

Stichprobenerhebung über die Bevölkerung und den Arbeitsmarkt



Mikrozensus 2005 und Arbeitskräftestichprobe der Europäischen Union 2005

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

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

Bitte den Erhebungsbogen für alle Haushaltsmitglieder ausfüllen!

Name des Amtes
Org.Einheit
Anschrift + Hausnummer
PLZ, Ort:

Bei Rückfragen erreichen Sie uns unter
Tel.: (+49) XXXX – XXX

E-Mail: XXXXXXXX@XXXXXXXXXXXXX.de

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

**Vielen Dank
für Ihre Mitarbeit!**

Reg.- Bez.	Auswahlbezirks-Nr.	Lfd. Nr. des Haushalts im Auswahl-bezirk	Folge- bogen

Wichtige Hinweise zum Ausfüllen

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

Fragen zum Haushalt

- 1 Gibt es in Ihrer **Wohnung** neben Ihrem Haushalt **weitere Haushalte** (z. B. Untermieterinnen, Untermieter)?
 Ein Haushalt ist eine Personengemeinschaft, die gemeinsam wohnt und wirtschaftet. Wer allein wohnt oder allein wirtschaftet, bildet einen eigenen Haushalt.
- Ja ₁
- Falls ja, geben Sie bitte die Anzahl an.
- Nein..... ₈

- 2a Sind in den letzten 12 Monaten **Haushaltsmitglieder fortgezogen**?
- Ja ₁
- Falls ja, geben Sie bitte die Anzahl an.
- Nein..... ₈

- 2b Sind in den letzten 12 Monaten **Haushaltsmitglieder gestorben**?
- Ja ₁
- Falls ja, geben Sie bitte die Anzahl an.
- Nein..... ₈

- 3 Wie viele **Personen** haben Mittwoch der letzten Woche **in Ihrem Haushalt gelebt**?
 Bitte zählen Sie auch die Personen mit, die nur vorübergehend abwesend sind (Studenten/-innen, Grundwehr-/Zivildienstleistende etc.).
- Geben Sie bitte die Anzahl an.....

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

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
12	Lebt Ihre Mutter in diesem Haushalt? (auch Stief-, Adoptiv- und Pflege Mutter)					
	Ja	<input type="checkbox"/> 1				
	Falls ja, tragen Sie bitte die Personennummer Ihrer Mutter (z. B. „01“, „02“ usw.) ein.	<input type="text"/>				
	Nein	<input type="checkbox"/> 8				
13	Lebt Ihr Vater in diesem Haushalt? (auch Stief-, Adoptiv- und Pflegevater)					
	Ja	<input type="checkbox"/> 1				
	Falls ja, tragen Sie bitte die Personennummer Ihres Vaters (z. B. „01“, „02“ usw.) ein.....	<input type="text"/>				
	Nein.....	<input type="checkbox"/> 8				
14	Für Personen im Alter bis 15 Jahre: → Bitte weiter mit 16					
	Für Personen im Alter von 16 Jahren und älter: → Bitte weiter mit 15					
15	Sind Sie Lebenspartner, Lebenspartnerin einer Person dieses Haushalts?					
	Ja	<input type="checkbox"/> 1				
	Falls ja, tragen Sie bitte die Personennummer der Lebenspartnerin, des Lebenspartners (z. B. „01“, „02“ usw.) ein.....	<input type="text"/>				
	Nein.....	<input type="checkbox"/> 8				
	Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/> 9				
16	Sind Sie mit der ersten Person verheiratet, verwandt oder verschwägert?					
	Ja.....		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	<i>Bitte weiter mit 18 ←</i> { Nein		<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
	{ Ich bin erste Person.....	<input type="checkbox"/>				
17	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		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	(Schwieger-)Tochter/Sohn		<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	Enkel(in), Urenkel(in)		<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
	(Schwieger-)Mutter/Vater		<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
	Großmutter/-vater.....		<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
	Schwester/Bruder.....		<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
sonstige verwandte oder verschwägerte Person.....		<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
Fragen nach Haupt- und Nebenwohnung						
18	Bewohnen Sie eine weitere Wohnung (auch Zimmer, Unterkunft oder Heim) in der Bundesrepublik Deutschland? Ja <i>Bitte weiter mit 20</i> ← Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8				
19	Ist die Wohnung hier Ihre Hauptwohnung ? Nach dem Melderechtsrahmengesetz ist die vorwiegend genutzte Wohnung die Hauptwohnung. In Zweifelsfällen ist die Hauptwohnung dort, wo die Familie oder die Lebenspartnerin, der Lebenspartner lebt, d. h. der Lebensmittelpunkt liegt. Ja..... Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8				
20	Wann wurde Ihre hiesige Wohnung gebaut ? Vor 1987..... 1987-1990..... 1991 und später	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3				
Fragen zur Arbeitsmarktbeteiligung						
21	Für Personen im Alter von 15 Jahren und älter: → <i>Bitte weiter mit 22</i> Für Personen im Alter bis einschließlich 14 Jahre: → <i>Bitte weiter mit 86</i>					
1	22 Haben Sie in der vergangenen Woche eine bezahlte bzw. eine mit einem Einkommen verbundene Tätigkeit ausgeübt? Dabei ist es egal, welchen zeitlichen Umfang diese hatte. <i>Bitte weiter mit 26</i> ← Ja Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8				
2	23 Wenn Sie in der vergangenen Woche nicht gearbeitet haben, gehen Sie normalerweise einer Erwerbstätigkeit nach, die Sie aber in der letzten Woche nicht ausgeübt haben (aufgrund von: z. B. Mutterschutz, Elternzeit/Erziehungsurlaub, Krankheit, (Sonder-)Urlaub, Altersteilzeit)? <i>Bitte weiter mit 26</i> ← Ja Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8				
24	Arbeiten Sie regelmäßig oder gelegentlich als Mithelfendes Familienmitglied in einem Betrieb, den ein Angehöriger Ihrer Familie führt? <i>Bitte weiter mit 26</i> ← { Ja (auch) in der letzten Woche Ja, nicht in der letzten Woche Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8				
Mikrozensus 2005 und Arbeitskräftestichprobe der Europäischen Union 2005						
						Seite 5

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
25	<p>Auch wenn man eigentlich nicht erwerbstätig ist, kann man ja Tätigkeiten ausüben, mit denen man Geld hinzu verdient.</p> <p>Wie ist das bei Ihnen: Üben Sie regelmäßig oder gelegentlich eine solche bezahlte Tätigkeit aus?</p> <p>Ja, (auch) in der letzten Woche.....</p> <p>Ja, nicht in der letzten Woche</p> <p>Nein.....</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8				
3 26	<p>Haben Sie in der letzten Woche eine bzw. mehrere geringfügige Beschäftigung(en) (auch Mini-Job) ausgeübt?</p> <p>Eine geringfügige Beschäftigung trifft dann zu, wenn der Verdienst nicht mehr als 400 Euro (Mini-Job) im Jahresdurchschnitt pro Monat beträgt. Eine Beschäftigung gilt auch als geringfügig, wenn sie auf höchstens zwei Monate oder 50 Arbeitstage während eines Jahres begrenzt ist.</p> <p>Typische geringfügige Tätigkeiten sind:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Putztätigkeit in einem Haushalt oder Betrieb • Kinderbetreuung, Haushaltstätigkeit in einem Privathaushalt • Stunden- oder tageweise Aushilfstätigkeit in einem Kaufhaus/Geschäft • Kleinere handwerkliche Aufträge oder Reparaturen • Austragen von Zeitungen oder Zeitschriften • Verkaufs- oder Werbetätigkeit (auch Telefon- oder Außendienst) • Nebenberufliche Tätigkeit für eine Versicherung oder Bank • Ferien- oder Nebenjob als Schüler(in) oder Student(in) • Mitarbeit in einem Saisonbetrieb, z.B. im Gastgewerbe, in der Landwirtschaft oder bei der Herstellung von Konserven • Nebenberufliche Lehrtätigkeit, Nachhilfeunterricht • Taxi fahren, Aushilfstätigkeit bei einer Spedition • Bezahlte Übungsleitertätigkeit in einem Verein • Sonstige Nebentätigkeiten, z.B. Schreibarbeiten, Programmierarbeiten, Buchhaltertätigkeiten <p>Ja, eine.....</p> <p>Ja, mehr als eine</p> <p>Bitte weiter mit 27 ← Nein</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8				
26a	<p>Handelte es sich bei dieser geringfügigen Beschäftigung bzw. bei diesen geringfügigen Beschäftigungen um Ihre einzige oder Ihre hauptsächliche Erwerbstätigkeit?</p> <p>Ja</p> <p>Nein.....</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8				
! 27	<p>Für Personen, die mindestens eine der Fragen 22 - 26 mit „Ja“ beantwortet haben: → Bitte weiter mit 35</p> <p>Für Personen, die jede der Fragen 22 - 26 mit „Nein“ beantwortet haben: → Bitte weiter mit 28</p>					
28	<p>Sie waren in der letzten Woche nicht erwerbstätig. Waren Sie früher einmal erwerbstätig?</p> <p>Ja</p> <p>Bitte weiter mit 67 ← Nein, noch nie erwerbstätig gewesen</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8				

