer Ehepartner/-in (siehe Beiblatt)

<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
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

15
14

Hinweis zu den kurzen Pfeilen:
 Wenn Sie eine Antwort angekreuzt bzw. eingetragen haben, auf die am rechten Rand ein Pfeil folgt, geht es für Sie mit der Fragenummer weiter, die im Pfeil angegeben ist.

11 **Lebt Ihre Mutter in diesem Haushalt?**
 (auch Stief-, Adoptiv- und Pflegemutter)

Ja

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

Personennummer Ihrer Mutter (siehe Beiblatt)

<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
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

12 **Lebt Ihr Vater in diesem Haushalt?**
 (auch Stief-, Adoptiv- und Pflegevater)

Ja

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

Personennummer Ihres Vaters (siehe Beiblatt)

<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
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

13 **Bitte ordnen Sie sich zu ...**

Person ist 15 Jahre oder jünger:

Weiter mit Nr. 15

Person ist 16 Jahre oder älter:

Weiter mit Nr. 14

14 **Sind Sie Lebenspartner/-in (auch eingetragene Lebenspartnerschaft) einer Person dieses Haushalts?**

Ja
 Personennummer Lebenspartner/-in (siehe Beiblatt)
 Nein
 Keine Angabe

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"/>	<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

Weiter mit Nr. ...

15 **Sind Sie mit der ersten Person dieses Haushalts verheiratet, verwandt oder verschwägert?**

Ja
 Nein
 Ich bin die erste Person.

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

17

16 **In welcher Beziehung stehen Sie zur ersten Person dieses Haushalts?**
 Stief-, Adoptiv- und Pflegekinder gelten hier als Tochter/Sohn.

Ich bin zur ersten Person ...
 Ehefrau/Ehemann
 (Schwieger-)Tochter/Sohn
 Enkel/-in, Urenkel/-in
 (Schwieger-)Mutter/Vater
 Großmutter/-vater
 Schwester/Bruder
 sonstige verwandte oder verschwägerte Person

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

Fragen nach Haupt- und Nebenwohnung

17 **Bewohnen Sie eine weitere Wohnung (auch Zimmer, Unterkunft oder Heim) in der Bundesrepublik Deutschland?**

Ja
 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

18

17a **Ist die Wohnung hier Ihre Hauptwohnung?**

Hauptwohnung ...
 ist die vorwiegend genutzte Wohnung. Wenn Sie sich in mehreren Wohnungen gleich häufig aufhalten, ist es die Wohnung, die Ihren Lebensmittelpunkt darstellt bzw. wo Ihre Familie, Ihr/-e Lebenspartner/-in lebt.

Ja
 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

Fragen zu Beschäftigung und bezahlten Nebentätigkeiten

Beschäftigungen, bezahlte Nebentätigkeiten sind ...	Auch Nebenjobs von ...
<ul style="list-style-type: none"> – Arbeiten bzw. Tätigkeiten, die auf Bezahlung ausgerichtet sind. – unentgeltlich im Familienbetrieb ausgeübte Tätigkeiten. – auch Tätigkeiten mit einer Dauer von zumindest einer Stunde pro Woche. 	<ul style="list-style-type: none"> – Hausfrauen/-männern – Schüler/-innen und Studenten/Studentinnen – Rentner/-innen – Arbeitslosen

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
18 Bitte ordnen Sie sich zu ... Person (auch Schüler/-in) ist 15 Jahre oder älter: Weiter mit Nr. 19 Person ist 14 Jahre oder jünger: Weiter mit Nr. 84						
19 Haben Sie in der vergangenen Woche zwischen Montag und Sonntag eine Stunde oder länger gegen Bezahlung oder als Selbstständige/-r gearbeitet? Erläuterung [1] „Bezahlte Tätigkeit“ auf Seite 44.						
Ja	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	33
Nein	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	
20 Waren Sie in der vergangenen Woche unbezahlt als mithelfende/-r Familienangehörige/-r in einem Betrieb tätig, der einem Familienmitglied gehört?						
Ja	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	33
Nein	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	
21 Haben Sie in der vergangenen Woche eine oder mehrere geringfügige Beschäftigung/-en oder einen Ein-Euro-Job ausgeübt? Zusätzliche Erläuterung [2] auf Seite 44.						

Als geringfügige Beschäftigungen gelten:	Der Ein-Euro-Job ist:
<ul style="list-style-type: none"> – Tätigkeiten mit einem durchschnittlichen Verdienst von nicht mehr als 400 Euro pro Monat (Mini-Job). – Kurzfristige Tätigkeiten (Saisonbeschäftigungen), die auf höchstens zwei Monate oder 50 Arbeitstage während eines Jahres begrenzt sind. 	<ul style="list-style-type: none"> – Eine Tätigkeit, die Empfänger/-innen von Arbeitslosengeld II ausüben, für die zumeist ein bis zwei Euro pro Stunde gezahlt wird.
Typische geringfügige Beschäftigungen sind:	
<ul style="list-style-type: none"> – Ferien- oder Nebenjob als Schüler/-in oder Student/-in – Austragen von Zeitungen oder Zeitschriften – Putztätigkeit in einem Haushalt oder Betrieb – Kinderbetreuung, Babysitting, Haushaltstätigkeit in einem Privathaushalt – Stunden- oder tageweise Aushilfstätigkeit in einem Kaufhaus/Geschäft – Hinzuverdienst als Rentner/-in oder Hausfrau/Hausmann 	<ul style="list-style-type: none"> – Verkaufs- oder Werbetätigkeit (auch Telefon- oder Außendienst) – Nebenberufliche Tätigkeit für eine Versicherung oder Bank – Mitarbeit in einem Saisonbetrieb, z. B. im Gastgewerbe, in der Landwirtschaft, bei der Herstellung von Konserven – Nebenberufliche Lehrtätigkeit, Nachhilfeunterricht – Taxi fahren, Aushilfstätigkeit bei einer Spedition – Sonstige Nebentätigkeiten, z. B. Schreib-, Programmier- und Buchhalterarbeiten

Ja, einen 400-Euro-Job	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	33
Ja, eine kurzfristige Tätigkeit	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	
Ja, einen Ein-Euro-Job	<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	

22 **Gehen Sie normalerweise einer bezahlten bzw. beruflichen Tätigkeit nach, die Sie aber in der vergangenen Woche nicht ausgeübt haben?**

Mögliche Gründe für Nichtausübung der Tätigkeit:

- Elternzeit
- Krankheit
- (Sonder-) Urlaub
- Altersteilzeit, auch in der Freistellungsphase
Erläuterung [3] auf Seite 44.

Bezahlte bzw. berufliche Tätigkeiten sind auch:

- 400-Euro-Job
- 1-Euro-Job
- Tätigkeit als unbezahlt mithelfende/-r Familienangehörige/-r

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

25

23 **Warum haben Sie vergangene Woche nicht gearbeitet?**

Nennen Sie den Hauptgrund. (Bitte nur eine Antwort)

Krankheit, Unfall

<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Mutterschutz

<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Altersteilzeit

<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Elternzeit

<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

(Sonder-)Urlaub

<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Streik, Aussperrung

<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Schlechtwetterlage

<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Kurzarbeit aus technischen oder wirtschaftlichen Gründen

<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Ausgleichsurlaub (im Rahmen eines Arbeitszeitkontos oder einer vertraglichen Jahresarbeitszeit)

<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Allgemeine oder berufliche Aus-, Fortbildung, Schulbesuch

<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Sonstige Gründe oder persönliche, familiäre Verpflichtungen

<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

33

23a **Wie lange dauert die Unterbrechung Ihrer Arbeit/ Erwerbstätigkeit insgesamt?**

Kürzer als 3 Monate

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

3 Monate oder länger

<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
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

33

23b **Erhalten Sie als Arbeitnehmer/-in eine Fortzahlung (Lohn, Gehalt oder staatliche Leistungen) von mindestens der Hälfte Ihres bisherigen Einkommens?**

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

Trifft nicht zu, da Selbstständige/-r

<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Trifft nicht zu, da unbezahlt mithelfende/-r Familienangehörige/-r

<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

33

freiwillig

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
24 Auch wenn man die eigentliche Erwerbstätigkeit unterbrochen hat, kann man nebenbei Geld hinzuverdienen. Haben Sie in der vergangenen Woche eine bezahlte Tätigkeit oder einen Nebenjob ausgeübt?						
Ja	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	34
Nein	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	33
25 Auch wenn man nicht hauptsächlich erwerbstätig ist, z.B. Schüler/-in, Hausfrau/Hausmann oder Rentner/-in, kann man nebenbei etwas arbeiten, um Geld hinzuverdienen. Haben Sie in der vergangenen Woche eine bezahlte Tätigkeit oder einen Nebenjob ausgeübt?						
Ja	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	33
Nein	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	

Fragen zur früheren Erwerbstätigkeit

26 Haben Sie früher schon einmal gegen Bezahlung gearbeitet? Reine Gelegenheitsarbeiten wie z. B. Ferienjobs zählen nicht dazu.						
Ja	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
Nein, noch nie	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	66
27 Wann haben Sie Ihre letzte Erwerbstätigkeit beendet?						
Monat	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Jahr	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
28 Warum haben Sie Ihre letzte Erwerbstätigkeit beendet? Nennen Sie den Hauptgrund. (Bitte nur eine Antwort)						
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	

29 **Waren Sie zuletzt tätig als ...?**

Erläuterung [4] „Letzte bzw. gegenwärtige Tätigkeit“ auf Seite 44.

