

Mikrozensus 2000 und Arbeitskräftestichprobe der EU 2000

Interviewervordruck 1 + E

Berichtswoche: 8. bis 14. Mai 2000

Hinweise zu Rechtsgrundlagen, Auskunftspflicht und Geheimhaltung (Datenschutz) finden Sie auf der Rückseite dieses Interviewervordrucks sowie in der „Kurzinformation für die Befragten“.

Merkmale, deren Beantwortung freigestellt ist, sind mit einer grünen Unterlegung der Fragen- und Antwortspalten gekennzeichnet.

| Fragen zur Wohnung/zum Haushalt | | | | |
|---------------------------------|---|--|---|--|
| Wann wurde Ihre Wohnung gebaut? | Gibt es in Ihrer Wohnung außer Ihrem Haushalt weitere Haushalte? Falls ja, geben Sie bitte an, wie viele weitere Haushalte es gibt! | Nur bei Wiederholungsbefragung! | | Wie viele Personen haben am 10. Mai 2000 in Ihrem Haushalt gelebt? |
| | | Sind seit Ende April 1999 Haushaltsmitglieder fortgezogen? | Sind seit Ende April 1999 Haushaltsmitglieder verstorben? | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| vor 1987 1 | Anzahl eintragen! | Anzahl eintragen! | Anzahl eintragen! | Anzahl eintragen! |
| 1987-1990 2 | Keine.....0 | Nein, keine.....00 | Nein, keine.....00 | |
| 1991 und später 3 | | | | |

| Fragen zu den Personen im Haushalt (an alle Personen) | | | | | | | | | | | | | | Fragen für Ausländer (Wenn 8 in 16) | | | | | |
|---|---|----------------------------------|---|--------------|---------------|---|---|---|--|---|---|---|--|--|---|---|---|---|-----|
| Lfd. Nr. der Person im Haushalt | Sind Sie seit Ende April 1999 zu diesem Haushalt zugezogen? | Geschlecht | Geburtsjahr | Geburtsmonat | Familienstand | Wenn 2, 3 oder 4 in 10 Eheschließungs-jahr der jetzigen bzw. letzten Ehe | Sind Sie mit der ersten Person (lfd. Nr. 01) verheiratet, ver-wandt oder ver-schwägert? | Wenn 1 in 12 In welcher Beziehung stehen Sie zur ersten Person? | Wenn 8 in 12 Sind Sie Lebens-partner der ersten Person? | Falls Lebens-partner der ersten Person im Haushalt lebt und wenn 8 in 13 In welcher Beziehung stehen Sie zum Lebenspartner der ersten Person? | Bewohnen Sie außer der hiesigen Wohnung noch eine weitere Wohnung (Unterkunft/ Zimmer) in der Bundesrepublik Deutschland? | Wenn 1 in 14 Ist die hiesige Wohnung die Haupt-wohnung? | Seit wann leben Sie auf dem heutigen Gebiet der Bundesrepublik Deutschland? | Besitzen Sie die deutsche Staatsangehörigkeit? | Wenn 2 oder 8 in 16 Welche ausländische(n) Staatsangehörigkeit(en) besitzen Sie? | Lebt Ihr Ehe-gatte/-gattin noch im Heimat-land? | Für Ledige Loben Ihre Eltern bzw. lebt ein Elternteil noch im Heimat-land? | Haben Sie noch Kinder im Alter von unter 18 Jahren im Heimatland? Falls ja, geben Sie bitte die Anzahl der Kinder nach Altersklassen an! | |
| 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 10a | 12 | 12a | 13 | 13a | 14 | 14a | 15 | 16 | 16a | 18 | 19 | 20a | 20b | 20c |
| 0 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Ja.....1 Nein.....8 | Männlich.....1 Weiblich.....2 | Bitte das Jahr vierstellig eintragen! Januar bis April.....1 Mai bis Dezember.....2 | | | | Ja.....1*) Nein.....8 | Ehegatte.....1 (Schwieger-) Tochter/Sohn.....2 Enkel, Urenkel.....3 (Schwieger-) Mutter/Vater.....4 Großmutter/-vater.....5 Sonstige verwandte oder verschwägte Person.....6 | Ja.....1 Nein.....8 | Tochter/ Sohn.....1 (Groß-)Mutter, (Groß-)Vater.....2 Sonstige verwandte oder verschwägte Person.....3 Sonstige nicht verwandte Person.....4 Keine Angabe.....9 | Ja.....1 Nein.....8 | Hier geboren.....0000 Seit 1949 und früher.....1949 Seit 1950 und später: Geben Sie bitte das Zuzugs-jahr vier-stellig an! Keine An-gabe.....9999 | Ja - und zwar ... nur die deutsche Staatsangehörigkeit.....1 die deutsche Staatsangehörigkeit und mindestens eine ausländische Staatsangehörigkeit.....2 Nein.....8 | Siehe Liste A S.1 | Ja.....1 Nein.....8 | Ja - und zwar ... Mutter und Vater.....1 nur Mutter.....2 nur Vater.....3 Nein.....8 Keine An-gabe.....9 | Anzahl eintragen! Nein, keine Kinder.....0 Keine Angabe.....9 | | |

Familienname, Vorname

(Reihenfolge:
Ehegatten, Kinder, Verwandte,
Familienfremde)

Frage-Nr. →

Schlüssel
für →
Eintragungen

Reg.-
Bez.

Auswahlbezirks-Nr.