Fragen zur früheren Erwerbstätigkeit

29 In welchem **Jahr** und in welchem **Monat** haben Sie Ihre **frühere Erwerbstätigkeit beendet**?

Jahr:

Monat

30 Was war der **wichtigste Grund** für die **Beendigung** Ihrer Erwerbstätigkeit?

Entlassung	<input type="checkbox"/> _01				
Befristeter Arbeitsvertrag.....	<input type="checkbox"/> _02				
Eigene Kündigung	<input type="checkbox"/> _03				
Ruhestand – vorzeitig nach Vorruhestandsregelung oder Arbeitslosigkeit	<input type="checkbox"/> _04				
Ruhestand – aus gesundheitlichen Gründen ..	<input type="checkbox"/> _05				
Ruhestand – aus Altersgründen und sonstigen Gründen	<input type="checkbox"/> _06				
Grundwehr-/Zivildienst	<input type="checkbox"/> _07				
Persönliche oder familiäre Verpflichtungen	<input type="checkbox"/> _08				
Ausbildung (auch Studium)	<input type="checkbox"/> _09				
Sonstige Gründe	<input type="checkbox"/> _10				

4 31 Waren Sie **zuletzt tätig** als...?

Selbstständige(r) ohne Beschäftigte	<input type="checkbox"/> _01				
Selbstständige(r) mit Beschäftigten.....	<input type="checkbox"/> _02				
Mithelfender(r) Familienangehörige(r)	<input type="checkbox"/> _03				
Beamter/Beamtin, Richter(in)	<input type="checkbox"/> _04				
Angestellte(r).....	<input type="checkbox"/> _05				
Arbeiter(in), Heimarbeiter(in).....	<input type="checkbox"/> _06				
kaufmännisch/technisch Auszubildende(r)	<input type="checkbox"/> _07				
gewerblich Auszubildende(r)	<input type="checkbox"/> _08				
Zeit-/Berufssoldat(in) (einschl. BGS und Bereitschaftspolizei)	<input type="checkbox"/> _09				
Grundwehr-/Zivildienstleistender	<input type="checkbox"/> _10				

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

Tragen Sie bitte in das nachstehende Kästchen die genaue Angabe Ihres Berufes ein.

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

Angesprochen ist hier nicht der früher einmal erlernte Beruf, sondern der zuletzt ausgeübte Beruf.

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

5 33 Welchem **Wirtschaftszweig** gehört der Betrieb an, in dem Sie **zuletzt** tätig waren?

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

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

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

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

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

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

Ja 1 1 1 1 1

Nein..... 8 8 8 8 8

Fragen zur gegenwärtigen (Haupt-) Erwerbstätigkeit

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

→ Bitte weiter mit 36
Wenn Sie mehrere Tätigkeiten ausüben, beantworten Sie diese Frage bitte für Ihre erste Tätigkeit.

Für Nichterwerbstätige:
→ Bitte weiter mit 67

4 36 Sind Sie **tätig als...**?

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

37 Welchen **Beruf** üben Sie aus?

Tragen Sie bitte in das nachstehende Kästchen die genaue Angabe Ihres Berufes ein.

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

Angesprochen ist hier nicht der früher einmal erlernte Beruf, sondern der zuletzt ausgeübte Beruf. Zivildienstleistende geben bitte die ausgeübte Tätigkeit an.

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

5 38 Welchem **Wirtschaftszweig** gehört der Betrieb an, in dem Sie **tätig sind**?

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

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

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

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

39 Sind Sie im **Öffentlichen Dienst** beschäftigt?

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

Ja 1 1 1 1 1

Nein 8 8 8 8 8

40 Bitte geben Sie den **Namen des Betriebes** an, in dem Sie tätig sind.

Tragen Sie bitte unten auf der ausklappbaren Lasche den Namen des Betriebes ein.

5 41 **Wie viele Personen** arbeiten in dem Betrieb (**örtliche Einheit**), in dem Sie tätig sind?

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

11 bis 19 Personen 11 11 11 11 11

20 bis 49 Personen 12 12 12 12 12

50 Personen und mehr 13 13 13 13 13

42 Haben Sie in den letzten 12 Monaten den ausgeübten **Beruf gewechselt**?

Hier ist auch ein Berufswechsel ohne Umschulung oder ein Berufswechsel innerhalb Ihres Betriebes gemeint.

Ja 1 1 1 1 1

Nein 8 8 8 8 8

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
43	<p>Ist Ihr Arbeitsvertrag, Ihre Tätigkeit befristet oder unbefristet?</p> <p>Ein Ausbildungsvertrag gilt hier auch als befristeter Arbeitsvertrag.</p> <p>Befristet</p> <p>Unbefristet</p> <p>Trifft nicht zu, da selbstständig oder mithelfend.....</p> <p><i>Bitte weiter mit 44 ←</i></p>	<input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2 <input type="checkbox"/> _3				
43a	<p>Welche Gesamtdauer hat Ihr befristeter Arbeitsvertrag?</p> <p>Unter 1 Monat bis 36 Monate: Geben Sie bitte die Zahl der Monate an.....</p> <p>Mehr als 36 Monate</p>	 <input type="checkbox"/> _37				
43b	<p>Aus welchem Hauptgrund ist Ihre Tätigkeit befristet?</p> <p>Ausbildung</p> <p>Dauerstellung nicht zu finden</p> <p>Dauerstellung nicht gewünscht</p> <p>Probezeit-Arbeitsvertrag.....</p> <p>Aus anderen Gründen.....</p>	<input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2 <input type="checkbox"/> _3 <input type="checkbox"/> _4 <input type="checkbox"/> _5	<input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2 <input type="checkbox"/> _3 <input type="checkbox"/> _4 <input type="checkbox"/> _5	<input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2 <input type="checkbox"/> _3 <input type="checkbox"/> _4 <input type="checkbox"/> _5	<input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2 <input type="checkbox"/> _3 <input type="checkbox"/> _4 <input type="checkbox"/> _5	<input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2 <input type="checkbox"/> _3 <input type="checkbox"/> _4 <input type="checkbox"/> _5
44	<p>In welchem Jahr und in welchem Monat haben Sie Ihre Tätigkeit beim derzeitigen Arbeitgeber oder als Selbstständige(r) aufgenommen?</p> <p>Jahr</p> <p>Monat</p>	 	 	 	 	
45	<p>Handelt es sich bei Ihrer Tätigkeit um eine Vollzeit- oder eine Teilzeittätigkeit?</p> <p><i>Bitte weiter mit 46 ←</i> Vollzeitstätigkeit</p> <p>Teilzeittätigkeit.....</p>	<input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2				
45a	<p>Aus welchem Hauptgrund gehen Sie einer Teilzeittätigkeit nach?</p> <p>Vollzeittätigkeit nicht zu finden</p> <p>Schulausbildung oder sonstige Aus- bzw. Fortbildung</p> <p>Aufgrund von Krankheit, Unfallfolgen.....</p> <p>Persönliche oder familiäre Verpflichtungen</p> <p>Vollzeittätigkeit aus anderen Gründen nicht gewünscht.....</p>	<input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2 <input type="checkbox"/> _3 <input type="checkbox"/> _4 <input type="checkbox"/> _5	<input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2 <input type="checkbox"/> _3 <input type="checkbox"/> _4 <input type="checkbox"/> _5	<input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2 <input type="checkbox"/> _3 <input type="checkbox"/> _4 <input type="checkbox"/> _5	<input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2 <input type="checkbox"/> _3 <input type="checkbox"/> _4 <input type="checkbox"/> _5	<input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2 <input type="checkbox"/> _3 <input type="checkbox"/> _4 <input type="checkbox"/> _5
46	<p>Wie viele Stunden arbeiten Sie normalerweise pro Woche?</p> <p>Geben Sie bitte die Zahl der Stunden an (gegebenenfalls gerundet).</p>	 	 	 	 	