- Selbstständige/-r ohne Beschäftigte
- Selbstständige/-r mit Beschäftigten
- unbezahlt mithelfende/-r Familienangehörige/-r
- Beamter/Beamtin, Richter/-in
- Angestellte/-r (ohne Auszubildende)
- Arbeiter/-in, Heimarbeiter/-in (ohne Auszubildende)
- kaufmännisch/technisch Auszubildende/-r
- gewerblich Auszubildende/-r
- Zeit-/Berufssoldat/-in
- Grundwehr-/Zivildienstleistender

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

30 **Welchen Beruf haben Sie zuletzt ausgeübt?**

Der zuletzt ausgeübte Beruf kann auch ein anderer sein als der früher einmal erlernte Beruf.

Tragen Sie die genaue Bezeichnung ein:

Zum Beispiel:

- Blumenverkäufer/-in (nicht: Verkäufer/-in)
- Zollinspektor/-in (nicht: Beamter/Beamtin)
- Kraftfahrzeugmechaniker/-in (nicht: Facharbeiter/-in)

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

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

Zusätzliche Erläuterung [5] auf Seite 45.

Tragen Sie die genaue Bezeichnung ein:

Richten Sie sich bitte nach dem wirtschaftlichen Schwerpunkt des Betriebes (der örtlichen Niederlassung, nicht des gesamten Unternehmens).

Zum Beispiel:

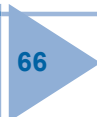
- Werkzeugmaschinenbau (nicht: Fabrik)
- Lebensmitteleinzelhandel (nicht: Handel)
- Angestellte einer Zeitarbeitsfirma tragen bitte „Arbeitnehmerüberlassung“ ein.

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 zum Beispiel:	Es gehören nicht zum Öffentlichen Dienst:
<ul style="list-style-type: none"> – Behörden von Bund, Ländern, Gemeinden (Gemeindeverbände) – öffentliche Schulen – Polizei, Bundeswehr – Sozialversicherungsträger 	<ul style="list-style-type: none"> Bedienstete (auch Beamte) in Nachfolgeunternehmen der – Deutschen Bundespost – Deutschen Bundesbahn (Reichsbahn) Bedienstete der Kirchen

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



Frage zu Haupt- und Nebentätigkeiten

33 **Hatten Sie in der vergangenen Woche mehrere bezahlte Tätigkeiten bzw. Erwerbstätigkeiten, auch unbezahlte Tätigkeiten als mithelfende/-r Familienangehörige/-r?**
Bitte berücksichtigen Sie auch Tätigkeiten, die Sie z. B. wegen Elternzeit, Urlaub oder Krankheit in der vergangenen Woche nicht ausgeübt haben.

Ja, Haupt- und Nebentätigkeiten

Nein, nur eine Tätigkeit

<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

Fragen zur gegenwärtigen (Haupt-)Erwerbstätigkeit

Wenn Sie mehrere Tätigkeiten ausüben: Die Haupttätigkeit ist im Zweifelsfall die mit der längsten Arbeitszeit.

34 **Sind Sie zurzeit tätig als ...?**
Erläuterung [4] „Letzte bzw. gegenwärtige Tätigkeit“ auf Seite 44.

Selbstständige/-r ohne Beschäftigte

Selbstständige/-r mit Beschäftigten

unbezahlt mithelfende/-r Familienangehörige/-r

Beamter/Beamtin, Richter/-in

Angestellte/-r (ohne Auszubildende)

Arbeiter/-in, Heimarbeiter/-in (ohne Auszubildende)

kaufmännisch/technisch Auszubildende/-r

gewerblich Auszubildende/-r

Zeit-/Berufssoldat/-in

Grundwehr-/Zivildienstleistender

sonstige/-r Beschäftigte/-r mit kleinem Job neben Schule, Studium oder Ruhestand

<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
<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12

35 **Welchen Beruf üben Sie derzeit aus?**

Der derzeit ausgeübte Beruf kann auch ein anderer sein als der früher einmal erlernte Beruf.
Zivildienstleistende geben bitte die ausgeübte Tätigkeit an.

Tragen Sie die genaue Bezeichnung ein:

Zum Beispiel:

- Blumenverkäufer/-in (nicht: Verkäufer/-in)
- Zollinspektor/-in (nicht: Beamter/Beamtin)
- Kraftfahrzeugmechaniker/-in (nicht: Facharbeiter/-in)

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

36 **Welchem Wirtschaftszweig gehört der Betrieb an, in dem Sie tätig sind?**

Zusätzliche Erläuterung [5] auf Seite 45.

Tragen Sie die genaue Bezeichnung ein:

Richten Sie sich bitte nach dem wirtschaftlichen Schwerpunkt des Betriebes (der örtlichen Niederlassung, nicht des gesamten Unternehmens).

Zum Beispiel:

- Werkzeugmaschinenbau (nicht: Fabrik)
- Lebensmitteleinzelhandel (nicht: Handel)
- Angestellte einer Zeitarbeitsfirma tragen bitte „Arbeitnehmerüberlassung“ ein.

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 zum Beispiel:

- Behörden von Bund, Ländern, Gemeinden (Gemeindeverbände)
- öffentliche Schulen
- Polizei, Bundeswehr
- Sozialversicherungsträger

Es gehören nicht zum Öffentlichen Dienst:

- Bedienstete (auch Beamte) in Nachfolgeunternehmen der
- Deutschen Bundespost
- Deutschen Bundesbahn (Reichsbahn)
- Bedienstete der Kirchen

Ja

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

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
38 Bitte geben Sie den Namen des Betriebes an, in dem Sie tätig sind. Tragen Sie bitte auf der Rückseite des Beiblattes den Namen des Betriebes ein. Der Name des Betriebs wird nicht mit Ihren Daten gespeichert und dient nur der Zuordnung zu einem Wirtschaftszweig.						
39 Wie viele Personen arbeiten in dem Betrieb (örtliche Einheit), in dem Sie tätig sind?						
Bis 10 Personen: Anzahl der Personen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
11 bis 19 Personen	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	
20 bis 49 Personen	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	
50 Personen und mehr	<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	<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	
41 Ist Ihr Arbeitsvertrag, Ihre Tätigkeit befristet oder unbefristet? Ein Arbeitsvertrag gilt hier auch als befristeter Arbeitsvertrag.						
Befristet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
Unbefristet	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	42
Trifft nicht zu, da selbstständig oder unbezahlt mithelfend	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	
41a Welche Gesamtdauer hat Ihr befristeter Arbeitsvertrag, Ihre Tätigkeit? Kurzfristige Arbeitsverträge: 1, 2 oder 3 Wochen bitte auf einen Monat aufrunden.						
Bis 36 Monate: Zahl der Monate	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Mehr als 36 Monate	<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/> 37	
41b Warum ist Ihre Tätigkeit befristet? Nennen Sie den Hauptgrund. (Bitte nur eine Antwort)						
Ausbildung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
Dauerstellung nicht zu finden	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
Dauerstellung nicht erwünscht	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	
Probezeit-Arbeitsvertrag	<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	
42 Wann haben Sie Ihre Tätigkeit beim derzeitigen Arbeitgeber oder als Selbstständige/-r aufgenommen?						
Monat	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Jahr	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

43 Ist Ihre Tätigkeit eine Vollzeit- oder eine Teilzeittätigkeit?

Vollzeittätigkeit

Teilzeittätigkeit

43a Warum gehen Sie einer Teilzeittätigkeit nach?

Nennen Sie den Hauptgrund. (Bitte nur eine Antwort)

Vollzeittätigkeit nicht zu finden

Schulausbildung, Studium oder sonstige Aus- bzw. Fortbildung

Krankheit, Unfallfolgen

Betreuung von Kindern oder pflegebedürftigen/behinderten Personen

Sonstige persönliche oder familiäre Verpflichtungen

Vollzeittätigkeit aus anderen Gründen nicht gewünscht

44 Wie viele Stunden arbeiten Sie normalerweise pro Woche, einschließlich regelmäßig geleisteter Überstunden?

Anzahl der vollen Stunden

45 Wie viele Stunden, haben Sie in der vergangenen Woche tatsächlich gearbeitet?

Denken Sie bitte an Überstunden, aber auch an weniger geleistete Stunden, z. B. wegen Urlaub oder Krankheit.

Anzahl der vollen Stunden

In der letzten Woche nicht gearbeitet

46 Bitte ordnen Sie sich zu ...

Person ist Beamter/Beamtin, Angestellte/-r, Arbeiter/-in, Auszubildende/-r, Soldat/-in, geringfügig Beschäftigte/-r:

Weiter mit Nr. 46a

Sonstige Person:

Weiter mit Nr. 47

46a Wie viele Überstunden waren in der tatsächlich geleisteten Arbeitszeit der letzten Woche enthalten?

Anzahl der vollen Stunden

In der letzten Woche keine Überstunden geleistet

46b Wie viele Überstunden waren davon bezahlt?