Lfd. Nr. des
Haushalts im
Auswahlbezirk

Berichtswoche: 8. bis 14. Mai 2000

| Lfd. Nr. der Person im Haushalt | Schulbesuch (an alle Personen) | | | Weg zur Schule oder Hochschule (Wenn 1 in 22) | | | | | | |
|---------------------------------|---|--|--|---|---|---|---|--|--|---|
| | Für Kinder im Alter bis zu 14 Jahren: | An alle Personen: | Wenn 1 in 22 | | | Wenn 1 in 24 | Wenn 2 in 24 | Wenn 1 bis 4 oder 9 in 27 | | |
| | | | | | | | | | | |
| | Besucht das Kind gegenwärtig den Kindergarten, die Kinderkrippe oder den Kinderhort? | Besuchen Sie gegenwärtig eine Schule (auch berufliche Schule) oder eine Hochschule (auch Fachhochschule)? | Um welche Schule oder Hochschule handelt es sich dabei? | Suchen Sie Ihre Schule oder Hochschule überwiegend von der hiesigen Wohnung auf? | Liegt Ihre Schule oder Hochschule in demselben Bundesland wie Ihre hiesige Wohnung, in einem anderen Bundesland oder im Ausland? | Liegt Ihre Schule oder Hochschule innerhalb Ihrer Wohnsitz-gemeinde oder in einer anderen Gemeinde desselben Bundeslandes? | In welchem Bundesland liegt Ihre Schule oder Hochschule? | Welche Entfernung legen Sie auf dem Hinweg zu Ihrer Schule oder Hochschule zurück? | Wieviel Zeit benötigen Sie für den Hinweg zu Ihrer Schule oder Hochschule? | Welches Verkehrsmittel benutzen Sie hauptsächlich (für die längste Wegstrecke) auf dem Hinweg zu Ihrer Schule oder Hochschule? |
| | 21 | 22 | 22a | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |
| 0,1 | | | | | | | | | | |
| 0,2 | | | | | | | | | | |
| 0,3 | | | | | | | | | | |
| 0,4 | | | | | | | | | | |
| 0,5 | | | | | | | | | | |
| | Ja.....1 Nein.....8 | Ja.....1 Nein.....8 | Allgemeinbildende Schule: - Klassenstufe 1 bis 4.....1 - Klassenstufe 5 bis 10.....2 - Klassenstufe 11 bis 13 (gymnasiale Oberstufe).....3 Berufliche Schule.....4 Fachhochschule.....5 Hochschule.....6 | Ja.....1 Nein.....8 Keine Angabe.....9 | In demselben Bundesland.....1 In einem anderen Bundesland.....2 Im Ausland.....3 Keine Angabe.....9 | Innerhalb der Wohnsitz-gemeinde.....1 In einer anderen Gemeinde desselben Bundeslandes.....2 Keine Angabe.....9 | Siehe Liste B S. 1 | Unter 10 km.....1 10 bis unter 25 km.....2 25 bis unter 50 km.....3 50 km und mehr.....4 Schule oder Hochschule liegt auf demselben Grundstück.....5 Keine Angabe.....9 | Unter 10 Minuten.....1 10 bis unter 30 Minuten.....2 1/2 bis unter 1 Stunde.....3 1 Stunde und mehr.....4 Keine Angabe.....9 | Siehe Liste C S. 1 |

Bitte geben Sie den
Namen des Betriebes
an, in dem Sie tätig sind!

48

Klartext eintragen!

| Lfd. Nr. der Person im Haushalt | Erwerbsbeteiligung (an alle Personen im Alter von 15 Jahren und mehr) | | | | | | Frühere Erwerbstätigkeit (Wenn 1 in 36) | | |
|---|--|--|---|--|---|---|---|--|--|
| | Wenn 8 in 31 | Wenn 8 in 32 | | Wenn 1 in 34 | Wenn 8 in 31, 32, 33 und 34 | In welchem Jahr und in welchem Monat haben Sie Ihre frühere Erwerbstätigkeit beendet? | | Was war der wichtigste Grund für die Beendigung der früheren Erwerbstätigkeit? | |
| Waren Sie in der Berichtswoche erwerbs- oder berufstätig? | Gehen Sie sonst einer Erwerbs- oder Berufstätigkeit nach, die Sie nur zur Zeit nicht ausüben, weil Sie z. B. im Erziehungsurlaub sind, (Sonder-) Urlaub haben oder aus anderen Gründen (z. B. Altersteilzeit)? | Sind Sie in der Berichtswoche einer Gelegenheitsstätigkeit nachgegangen, oder haben Sie in einem landwirtschaftlichen oder in einem anderen Betrieb mitgearbeitet, der von einem Mitglied Ihrer Familie oder Ihres Haushalts geführt wird? | Haben Sie in der Berichtswoche eine geringfügige Beschäftigung*) ausgeübt? | Handelte es sich dabei um Ihre einzige bzw. Ihre hauptsächliche Erwerbs- oder Berufstätigkeit? | Waren Sie früher einmal erwerbstätig? | Jahr | Monat | | |
| 31 | 32 | 33 | 34 | 34a | 36 | 37a | 37b | 38 | |
| 0,1 | | | | | | | | | |
| 0,2 | | | | | | | | | |
| 0,3 | | | | | | | | | |
| 0,4 | | | | | | | | | |
| 0,5 | | | | | | | | | |
| Ja.....1 Nein.....8 | Ja.....1 Nein.....8 | Ja.....1 Nein.....8 | Ja.....1 Nein.....8 Siehe Liste D S. 1 *) Entweder unter 15 Std. pro Woche und bis 630 DM im Monat, oder höchstens 2 Monate oder 50 Arbeitstage während eines Jahres. | Ja.....1 Nein.....8 | Ja.....1 Nein, noch nie erwerbstätig gewesen.....8 | Bitte geben Sie das Jahr vierstellig an! | | Januar.....01 Februar.....02 . . . Dezember.....12 Siehe Liste E S. 2 | |
| Wenn mindestens eine der Fragen 31, 32, 33 oder 34 mit „Ja“ beantwortet ist: Person ist Erwerbstätiger . Wenn alle vier Fragen mit „Nein“ beantwortet sind: Person ist Nichterwerbstätiger . | | | | | | | | | |

Familienname, Vorname

(Reihenfolge:
Ehegatten, Kinder, Verwandte,
Familienfremde)