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
freiwillig	47 Haben Sie den Wunsch , normalerweise mehr Stunden pro Woche als derzeit zu arbeiten ?					
	Ja, durch Aufnahme einer zusätzlichen Tätigkeit.....	<input type="text"/> _1				
	Ja, durch neue Tätigkeit mit längerer Arbeitszeit	<input type="text"/> _2				
	Ja, durch Aufstockung der Stunden der derzeit ausgeübten Tätigkeit.....	<input type="text"/> _3				
	Ja, ohne Festlegung auf eine bestimmte Variante...	<input type="text"/> _4				
	<i>Bitte weiter mit 48</i> ← Nein.....	<input type="text"/> _8				
	Keine Angabe.....	<input type="text"/> _9				
freiwillig	47a Wie viele Stunden pro Woche möchten Sie insgesamt arbeiten?					
	Geben Sie bitte die Zahl der Stunden an.	<input type="text"/> <input type="text"/>				
	Keine Angabe.....	<input type="text"/> _99				
	48 Und wie viele Stunden (einschließlich Überstunden) haben Sie in der letzten Woche tatsächlich gearbeitet ?					
	Geben Sie bitte die Zahl der Stunden an (gegebenenfalls gerundet).	<input type="text"/> <input type="text"/>				
	In der letzten Woche nicht gearbeitet.....	<input type="text"/> _00				
	49 Entsprech Ihrer tatsächliche Arbeitszeit in der letzten Woche der normalen Stundenzahl oder haben Sie mehr oder weniger Stunden als normalerweise gearbeitet?					
	<i>Bitte weiter mit 50</i> ← Arbeitszeit entsprach der normalen Stundenzahl...	<input type="text"/> _1				
	<i>Bitte weiter mit 49b</i> ← Weniger gearbeitet als normalerweise	<input type="text"/> _2				
	Mehr gearbeitet als normalerweise	<input type="text"/> _3				
	49a Was war der wichtigste Grund , weshalb Sie in der letzten Woche mehr Stunden als normalerweise gearbeitet haben?					
	<i>Bitte weiter mit 50</i> ← { Ausgleich für zu wenig geleistete Arbeitsstunden zu anderen Terminen (auch gleitende Arbeitszeit).....	<input type="text"/> _1				
	{ Überstunden.....	<input type="text"/> _2				
	{ Sonstige Gründe.....	<input type="text"/> _3				

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
49b	Was war der wichtigste Grund , weshalb Sie in der letzten Woche weniger Stunden als normalerweise gearbeitet haben?					
	Krankheit, Unfall.....	<input type="checkbox"/> _01				
	Kur, Heilstättenbehandlung.....	<input type="checkbox"/> _02				
	Arbeitsschutzbestimmungen, auch Mutterschutz.....	<input type="checkbox"/> _03				
	Elternzeit/Erziehungsurlaub bis zu 3 Monaten.....	<input type="checkbox"/> _04				
	Elternzeit/Erziehungsurlaub länger als 3 Monate.....	<input type="checkbox"/> _05				
	(Sonder-)Urlaub bis zu 3 Monaten.....	<input type="checkbox"/> _06				
	(Sonder-)Urlaub länger als 3 Monate.....	<input type="checkbox"/> _07				
	Wegen Altersteilzeit nicht mehr am Arbeitsplatz.....	<input type="checkbox"/> _08				
	Dienstbefreiung.....	<input type="checkbox"/> _09				
	Streik, Aussperrung.....	<input type="checkbox"/> _10				
	Schlechtwetterlage.....	<input type="checkbox"/> _11				
	Kurzarbeit.....	<input type="checkbox"/> _12				
	Aufnahme einer Tätigkeit in der letzten Woche.....	<input type="checkbox"/> _13				
	Beendigung einer Tätigkeit in der letzten Woche.....	<input type="checkbox"/> _14				
	Arbeitsstunden zu anderen Terminen geleistet (auch gleitende Arbeitszeit und andere flexible Arbeitszeiten).....	<input type="checkbox"/> _15				
	Teilnahme an Schulausbildung, Aus- oder Fortbildung außerhalb des Betriebes.....	<input type="checkbox"/> _16				
	Persönliche, familiäre Verpflichtungen oder sonstige persönliche Gründe.....	<input type="checkbox"/> _17				
	Sonstige Gründe.....	<input type="checkbox"/> _18				
50	Haben Sie in den letzten 3 Monaten samstags gearbeitet?					
	Ja, und zwar...					
	ständig, an jedem Samstag.....	<input type="checkbox"/> _1				
	regelmäßig (in gleichbleibenden Zeitabständen, aber nicht an jedem Samstag).....	<input type="checkbox"/> _2				
	gelegentlich (nur hin und wieder oder in unregelmäßigen Zeitabständen).....	<input type="checkbox"/> _3				
	Nein.....	<input type="checkbox"/> _8				

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
51	Haben Sie in den letzten 3 Monaten an Sonn- und/ oder Feiertagen gearbeitet? Ja, und zwar... ständig, an jedem Sonn- und Feiertag regelmäßig (in gleichbleibenden Zeitabständen, aber nicht an jedem Sonn- und Feiertag)..... gelegentlich (nur hin und wieder oder in unregelmäßigen Zeitabständen)..... Nein.....	<input type="checkbox"/> 1				
52	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.....	<input type="checkbox"/> 1				
53	Haben Sie in den letzten 3 Monaten nachts zwischen 23 und 6 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) <i>Bitte weiter mit 54 ←</i> Nein.....	<input type="checkbox"/> 1				
6	53a Und wie viele Arbeitsstunden fielen dabei durchschnittlich pro Nacht in die Zeit von 23 bis 6 Uhr? Geben Sie bitte die Zahl der Stunden an (gegebenenfalls gerundet).	<input type="text"/>				