Anzahl der vollen Stunden

47 Entsprach Ihre tatsächliche Arbeitszeit in der vergangenen Woche der normalen Stundenzahl?

Arbeitszeit entsprach der normalen Stundenzahl

Habe weniger gearbeitet als normalerweise

Habe mehr gearbeitet als normalerweise

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	44
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
	<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	
	<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"/>	47b
	<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 00	
	<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="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 00	47
	<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="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	48
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	47b
	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
47a Warum haben Sie in der vergangenen Woche mehr Stunden als normalerweise gearbeitet? Nennen Sie den Hauptgrund. (Bitte nur eine Antwort) Erläuterung [6] „Überstunden“ auf Seite 45.						
Ausgleich für zu wenig geleistete Arbeitsstunden an anderen Arbeitstagen, -wochen (z. B. gleitende Arbeitszeit) ...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	48
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	
47b Warum haben Sie in der vergangenen Woche weniger Stunden als normalerweise gearbeitet? Nennen Sie den Hauptgrund. (Bitte nur eine Antwort)						
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	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	
(Sonder-)Urlaub	<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	
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	
Sonstige Gründe	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 18	
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	<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	<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	

49 **Haben Sie in den letzten 3 Monaten an Sonn- und/oder Feiertagen gearbeitet?**

Ja, und zwar ...

ständig (an jedem Sonn- und/oder Feiertag)

regelmäßig (in gleichbleibenden Zeitabständen, aber nicht an jedem Sonn- und/oder Feiertag)

gelegentlich (nur hin und wieder oder in unregelmäßigen Zeitabständen)

Nein

50 **Haben Sie in den letzten 3 Monaten abends zwischen 18 und 23 Uhr gearbeitet?**

Ja, und zwar ...

ständig (an jedem Arbeitstag)

regelmäßig (in gleichbleibenden Zeitabständen, aber nicht an jedem Arbeitstag)

gelegentlich (nur hin und wieder oder in unregelmäßigen Zeitabständen)

Nein

51 **Haben Sie in den letzten 3 Monaten nachts zwischen 23 und 6 Uhr gearbeitet?**

Ja, und zwar ...

ständig bzw. normalerweise an jedem Arbeitstag

regelmäßig (in gleichbleibenden Zeitabständen, aber nicht an jedem Arbeitstag)

gelegentlich (nur hin und wieder oder in unregelmäßigen Zeitabständen)

Nein

51a **Wie viele Arbeitsstunden fielen dabei durchschnittlich pro Nacht in die Zeit von 23 bis 6 Uhr?**

Erläuterung [7] „Nachtarbeitsstunden“ auf Seite 45.

Anzahl der vollen Stunden

52 **Haben Sie in den letzten 3 Monaten im Schichtdienst gearbeitet?**

Ja, und zwar ...

ständig bzw. normalerweise an jedem Arbeitstag

regelmäßig (in gleichbleibenden Zeitabständen)

gelegentlich (nur hin und wieder oder in unregelmäßigen Zeitabständen)

Nein

53 **Haben Sie Ihre Erwerbstätigkeit in den letzten 3 Monaten zu Hause ausgeübt?**

Erläuterung [8] „Erwerbstätigkeit zu Hause“ auf Seite 45.

Hauptsächlich (mindestens die Hälfte der Arbeitstage)

Manchmal

Nie

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

54 **Handelt es sich bei Ihrer einzigen bzw. hauptsächlichen Tätigkeit um eine geringfügige Beschäftigung oder um einen Ein-Euro-Job?**

Zusätzliche Erläuterung [2] auf Seite 44.

Als geringfügige Beschäftigungen gelten:	Der Ein-Euro-Job ist:
<ul style="list-style-type: none"> – Tätigkeiten mit einem durchschnittlichen Verdienst von nicht mehr als 400 Euro pro Monat (Mini-Job). – Kurzfristige Tätigkeiten (Saisonbeschäftigungen), die auf höchstens zwei Monate oder 50 Arbeitstage während eines Jahres begrenzt sind. 	<ul style="list-style-type: none"> – Eine Tätigkeit, die Empfänger/-innen von Arbeitslosengeld II ausüben, für die zumeist ein bis zwei Euro pro Stunde gezahlt wird.
Typische geringfügige Beschäftigungen sind:	
<ul style="list-style-type: none"> – Ferien- oder Nebenjob als Schüler/-in oder Student/-in – Austragen von Zeitungen oder Zeitschriften – Putztätigkeit in einem Haushalt oder Betrieb – Kinderbetreuung, Babysitting, Haushaltstätigkeit in einem Privathaushalt – Stunden- oder tageweise Aushilfstätigkeit in einem Kaufhaus/Geschäft – Hinzuverdienst als Rentner/-in oder Hausfrau/Hausmann 	<ul style="list-style-type: none"> – Verkaufs- oder Werbetätigkeit (auch Telefon- oder Außendienst) – Nebenberufliche Tätigkeit für eine Versicherung oder Bank – Mitarbeit in einem Saisonbetrieb, z. B. im Gastgewerbe, in der Landwirtschaft, bei der Herstellung von Konserven – Nebenberufliche Lehrtätigkeit, Nachhilfeunterricht – Taxi fahren, Aushilfstätigkeit bei einer Spedition – Sonstige Nebentätigkeiten, z. B. Schreib-, Programmier- und Buchhalterarbeiten

Ja, einen 400-Euro-Job	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
Ja, eine kurzfristige Tätigkeit	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	
Ja, einen Ein-Euro-Job	<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	
55 Liegt Ihre Arbeitsstätte im selben Bundesland wie Ihre hiesige Wohnung?						
Ja, im selben Bundesland	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	55b
Nein, in einem anderen Bundesland	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
Nein, im Ausland	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	55c
55a In welchem Bundesland liegt Ihre Arbeitsstätte?						
Ziffer aus der Liste der Bundesländer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Liste der Bundesländer			
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

55b In welchem Regierungsbezirk/ welcher Region liegt Ihre Arbeitsstätte?

Ziffer aus der Liste der Regierungsbezirke/der Regionen

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

Liste der Regierungsbezirke/Regionen			
Baden-Württemberg	Berlin00	Mecklenburg-Vorpommern00	Rheinland-Pfalz
Stuttgart.....81	Brandenburg	Niedersachsen	Koblenz 71
Karlsruhe.....82	Prignitz-Oberhavel21	Braunschweig.....31	Trier 72
Freiburg83	Uckermark-Barnim22	Hannover.....32	Rheinhausen-Pfalz.....73
Tübingen84	Oderland-Spree23	Lüneburg33	Saarland00
Bayern	Havelland-Fläming24	Weser-Ems.....34	Sachsen
Oberbayern91	Lausitz-Spreewald25	Nordrhein-Westfalen	Chemnitz 13
Niederbayern.....92	Bremen00	Düsseldorf.....51	Dresden 14
Oberpfalz.....93	Hamburg00	Köln52	Leipzig 15
Oberfranken94	Hessen	Münster53	Sachsen-Anhalt00
Mittelfranken.....95	Darmstadt.....61	Detmold54	Schleswig-Holstein00
Unterfranken96	Gießen.....62	Arnsberg.....55	Thüringen00
Schwaben.....97	Kassel.....63		

55c In welchem anderen Staat/ welcher Region liegt Ihre Arbeitsstätte?

Zutreffende Ziffer aus der Liste der Staaten/Regionen

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

Liste der Staaten/Regionen			
Europa	Kosovo015	Österreich	Spanien039
Albanien001	Kroatien.....016	Oberösterreich058	Tschechische Republik
Andorra002	Lettland017	Salzburg059	Jihozapad067
Belarus003	Liechtenstein.....018	Tirol060	Severozapad068
Belgien	Litauen019	Vorarlberg.....061	Severovychod.....069
Lüttich.....047	Luxemburg020	Übriges Österreich062	Übriges Tschechien070
Übriges Belgien.....048	Malta.....021	Polen	Türkei041
Bosnien und Herzegowina005	Mazedonien.....022	Zachodniopomorskie ...063	Ungarn042
Bulgarien.....006	Moldawien023	Dolnoslaskie.....064	Ukraine043
Dänemark.....007	Monaco024	Lubuskie065	Vatikanstadt044
Estland008	Montenegro.....025	Übriges Polen.....066	Vereinigtes Königreich.....045
Finnland.....009	Norwegen.....026	Portugal.....030	Zypern046
Frankreich	Niederlande	Rumänien031	Afrika100
Elsass049	Drehnte.....052	Russische Föderation032	Amerika
Lothringen050	Gelderland.....053	San Marino033	Vereinigte Staaten.....201
Übriges Frankreich.....051	Groningen.....054	Schweden034	Sonstiges Amerika209
Griechenland.....011	Limburg055	Schweiz035	Asien300
Irland012	Overijssel.....056	Serbien.....036	Übrige Welt601
Island.....013	Übrige Niederlande057	Slowakei037	
Italien.....014		Slowenien.....038	

Fragen zur weiteren Erwerbstätigkeit (Nebenjobs)

56 Haben Sie in der vergangenen Woche eine weitere Erwerbstätigkeit (Nebenjob) ausgeübt?

Ja, eine weitere Erwerbstätigkeit (Nebenjob)

Ja, mehrere weitere Erwerbstätigkeiten (Nebenjobs)

Nein

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"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8

63

Mehrere Nebenjobs:

Antworten zum Nebenjob mit der längsten Arbeitszeit

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

Regelmäßig

Gelegentlich

Saisonal begrenzt

<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

58 Wie würden Sie sich bei dieser Tätigkeit zuordnen, als ...?

Selbstständige/-r ohne Beschäftigte

Selbstständige/-r mit Beschäftigten

unbezahlt mithelfende/-r Familienangehörige/-r

Beamter/Beamtin, Richter/-in

Angestellte/-r

Arbeiter/-in, Heimarbeiter/-in

<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

59 Auch für diese Tätigkeit benötige ich eine Berufsbezeichnung. Sie sind ...?

Der derzeit ausgeübte Beruf kann auch ein anderer sein als der früher einmal erlernte Beruf.

Tragen Sie die genaue Bezeichnung ein:

Zum Beispiel:

- Blumenverkäufer/-in (nicht: Verkäufer/-in)
- Zollinspektor/-in (nicht: Beamter/Beamtin)
- Kraftfahrzeugmechaniker/-in (nicht: Facharbeiter/-in)

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

60 **Welchem Wirtschaftszweig gehört der Betrieb an, in dem Sie Ihre weitere Erwerbstätigkeit ausüben?**

Zusätzliche Erläuterung [5] auf Seite 45.