Frage-Nr. →

Schlüssel
für →
Eintragungen

| Erste gegenwärtige Erwerbstätigkeit (Wenn 1 in 31, 32, 33 oder 34) / Frühere Erwerbstätigkeit (Wenn 1 in 36) | | | | | Erste gegenwärtige Erwerbstätigkeit (Wenn 1 in 31, 32, 33 oder 34) | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|--|---|--|------------------------------|---|---|--|
| Lfd. Nr. der Person im Haushalt | Gegenwärtig: Sind Sie in Ihrer gegenwärtigen Tätigkeit tätig als ...? | Gegenwärtig: Ausgeübter Beruf in Ihrer gegenwärtigen Tätigkeit | | Gegenwärtig: Wirtschaftszweig (Branche) des Betriebes, der Firma usw., in dem/der Sie gegenwärtig tätig sind | Gegenwärtig: Sind Sie in Ihrer gegenwärtigen Tätigkeit im Öffentlichen Dienst*) beschäftigt? | Wie viele Personen arbeiten in dem Betrieb (örtliche Einheit), in dem Sie tätig sind? | Haben Sie seit Ende April 1999 ... | | Wenn 1 in 52 | | | | |
| | | Früher: Zuletzt ausgeübter Beruf in Ihrer früheren Tätigkeit | Früher: Zum Beispiel: Blumenverkäufer Zollinspektor Kraftfahrzeugmechaniker | | | | nicht: -Verkäufer -Beamter -Facharbeiter | Früher: Wirtschaftszweig (Branche) des Betriebes, der Firma usw., in dem/der Sie zuletzt tätig waren | Früher: Zum Beispiel: Werkzeugmaschinenbau Lebensmitteleinzelhandel | nicht: -Fabrik -Handel | den Betrieb (örtliche Einheit), die Firma gewechselt? | Ist Ihr Arbeitsvertrag Ihre Tätigkeit befristet oder unbefristet? | Auf welche Dauer ist Ihre Tätigkeit befristet? |
| | 39/44 | | 40/45 | | 41/46 | | 42/47 | 49 | 50 | 51 | 52 | 52a | 52b |
| 0,1 | | | | | | | | | | | | | |
| 0,2 | | | | | | | | | | | | | |
| 0,3 | | | | | | | | | | | | | |
| 0,4 | | | | | | | | | | | | | |
| 0,5 | | | | | | | | | | | | | |
| | Siehe auch Liste F S. 2 | Klartext eintragen! | | Klartext eintragen! | Ja.....1 Nein...8 | | | Ja.....1 Nein..8 | Ja.....1 Nein..8 | | | | |
| | | Selbständiger ohne Beschäftigte.....01 Selbständiger mit Beschäftigten.....02 Mithelfender Familienangehöriger.....03 Beamter, Richter.....04 Angestellter.....05 Arbeiter, Heimarbeiter.....06 kaufm./techn. Auszubildender.....07 gewerblich Auszubildender.....08 Zeit-/Berufssoldat (einschl. BGS und Bereitschaftspolizei).....09 Grundwehr-/Zivildienstleistender.....10 | | *) Zum Öffentlichen Dienst gehören die Behörden des Bundes, der Länder und Gemeinden (Gemeindeverbände), öffentliche Schulen und Krankenhäuser, Polizei, Bundeswehr, Sozialversicherungsträger usw. Die Betriebe der Nachfolgeunternehmen der Deutschen Bundespost und der Deutschen Bundesbahn gehören nicht zum Öffentlichen Dienst. Auch für Beamte, die bei diesen Nachfolgeunternehmen beschäftigt sind, ist „8“ (Nein) einzutragen. Entsprechend den heutigen Regelungen ist auch für ehemalige Bedienstete der Deutschen Bundespost bzw. Bundesbahn (Reichsbahn) „8“ (Nein) einzutragen. | Bis 10 Personen: Anzahl eintragen! 11 bis 19 Personen.....11 20 bis 49 Personen.....12 50 Personen und mehr.....13 | Befristet.....1 Unbefristet.....2 Trifft nicht zu, da selbständig oder mithelfend.....3 | Unter 1 Monat bis 36 Monate: Anzahl der Monate eintragen! Mehr als 36 Monate.....37 | Ausbildung...1 Dauerstellung nicht zu finden.....2 Dauerstellung nicht gewünscht...3 Probezeit-Arbeitsvertrag.....4 Aus anderen Gründen.....5 | | | | | |

Berichtswoche: 8. bis 14. Mai 2000

| Erste gegenwärtige Erwerbstätigkeit (Wenn 1 in 31, 32, 33 oder 34) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|------------------|---|------------------------|---|--------------------|---|--|----------|--------------|---|--|---|--|---|---|--|
| Lfd. Nr. der Person im Haushalt | In welchem Jahr und in welchem Monat haben Sie Ihre Tätigkeit beim derzeitigen Arbeitgeber oder als Selbständiger aufgenommen? | | Handelt es sich bei Ihrer Tätigkeit um eine Vollzeit- oder eine Teilzeit- tätigkeit? | Wenn 2 in 54 | | Normalerweise geleistete Arbeitszeit je Woche | | Tatsächlich geleistete Arbeitszeit in der Berichtswoche | | Entsprach die Arbeitszeit in der Berichtswoche der normalen Stundenzahl, oder wurde mehr oder weniger als normalerweise gearbeitet? | Wenn 3 in 59 | | Wenn 2 in 59 | | Haben Sie in der Zeit von Februar bis April 2000 ... ständig, regelmäßig oder gelegentlich ... | | | | | Haben Sie in der Zeit von Februar bis April 2000 Ihre Erwerbstätigkeit hauptsächlich, manchmal oder nie zu Hause ausgeübt? |
| | | | | Aus welchem Grund gehen Sie einer Teilzeittätigkeit nach? | in Tagen | | | | | | in Stunden | in Tagen | in Stunden | Wichtigster Grund, weshalb in der Berichtswoche ... | weniger als normalerweise gearbeitet wurde | mehr als normalerweise gearbeitet wurde | samstags gearbeitet? | an Sonn- und/oder Feiertagen gearbeitet? | abends zwischen 18 und 23 Uhr gearbeitet? | |
| | Jahr | Monat | 54a | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 59a | 59b | 60 | 61 | 62 | 63 | 63a | 64 | 65 | | | |
| 0,1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0,2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0,3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0,4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0,5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Bitte das Jahr vierstellig eintragen! | Januar.....01 Februar.....02 Dezember.....12 | Vollzeittätigkeit.....1 Schulbildung oder sonstige Aus- oder Fortbildung.....2 Aufgrund von Krankheit, Unfallfolgen.....3 Persönliche oder familiäre Verpflichtungen.....4 Vollzeittätigkeit aus anderen Gründen nicht gewünscht.....5 | Anzahl eintragen! | 01 02 usw. | Anzahl eintragen! | 00 01 02 usw. | Arbeitszeit entsprach der normalen Stundenzahl.....1 Mehr gearbeitet als normalerweise.....2 Weniger gearbeitet als normalerweise.....3 | Siehe Liste G S. 2 | Ausgleich für zu wenig geleistete Arbeitsstunden zu anderen Terminen (auch gleitende Arbeitszeit).....1 Überstunden.....2 Sonstige Gründe.....3 | Ja - und zwar ... ständig.....1 regelmäßig.....2 gelegentlich.....3 Nein.....8 | | | | | Anzahl eintragen! 1 2 : : 7 (ggf. gerundet) *) zwischen 23 und 6 Uhr | Ja - und zwar ... ständig...1 regelmäßig...2 gelegentlich...3 Nein...8 | Hauptsächlich (mindestens die Hälfte der Arbeitstage)....1 Manchmal.....2 Nie.....8 | | |

Bitte geben Sie den
Namen des Betriebes
an, in dem Sie tätig sind!

48

Klartext eintragen!