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
54	<p>Haben Sie in den letzten 3 Monaten Schicht gearbeitet? Falls ja, geben Sie bitte auch bei den folgenden Fragen 54a bis 54e an, ob Sie in der jeweiligen Schichtart ggf. ständig, regelmäßig oder gelegentlich bzw. nicht gearbeitet haben.</p> <p>Ja, und zwar...</p> <p>ständig (normalerweise).....</p> <p>regelmäßig (in gleichbleibenden Zeitabständen)..</p> <p>gelegentlich (nur hin und wieder oder in unregelmäßigen Zeitabständen).....</p> <p>Bitte weiter mit 55 ← Nein.....</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8
54a	<p>Haben Sie in den letzten 3 Monaten in der Frühschicht gearbeitet?</p> <p>Ja, und zwar...</p> <p>ständig (normalerweise).....</p> <p>regelmäßig (in gleichbleibenden Zeitabständen).....</p> <p>gelegentlich (nur hin und wieder oder in unregelmäßigen Zeitabständen).....</p> <p>Nein.....</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8
54b	<p>Haben Sie in den letzten 3 Monaten in der Spätschicht gearbeitet?</p> <p>Ja, und zwar...</p> <p>ständig (normalerweise).....</p> <p>regelmäßig (in gleichbleibenden Zeitabständen).....</p> <p>gelegentlich (nur hin und wieder oder in unregelmäßigen Zeitabständen).....</p> <p>Nein.....</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8
54c	<p>Haben Sie in den letzten 3 Monaten in der Nachtschicht gearbeitet?</p> <p>Ja, und zwar...</p> <p>ständig (normalerweise).....</p> <p>regelmäßig (in gleichbleibenden Zeitabständen).....</p> <p>gelegentlich (nur hin und wieder oder in unregelmäßigen Zeitabständen).....</p> <p>Nein.....</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
54d	Haben Sie in den letzten 3 Monaten in der Tagschicht gearbeitet? Ja, und zwar...					
	ständig (normalerweise).....	<input type="checkbox"/> j1	<input type="checkbox"/> j1	<input type="checkbox"/> j1	<input type="checkbox"/> j1	<input type="checkbox"/> j1
	regelmäßig (in gleichbleibenden Zeitabständen)	<input type="checkbox"/> j2	<input type="checkbox"/> j2	<input type="checkbox"/> j2	<input type="checkbox"/> j2	<input type="checkbox"/> j2
	gelegentlich (nur hin und wieder oder in unregelmäßigen Zeitabständen).....	<input type="checkbox"/> j3	<input type="checkbox"/> j3	<input type="checkbox"/> j3	<input type="checkbox"/> j3	<input type="checkbox"/> j3
	Nein.....	<input type="checkbox"/> j8	<input type="checkbox"/> j8	<input type="checkbox"/> j8	<input type="checkbox"/> j8	<input type="checkbox"/> j8
54e	Haben Sie in den letzten 3 Monaten in einer sonstigen Schicht gearbeitet? Ja, und zwar...					
	ständig (normalerweise).....	<input type="checkbox"/> j1	<input type="checkbox"/> j1	<input type="checkbox"/> j1	<input type="checkbox"/> j1	<input type="checkbox"/> j1
	regelmäßig (in gleichbleibenden Zeitabständen)	<input type="checkbox"/> j2	<input type="checkbox"/> j2	<input type="checkbox"/> j2	<input type="checkbox"/> j2	<input type="checkbox"/> j2
	gelegentlich (nur hin und wieder oder in unregelmäßigen Zeitabständen).....	<input type="checkbox"/> j3	<input type="checkbox"/> j3	<input type="checkbox"/> j3	<input type="checkbox"/> j3	<input type="checkbox"/> j3
	Nein.....	<input type="checkbox"/> j8	<input type="checkbox"/> j8	<input type="checkbox"/> j8	<input type="checkbox"/> j8	<input type="checkbox"/> j8
7 55	Haben Sie Ihre Erwerbstätigkeit in den letzten 3 Monaten zu Hause ausgeübt? Hauptsächlich (mindestens die Hälfte der Arbeitstage).....	<input type="checkbox"/> j1	<input type="checkbox"/> j1	<input type="checkbox"/> j1	<input type="checkbox"/> j1	<input type="checkbox"/> j1
	Manchmal.....	<input type="checkbox"/> j2	<input type="checkbox"/> j2	<input type="checkbox"/> j2	<input type="checkbox"/> j2	<input type="checkbox"/> j2
	Nie.....	<input type="checkbox"/> j8	<input type="checkbox"/> j8	<input type="checkbox"/> j8	<input type="checkbox"/> j8	<input type="checkbox"/> j8
56	Liegt Ihre Arbeitsstätte in demselben Bundesland wie Ihre hiesige Wohnung, in einem anderen Bundesland oder im Ausland ? <i>Bitte weiter mit 56b</i> ← In demselben Bundesland.....	<input type="checkbox"/> j1	<input type="checkbox"/> j1	<input type="checkbox"/> j1	<input type="checkbox"/> j1	<input type="checkbox"/> j1
	In einem anderen Bundesland	<input type="checkbox"/> j2	<input type="checkbox"/> j2	<input type="checkbox"/> j2	<input type="checkbox"/> j2	<input type="checkbox"/> j2
	<i>Bitte weiter mit 56c</i> ← Im Ausland	<input type="checkbox"/> j3	<input type="checkbox"/> j3	<input type="checkbox"/> j3	<input type="checkbox"/> j3	<input type="checkbox"/> j3
56a	In welchem Bundesland liegt Ihre Arbeitsstätte ? Geben Sie bitte die für das zutreffende Bundesland ausgewiesene Zahl an.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Schleswig-Holstein01	Nordrhein-Westfalen05	Bayern.....09	Mecklenburg-Vorpommern 13		
	Hamburg02	Hessen06	Saarland.....10	Sachsen 14		
	Niedersachsen03	Rheinland-Pfalz.....07	Berlin11	Sachsen-Anhalt..... 15		
	Bremen.....04	Baden-Württemberg.....08	Brandenburg12	Thüringen 16		

56b In welchem **Regierungsbezirk**/welcher **Region** liegt Ihre **Arbeitsstätte**?

Geben Sie bitte die für den zutreffenden Regierungsbezirk/die Region ausgewiesene Zahl an. Wenn Ihre Arbeitsstätte in den Bundesländern **Schleswig-Holstein, Hamburg, Bremen, Saarland, Mecklenburg-Vorpommern oder Thüringen** liegt, geben Sie bitte „00“ an.

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

Niedersachsen

Braunschweig.....	31
Hannover.....	32
Lüneburg.....	33
Weser-Ems.....	34

Nordrhein-Westfalen

Düsseldorf.....	51
Köln.....	52
Münster.....	53
Detmold.....	54
Arnsberg.....	55

Hessen

Darmstadt.....	61
Gießen.....	62
Kassel.....	63

Rheinland-Pfalz

Koblenz.....	71
Trier.....	72
Rheinhessen-Pfalz.....	73

Baden-Württemberg

Stuttgart.....	81
Karlsruhe.....	82
Freiburg.....	83
Tübingen.....	84

Bayern

Oberbayern.....	91
Niederbayern.....	92
Oberpfalz.....	93
Oberfranken.....	94
Mittelfranken.....	95
Unterfranken.....	96
Schwaben.....	97

Berlin

Berlin-West.....	11
Berlin-Ost.....	12

Brandenburg

Prignitz-Oberhavel.....	21
Uckermark-Barnim.....	22
Oderland-Spree.....	23
Havelland-Fläming.....	24
Lausitz-Spreewald.....	25

Sachsen

Chemnitz.....	13
Dresden.....	14
Leipzig.....	15

Sachsen-Anhalt

Dessau.....	16
Halle.....	17
Magdeburg.....	18



Bitte weiter mit 57 ←

56c In welchem anderen **Staat**/welcher **Region** liegt Ihre **Arbeitsstätte**?

Geben Sie bitte die für den zutreffenden Staat ausgewiesene Zahl an.