Tragen Sie die genaue Bezeichnung ein:

Richten Sie sich bitte nach dem wirtschaftlichen Schwerpunkt des Betriebes (der örtlichen Niederlassung, nicht des gesamten Unternehmens).

Zum Beispiel:

- Werkzeugmaschinenbau (nicht: Fabrik)
- Lebensmitteleinzelhandel (nicht: Handel)

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

61 **Wie viele Stunden arbeiten Sie normalerweise in Ihrer weiteren Erwerbstätigkeit pro Woche (volle Stundenzahl)?**

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

62 **Wie viele Stunden haben Sie in der letzten Woche in Ihrer weiteren Erwerbstätigkeit tatsächlich gearbeitet?**

Anzahl der vollen Stunden

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

In der letzten Woche nicht gearbeitet

<input type="text"/> 00	<input type="text"/> 00	<input type="text"/> 00	<input type="text"/> 00	<input type="text"/> 00
-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------

Fragen zur gewünschten Arbeitszeit

63 **Würden Sie gerne mit entsprechend höherem Verdienst Ihre normale Wochenarbeitszeit erhöhen?**

Ja, durch Aufnahme einer zusätzlichen Tätigkeit

<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1
------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------

Ja, durch neue Tätigkeit mit längerer Arbeitszeit

<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2
------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------

Ja, durch Aufstockung der Stunden der derzeit ausgeübten Tätigkeit

<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3
------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------

Ja, ohne Festlegung auf eine bestimmte Variante

<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4
------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------

Nein

<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8
------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------

63d

63a **Wenn es nach Ihnen ginge: Könnten Sie sofort, d. h. innerhalb von 2 Wochen beginnen, mehr Stunden als bisher zu arbeiten?**

Ja

<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1
------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------

Nein

<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8
------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------

63c

63b **Warum könnten Sie nicht innerhalb von 2 Wochen beginnen, mehr Stunden als bisher zu arbeiten?**

Nennen Sie den Hauptgrund. (Bitte nur eine Antwort)

Krankheit oder Arbeitsunfähigkeit

<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1
------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------

Aus- oder Fortbildung

<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2
------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------

Derzeitige Tätigkeit kann nicht innerhalb von 2 Wochen beendet werden.

<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3
------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------

Persönliche oder familiäre Verpflichtungen

<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4
------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------

Aus sonstigen Gründen

<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5
------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------

freiwillig

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
63c Wie viele Stunden pro Woche möchten Sie insgesamt arbeiten?						
Anzahl der vollen Stunden	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	64
63d Würden Sie gerne mit entsprechend niedrigerem Verdienst Ihre normale Wochenarbeitszeit verringern?						
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	64
Keine Angabe	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	
63e Wie viele Stunden pro Woche möchten Sie insgesamt arbeiten?						
Anzahl der vollen Stunden	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Keine Angabe	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	

Fragen zur Arbeitsuche von Erwerbstätigen

64 Haben Sie in den letzten 4 Wochen eine andere oder zusätzliche Tätigkeit gesucht?

Jede Art der Suche ist gemeint. Zum Beispiel auch:

- Suche über Freunde, Bekannte, Verwandte
- Durchsehen von Stellenanzeigen

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	82

65 Warum haben Sie eine andere oder zusätzliche Tätigkeit gesucht?
Nennen Sie den Hauptgrund. (Bitte nur eine Antwort)

Bevorstehende Beendigung der gegenwärtigen Tätigkeit	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
Jetzige Tätigkeit nur Übergangstätigkeit	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
Suche nach zusätzlicher Tätigkeit	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	
Suche nach Tätigkeit mit längerer Arbeitszeit	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	
Suche nach Tätigkeit mit kürzerer Arbeitszeit	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	
Suche nach besseren Arbeitsbedingungen	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	
Aus anderen Gründen	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	71

Fragen an Nichterwerbstätige

66 Haben Sie in den letzten 4 Wochen eine bezahlte bzw. berufliche Tätigkeit gesucht?

Beschäftigungen, bezahlte Tätigkeiten sind auch:

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> – Tätigkeiten mit einer Dauer von zumindest einer Stunde pro Woche. – Tätigkeiten als Selbstständige/-r. | <ul style="list-style-type: none"> – Nebenjobs für Schüler/-innen, Studenten/Studentinnen, Hausfrauen/-männer, Rentner/-innen. – Hinzuverdienste von Arbeitslosen. |
|---|--|

Ja	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	70
Nein	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	

67 Aus welchem Grund haben Sie keine Tätigkeit gesucht?

Nennen Sie den Hauptgrund. (Bitte nur eine Antwort)

Arbeitsuche erfolgreich abgeschlossen

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

Wiedereinstellung (nach vorübergehender Entlassung) erwartet

Krankheit, Unfall oder vorübergehende Behinderung

Dauerhaft verminderte Erwerbsfähigkeit oder Behinderung

Betreuung von Kindern oder pflegebedürftigen/behinderten Personen

Sonstige persönliche oder familiäre Verpflichtungen

Schulische oder berufliche Ausbildung, Studium

Ruhestand

Arbeitsmarkt bietet keine Beschäftigungsmöglichkeiten

Aus sonstigen Gründen

Weiter mit Nr. ...

69

68 Wann nehmen Sie Ihre neue Tätigkeit auf?

Innerhalb von 3 Monaten

<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

Nach mehr als 3 Monaten

68a Werden Sie tätig sein als...?

Selbstständige/-r

<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

Arbeitnehmer/-in in Vollzeit

Arbeitnehmer/-in in Teilzeit

80

69 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
<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8

Nein

82

Fragen zur Arbeitsuche/zum Arbeitsplatzwechsel

70 Aus welchem Grund haben Sie eine Tätigkeit gesucht?

Nennen Sie den Hauptgrund. (Bitte nur eine Antwort)

Entlassung

<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"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7

Eigene Kündigung

Freiwillige Unterbrechung

Übergang in den Ruhestand

Aus anderen Gründen

(Erstmaliger) Einstieg in den Arbeitsmarkt

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
71 Suchen Sie 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	77
Arbeitnehmer/-in	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
72 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	
73 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	
Nein	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	75
74 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 der Arbeitsverwaltung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	78
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 Freunde, Bekannte, Verwandte	<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	
75 Haben Sie die Arbeitsuche bereits abgeschlossen, noch nicht aufgenommen oder warten Sie auf das Ergebnis Ihrer Suchbemühungen?						
Arbeitsuche abgeschlossen, Aufnahme der neuen Tätigkeit...						
innerhalb von 3 Monaten	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	78
nach mehr als 3 Monaten	<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	82
Warten auf das Ergebnis Ihrer Suchbemühungen	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	

- 76 **Warten Sie zurzeit auf ...?**
 Kreuzen Sie alles Zutreffende an. (Mehrere Antworten möglich)
- die Antwort der Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) oder anderer Behörden der Arbeitsverwaltung
 - das Ergebnis eines Auswahlverfahrens zur Anstellung im Öffentlichen Dienst
 - das Ergebnis von anderen Bemühungen um eine (andere) Tätigkeit
 - die Antwort auf eine Bewerbung

	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

Weiter mit Nr. ...

76a **Wie lange liegt der letzte Kontakt mit der Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) oder anderen arbeitsvermittelnden Behörden zurück?**

- Weniger als 1 Monat
- 1 bis unter 2 Monate
- 2 bis unter 3 Monate
- 3 bis unter 4 Monate
- 4 bis unter 5 Monate
- 5 bis unter 6 Monate
- 6 Monate und mehr
- Hatte keinen Kontakt mit der Agentur für Arbeit oder anderen arbeitsvermittelnden Behörden

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



77 **Haben Sie innerhalb der letzten 4 Wochen etwas unternommen, um eine Tätigkeit als Selbstständige/-r aufnehmen zu können?**

- Ja
- 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



77a **Was haben Sie in dieser Zeit unternommen, um eine Tätigkeit als Selbstständige/-r aufnehmen zu können?**
 Kreuzen Sie bitte alle zutreffenden Bemühungen an.

- 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"/> 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



77b **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"/> 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

78 **Wie lange suchen/suchten Sie eine (andere) Tätigkeit?**

- Weniger als 1 Monat
- 1 bis unter 3 Monaten
- 3 bis unter 6 Monaten
- ½ bis unter 1 Jahr
- 1 bis unter 1 ½ Jahren
- 1 ½ bis unter 2 Jahren
- 2 bis unter 4 Jahren
- 4 Jahren und mehr

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"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8

79 **Was waren Sie unmittelbar vor Beginn der Arbeitsuche?**

- Erwerbstätig/Berufstätig
- Grundwehr-/Zivildienstleistender
- Person in Vollzeitausbildung oder -fortbildung
- Hausfrau/-mann
- Sonstiges (z. B. Ruheständler/-in)

<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

80 **Angenommen, Ihnen wäre in der vergangenen Woche (Berichtswoche) eine bezahlte Tätigkeit angeboten worden, könnten Sie diese bis Ende der nächsten Woche aufnehmen?**

- Ja
- 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

82

81 **Warum könnten Sie keine neue Tätigkeit innerhalb von 2 Wochen aufnehmen?**
Nennen Sie den Hauptgrund. (Bitte nur eine Antwort)

- Krankheit oder Arbeitsunfähigkeit
- Aus- oder Fortbildung, Studium
- Noch bestehende Tätigkeit
- Persönliche oder familiäre Verpflichtungen
- Aus sonstigen Gründen

<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

82 **Sind Sie in der vergangenen Woche bei der Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) oder anderen Behörden der Arbeitsverwaltung arbeitslos oder arbeitsuchend gemeldet gewesen?**

- Ja, arbeitslos
- Ja, nur arbeitsuchend
- Nein

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8

83 **Beziehen Sie Arbeitslosengeld I (ALG I) oder Arbeitslosengeld II (ALG II)?**

Ja, nur Arbeitslosengeld I

Ja, nur Arbeitslosengeld II (Hartz IV)

Ja, Arbeitslosengeld I und Arbeitslosengeld II

Nein

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

Weiter mit Nr. ...