| Erste gegenwärtige Erwerbstätigkeit (Wenn 1 in 31, 32, 33 oder 34) | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|---|---|---|---|--|---|--|---|---|--|---|---|
| Lfd. Nr. der Person im Haushalt | Welche Tätigkeit üben Sie schwerpunktmäßig aus? | Nutzen Sie bei dieser Tätigkeit einen PC/Computer? | Ist Ihr Betrieb oder Ihre Behörde in Abteilungen gegliedert? | Wenn 1 in 67 | Welche Stellung haben Sie innerhalb des Betriebes oder der Behörde? | Suchen Sie Ihre Arbeitsstätte von der hiesigen Wohnung auf? | Liegt Ihre Arbeitsstätte in demselben Bundesland wie Ihre hiesige Wohnung, in einem anderen Bundesland oder im Ausland? | Wenn 1 in 70 | Wenn 2 in 70 | Wenn 2 in 70 oder 2 oder 3 in 71 | Wenn 3 in 70 | Welche Entfernung legen Sie auf dem Hinweg zu Ihrer Arbeitsstätte zurück? | Wenn 1 bis 4 oder 9 in 75 | | Haben Sie in der Berichtswoche eine zweite Erwerbstätigkeit ausgeübt? |
| | | | | Zu welcher Abteilung, Werksabteilung gehört Ihr Arbeitsplatz? | | | | Liegt Ihre Arbeitsstätte innerhalb Ihrer Wohnsitz-gemeinde oder in einer anderen Gemeinde desselben Bundeslandes? | In welchem Bundesland liegt Ihre Arbeitsstätte? | In welchem Regierungs-bezirk/-welcher Region liegt Ihre Arbeitsstätte? | In welchem anderen Staat/welcher Region liegt Ihre Arbeitsstätte? | | Wieviel Zeit benötigen Sie für den Hinweg zu Ihrer Arbeitsstätte? | Welches Verkehrsmittel benutzen Sie hauptsächlich (für die längste Wegstrecke) auf dem Hinweg zu Ihrer Arbeitsstätte? | |
| | 66 | 66a | 67 | 67a | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 |
| 0,1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0,2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0,3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0,4 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0,5 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Siehe Liste H S. 2 | Ja.....1 Nein.....8 | Ja.....1 Nein.....8 | Siehe Liste I S. 3 | Siehe Liste J S. 3 | Ja.....1 Nein.....8 Keine Angabe.....9 | In demselben Bundesland.....1 In einem anderen Bundesland.....2 Im Ausland.....3 | Innerhalb der Wohnsitz-gemeinde.....1 In Berlin.....2 In einer anderen Gemeinde desselben Bundeslandes.....3 Keine Angabe.....9 | Siehe Liste B S. 1 | Siehe Liste K S. 3 | Siehe Liste A S. 1 | Unter 10 km.....1 10 bis unter 25 km.....2 25 bis unter 50 km.....3 50 km und mehr.....4 Die Arbeitsstätte liegt auf demselben Grundstück.....5 Keine Angabe.....9 | Unter 10 Minuten.....1 10 bis unter 30 Minuten.....2 1/2 bis unter 1 Stunde.....3 1 Stunde und mehr.....4 Keine Angabe.....9 | Siehe Liste C S. 1 | Ja.....1 Nein.....8 |

Familienname, Vorname

 (Reihenfolge:
 Ehegatten, Kinder, Verwandte,
 Familienfremde)

Frage-Nr. →

Schlüssel
 für →
 Eintragungen

| Zweite Erwerbstätigkeit (Wenn 1 in 78) | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|---|------------------|---|------------------------|
| Lfd. Nr. der Person im Haushalt | Üben Sie Ihre zweite Erwerbstätigkeit regelmäßig, gelegentlich oder saisonal begrenzt aus? | Sind Sie in Ihrer zweiten Erwerbstätigkeit tätig als ...? | Ausgeübter Beruf in Ihrer zweiten Erwerbstätigkeit Zum Beispiel: Blumenverkäufer Kraftfahrzeugmechaniker | Wirtschaftszweig (Branche) des Betriebes, in dem Sie in Ihrer zweiten Erwerbstätigkeit tätig sind Zum Beispiel: Werkzeugmaschinenbau Lebensmitteleinzelhandel | Normalerweise in Ihrer zweiten Erwerbstätigkeit geleistete Arbeitszeit je Woche | | Tatsächlich in Ihrer zweiten Erwerbstätigkeit geleistete Arbeitszeit in der Berichtswoche | |
| | | | | | in Tagen | in Stunden | in Tagen | in Stunden |
| | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 |
| 0,1 | | | | | | | | |
| 0,2 | | | | | | | | |
| 0,3 | | | | | | | | |
| 0,4 | | | | | | | | |
| 0,5 | | | | | | | | |
| | | | Klartext eintragen! | Klartext eintragen! | | | | |
| | Regelmäßig.....1 Gelegentlich.....2 Saisonal begrenzt.....3 | Selbständiger ohne Beschäftigte.....1 Selbständiger mit Beschäftigten.....2 Mithelfender Familienangehöriger.....3 Beamter, Richter.....4 Angestellter.....5 Arbeiter, Heimarbeiter.....6 | | | Anzahl eintragen! | 01 02 usw. | Anzahl eintragen! In der Berichts- woche nicht ge- arbeitet...0 | 00 01 02 usw. |