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

Europa

Belgien	
Lüttich.....	61
Übriges Belgien.....	62
Bosnien- und Herzegowina.....	02
Bulgarien.....	03
Dänemark.....	04
Estland.....	07
Finnland.....	08
Frankreich	
Elsass.....	63
Lothringen.....	64
Übriges Frankreich.....	65
Griechenland.....	10
Irland.....	11
Island.....	12
Italien.....	13
Kroatien.....	14
Lettland.....	15
Liechtenstein.....	16
Litauen.....	17
Luxemburg.....	18
Malta.....	19
Norwegen.....	20

Niederlande

Drehte.....	66
Gelderland.....	67
Groningen.....	68
Limburg.....	69
Overijssel.....	70
Übrige Niederlande.....	71
Österreich	
Oberösterreich.....	72
Salzburg.....	73
Tirol.....	74
Vorarlberg.....	75
Übriges Österreich.....	76
Polen	
Zachodniopomorskie.....	77
Dolnaslaskie.....	78
Lubuskie.....	79
Übriges Polen.....	80
Portugal.....	24
Rumänien.....	25
Russische Föderation.....	26
Schweden.....	27
Schweiz.....	28
Serbien und Montenegro.....	29
Slowakei.....	30
Slowenien.....	31

Spanien.....	32
Tschechische Republik	
Jihozapad.....	81
Severozapad.....	82
Severovýchod.....	83
Übrige Tschechische Republik.....	84
Türkei.....	34
Ungarn.....	35
Vereinigtes Königreich.....	36
Zypern.....	37
Sonstiges Osteuropa.....	38
Sonstiges Europa.....	39

Afrika

Marokko.....	40
Sonstiges Nordafrika (z. B. Ägypten, Tunesien).....	41
Sonstiges Afrika.....	42
Amerika	
Vereinigte Staaten (USA).....	43
Sonstiges Nordamerika.....	44
Mittelamerika und Karibik.....	45
Südamerika.....	46

Naher und Mittlerer Osten

Irak.....	47
Iran.....	48
Sonstiger Naher und Mittlerer Osten (z. B. Georgien, Israel, Jordanien, Libanon, Syrien, Usbekistan).....	49

Süd- und Südostasien

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

Ostasien

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

Übrige Welt

.....	55
-------	----

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

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

Ja 1 1 1 1 1

Bitte weiter mit 64 ← Nein 8 8 8 8 8

Fragen zur weiteren Erwerbstätigkeit

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

Regelmäßig 1 1 1 1 1

Gelegentlich 2 2 2 2 2

Saisonal begrenzt 3 3 3 3 3

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

Selbstständige(r) ohne Beschäftigte 1 1 1 1 1

Selbstständige(r) mit Beschäftigten 2 2 2 2 2

Mithelfende(r) Familienangehörige(r) 3 3 3 3 3

Beamter/Beamtin, Richter(in) 4 4 4 4 4

Angestellte(r) 5 5 5 5 5

Arbeiter(in), Heimarbeiter(in) 6 6 6 6 6

60 Welchen **Beruf** üben Sie in der **weiteren Erwerbstätigkeit** aus?
 Tragen Sie bitte in das nachstehende Kästchen die genaue Angabe Ihres Berufes ein.
 Zum Beispiel: Blumenverkäufer(in) (nicht Verkäufer(in))
 Kraftfahrzeugmechaniker(in) (nicht Facharbeiter(in))

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

5 61 Welchem **Wirtschaftszweig** gehört der Betrieb an, in dem Sie in Ihrer **weiteren Erwerbstätigkeit** tätig sind?
 Tragen Sie bitte in das nachstehende Kästchen genaue Angaben zum Wirtschaftszweig ein.
 Zum Beispiel: Werkzeugmaschinenbau (nicht Fabrik)
 Lebensmitteleinzelhandel (nicht Handel)
 Richten Sie sich dabei bitte nach dem wirtschaftlichen Schwerpunkt des Betriebes (nicht des gesamten Unternehmens).

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

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

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
63	<p>Und wie viele Stunden haben Sie in der letzten Woche in Ihrer weiteren Erwerbstätigkeit tatsächlich gearbeitet?</p> <p>Geben Sie bitte die Zahl der Stunden an (gegebenenfalls gerundet).</p> <p>In der letzten Woche nicht gearbeitet.....</p>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 00				
Fragen zur Arbeitsuche von Erwerbstätigen						
64	<p>Haben Sie in den letzten 4 Wochen eine andere oder weitere Tätigkeit gesucht?</p> <p>Ja</p> <p>Bitte weiter mit 66 ← Nein</p>	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 8				
65	<p>Aus welchem Hauptgrund suchten Sie eine andere oder weitere Tätigkeit?</p> <p>Bevorstehende Beendigung der gegenwärtigen Tätigkeit</p> <p>Jetzige Tätigkeit nur Übergangstätigkeit</p> <p>Suche nach 2. Tätigkeit.....</p> <p>Suche nach Tätigkeit mit längerer Arbeitszeit..</p> <p>Suche nach Tätigkeit mit kürzerer Arbeitszeit..</p> <p>Suche nach besseren Arbeitsbedingungen.....</p> <p>Aus anderen Gründen.....</p>	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7
66	<p>Sind Sie in der vergangenen Woche bei der Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) arbeitslos oder arbeitsuchend gemeldet gewesen?</p> <p>Bitte weiter mit 75 ← { Ja.....</p> <p>Nein.....</p>	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 8				
Fragen an Nichterwerbstätige						
67	<p>Haben Sie in den letzten 4 Wochen eine berufliche bzw. bezahlte Tätigkeit gesucht?</p> <p>Ja</p> <p>Nein.....</p>	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 8				
68	<p>Sind Sie in der vergangenen Woche bei der Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) arbeitslos oder arbeitsuchend gemeldet gewesen?</p> <p>Ja</p> <p>Nein.....</p>	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 8				

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
69	<p>Für Personen, die die Fragen 67 und 68 mit „Nein“ beantwortet haben: → Bitte weiter mit 70 Für Personen, die die Fragen 67 oder 68 mit mindestens einem „Ja“ beantwortet haben: → Bitte weiter mit 74</p>					
70	<p>Aus welchem Hauptgrund suchten Sie keine Tätigkeit?</p> <p>Arbeitsuche erfolgreich abgeschlossen</p> <p>Wiedereinstellung (nach vorübergehender Entlassung) erwartet ...</p> <p>Krankheit oder (vorübergehende) Arbeitsunfähigkeit</p> <p>Frühinvalidität oder sonstige Behinderung</p> <p>Persönliche oder familiäre Verpflichtungen</p> <p>Schulische oder berufliche Ausbildung</p> <p>Ruhestand</p> <p>Arbeitsmarkt bietet keine Beschäftigungsmöglichkeiten</p> <p>Aus sonstigen Gründen</p> <p><i>Bitte weiter mit 72 ←</i></p>	<input type="checkbox"/> 1				
		<input type="checkbox"/> 2				
		<input type="checkbox"/> 3				
		<input type="checkbox"/> 4				
		<input type="checkbox"/> 5				
		<input type="checkbox"/> 6				
		<input type="checkbox"/> 7				
		<input type="checkbox"/> 8				
		<input type="checkbox"/> 9				
71	<p>Wann nehmen Sie Ihre neue Tätigkeit auf?</p> <p><i>Bitte weiter mit 73 ←</i></p> <p>Neue Tätigkeit wird innerhalb von 3 Monaten aufgenommen.....</p> <p>Neue Tätigkeit wird nach mehr als 3 Monaten aufgenommen.....</p>	<input type="checkbox"/> 1				
		<input type="checkbox"/> 2				
72	<p>Auch wenn Sie keine Erwerbs- oder Berufstätigkeit suchen, würden Sie denn trotzdem gern arbeiten?</p> <p>Ja</p> <p><i>Bitte weiter mit 86 ←</i> Nein</p>	<input type="checkbox"/> 1				
		<input type="checkbox"/> 8				
73	<p>Wenn Ihnen eine Tätigkeit angeboten würde, könnten Sie diese Tätigkeit innerhalb von 2 Wochen aufnehmen?</p> <p><i>Bitte weiter mit 86 ←</i> Ja</p> <p>Nein</p>	<input type="checkbox"/> 1				
		<input type="checkbox"/> 8				
73a	<p>Aus welchem Hauptgrund könnten Sie eine Tätigkeit nicht innerhalb von 2 Wochen aufnehmen?</p> <p>Krankheit oder Arbeitsunfähigkeit</p> <p>Aus- oder Fortbildung</p> <p>Persönliche oder familiäre Verpflichtungen</p> <p>Aus sonstigen Gründen</p> <p><i>Bitte weiter mit 86 ←</i></p>	<input type="checkbox"/> 1				
		<input type="checkbox"/> 2				
		<input type="checkbox"/> 3				
		<input type="checkbox"/> 4				