Fragen zum Besuch von Schule und Hochschule

84 **Haben Sie in den letzten 4 Wochen eine Schule, auch berufliche Schule, oder eine Hochschule, auch Fachhochschule, besucht?**

Ja

Nein, wegen (Semester-)Ferien/Übergang in eine andere Schule/Ausbildung bzw. Hochschule

Nein, aus anderen Gründen

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"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8

86

85 **Haben Sie in den letzten 12 Monaten eine Schule, auch berufliche Schule, oder eine Hochschule, auch Fachhochschule, besucht?**

Ja

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

87

86 Um welche Schule/Hochschule handelte es sich dabei?

- Grundschule
- Hauptschule
- Realschule
- Schulartunabhängige Orientierungsstufe
- Schularten mit mehreren Bildungsgängen
(z. B. Regionale Schule, Sekundarschule, Mittelschule)
- Gesamtschule, Waldorfschule
- Gymnasium
- Sonderschule (Förderschule)
- Berufsvorbereitungsjahr
- Berufliche Schule, die einen mittleren Abschluss
vermittelt (z. B. Berufsfachschule)
- Berufsgrundbildungsjahr
- Berufliche Schule, die zur Fachhochschul-/Hochschul-
reife führt (z. B. Fachoberschule, berufliches Gymnasium,
Wirtschaftsgymnasium, Berufsoberschule, Technische
Oberschule, Berufsfachschule)
- Berufsschule
- Berufsfachschule, die einen Abschluss in einem
Beruf vermittelt, 1-jährige Schule des Gesund-
heitswesens (z. B. für Pflegevorschüler/-innen)
- Fachschule
- Fach-/Berufsakademie
- 2- oder 3-jährige Schule des Gesundheitswesens
- Verwaltungsfachhochschule
- Fachhochschule
- Universität (wissenschaftliche Hochschule,
auch Kunsthochschule)
- Promotionsstudium

1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
<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
<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
<input type="checkbox"/> _14	<input type="checkbox"/> _14	<input type="checkbox"/> _14	<input type="checkbox"/> _14	<input type="checkbox"/> _14
<input type="checkbox"/> _15	<input type="checkbox"/> _15	<input type="checkbox"/> _15	<input type="checkbox"/> _15	<input type="checkbox"/> _15
<input type="checkbox"/> _16	<input type="checkbox"/> _16	<input type="checkbox"/> _16	<input type="checkbox"/> _16	<input type="checkbox"/> _16
<input type="checkbox"/> _17	<input type="checkbox"/> _17	<input type="checkbox"/> _17	<input type="checkbox"/> _17	<input type="checkbox"/> _17
<input type="checkbox"/> _18	<input type="checkbox"/> _18	<input type="checkbox"/> _18	<input type="checkbox"/> _18	<input type="checkbox"/> _18
<input type="checkbox"/> _19	<input type="checkbox"/> _19	<input type="checkbox"/> _19	<input type="checkbox"/> _19	<input type="checkbox"/> _19
<input type="checkbox"/> _20	<input type="checkbox"/> _20	<input type="checkbox"/> _20	<input type="checkbox"/> _20	<input type="checkbox"/> _20
<input type="checkbox"/> _21	<input type="checkbox"/> _21	<input type="checkbox"/> _21	<input type="checkbox"/> _21	<input type="checkbox"/> _21

Weiter mit Nr. ...

87

86a Welche Klasse haben Sie besucht?

- Klassenstufe 1 bis 4
- Klassenstufe 5 bis 10
- Klassenstufe 11 bis 13 (gymnasiale Oberstufe)

<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

87 **Bitte ordnen Sie sich zu ...**

Person ist 14 Jahre oder jünger:

Weiter mit Nr. 97

Person ist 15 Jahre oder älter
und besucht derzeit eine all-
gemeinbildende Schule:

Weiter mit Nr. 87a

Sonstige Person:

Weiter mit Nr. 88

87a **Haben Sie in der vergangenen Woche neben Schule
und Ausbildung zusätzlich gejobbt?**

Ja

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

89

Nein

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

87b **Haben Sie in der vergangenen Woche einen Job gesucht?**

Ja

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

89

Nein

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

Fragen zu Bildungs- und Ausbildungsabschlüssen

88 **Haben Sie einen allgemeinen Schulabschluss?**

Ja

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

Nein / (Noch nicht)

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

89

88a **Welchen höchsten allgemeinen Schulabschluss
haben Sie?**

Ordnen Sie bitte im Ausland erworbene Abschlüsse einem
gleichwertigen deutschen Abschluss zu.

Abschluss nach höchstens 7 Jahren Schulbesuch

<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Haupt-/Volksschulabschluss

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

Polytechnische Oberschule der DDR
mit Abschluss der 8. oder 9. Klasse

<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Polytechnische Oberschule der DDR
mit Abschluss der 10. Klasse

<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Realschulabschluss (Mittlere Reife) oder
gleichwertiger Abschluss

<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Fachhochschulreife

<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife (Abitur)

<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

89 **Haben Sie einen beruflichen Ausbildungsabschluss oder
Hochschul-/Fachhochschulabschluss?**

Hier ist auch eine Anlernausbildung oder ein berufliches
Praktikum von zumindest 12 Monaten gemeint.

Ja

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

Nein/ Noch nicht

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

92

89a **Welchen höchsten beruflichen Ausbildungs- oder Hochschul-/Fachhochschulabschluss haben Sie?**
 Ordnen Sie bitte im Ausland erworbene Abschlüsse einem gleichwertigen deutschen Abschluss zu.

- Anlernausbildung, berufliches Praktikum
- Berufsvorbereitungsjahr
- Abschluss einer Lehre/Berufsausbildung im dualen System
- Vorbereitungsdienst für den mittleren Dienst in der öffentlichen Verwaltung
- Berufsqualifizierender Abschluss an einer Berufsfachschule/Kollegschule, Abschluss einer einjährigen Schule des Gesundheitswesens
- Meister-/Technikerausbildung oder gleichwertiger Fachschulabschluss, Abschluss einer zwei- oder dreijährigen Schule des Gesundheitswesens, einer Fachakademie
- Abschluss einer Fachschule der DDR
- Berufsakademie (Diplom, Bachelor, Master)
- Abschluss einer Verwaltungsfachhochschule (Diplom, Bachelor, Master).....
- Fachhochschulabschluss (Diplom, Bachelor, Master, auch Ingenieurschulabschluss)
- Abschluss einer Universität, wissenschaftlichen Hochschule, Kunsthochschule (z. B. Diplom, Bachelor, Master, Lehramtsprüfung, Staatsprüfung, Magister, künstlerischer Abschluss)
- Promotion

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	92
<input type="checkbox"/> 02	<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"/> 03	
<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	
<input type="checkbox"/> 04	<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"/> 05	
<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	
<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	
<input type="checkbox"/> 07	<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"/> 08	
<input type="checkbox"/> 09	<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	<input type="checkbox"/> 10	

89b **Wie ist die genaue Bezeichnung der (Haupt-) Fachrichtung Ihres höchsten beruflichen Ausbildungsabschlusses bzw. Hochschul-/Fachhochschulabschlusses?**

Tragen Sie die genaue Bezeichnung ein:
 Zum Beispiel:
 Altenpflege, Ernährungswissenschaft, Fertigungs- und Produktionstechnik, Floristik, Industriekaufrau/-mann, Maschinenbau, Maurer/-in, Mechatroniker/-in, Lehramt für das Gymnasium, Sekretariats- und Büroarbeit, Verfahrenstechnik

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

89c **Wann haben Sie Ihren höchsten beruflichen Ausbildungs- bzw. Hochschul-/Fachhochschulabschluss erworben?**

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
Jahr	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
90 Bitte ordnen Sie sich zu ...						
Person mit Hochschul-/ Fachhochschulabschluss, Berufsakademie (07-09, 12 in Nr. 89a):	Weiter mit Nr. 90a					
Person mit Promotion (10 in Nr. 89a):	Weiter mit Nr. 91					
Sonstige Person:	Weiter mit Nr. 94					
90a Wie ist die genaue Bezeichnung Ihres höchsten Abschlusses?						
Bachelor	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
Master	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
Diplom, Lehramtsprüfung, Staatsprüfung, Magister, künstlerischer Abschluss und vergleichbare Abschlüsse	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	
91 Haben Sie neben Ihrem Hochschul-/Fachhochschulabschluss noch einen weiteren beruflichen Ausbildungsabschluss?						
Hier ist auch eine Anlernausbildung oder ein berufliches Praktikum von zumindest 12 Monaten gemeint.						
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	94
91a Welchen weiteren beruflichen Ausbildungsabschluss haben Sie?						
Geben Sie bitte den höchsten Abschluss neben Ihrem Hochschul-/Fachhochschulabschluss an.						
Anlernausbildung, berufliches Praktikum	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	94
Berufsvorbereitungsjahr	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
Abschluss einer Lehre/Berufsausbildung im dualen System	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	
Vorbereitungsdienst für den mittleren Dienst in der öffentlichen Verwaltung	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	
Berufsqualifizierender Abschluss an einer Berufsfachschule/Kollegschule, Abschluss einer einjährigen Schule des Gesundheitswesens	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	
Meister-/Technikerausbildung oder gleichwertiger Fachschulabschluss, Abschluss einer zwei- oder dreijährigen Schule des Gesundheitswesens, Abschluss einer Fachakademie oder einer Berufsakademie	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	
Abschluss einer Fachschule der DDR	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	
92 Bitte ordnen Sie sich zu ...						
Person mit allgemeinem Schulabschluss:	Weiter mit Nr. 93					
Person ohne allgemeinen Schulabschluss:	Weiter mit Nr. 94					
93 Wann haben Sie Ihren höchsten allgemeinen Schulabschluss erworben?						
Jahr	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"/>	

Fragen zur allgemeinen und beruflichen Weiterbildung, Lehrveranstaltungen

Berufliche Weiterbildung:

- 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 (wie PC-Kurse, Management, Rhetorik o. Ä.)