Berichtswoche: 8. bis 14. Mai 2000

| Lfd. Nr. der Person im Haushalt | Arbeitsuche von Erwerbstätigen (Wenn 1 in 31, 32, 33 oder 34) | | Arbeitsuche von Nichterwerbstätigen (Wenn 8 in 31, 32, 33 und 34) | | | | | | Arbeitsuche/Arbeitsplatzwechsel (Wenn 1 in 87 oder 89) | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---|---|--|---|---|--|---|---|---|---|---|---|--|--|--|---|--|--------------|--------------|
| | Haben Sie in der Berichtswoche bzw. in den letzten 4 Wochen davor eine andere/ weitere Tätigkeit gesucht? | Wenn 1 in 87 Aus welchem Grund suchen Sie eine andere oder weitere Tätigkeit? | Waren Sie in der Berichtswoche bzw. in den letzten 4 Wochen davor arbeitslos , oder haben Sie in dieser Zeit eine Tätigkeit gesucht ? | Aus welchem Grund suchen Sie keine Tätigkeit ? | Wenn 3 in 89 | | Wenn 1 in 89 Aus welchem Grund suchen Sie eine Tätigkeit? | An alle Arbeitsuchenden: | | Wenn 2 in 93 (Tätigkeit als Arbeitnehmer gesucht) | | | | | | | | | |
| | | | | | Auch wenn Sie keine Erwerbstätigkeit suchen, würden Sie denn trotzdem gern arbeiten ? | Wenn Ihnen eine Tätigkeit angeboten würde, könnten Sie diese Tätigkeit innerhalb von 2 Wochen aufnehmen ? | | Wenn 1 in 90 Aus welchem Grund könnten Sie eine Tätigkeit nicht innerhalb von 2 Wochen aufnehmen ? | Wenn 1 in 92 Beziehen Sie Arbeitslos oder Arbeitslos-geld oder Arbeitslos-hilfe ? | Suchen Sie eine Tätigkeit als Selbstständiger oder als Arbeitnehmer ? | Suchen Sie eher eine Vollzeit- oder eher eine Teilzeit-tätigkeit ? | Haben Sie innerhalb der letzten 4 Wochen etwas unter-nommen, um eine (andere) Tätigkeit als Arbeitnehmer zu finden ? | Wenn 1 in 95 | | | | Wenn 8 in 95 | Wenn 3 in 96 | Wenn 1 in 97 |
| | | | | | | | | | | | | | Was haben Sie in dieser Zeit unter-nommen , um eine (andere) Tätigkeit zu finden? (Methode der Arbeitsuche) Mehrfachangabe möglich 1. 2. 3. 4. | Wenn 1 in 95 | Wenn 8 in 95 | Wenn 3 in 96 | | | |
| | 87 | 87a | 89 | 89a | 90 | 90a | 90b | 91 | 92 | 92a | 93 | 94 | 95 | 95a | 96 | 97 | 97a | | |
| 0,1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0,2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0,3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0,4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0,5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Ja.....1 Nein.....8 | | | | Ja.....1 Nein.....8 | Ja.....1 Nein.....8 | | | Ja.....1 Nein.....8 | | | | Ja.....1 Nein.....8 | Suche über das Arbeitsamt.....1 Suche über private Vermittlung.....2 Aufgabe von Inseraten.....3 Bewerbung auf Inserate.....4 Bewerbung auf eine nicht ausgeschriebene Stelle.....5 Suche über persönliche Verbindung.....6 Durchsehen von Inseraten.....7 Tests, Vorstellungsgespräche, Prüfungen.....8 Sonstige Bemühungen.....9 | Arbeitsuche abgeschlossen, neue Tätigkeit wird in Kürze aufgenommen.....1 Arbeitsuche noch nicht aufgenommen.....2 Warten auf das Ergebnis einer Such-bemühung.....3 | Antwort des Arbeitsamtes: 1 das Ergebnis eines Auswahlverfahrens zur Anstellung im Öffentlichen Dienst.....2 das Ergebnis von anderen Bemühungen um eine (andere) Tätigkeit.....3 die Antwort auf eine Bewerbung.....4 | weniger als 1 Monat.....1 1 bis unter 2 Monaten.....2 2 bis unter 3 Monaten.....3 3 bis unter 4 Monaten.....4 4 bis unter 5 Monaten.....5 5 bis unter 6 Monaten.....6 6 Monaten und mehr.....7 | | |
| | Bevorstehende Beendigung der gegenwärtigen Tätigkeit.....1 Jetzige Tätigkeit nur Übergangstätigkeit.....2 Suche nach zweiter Tätigkeit.....3 Tätigkeit mit längerer Arbeitszeit gesucht.....4 Tätigkeit mit kürzerer Arbeitszeit gesucht.....5 Suche nach besseren Arbeitsbedingungen.....6 Aus anderen Gründen.....7 | | Ja.....1 Nein.....2 und zwar ... Arbeitsuche abgeschlossen, neue Tätigkeit wird in Kürze aufgenommen.....2 nicht arbeitslos, keine Tätigkeit gesucht.....3 | Wiedereinstellung (nach vorübergehender Entlassung erwartet).....1 Krankheit oder (vorübergehende) Arbeitsunfähigkeit.....2 Frühinvalidität oder sonstige Behinderung.....3 Persönliche oder familiäre Verpflichtungen.....4 Schulische oder berufliche Ausbildung.....5 Ruhestand.....6 Arbeitsmarkt bietet keine Beschäftigungsmöglichkeit.....7 Aus sonstigen Gründen.....8 | Krankheit oder Arbeitsunfähigkeit.....1 Aus- oder Fortbildung.....2 Persönliche oder familiäre Verpflichtungen.....3 Aus sonstigen Gründen.....4 | | | Nach ... Entlassung.....1 eigener Kündigung.....2 freiwilliger Unterbrechung.....3 Übergang in den Ruhestand.....4 Aus anderen Gründen.....5 | Ja, Arbeitslos-geld.....1 Eine Tätigkeit als Arbeitnehmer.....2 Nein.....8 | | Eine Tätigkeit als Selbstständiger gesucht: weiter mit 94! Wenn Tätigkeit als Arbeitnehmer gesucht: weiter mit 94! | | | | | | | | |

Bitte geben Sie den
Namen des Betriebes
an, in dem Sie tätig sind!

48

Klartext eintragen!

| | | Arbeitsuche/Arbeitsplatzwechsel (Wenn 1 in 87 oder 89) | | | Arbeitsuche/Arbeitsplatzwechsel (Wenn 1 in 87 oder 1 oder 2 in 89) | | | | | |
|---|--|---|---|--|---|---|---|--|--|---|
| | | Wenn 1 in 93 (Tätigkeit als Selbständiger gesucht) | | | An alle Arbeitsuchenden (auch wenn Arbeitsuche abgeschlossen): | | | | | |
| Lfd. Nr. der Person im Haus- halt | | Wenn 1 in 98 | | | Wenn 8 in 98 | Wenn 8 in 99 | | Waren Sie unmittelbar vor Beginn der Arbeitsuche ...? | | |
| | | Haben Sie in den letzten 4 Wochen etwas unternommen , um eine (andere) Tätigkeit als Selbständiger aufnehmen zu können? | Was haben Sie in dieser Zeit unternommen , um eine Tätigkeit als Selbständiger aufnehmen zu können? (Methode der Arbeitsuche) Mehrfachangabe möglich 1. 2. 3. | | | Sind Ihre Bemühungen für die Aufnahme einer selbständigen Tätigkeit abgeschlossen , oder haben Sie Ihre Bemühungen noch nicht aufgenommen ? | Könnten Sie eine neue Tätigkeit innerhalb von 2 Wochen aufnehmen ? | | Aus welchem Grund könnten Sie eine neue Tätigkeit nicht inner- halb von 2 Wochen aufnehmen ? | Seit wann suchen (oder suchten) Sie eine (andere) Tätigkeit ? Seit ... |
| | | | | | | | | | | |
| | | 98 | 98a | | | 98b | 99 | 99a | 100 | 101 |
| 0 1 | | | | | | | | | | |
| 0 2 | | | | | | | | | | |
| 0 3 | | | | | | | | | | |
| 0 4 | | | | | | | | | | |
| 0 5 | | | | | | | | | | |
| | | Ja..... 1 Nein..... 8 | Suche nach Grundstücken, Geschäftsräumen oder Ausstattungsgegenständen..... 1 Bemühungen um Genehmigungen, Konzessionen, Geldmittel usw..... 2 Andere Dinge unternommen, um eine selbständige Tätigkeit aufnehmen zu können..... 3 | | | Bemühungen sind abgeschlossen, selbständige Tätigkeit wird in Kürze aufge- nommen..... 1 Mit Bemühungen für Aufnahme einer selbständigen Tätigkeit noch nicht begonnen..... 2 | Ja..... 1 Nein..... 8 | Krankheit oder Arbeitsunfähigkeit..... 1 Aus- oder Fortbildung..... 2 Noch bestehende Tätigkeit..... 3 Persönliche oder familiäre Verpflichtungen..... 4 Aus anderen Gründen..... 5 | weniger als 1 Monat..... 1 1 bis unter 3 Monaten..... 2 3 bis unter 6 Monaten..... 3 ½ bis unter 1 Jahr..... 4 1 bis unter 1½ Jahren..... 5 1½ bis unter 2 Jahren..... 6 2 bis unter 4 Jahren..... 7 4 und mehr Jahren..... 8 | erwerbstätig/ berufstätig..... 1 Grundwehr-/ Zivildienstleistender..... 2 in Vollzeitausbildung oder -fortbildung..... 3 Hausfrau/-mann..... 4 Sonstiges (z. B. im Ruhestand)..... 5 |