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
Fragen zur Arbeitsuche/zum Arbeitsplatzwechsel						
74	Aus welchem Grund suchten Sie eine Tätigkeit?					
	Entlassung	<input type="checkbox"/> 1				
	Eigene Kündigung.....	<input type="checkbox"/> 2				
	Freiwillige Unterbrechung.....	<input type="checkbox"/> 3				
	Übergang in den Ruhestand	<input type="checkbox"/> 4				
	Aus anderen Gründen.....	<input type="checkbox"/> 5				
75	Beziehen Sie Arbeitslosengeld I oder Arbeitslosengeld II?					
	Ja,					
	Arbeitslosengeld I.....	<input type="checkbox"/> 1				
	Arbeitslosengeld II.....	<input type="checkbox"/> 2				
	Nein.....	<input type="checkbox"/> 8				
76	Für Erwerbstätige, die keine Tätigkeit suchen: → Bitte weiter mit 86 Für alle übrigen Personen: → Bitte weiter mit 76a					
76a	Suchen Sie eine Tätigkeit als Selbstständige(r) oder als Arbeitnehmer(in)? Bitte weiter mit 82 ←					
	Eine Tätigkeit als Selbstständige(r)	<input type="checkbox"/> 1				
	Eine Tätigkeit als Arbeitnehmer(in).....	<input type="checkbox"/> 2				
77	Suchen Sie eher eine Vollzeit- oder eher eine Teilzeittätigkeit?					
	Nur eine Vollzeittätigkeit.....	<input type="checkbox"/> 1				
	Eher eine Vollzeittätigkeit, unter Umständen eine Teilzeittätigkeit.....	<input type="checkbox"/> 2				
	Nur eine Teilzeittätigkeit.....	<input type="checkbox"/> 3				
	Eher eine Teilzeittätigkeit, unter Umständen eine Vollzeittätigkeit	<input type="checkbox"/> 4				
78	Haben Sie innerhalb der letzten 4 Wochen etwas unternommen, um eine (andere) Tätigkeit als Arbeitnehmer(in) zu finden?					
	Ja	<input type="checkbox"/> 1				
	Bitte weiter mit 80 ← Nein.....	<input type="checkbox"/> 8				

79 **Was** haben Sie in dieser Zeit **unternommen**, um eine (andere) Tätigkeit zu finden?

Kreuzen Sie bitte alle zutreffenden Bemühungen an.

Bitte weiter mit 83 ←

- Suche über die Agentur für Arbeit (Arbeitsamt).....
- Suche über private Vermittlung ...
- Aufgabe von Stellenanzeigen.....
- Bewerbung auf Stellenanzeigen..
- Bewerbung auf eine nicht aus- geschriebene Stelle.....
- Suche über persönliche Ver- bindung.....
- Durchsehen von Stellenanzeigen..
- Tests, Vorstellungsgespräche, Prüfungen.....
- Sonstige Bemühungen

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

80 Haben Sie die **Arbeitsuche** bereits **abgeschlos- sen**, noch **nicht aufgenommen** oder warten Sie auf das **Ergebnis einer Suchbemühung**?

Bitte weiter mit 83 ←

- Arbeitsuche abgeschlossen, neue Tätigkeit wird innerhalb von 3 Monaten aufgenommen.....
- Arbeitsuche abgeschlossen, neue Tätigkeit wird nach mehr als 3 Monaten aufgenommen.....
- Arbeitsuche noch nicht aufge- nommen
- Warten auf das Ergebnis einer Suchbemühung

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

81 **Warten** Sie zur Zeit auf...?

- die Antwort der Agentur für Arbeit (Arbeitsamt).....
- das Ergebnis eines Auswahl- verfahrens zur Anstellung im Öffentlichen Dienst
- das Ergebnis von anderen Bemühungen um eine (andere) Tätigkeit.....
- die Antwort auf eine Bewerbung..

Bitte weiter mit 83 ←

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

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
81a	Wie lange liegt der letzte Kontakt bei der Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) zurück?					
	<i>Bitte weiter mit 83</i> ← <ul style="list-style-type: none"> Weniger als 1 Monat..... 1 bis unter 2 Monaten..... 2 bis unter 3 Monaten..... 3 bis unter 4 Monaten..... 4 bis unter 5 Monaten..... 5 bis unter 6 Monaten..... 6 Monate und mehr 	<input type="checkbox"/> 1				
		<input type="checkbox"/> 2				
		<input type="checkbox"/> 3				
		<input type="checkbox"/> 4				
		<input type="checkbox"/> 5				
		<input type="checkbox"/> 6				
<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7		
82	Haben Sie innerhalb der letzten 4 Wochen etwas unternommen , um eine Tätigkeit als Selbstständige(r) aufnehmen zu können ?					
	Ja <i>Bitte weiter mit 82b</i> ← Nein	<input type="checkbox"/> 1				
82a	Was haben Sie in dieser Zeit unternommen , um eine Tätigkeit als Selbstständige(r) aufnehmen zu können?					
	Kreuzen Sie bitte alle zutreffenden Bemühungen an.					
	<i>Bitte weiter mit 83</i> ← <ul style="list-style-type: none"> Suche nach Grundstücken, Geschäftsräumen oder Ausrüstungsgegenständen Bemühungen um Genehmigungen, Konzessionen, Geldmittel usw. ... Andere Dinge unternommen, um eine selbstständige Tätigkeit aufnehmen zu können..... 	<input type="checkbox"/> 1				
<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 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	
82b	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	<input type="checkbox"/> 1				
	Bemühungen sind abgeschlossen, selbstständige Tätigkeit wird nach mehr als 3 Monaten aufgenommen	<input type="checkbox"/> 2				
	Mit Bemühungen für Aufnahme einer selbstständigen Tätigkeit noch nicht begonnen.....	<input type="checkbox"/> 3				
83	Könnten Sie eine neue Tätigkeit innerhalb von 2 Wochen aufnehmen ?					
	<i>Bitte weiter mit 84</i> ← Ja Nein	<input type="checkbox"/> 1				
83a	Aus welchem Grund könnten Sie eine neue Tätigkeit nicht innerhalb von 2 Wochen aufnehmen ?					
	Krankheit oder Arbeitsunfähigkeit	<input type="checkbox"/> 1				
	Aus- oder Fortbildung.....	<input type="checkbox"/> 2				
	Noch bestehende Tätigkeit.....	<input type="checkbox"/> 3				
	Persönliche oder familiäre Verpflichtungen	<input type="checkbox"/> 4				
Aus sonstigen Gründen.....	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
84	Seit wann oder wie lange suchten Sie eine (andere) Tätigkeit ? Seit...					
	weniger als 1 Monat	<input type="checkbox"/> 1				
	1 bis unter 3 Monaten	<input type="checkbox"/> 2				
	3 bis unter 6 Monaten	<input type="checkbox"/> 3				
	½ bis unter 1 Jahr	<input type="checkbox"/> 4				
	1 bis unter 1 ½ Jahren	<input type="checkbox"/> 5				
	1 ½ bis unter 2 Jahren	<input type="checkbox"/> 6				
	2 bis unter 4 Jahren	<input type="checkbox"/> 7				
	4 und mehr Jahren	<input type="checkbox"/> 8				
85	Waren Sie unmittelbar vor Beginn der Arbeit- suche ...?					
	erwerbstätig/berufstätig	<input type="checkbox"/> 1				
	Grundwehr-/Zivildienstleistender	<input type="checkbox"/> 2				
	in Vollzeitausbildung oder -fortbildung	<input type="checkbox"/> 3				
	Hausfrau/-mann	<input type="checkbox"/> 4				
	Sonstiges (z. B. im Ruhestand)	<input type="checkbox"/> 5				
Fragen zum Besuch von Hoch- schule und Schule						
86	Besuchten Sie in den letzten 4 Wochen eine Schule (auch berufliche Schule) oder eine Hochschule (auch Fachhochschule)? <i>Bitte weiter mit 87a</i> ← Ja	<input type="checkbox"/> 1				
	Nein	<input type="checkbox"/> 8				
87	Haben Sie in den letzten 12 Monaten eine Schule (auch berufliche Schule) oder eine Hochschule (auch Fachhochschule) besucht? Ja	<input type="checkbox"/> 1				
	<i>Bitte weiter mit 88</i> ← Nein	<input type="checkbox"/> 8				
87a	Um welche allgemein bildende Schule handelte es sich dabei? <i>Bitte weiter mit 88</i> ←					
	Klassenstufe 1 bis 4	<input type="checkbox"/> 1				
	Klassenstufe 5 bis 10	<input type="checkbox"/> 2				
	Klassenstufe 11 bis 13 (gymnasiale Oberstufe)	<input type="checkbox"/> 3				
	Keine allgemein bildende Schule besucht	<input type="checkbox"/> 4				