Allgemeine Weiterbildung (Zweck privat):

- 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

94 **Haben Sie in den letzten 12 Monaten an einer oder mehreren Lehrveranstaltung/-en der allgemeinen oder beruflichen Weiterbildung teilgenommen oder nehmen Sie gegenwärtig daran teil?**

Mögliche Formen der Lehrveranstaltungen:

Kurse, Seminare, Tagungen, Privatunterricht usw.

Ja
Nein

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
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	97

94a **Wie viele Stunden haben Sie in den letzten 12 Monaten an einer oder mehreren Lehrveranstaltung/-en teilgenommen?**
Zeitstunden, nicht Unterrichtsstunden

Zeitstunden

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"/>

94b **Was war der Zweck dieser Lehrveranstaltung/-en?**

Beruflich
Privat
Sowohl beruflich als auch privat

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
Beruflich	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Privat	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Sowohl beruflich als auch privat	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3

95 **Haben Sie auch in den letzten 4 Wochen an einer oder mehreren Lehrveranstaltung/-en der allgemeinen oder beruflichen Weiterbildung teilgenommen?**

Ja
Nein

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	97
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	97

95a **Wie viele Stunden haben Sie in den letzten 4 Wochen an einer oder mehreren Lehrveranstaltung/-en teilgenommen?**
Zeitstunden, nicht Unterrichtsstunden

Zeitstunden

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"/>

95b Was war der Zweck dieser Lehrveranstaltung/-en?

Überwiegend beruflich

Überwiegend privat

1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
<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	

96 Was war der Inhalt der letzten Lehrveranstaltung?

Tragen Sie die genaue Bezeichnung ein:

Themenbereiche, Fachrichtung können z. B. sein:
 Textverarbeitung, Töpfern, Insolvenzrecht, Deutsch für Ausländer/-innen, Kommunikation, Rhetorik, Steuerrecht, privater Musikunterricht, Segelschein, Berufsorientierung, Geldanlagen, 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

97 Sind Sie auf dem heutigen Gebiet der Bundesrepublik Deutschland geboren?

Ja

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	99

98 Bitte ordnen Sie sich zu ...

Person hat 6 Monate oder länger im Ausland gelebt:

Weiter mit Nr. 99

Person hat nicht oder kürzer als 6 Monate im Ausland gelebt:

Weiter mit Nr. 100

99 Wann sind Sie auf das heutige Gebiet der Bundesrepublik Deutschland zugezogen bzw. zurückgekehrt?

Jahr

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"/>

100 Besitzen Sie die deutsche Staatsangehörigkeit?

Ja, nur die deutsche Staatsangehörigkeit

Ja, die deutsche Staatsangehörigkeit und mindestens eine ausländische Staatsangehörigkeit

Nein

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	101
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	

100a Welche ausländische/-n Staatsangehörigkeit/-en besitzen Sie?

Zutreffende Ziffer aus der Liste der Staaten

1. Person 2. Person 3. Person 4. Person 5. Person Weiter mit Nr. ...

1. ausländische Staatsangehörigkeit ..

1. Person

2. Person

3. Person

4. Person

5. Person

2. ausländische Staatsangehörigkeit ..

Liste der Staaten:

Europa

Albanien001
Andorra002
Belarus003
Belgien004
Bosnien und Herzegowina 005
Bulgarien006
Dänemark007
Estland008
Finnland009
Frankreich010
Griechenland011
Irland012
Island013
Italien014
Kosovo015
Kroatien016
Lettland017
Liechtenstein018
Litauen019
Luxemburg020
Malta021
Mazedonien022
Moldawien023
Monaco024

Montenegro025
Norwegen026
Niederlande027
Österreich028
Polen029
Portugal030
Rumänien031
Russische Föderation032
San Marino033
Schweden034
Schweiz035
Serbien036
Slowakei037
Slowenien038
Spanien039
Tschechische Republik040
Türkei041
Ungarn042
Ukraine043
Vatikanstadt044
Vereinigtes Königreich045
Zypern046

Afrika

Marokko101
Ägypten, Algerien,
Libyen, Tunesien,102
Ghana103
Nigeria104
Sonstiges Afrika105
Amerika
Vereinigte Staaten201
Sonstiges Nordamerika202
Mittelamerika und Karibik203
Brasilien204
Sonstiges Südamerika205
Naher und Mittlerer Osten
Armenien, Aserbaidschan,
Georgien301
Kasachstan302
Kirgisistan, Tadschikistan,
Turkmenistan,
Usbekistan303
Irak304
Iran305
Israel306
Jordanien307
Libanon308
Syrien309

Sonstiger Naher und
Mittlerer Osten
(z.B. Kuwait, Oman,
Saudi-Arabien)310

Süd- und Südostasien

Afghanistan401
Indien402
Indonesien403
Pakistan404
Philippinen405
Sri Lanka406
Südkorea407
Thailand408
Vietnam409
Sonstiges Süd- und
Südostasien
(z.B. Bangladesh, Laos,
Mongolei, Nepal)410

Ostasien

China501
Japan, Taiwan502

Übrige Welt

.....601

Staatenlos998

100b Falls Sie keine deutsche Staatsangehörigkeit besitzen:

Bitte weiter mit 102

Falls Sie die deutsche Staatsangehörigkeit besitzen:

Bitte weiter mit 101

101 Besitzen Sie die deutsche Staatsangehörigkeit ...?

Erläuterung [9] „Staatsangehörigkeit“ auf Seite 42.

durch Geburt

 1

 1

 1

 1

 1

103

als (Spät-)Aussiedler/-in ohne Einbürgerung

 2

 2

 2

 2

 2

101b

als (Spät-)Aussiedler/-in mit Einbürgerung

 3

 3

 3

 3

 3

durch Einbürgerung

 4

 4

 4

 4

 4

101a Wann wurden Sie eingebürgert?

1. Person

2. Person

3. Person

4. Person

5. Person

Jahr

101b Welche Staatsangehörigkeit besaßen Sie vor dem Zuzug als (Spät-)Aussiedler/-in oder vor der Einbürgerung?

Zutreffende Kurzbezeichnung aus der Liste der Staaten auf S. 32

Möglich sind hier auch ...

ehemaliges Jugoslawien 901

ehemalige Sowjetunion 902

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

Zutreffende Ziffer aus der Liste der Staaten (S.32)

1. Person

2. Person

3. Person

4. Person

5. Person

Fragen zu Angehörigen im Herkunftsland

**102 Nur für Verheiratete:
Lebt Ihr/-e Ehepartner/-in noch im Herkunftsland?**

Ja

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"/> 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



**102a Nur für Ledige:
Leben Ihre Eltern oder lebt ein Elternteil noch im Herkunftsland?**

Ja, und zwar ...

Mutter und Vater

nur Mutter

nur Vater

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"/> 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

102b Haben Sie ein Kind bzw. mehrere Kinder im Alter von unter 18 Jahren im Herkunftsland?

Bei Ehepaaren genügt die Angabe bei nur einem Elternteil.

Ja, Anzahl der Kinder unter 6 Jahren

Ja, Anzahl der Kinder von 6 bis unter 16 Jahren

Ja, Anzahl der Kinder von 16 bis unter 18 Jahren

Nein

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"/>
<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

Fragen zum Unterhalt/Einkommen

Hinweis zum Ausfüllen:

Bitte beachten Sie, dass die nachfolgenden Fragen auch für Kinder zu beantworten sind.

103 Woraus beziehen Sie überwiegend die Mittel für Ihren Lebensunterhalt?

Bitte kreuzen Sie nur eine Antwort an.
Erläuterung [10] „Lebensunterhalt“ auf Seite 45.

- Eigene Erwerbstätigkeit, Berufstätigkeit
- Arbeitslosengeld I (ALG I)
- Leistungen nach Hartz IV (ALG II, Sozialgeld)
- Rente, Pension
- Eigenes Vermögen, Ersparnisse, Zinsen, Vermietung, Verpachtung, Altenteil
- Laufende Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung u. a. Hilfen in besonderen Lebenslagen (z. B. Eingliederungshilfe, Hilfe zur Pflege)
- Elterngeld
- Nicht aus eigenen Einnahmequellen, sondern aus Einkünften der Eltern, des Ehepartners/der Ehepartnerin, des Lebenspartners/der Lebenspartnerin oder anderer Angehöriger
- Sonstige Unterstützungen, z. B. BAföG, Vorruhestandsgeld, Stipendium, Pflegeversicherung, Asylbewerberleistungen, Pflegegeld für Pflegekinder

104 Beziehen Sie eine oder mehrere öffentliche Rente/-n oder Pension/-en?

- Ja
- Nein

105 Beziehen Sie eine oder mehrere Witwen-, Waisen-, Hinterbliebenenrente/-n, -pension/-en?

Betriebsrenten sind hier nicht gemeint.
Kreuzen Sie bitte alles Zutreffende an.
Erläuterung [11] „Öffentliche Renten“ auf Seite 45.