Familienname, Vorname

 (Reihenfolge:
 Ehegatten, Kinder, Verwandte,
 Familienfremde)

Frage-Nr. →

Schlüssel
für
Eintragungen →

| Aus- und Weiterbildung (an alle Personen im Alter von 15 Jahren und mehr) | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|--|--|--|--|---|--|--|--|
| Lfd. Nr. der Person im Haushalt | Nur für Personen, die gegenwärtig keine allgemeinbildende Schule besuchen: | | Haben Sie einen beruflichen Ausbildungs- oder Hochschul-/Fachhochschulabschluß? | Welchen höchsten beruflichen Ausbildungs- oder Hochschul-/Fachhochschulabschluß haben Sie? | Wenn 1 in 104 | Wenn 1 in 103 und 8 oder 9 in 104 | Wenn 1 in 104 | Wenn 05 bis 09 in 104a | Wenn 1 in 108 | Nehmen Sie gegenwärtig an einer Bildungsmaßnahme teil, oder haben Sie an einer solchen seit Ende April 1999 teilgenommen? | |
| | Haben Sie einen allgemeinen Schulabschluß? | Welchen höchsten allgemeinen Schulabschluß haben Sie? | | | Wenn 07 bis 09 in 104a | | In welchem Jahr haben Sie Ihren höchsten allgemeinen Schulabschluß erworben? | In welchem Jahr haben Sie Ihren höchsten beruflichen Ausbildungs- bzw. Hochschul-/Fachhochschulabschluß erworben? | Haben Sie neben Ihrem Meister-/Techniker-, Hochschul-/Fachhochschulabschluß usw. einen weiteren beruflichen Ausbildungsabschluß erworben? | | Um welche Art von beruflichem Ausbildungsabschluß handelt es sich dabei? |
| | | | | | Hauptfachrichtung des höchsten Hochschul-/Fachhochschulabschlusses (z. B. Maschinenbau, Elektrotechnik, Sozialpädagogik, Studium für das Lehramt an einer Realschule) | | | | | | |
| | | | | | Für Personen im Alter von 51 Jahren und mehr: freiwillig | | | | | | |
| | 103 | 103a | 104 | 104a | 105 | 106a | 106b | 108 | 108a | 109 | |
| 0 1 | | | | | | | | | | | |
| 0 2 | | | | | | | | | | | |
| 0 3 | | | | | | | | | | | |
| 0 4 | | | | | | | | | | | |
| 0 5 | | | | | | | | | | | |
| | Ja.....1 Nein.....8 Keine Angabe.....9 | Haupt-(Volks-)schulabschluß.....1 Abschluß der allgemeinbildenden polytechnischen Oberschule in der ehemaligen DDR.....2 Realschulabschluß (Mittlere Reife) oder gleichwertiger Abschluß.....3 Fachhochschulreife.....4 Allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife (Abitur).....5 Keine Angabe.....9 | Ja.....1 Nein.....8 Keine Angabe.....9 | Siehe Liste L S. 4 | Klartext eintragen! Keine Angabe.....KA | Bitte das Jahr vierstellig eintragen! Keine Angabe.....9999 | Bitte das Jahr vierstellig eintragen! Keine Angabe.....9999 | Ja.....1 Nein.....8 Keine Angabe.....9 | Berufsqualifizierender Abschluß an einer Berufsfachschule/Kollegschule, Berufsvorbereitungsjahr.....1 Anlernausbildung, berufliches Praktikum.....2 Abschluß einer Lehrausbildung, Vorbereitungsdienst für den mittleren Dienst in der öffentlichen Verwaltung.....3 Keine Angabe.....9 | Ja - und zwar an einer beruflichen Aus- oder Fortbildung bzw. Umschulung.....1 an einer Maßnahme der allgemeinen Weiterbildung.....2 sowohl an einer beruflichen Aus- oder Fortbildung bzw. Umschulung als auch einer Maßnahme der allgemeinen Weiterbildung.....3 Nein.....8 | |

Berichtswoche: 8. bis 14. Mai 2000

| Aus- und Weiterbildung (an alle Personen im Alter von 15 Jahren und mehr) | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|---|--|--|--|--|---|--|--|
| Lfd. Nr. der Person im Haus- halt | Wenn 1 oder 3 in 109 | | | | | | | | Wenn 2 oder 3 in 109 | Wenn 1 in 116 | Wenn 1 oder 2 in 117 | |
| | Haben Sie an der beruf- lichen Aus- bildung, Fortbildung oder Um- schulung in den letzten 4 Wochen teilgenommen? | Ist (oder war) diese berufliche Maßnahme ein berufliches Praktikum oder eine Lehraus- bildung ? | Besuchen (oder besuchten) Sie im Rahmen dieser beruflichen Maßnahme eine berufliche Schule/ Hoch- schule ? | Wenn 1 in 111 | Was ist (oder war) der Zweck dieser beruflichen Maßnahme ? | Wo bzw. wie wird (oder wurde) diese berufliche Maß- nahme über- wiegend durchgeführt ? | Wenn 1, 2, 3 oder 4 in 113 | | Haben Sie an der Maß- nahme der allgemeinen Weiterbildung in den letzten 4 Wochen teilgenommen? | Wo bzw. wie wird (oder wurde) diese Maßnahme der allgemeinen Weiterbildung überwiegend durchgeführt ? | Wie lange dauert (oder dauerte) diese Maßnahme der allgemeinen Weiterbildung insgesamt? | Wie viele Aus- bildungs- stunden umfaßt (oder umfaßte) die Maßnahme der allgemeinen Weiterbildung insgesamt pro Woche ? |
| | | | | Um welche Art beruflicher Schule/ Hochschule handelt (oder handelte) es sich ? | | | Wie lange dauert (oder dauerte) diese berufliche Maßnahme insgesamt? | Wie viele Aus- bildungs- stunden umfaßt (oder umfaßte) die berufliche Maß- nahme insgesamt pro Woche ? | | | | |
| | 109a | 110 | 111 | 111a | 112 | 113 | 114 | 115 | 116 | 117 | 118 | 119 |
| 0 1 | | | | | | | | | | | | |
| 0 2 | | | | | | | | | | | | |
| 0 3 | | | | | | | | | | | | |
| 0 4 | | | | | | | | | | | | |
| 0 5 | | | | | | | | | | | | |
| | Ja1 Nein8 | Ja - und zwar .. ein berufliches Praktikum1 eine Lehr- ausbildung2 Nein , eine sonstige Ausbildung, Fortbildung, Umschulung8 | Ja1 Nein8 | Siehe Liste M S. 4 | Erste berufliche Ausbildung1 Durch das Arbeitsamt geförderte Maßnahme der Aus- und Fortbildung, Umschulung2 Berufliche Weiterbildung zur beruflichen Weiter- entwicklung, Vertiefung von Fachkenntnissen, Anpassung an technologische Ver- änderungen3 ... zur Vorbereitung auf die Rück- kehr ins Arbeitsleben nach längerer Unterbrechung4 ... zu sonstigen Zwecken5 | Am Arbeitsplatz und in einer beruflichen Schule/ Bildungsein- richtung1 Unterricht an einer beruflichen Schule/Hochschule oder einer son- stigen Bildungs- einrichtung2 Am Arbeitsplatz...3 Durch Fern- unterricht4 Selbststudium5 Tagungen, Seminare, Arbeitsgruppen...6 | weniger als 1Woche1 1 Woche bis unter 1 Monat2 1 bis unter 3 Monate3 3 bis unter 6 Monate4 6 Monate bis unter 1 Jahr5 1 bis unter 2 Jahre6 2 Jahre und mehr7 Unbestimmte Dauer8 | Bitte Stundenzahl eintragen (ggf. gerundet)! | Ja1 Nein8 Keine Angabe9 | In einer Bildungs- einrichtung1 Durch Fern- unterricht2 Selbststudium3 Tagungen, Seminare, Arbeitsgruppen4 Keine Angabe9 | weniger als 1 Woche1 1 Woche bis unter 1 Monat2 1 bis unter 3 Monate3 3 bis unter 6 Monate4 6 Monate bis unter 1 Jahr5 1 bis unter 2 Jahre6 2 Jahre und mehr7 Unbestimmte Dauer8 Keine Angabe9 | Bitte Stundenzahl eintragen (ggf. gerundet)! Keine Angabe...99 |