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
87b	Um welche berufliche Schule handelte es sich dabei?					
	Berufsschule, Berufsgrundbildungsjahr oder Berufsfachschule, die einen Berufsabschluss vermittelt, 1-jährige Schule des Gesundheitswesens	<input type="checkbox"/> 1				
	Berufsvorbereitungsjahr	<input type="checkbox"/> 2				
	Berufliche Schule, die einen mittleren Abschluss vermittelt (z. B. Realschulabschluss)	<input type="checkbox"/> 3				
	Berufliche Schule, die die Hochschul-/Fachhochschulreife vermittelt.....	<input type="checkbox"/> 4				
	Fachschule, Fach-/Berufsakademie, 2- oder 3-jährige Schule des Gesundheitswesens	<input type="checkbox"/> 5				
Keine berufliche Schule besucht .		<input type="checkbox"/> 6				
87c	Um welche Fachhochschule bzw. Hochschule handelte es sich dabei?					
	Verwaltungsfachhochschule.....	<input type="checkbox"/> 1				
	Fachhochschule	<input type="checkbox"/> 2				
	Universität (wissenschaftliche Hochschule, auch Kunsthochschule).....	<input type="checkbox"/> 3				
	Promotionsstudium	<input type="checkbox"/> 4				
Fragen zu Bildungs- und Ausbildungsabschlüssen						
88	Für Personen im Alter von 15 Jahren und älter, die gegenwärtig keine allgemein bildende Schule besuchen: → Bitte weiter mit 89 Für Personen im Alter von 15 Jahren und älter, die gegenwärtig eine allgemein bildende Schule besuchen: → Bitte weiter mit 90 Für Personen im Alter bis zu 14 Jahren: → Bitte weiter mit 97					
89	Haben Sie einen allgemeinen Schulabschluss ?					
	Ja Bitte weiter mit 90 ← Nein	<input type="checkbox"/> 1				
		<input type="checkbox"/> 8				

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
89a	Welchen höchsten allgemeinen Schulabschluss haben Sie?					
	Haupt-(Volks-)schulabschluss.....	<input type="checkbox"/> 1				
	Abschluss der allgemein bildenden Polytechnischen Oberschule der DDR	<input type="checkbox"/> 2				
	Realschulabschluss (Mittlere Reife) oder gleichwertiger Abschluss	<input type="checkbox"/> 3				
	Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> 4				
	Allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife (Abitur)	<input type="checkbox"/> 5				
90	Haben Sie einen beruflichen Ausbildungs- oder Hochschul-/Fachhochschulabschluss? Hier ist auch eine Anlernausbildung oder ein berufliches Praktikum (mindestens 12 Monate) gemeint!					
	Ja	<input type="checkbox"/> 1				
	<i>Bitte weiter mit 93</i> ← Nein	<input type="checkbox"/> 8				
90a	Welchen höchsten beruflichen Ausbildungs- oder Hochschul-/Fachhochschulabschluss haben Sie?					
	<i>Bitte weiter mit 93</i> ← { Anlernausbildung, berufliches Praktikum	<input type="checkbox"/> 01				
	{ Berufsvorbereitungsjahr	<input type="checkbox"/> 02				
	Abschluss einer Lehrausbildung, Vorbereitungsdienst für den mittleren Dienst in der öffentlichen Verwaltung	<input type="checkbox"/> 03				
	Berufsqualifizierender Abschluss an einer Berufsfachschule/Kollegschule, Abschluss einer 1-jährigen Schule des Gesundheitswesens .	<input type="checkbox"/> 04				
	Meister-/Technikerausbildung oder gleichwertiger Fachschulabschluss, Abschluss einer 2- oder 3-jährigen Schule des Gesundheitswesens, Abschluss einer Fachakademie oder einer Berufsakademie.....	<input type="checkbox"/> 05				
	Abschluss einer Fachschule der DDR.....	<input type="checkbox"/> 06				
	Abschluss einer Verwaltungsfachhochschule.....	<input type="checkbox"/> 07				
	Fachhochschulabschluss (auch Ingenieurschulabschluss)	<input type="checkbox"/> 08				
	Abschluss einer Universität (wissenschaftlichen Hochschule, auch Kunsthochschule)	<input type="checkbox"/> 09				
	Promotion	<input type="checkbox"/> 10				

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
90b	<p>Bitte tragen Sie die genaue Bezeichnung der (Haupt-)Fachrichtung Ihres höchsten beruflichen Ausbildungsabschlusses bzw. Hochschul-/Fachhochschulabschlusses in das nachstehende Kästchen ein!</p> <p>(z. B. Altenpfleger(in), Bankkaufmann/Bankkauffrau, Drucktechniker(in), Ernährungswissenschaft, Fertigungs- und Produktionstechnik, Florist(in), Maschinenbau/-wesen, Lehramt an Sonderschulen, Sekretariats- und Büroarbeit, Verfahrenstechnik)</p>					
Hauptfachrichtung 1. Person	Hauptfachrichtung 2. Person	Hauptfachrichtung 3. Person	Hauptfachrichtung 4. Person	Hauptfachrichtung 5. Person		
90c	<p>In welchem Jahr haben Sie Ihren höchsten beruflichen Ausbildungs- bzw. Hochschul-/Fachhochschulabschluss erworben?</p> <p>Geben Sie bitte das Jahr an!.....</p>					
91	<p>! Für Personen mit Hochschul-/Fachhochschulabschluss, Promotion (07-10 in Frage 90a): → Bitte weiter mit 92</p> <p>Für alle übrigen Personen: → Bitte weiter mit 94</p>					
92	<p>Haben Sie außer Ihrem Hochschul-/Fachhochschulabschluss einen weiteren beruflichen Ausbildungsabschluss?</p> <p>Hier ist auch eine Anlernausbildung oder ein berufliches Praktikum (mindestens 12 Monate) gemeint!</p> <p>Ja</p> <p>Bitte weiter mit 94 ← Nein</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8				
92a	<p>Welchen höchsten beruflichen Ausbildungsabschluss haben Sie?</p> <p>Anlernausbildung, berufliches Praktikum</p> <p>Berufsvorbereitungsjahr</p> <p>Abschluss einer Lehrausbildung, Vorbereitungsdienst für den mittleren Dienst in der öffentlichen Verwaltung</p> <p>Berufsqualifizierender Abschluss an einer Berufsfachschule/Kollegschule, Abschluss einer 1-jährigen Schule des Gesundheitswesens .</p> <p>Meister-/Technikerausbildung oder gleichwertiger Fachschulabschluss, Abschluss einer 2- oder 3-jährigen Schule des Gesundheitswesens, Abschluss einer Fachakademie oder einer Berufsakademie.....</p> <p>Abschluss einer Fachschule der DDR.....</p> <p>! Nach Beantwortung dieser Frage: → Bitte weiter mit 94</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
93	<p>Für Personen, die einen allgemeinen Schulabschluss haben:</p> <p>In welchem Jahr haben Sie Ihren höchsten allgemeinen Schulabschluss erworben?</p> <p>Geben Sie bitte das Jahr an!.....</p>					
<p>Fragen zur allgemeinen und beruflichen Weiterbildung, Lehrveranstaltungen</p>						
94	<p>Haben Sie in den letzten 12 Monaten an einer oder mehreren Lehrveranstaltung(en) der allgemeinen oder beruflichen Weiterbildung in Form von Kursen, Seminaren, Tagungen oder Privatunterricht teilgenommen oder nehmen Sie gegenwärtig daran teil?</p> <p>Typische Beispiele dafür sind:</p> <p>Allgemeine Weiterbildung (Zweck privat/sozial)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Erwerb von Fähigkeiten und Kenntnissen für persönliche, häusliche, soziale oder gesellschaftliche Zwecke sowie für Freizeitaktivitäten • Gesundheitsfragen, Haushalt, Erziehung, Familie, Sprachen, Kunst, Literatur, Naturwissenschaft, Technik, Umweltschutz, Geschichte, Religion, Politik, Rechtsfragen, Freizeit, Sport <p>Berufliche Weiterbildung</p> <ul style="list-style-type: none"> • Umschulung auf einen anderen Beruf • Lehrgänge oder Kurse für den beruflichen Aufstieg • Lehrgänge oder Kurse für die Einarbeitung in neue berufliche Aufgaben • Sonstige Kurse oder Lehrgänge der beruflichen Weiterbildung (z. B. PC-Kurse, Management, Rhetorik o.ä.) <p>.....</p> <p>Bitte weiter mit 97 ← Nein.....</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8				
8 94a	<p>Wie viele Stunden haben Sie in den letzten 12 Monaten an einer oder mehreren Lehrveranstaltung(en) teilgenommen?</p> <p>Bitte tragen Sie bei mehr als 1000 Stunden die Ziffern „998“ ein.</p> <p>Bitte geben Sie an: Stunden.....</p>					
94b	<p>Was war der Zweck dieser Lehrveranstaltung(en)?</p> <p>beruflich.....</p> <p>privat/sozial.....</p> <p>sowohl beruflich als auch privat/sozial.....</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3				
95	<p>Haben Sie auch in den letzten 4 Wochen an einer oder mehreren Lehrveranstaltung(en) der allgemeinen oder beruflichen Weiterbildung in Form von Kursen, Seminaren, Tagungen oder Privatunterricht teilgenommen?</p> <p>Ja.....</p> <p>Bitte weiter mit 97 ← Nein.....</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8				
95a	<p>Wie viele Stunden haben Sie in den letzten 4 Wochen an einer oder mehreren Lehrveranstaltung(en) teilgenommen?</p> <p>Bitte geben Sie an: Stunden.....</p>					