- Ja, und zwar ...
 - aus der Deutschen Rentenversicherung Bund (früher BfA, LVA) oder der Deutschen Rentenversicherung Knappschaft-Bahn-See
 - eine öffentliche Pension
 - eine Kriegsoffiziersrente
 - aus der Unfallversicherung
 - Rente aus dem Ausland
 - eine sonstige öffentliche Rente
- Nein

	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"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
<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"/> 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"/> 4	<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"/> 8
<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"/> 01	<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"/> 02
<input type="checkbox"/> 03	<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"/> 04
<input type="checkbox"/> 05	<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"/> 06
<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 88

Weiter mit Nr. ...

106 **Beziehen Sie eine oder mehrere eigene (Versicherten-) Rente/-n, Pension/-en?**

Betriebsrenten sind hier nicht gemeint.
Kreuzen Sie bitte alles Zutreffende an.

Ja, und zwar ...

aus der Deutschen Rentenversicherung Bund (früher BfA, LVA) oder der Deutschen Rentenversicherung Knappschaft-Bahn-See

<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 Kriegsoffiziersrente

<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
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

107 **Beziehen Sie eine oder mehrere öffentliche Zahlung/-en oder öffentliche Unterstützung/-en?**

Erläuterung [12] „Öffentliche Zahlungen“ auf Seite 46
Kreuzen Sie bitte alle Zahlungen oder Unterstützungen an, die Sie selbst von einer öffentlichen Stelle erhalten.

Ja, und zwar ...

Arbeitslosengeld I (ALG I)

<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Leistungen nach Hartz IV (ALG II, Sozialgeld)

<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Laufende Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung u. a. Hilfen in besonderen Lebenslagen (z. B. Eingliederungshilfe, Hilfe zur Pflege).....

<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Wohngeld

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

Elterngeld

<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

sonstige öffentliche Zahlungen, auch
– Kindergeld,
– (Meister-)BAföG, Stipendium,
– Asylbewerberleistungen,
– Krankengeld, Pflegegeld für Pflegekinder und Pflegemutter oder -vater,
– Leistungen aus der Pflegeversicherung wegen erheblich eingeschränkter Alltagskompetenz

<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Leistungen nach den Pflegestufen 1 bis 3/Härtefall aus der Pflegeversicherung

<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Nein

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

107a **Nach welcher Pflegestufe erhalten Sie Pflegegeld/ Pflegesachleistungen?**

Pflegestufe 1

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

Pflegestufe 2

<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Pflegestufe 3/Härtefall

<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

108

107a

108

108 **Beziehen Sie neben Einkommensquellen wie Erwerbstätigkeit, öffentlichen Renten/Pensionen oder öffentlichen Zahlungen auch andere Einkommen?**

Kreuzen Sie bitte alle zutreffenden Einkommen an.
Erläuterung [13] „Andere Einkommensarten“ auf Seite 46.

Ja, und zwar ...

Betriebsrente (einschließlich Vorruhestandsgeld)

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"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8

Altenteil

Einkommen aus eigenem Vermögen, Zinsen

Leistungen aus einer Lebensversicherung,
einer privaten Rentenversicherung

Einkommen aus Vermietung, Verpachtung

private Unterstützungen, Unterhalt

Nein

109 **Wie hoch waren Ihr persönliches Nettoeinkommen und Ihr Haushalts-Nettoeinkommen im letzten Monat?**

Erläuterung [14] „Nettoeinkommen“ auf Seite 46.

Nettoeinkommen:

- Summe sämtlicher Einkommen, zum Beispiel aus:
- Lohn oder Gehalt, Unternehmenseinkommen
 - Rente, Pension
 - öffentliche Unterstützungen, auch Leistungen für Unterkunft und Heizung
 - Vermietung und Verpachtung
 - Kindergeld
 - Wohngeld

Persönliches Nettoeinkommen:
Zutreffende Ziffer aus der Liste der Einkommensklassen

Haushalts-Nettoeinkommen:
Zutreffende Ziffer aus der Liste der Einkommensklassen

Liste der Einkommensklassen

unter 150 Euro..... 01	3600 bis unter 4000 Euro..... 16
150 bis unter 300 Euro..... 02	4000 bis unter 4500 Euro..... 17
300 bis unter 500 Euro..... 03	4500 bis unter 5000 Euro..... 18
500 bis unter 700 Euro..... 04	5000 bis unter 5500 Euro..... 19
700 bis unter 900 Euro..... 05	5500 bis unter 6000 Euro..... 20
900 bis unter 1100 Euro..... 06	6000 bis unter 7500 Euro..... 21
1100 bis unter 1300 Euro..... 07	7500 bis unter 10000 Euro..... 22
1300 bis unter 1500 Euro..... 08	10000 bis unter 18000 Euro..... 23
1500 bis unter 1700 Euro..... 09	18000 Euro und mehr..... 24
1700 bis unter 2000 Euro..... 10	Landwirt/-in (selbstständig in der Haupttätigkeit)..... 50
2000 bis unter 2300 Euro..... 11	Kein Einkommen (ist nur beim persönlichen Einkommen möglich)..90
2300 bis unter 2600 Euro..... 12	
2600 bis unter 2900 Euro..... 13	
2900 bis unter 3200 Euro..... 14	
3200 bis unter 3600 Euro..... 15	

Fragen zur Altersvorsorge

110 Bitte ordnen Sie sich zu ...

Person, die aus Altersgründen eine (Voll-)Rente bezieht:

Weiter mit Nr. 112

Person ist 15 Jahre oder älter:

Weiter mit Nr. 111

Person ist 14 Jahre oder jünger:

Weiter mit Nr. 112

111 Waren Sie in der vergangenen Woche in einer gesetzlichen Rentenversicherung pflichtversichert?

Erläuterung [15] „Gesetzliche Rentenversicherung“ auf Seite 46.

Gesetzliche Rentenversicherung:

- BfA oder LVA, neu: Deutsche Rentenversicherung Bund oder Deutsche Rentenversicherung Knappschaft-Bahn-See.
- Nicht Landwirtschaftliche Versorgungskasse.

Ja

Nein

111a Waren Sie in der vergangenen Woche in einer gesetzlichen Rentenversicherung freiwillig versichert?

Ja

Nein

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	Weiter mit Nr. ...
110						
111						
111a						
Ja	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	112
Nein	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	
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 Erwerbsbeteiligung ein Jahr vor der Erhebung

112 Was traf vor 12 Monaten auf Ihre damalige Situation zu?

Erwerbstätige/-r, Berufstätige/-r (auch unbezahlt mithelfend), Auszubildende/-r

Grundwehr-, Zivildienstleistender

Arbeitslos

Schüler/-in, Student/-in

Ruhestand, Vorruhestand

Dauerhaft arbeitsunfähig

Hausfrau/-mann

Sonstiges

Keine Angabe

freiwillig

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	
112						
Erwerbstätige/-r, Berufstätige/-r (auch unbezahlt mithelfend), Auszubildende/-r	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	115
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	
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

113 **Waren Sie vor 12 Monaten tätig als ...?**

- Selbstständige/-r ohne Beschäftigte
- Selbstständige/-r mit Beschäftigten
- unbezahlt mithelfende/-r Familienangehörige/-r
- Angestellte/-r, Arbeiter/-in, Beamter/Beamtin,
Richter/-in, Zeit-/Berufssoldat/-in, Auszubildende/-r
- Keine Angabe

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"/> 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"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

Weiter mit Nr. ...

114 **Welchem Wirtschaftszweig gehört der Betrieb an, in dem Sie vor 12 Monaten tätig waren?**
Zusätzliche Erläuterung [5] auf Seite 45.

Tragen Sie die genaue Bezeichnung ein:

Richten Sie sich bitte nach dem wirtschaftlichen Schwerpunkt des Betriebes (der örtlichen Niederlassung, nicht des gesamten Unternehmens), in dem Sie vor 12 Monaten tätig waren.

Zum Beispiel:

- Werkzeugmaschinenbau (nicht: Fabrik)
- Lebensmitteleinzelhandel (nicht: Handel)
- Angestellte einer Zeitarbeitsfirma tragen bitte „Arbeitnehmerüberlassung“ ein.

freiwillig

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"/>

Fragen zum Wohnsitz ein Jahr vor der Erhebung

freiwillig

115 **War Ihr Wohnsitz vor 12 Monaten derselbe wie heute?**

- Ja
- Nein
- Keine Angabe

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	117
<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	117

freiwillig

116 **Lag Ihr früherer Wohnsitz in der Bundesrepublik Deutschland?**

- Ja
- 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"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	116c
<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	117

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

116a In welchem Bundesland befand sich Ihr früherer Wohnsitz?

Ziffer aus der Liste der Bundesländer

Liste der Bundesländer			
Schleswig-Holstein 01	Hessen 06	Berlin 11	Sachsen-Anhalt 15
Hamburg 02	Rheinland-Pfalz 07	Brandenburg 12	Thüringen 16
Niedersachsen 03	Baden-Württemberg 08	Mecklenburg-Vorpommern 13	Keine Angabe 99
Bremen 04	Bayern 09	Sachsen 14	
Nordrhein-Westfalen 05	Saarland 10		

116b Zu welchem Regierungsbezirk/ welcher Region gehörte Ihr früherer Wohnsitz?