Bitte geben Sie den
Namen des Betriebes
an, in dem Sie tätig sind!

48

Klartext eintragen!

| Altersvorsorge (an alle Personen im Alter von 15 Jahren und mehr, sofern nicht Vollrentner aus Altersgründen) | | | | | | |
|---|---|---|--|---|---|------|
| Lfd. Nr. der Person im Haus- halt | Waren Sie in der Berichtswoche in einer gesetzlichen Rentenversicherung pflichtversichert ? | Wenn 8 in 121 | Wenn 8 in 121a | Wenn 8 in 121b | Wenn 1 in 121, 121a, 121b oder in 121c | |
| | | Waren Sie in den letzten 12 Monaten vor der Berichtswoche in einer gesetz- lichen Renten- versicherung pflichtversichert ? | Waren Sie in den letzten 12 Monaten vor der Berichtswoche in einer gesetzlichen Renten- versicherung freiwillig versichert ? | Haben Sie jemals seit dem 1. Januar 1924 Beiträge zu einer gesetzlichen Renten- versicherung geleistet ? | In welcher gesetzlichen Rentenversicherung waren Sie versichert ? | |
| | | 121 | 121a | 121b | 121c | 121d |
| 0,1 | | | | | | |
| 0,2 | | | | | | |
| 0,3 | | | | | | |
| 0,4 | | | | | | |
| 0,5 | | | | | | |
| | Ja..... 1 Nein..... 8 | Ja..... 1 Nein..... 8 | Ja..... 1 Nein..... 8 | Ja..... 1 Nein..... 8 | Arbeiterrentenversicherung - LVA (früher: Invaliden- versicherung - IV oder auch FDGB)..... 1 Knappschaftliche Renten- versicherung - KRV..... 2 Angestelltenrenten- versicherung - BfA (früher: auch FDGB)..... 3 | |

| | |
|--|--|
| Familienname, Vorname (Reihenfolge: Ehegatten, Kinder, Verwandte, Familienfremde) | |
| Frage-Nr. → | |
| <div style="background-color: #cccccc; height: 20px;"></div> | |
| <div style="background-color: #cccccc; height: 20px;"></div> | |
| <div style="background-color: #cccccc; height: 20px;"></div> | |
| <div style="background-color: #cccccc; height: 20px;"></div> | |
| Schlüssel für → Eintragungen | |

| Unterhalt/Einkommen (an alle Personen) | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|----|----|---|----|----|---|--|--|---|-----|-----|
| Lfd. Nr. der Person im Haushalt | Woraus beziehen Sie überwiegend die Mittel für Ihren Lebensunterhalt? | Beziehen Sie eine (oder mehrere) öffentliche Rente(n) oder Pension(en)? | Wenn 1 in 123 | | | | | | Beziehen Sie eine (oder mehrere) öffentliche Zahlung(en) oder öffentliche Unterstützung(en)? | Neben Einkommensquellen wie Erwerbstätigkeit, Rente/Pension oder öffentlichen Zahlungen kann es noch andere Einkommen geben. Beziehen Sie andere Einkommen? | Höhe des persönlichen Nettoeinkommens*) im April | Höhe des Nettoeinkommens des Haushalts*) im April | | |
| | | | Beziehen Sie eine (oder mehrere) Witwen-, Waisen-, Hinterbliebenenrente(n), -pension(en)? | | | Beziehen Sie eine (oder mehrere) eigene (Versicherten-) Rente(n), Pension(en) usw.? | | | | | | | | |
| | | | Mehrfachangabe möglich | | | Mehrfachangabe möglich | | | | | | | | |
| | | | 1. | 2. | 3. | 1. | 2. | 3. | | | | | | |
| | 122 | 123 | 123a | | | 123b | | | 124 | 125 | | | 126 | 127 |
| 0,1 | | | | | | | | | | | | | | X |
| 0,2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 0,3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 0,4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 0,5 | | | | | | | | | | | | | | |
| | Erwerbstätigkeit, Berufstätigkeit.....1 Arbeitslosengeld/-hilfe....2 Rente, Pension.....3 Unterhalt durch Eltern, Ehemann/Ehefrau oder andere Angehörige.....4 Eigenes Vermögen, Vermietung, Zinsen, Altenteil.....5 Sozialhilfe (auch Asylbewerberleistungen).....6 Leistungen aus einer Pflegeversicherung.....7 Sonstige Unterstützungen (z. B. BAföG, Vorruhestandsgeld, Stipendium).....8 | Ja.....1 Nein.....8 | Siehe auch Liste N S. 4 Aus der Arbeiterrentenversicherung.....01 Aus der Knappschaftlichen Rentenversicherung.....02 Aus der Angestelltenrentenversicherung.....03 Eine öffentliche Pension.....04 Eine Kriegsoffiziersrente.....05 Aus der Unfallversicherung.....06 Rente aus dem Ausland.....07 Eine sonstige öffentliche Rente.....10 Nein, keine solche Rente.....88 | | | | | | Ja - und zwar ... Wohngeld.....1 Sozialhilfe (auch Asylbewerberleistungen).....2 Arbeitslosengeld/-hilfe.....3 (Meister-)BAföG, Stipendium.....4 Pflegegeld.....5 sonstige öffentliche Zahlungen (auch Kindergeld).....6 Nein8 | Ja - und zwar ... Betriebsrente (einschl. Vorruhestandsgeld).....1 Altenteil.....2 Einkommen aus eigenem Vermögen, Zinsen.....3 Leistungen aus einer Lebensversicherung.....4 Einkommen aus Vermietung, Verpachtung.....5 private Unterstützungen.....6 Nein8 | Siehe Liste O S. 4 *) Bitte die DM- bzw. Euro-Beträge sämtlicher Einkommen zusammenzählen, z. B. Lohn oder Gehalt, Unternehmereinkommen, Rente, Pension, öffentliche Unterstützungen, Einkommen aus Vermietung und Verpachtung, Kindergeld, Wohngeld! | Siehe Liste O S. 4 *) Bitte die DM- bzw. Euro-Beträge sämtlicher Einkommen aller Haushaltsmitglieder zusammenzählen! | | |

Berichtswoche: 8. bis 14. Mai 2000

| Lfd. Nr. der Person im Haushalt | Erwerbsbeteiligung ein Jahr vor der Erhebung (an alle Personen) | | | | Wohnsitz ein Jahr vor der Erhebung (an alle Personen) | | | | An alle Personen im Alter von 15 Jahren und mehr | |
|---------------------------------|---|---|---|--|--|---|---|---|--|---------------|
| | Was traf Ende April 1999 auf Ihre damalige Situation zu? Waren Sie ...? | Wenn 1 in 128 | | | War Ihr Wohnsitz Ende April 1999 derselbe wie zur Zeit der jetzigen Erhebung? | Wenn 8 in 129 | | | | |
| | | Waren Sie Ende April 1999 tätig als ...? | Welchem Wirtschaftszweig gehört der Betrieb an, in dem Sie Ende April 1999 tätig waren? | | | Lag Ihr früherer Wohnsitz in der Bundesrepublik Deutschland ? | Wenn 1 in 130 | | | Wenn 8 in 130 |
| | | | Zur Beispiel: Werkzeugmaschinenbau Lebensmitteleinzelhandel | nicht: Fabrik Handel | | | In welchem Bundesland befand sich Ihr früherer Wohnsitz ? | Zu welchem Regierungsbezirk/ welcher Region gehörte Ihr früherer Wohnsitz ? | | |
| | 128 | 128a | 128b | 129 | 130 | 130a | 130b | 130c | 131 | |
| 0,1 | | | | | | | | | | |
| 0,2 | | | | | | | | | | |
| 0,3 | | | | | | | | | | |
| 0,4 | | | | | | | | | | |
| 0,5 | | | | | | | | | | |
| | Klartext eintragen! Keine Angabe..... KA | | | | | | | | | |
| | Selbständiger ohne Beschäftigte..... 1 Selbständiger mit Beschäftigten..... 2 Mithelfender Familienangehöriger..... 3 Angestellter, Arbeiter, Beamter, Richter, Auszubildende(r), Zeit-/Berufssoldat..... 4 Keine Angabe..... 9 | | | Ja..... 1 Nein..... 8 Keine Angabe..... 9 | Ja..... 1 Nein..... 8 Keine Angabe..... 9 | Siehe Liste B S. 1 | Siehe Liste K S. 3 | Siehe Liste A S. 1 | Eigene Beteiligung..... 1 Beteiligung durch eine andere Person..... 2 Keine Angabe..... 9 | |
| | Erwerbs-/Berufstätiger (auch mithelfend), Auszubildender..... 1 Grundwehr-/Zivildienstleistender..... 2 arbeitslos..... 3 Schüler/Student..... 4 im Ruhestand/Vorruhestand..... 5 dauerhaft arbeitsunfähig..... 6 Hausfrau/-mann..... 7 Sonstiges..... 8 Keine Angabe..... 9 | | | | | | | | | |

Rechtsgrundlagen: Rechtsgrundlage ist das Gesetz zur Durchführung einer Repräsentativstatistik über die Bevölkerung und den Arbeitsmarkt sowie die Wohnsituation der Haushalte (Mikrozensusgesetz) vom 17. Januar 1996 (BGBl. I S. 34) in Verbindung mit der Verordnung (EG) Nr. 577/98 des Rates vom 9. März 1998 zur Durchführung einer Stichprobenerhebung über Arbeitskräfte in der Gemeinschaft (ABl. EG Nr. L 77 S. 3) in Verbindung mit der Verordnung (EG) Nr. 1571/98 der Kommission vom 20. Juli 1998 (ABl. EG Nr. L 205 S. 40) in Verbindung mit dem Gesetz über die Statistik für Bundeszwecke (Bundesstatistikgesetz – BStatG) vom 22. Januar 1987 (BGBl. I S. 462, 565), zuletzt geändert durch Artikel 2 des Gesetzes vom 16. Juni 1998 (BGBl. I S. 1300). Verordnung über die zuständige Behörde für Bundesstatistiken vom 11. 2. 1980 (GV NW S. 99).

Die Vorschriften des Gesetzes zum Schutz personenbezogener Daten (Datenschutzgesetz Nordrhein-Westfalen - DSG NW) vom 15. 3. 1988 (GV NW S.160), zuletzt geändert durch Gesetz vom 22. 11. 1994 (GV NW S. 1064), stehen der Durchführung der Erhebung nicht entgegen; vgl. § 4 DSG NW.

Hilfsmerkmale: Die Namensangaben auf dem Erhebungsvordruck erleichtern das Ausfüllen und erlauben uns, möglicherweise notwendige Rückfragen zu stellen. Die Namen der Haushaltsmitglieder und des Wohnungsinhabers sowie Telefonnummer, Straße, Hausnummer, Lage der Wohnung im Gebäude und der Name des Betriebes sind Hilfsmerkmale, die lediglich der technischen Durchführung der Erhebung dienen. Sie werden nicht in Verbindung mit Ihren Auskünften zu den Erhebungsmerkmalen verarbeitet.

Frageprogramm: Mikrozensus und Arbeitskräftestichprobe der EU werden gemeinsam durchgeführt. Einige Fragen betreffen nur den Mikrozensus oder nur die Arbeitskräftestichprobe. Die Fragen, die für beide Erhebungen gestellt werden, sind folgende: 7-10, 12-16a, 21, 22, 31, 36-41, 49, 52-54a, 56, 58-63, 64-65, 70-72, 78-82, 86, 101, 103-104a, 109-115, 128-130c. Die Fragen 15, 106a-108a, 116-119 und 131 werden nur für die Arbeitskräftestichprobe der EU gestellt.

Hinweise zu Zweck, Art und Umfang der Erhebung, zur statistischen Geheimhaltung, zur gesetzlichen Regelung der Auskunftserteilung, zur Trennung und Löschung, zu den Rechten und Pflichten des Interviewers und zu Bedeutung und Inhalt von laufenden Nummern und Ordnungsnummern sind der „Kurzinformation für die Befragten“ und den „Zusätzlichen Informationen zum Mikrozensus/Arbeitskräftestichprobe der Europäischen Union 2000“ zu entnehmen.