Ziffer aus der Liste der Regierungsbezirke/der Regionen

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	128
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	-----

Liste der Regierungsbezirke/Regionen			
Baden-Württemberg	Berlin 00	Mecklenburg-Vorpommern 00	Rheinland-Pfalz
Stuttgart 81	Brandenburg	Niedersachsen	Koblenz 71
Karlsruhe 82	Prignitz-Oberhavel 21	Braunschweig 31	Trier 72
Freiburg 83	Uckermark-Barnim 22	Hannover 32	Rheinhessen-Pfalz 73
Tübingen 84	Oderland-Spree 23	Lüneburg 33	Saarland 00
Bayern	Havelland-Fläming 24	Weser-Ems 34	Sachsen
Oberbayern 91	Lausitz-Spreewald 25	Nordrhein-Westfalen	Chemnitz 13
Niederbayern 92	Bremen 00	Düsseldorf 51	Dresden 14
Oberpfalz 93	Hamburg 00	Köln 52	Leipzig 15
Oberfranken 94	Hessen	Münster 53	Sachsen-Anhalt 00
Mittelfranken 95	Darmstadt 61	Detmold 54	Schleswig-Holstein 00
Unterfranken 96	Gießen 62	Arnsberg 55	Thüringen 00
Schwaben 97	Kassel 63		Keine Angabe 99

116c In welchem anderen Staat lag Ihr früherer Wohnsitz?

Zutreffende Ziffer aus der Liste der Staaten

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"/>

Liste der Staaten:			
Europa	Afrika	Sonstiger Naher und Mittlerer Osten	
Albanien 001	Marokko 101	(z. B. Kuwait, Oman, Saudi-Arabien) 310	
Andorra 002	Ägypten, Algerien, Libyen, Tunesien, 102	Süd- und Südostasien	
Belarus 003	Ghana 103	Afghanistan 401	
Belgien 004	Nigeria 104	Indien 402	
Bosnien und Herzegowina 005	Sonstiges Afrika 105	Indonesien 403	
Bulgarien 006	Amerika	Pakistan 404	
Dänemark 007	Vereinigte Staaten 201	Philippinen 405	
Estland 008	Sonstiges Nordamerika 202	Sri Lanka 406	
Finnland 009	Mittelamerika und Karibik 203	Südkorea 407	
Frankreich 010	Brasilien 204	Thailand 408	
Griechenland 011	Sonstiges Südamerika 205	Vietnam 409	
Irland 012	Naher und Mittlerer Osten	Sonstiges Süd- und Südostasien	
Island 013	Armenien, Aserbaidschan, Georgien 301	(z. B. Bangladesh, Laos, Mongolei, Nepal) 410	
Italien 014	Kasachstan 302	Ostasien	
Kosovo 015	Kirgisistan, Tadschikistan, Turkmenistan, Usbekistan 303	China 501	
Kroatien 016	Irak 304	Japan, Taiwan 502	
Lettland 017	Iran 305	Übrige Welt 601	
Liechtenstein 018	Israel 306		
Litauen 019	Jordanien 307		
Luxemburg 020	Libanon 308		
Malta 021	Syrien 309		
Mazedonien 022			
Moldawien 023			
Monaco 024			
Montenegro 025			
Norwegen 026			
Niederlande 027			
Österreich 028			
Polen 029			
Portugal 030			
Rumänien 031			
Russische Föderation 032			
San Marino 033			
Schweden 034			
Schweiz 035			
Serbien 036			
Slowakei 037			
Slowenien 038			
Spanien 039			
Tschechische Republik 040			
Türkei 041			
Ungarn 042			
Ukraine 043			
Vatikanstadt 044			
Vereinigtes Königreich 045			
Zypern 046			

Frage zur Art der Beteiligung an der Erhebung

117 **Haben Sie die Fragen zu Ihrer Person selbst beantwortet?**

Beteiligungsart:

Als „eigene Beteiligung“ gilt auch, wenn Sie die Angaben zu Ihrer Person zwar nicht selbst in den Fragebogen eingetragen, aber auf Richtigkeit überprüft und gegebenenfalls korrigiert haben.

- Ja, eigene Beteiligung
- Nein, durch eine andere Person vertreten
- Keine Angabe

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
Ja, eigene Beteiligung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Nein, durch eine andere Person vertreten	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Keine Angabe	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

Befragungsformen im Vergleich

Informationen zu ausgewählten Fragen

[1] **Bezahlte Tätigkeit**

Diese Frage ist von allen Personen zu bejahen, 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 (auch wenn damit kein Gewinn erzielt wurde) oder im Familienbetrieb mitarbeiteten,
- in einem Ausbildungsverhältnis standen,
- geringfügige oder gelegentliche Tätigkeiten ausübten,
- ihre Tätigkeit nur mit einer geringen Stundenzahl ausübten (evtl. nur eine Stunde pro Woche),
- sich als Schüler/-innen, Studenten/Studentinnen Geld hinzuverdienten,
- sich als Rentner/-innen noch etwas hinzuverdienten,
- sich als Arbeitslose neben Arbeitslosengeld I/Arbeitslosengeld II noch etwas hinzuverdienten,
- ein bezahltes Praktikum, ein freiwilliges soziales/ökologisches Jahr oder ein Diakonisches Jahr absolviert haben,
- eine Person außerhalb des eigenen Haushalts gegen Entgelt pflegten,
- wegen körperlicher, geistiger oder psychischer Beeinträchtigungen oder Besonderheiten in einer Werkstatt für behinderte Menschen (Behindertenwerkstatt) arbeiteten.

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

[2] **Geringfügige Beschäftigung**

Bei einer geringfügigen Beschäftigung, einem 400-Euro-Job (so genanntem Mini-Job bis 400 Euro pro Monat im Jahresdurchschnitt) bezahlt der Arbeitgeber pauschale Beiträge an die Renten- und Krankenversicherung sowie einen pauschalen Steuersatz. Wenn ein/-e Arbeitnehmer/-in 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.

Beachten Sie bitte, dass beim Ein-Euro-Job Arbeitsmöglichkeiten 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.

[3] **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, z. B. Verminderung der Arbeitszeit auf die Hälfte der Wochenarbeitszeit oder zunächst volle Arbeitszeit und in der zweiten Hälfte eine Freistellungsphase. 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.

[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. Freiberufler/-innen und Personen, die auf Basis eines Werkvertrages arbeiten, gelten als selbstständig.

Wenn Sie im Betrieb eines/einer Verwandten ohne Lohn oder Gehalt mithelfen, sind sie unbezahlt mithelfende/-r Familienangehörige/-r. Erhalten Sie eine Bezahlung, stufen Sie sich bitte als Arbeiter/-in oder Angestellte/-r ein.

Als Beamter/Beamtin zählen auch Beamtenanwärter/Beamtenanwärterinnen und Beamte/Beamtinnen im Vorbereitungsdienst sowie Beamte/Beamtinnen der Evangelischen Kirche und der Römisch-Katholischen Kirche.

„Versicherungsbeamte/-beamtinnen“, Bankbeamte/-beamtinnen“ usw. tragen sich bitte als Angestellte/-r ein. Arbeiter/-innen sind sowohl Facharbeiter/-innen als auch angelernte 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.

Wenn Sie ein freiwilliges soziales/ökologisches Jahr oder ein Diakonisches Jahr absolvieren, tragen Sie sich bitte als Angestellte/-r ein.

[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 unbezahlt mithelfende Familienangehörige zuzurechnen.

[6] Überstunden

„Unbezahlte Überstunden“ können gegebenenfalls durch Freizeitausgleich abgegolten werden. Berücksichtigen Sie hier bitte jedoch auch Überstunden, für die kein Ausgleich gewährt wird.

[7] Nachtarbeitsstunden

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 durchschnittlich pro 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.

[8] 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 einer beruflichen Tätigkeit Unterrichtsstunden vorbereiten und Klassenarbeiten korrigieren.

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 manchmal, also mindestens einmal, insgesamt aber an weniger als der Hälfte aller Arbeitstage zu Hause gearbeitet.

[9] Staatsangehörigkeit

Ordnen Sie sich bitte der Antwortkategorie „Als Spätaussiedler/-in mit Einbürgerung“ zu, wenn Sie die deutsche Staatsangehörigkeit aufgrund einer Anspruchseinbürgerung für Statusdeutsche erhalten haben.

Wenn Sie eine Bescheinigung nach §7 Staatsangehörigkeitsgesetz für Statusdeutsche erhalten haben, kreuzen Sie bitte „Als Spätaussiedler/-in ohne Einbürgerung“ an.

[10] Lebensunterhalt

Ehefrauen/Ehemänner, die kein oder z. B. aus einer Tätigkeit ein geringes zusätzliches Einkommen beziehen, von dem sie nicht allein leben können, geben hier bitte „Nicht aus eigenen Einnahmequellen, sondern aus Einkünften des Ehepartners/der Ehepartnerin“ 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 (einschließlich 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 Rentenrenten und nach Witwen-, Waisenrenten u. Ä.

Eine eigene Rente bezieht ein Rentner/eine Rentnerin 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 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.

Wohngeld können nur Personen empfangen, die einen Antrag auf Wohngeld gestellt haben. Empfänger bestimmter Sozialleistungen (z. B. Arbeitslosengeld II, Sozialgeld, Sozialhilfe oder Grundsicherungsleistungen im Alter und bei Erwerbsminderung) sowie Mitglieder ihrer Bedarfsgemeinschaft sind vom Wohngeld ausgeschlossen. Deren angemessene Unterkunftskosten werden bereits im Rahmen der jeweiligen Sozialleistung berücksichtigt.

[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 115 bis 120 genannten Einkommensarten.

[15] 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 unbezahlt 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.