95b	Was war der Zweck dieser Lehrveranstaltung(en) ?					
	überwiegend beruflich	<input type="checkbox"/> 1				
	überwiegend privat/sozial.....	<input type="checkbox"/> 2				

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

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

Fragen zur Staatsangehörigkeit

97	Sind Sie auf dem heutigen Gebiet der Bundesrepublik Deutschland geboren ?					
	Ja	<input type="checkbox"/> 1				
	Bitte weiter mit 99 ← Nein	<input type="checkbox"/> 8				

98 **Falls Sie 6 Monate und länger im Ausland gelebt haben:**
→ Bitte weiter mit 99
Falls Sie nicht oder kürzer als 6 Monate im Ausland gelebt haben:
→ Bitte weiter mit 100

99	Wann sind Sie auf das heutige Gebiet der Bundesrepublik Deutschland zugezogen (zurückgekehrt) ?					
	1949 und früher	<input type="checkbox"/> 1949				
	1950 und später: Geben Sie bitte das (letzte) Zuzugsjahr an.					

100	Besitzen Sie die deutsche Staatsangehörigkeit ?					
	Bitte weiter mit 101 ← Ja, nur die deutsche Staatsangehörigkeit.....	<input type="checkbox"/> 1				
	Ja, die deutsche Staatsangehörigkeit und mindestens eine ausländische Staatsangehörigkeit.....	<input type="checkbox"/> 2				
	Nein	<input type="checkbox"/> 8				

100a Welche **ausländische(n) Staatsangehörigkeit(en)** besitzen Sie?

Bitte tragen Sie die zutreffenden Ziffern ein.

1. Staatsangehörigkeit
2. Staatsangehörigkeit

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

Liste der Staaten

Europa

- Belgien 01
- Bosnien- und Herzegowina 02
- Bulgarien 03
- Dänemark 04
- Ehemalige Sowjetunion .. 05
- Ehemaliges Jugoslawien 06
- Estland 07
- Finnland 08
- Frankreich 09
- Griechenland 10
- Irland 11
- Island 12
- Italien 13
- Kroatien 14
- Lettland 15
- Liechtenstein 16
- Litauen 17
- Luxemburg 18
- Malta 19

- Norwegen 20
- Niederlande 21
- Österreich 22
- Polen 23
- Portugal 24
- Rumänien 25
- Russische Föderation .. 26
- Schweden 27
- Schweiz 28
- Serbien und Montenegro 29
- Slowakei 30
- Slowenien 31
- Spanien 32
- Tschechische Republik .. 33
- Türkei 34
- Ungarn 35
- Vereinigtes Königreich .. 36
- Zypern 37
- Sonstiges Osteuropa 38
- Sonstiges Europa 39

Afrika

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

Süd- und Südostasien

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

Ostasien

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

Übrige Welt 55

Staatenlos 98



Falls Sie nur (eine) ausländische Staatsangehörigkeit(en) und keine deutsche Staatsangehörigkeit besitzen:

→ Bitte weiter mit 102

101 Besitzen Sie die deutsche Staatsangehörigkeit durch **Einbürgerung**?

Ja

Bitte weiter mit 103 ←

Nein

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

101a In **welchem Jahr** haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit durch Einbürgerung erlangt?

Bitte geben Sie an: **Jahr**

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

101b Welche **Staatsangehörigkeit** besaßen Sie **vor der Einbürgerung**?

Bitte tragen Sie die zutreffenden Ziffern aus der Liste der Staaten in Frage 100a ein.

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

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
Fragen zu Angehörigen im Herkunftsland						
freiwillig	102 Nur für Verheiratete: Lebt Ihr(e) Ehefrau/Ehemann noch im Herkunftsland?					
	Bitte weiter mit 102b ← Ja.....	<input type="checkbox"/> 1				
	Nein.....	<input type="checkbox"/> 8				
	Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/> 9				
freiwillig	102a Nur für Ledige: Leben Ihre Eltern oder lebt ein Elternteil noch im Herkunftsland?					
	Ja, und zwar:					
	Mutter und Vater	<input type="checkbox"/> 1				
	nur Mutter.....	<input type="checkbox"/> 2				
	nur Vater	<input type="checkbox"/> 3				
	Nein.....	<input type="checkbox"/> 8				
freiwillig	102b Haben Sie noch Kinder im Alter von unter 18 Jahren im Herkunftsland?					
	Falls ja, geben Sie bitte die Anzahl Ihrer Kinder, die noch im Herkunftsland leben, an. Bei Ehepaaren ist die Angabe nur bei einem Elternteil erforderlich!					
	Ja, und zwar Kinder...					
	unter 6 Jahren	<input type="checkbox"/>				
	6 bis unter 16 Jahren	<input type="checkbox"/>				
	16 bis unter 18 Jahren	<input type="checkbox"/>				
Nein.....	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	
Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	
Fragen zur Staatsangehörigkeit der Eltern						
	103 Lebt Ihre Mutter in diesem Haushalt? (auch Stief-, Adoptiv- und Pflegemutter)					
	Bitte weiter mit 110 ← Ja	<input type="checkbox"/> 1				
	Nein, lebt nicht in diesem Haushalt bzw. ist verstorben	<input type="checkbox"/> 8				
	104 Ist Ihre Mutter 1960 oder später auf das heutige Gebiet der Bundesrepublik Deutschland gezogen?					
	Ja	<input type="checkbox"/> 1				
	Falls ja, bitte geben Sie das Zuzugsjahr an.	<input type="text"/>				
	Bitte weiter mit 110 ← Nein	<input type="checkbox"/> 8				

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
105	Besitzt bzw. besaß Ihre Mutter die deutsche Staatsangehörigkeit? Ja, und zwar... <i>Bitte weiter mit 108</i> ← nur die deutsche Staatsangehörigkeit..... die deutsche Staatsangehörigkeit und mindestens eine ausländische Staatsangehörigkeit..... Nein.....	<input type="checkbox"/> _1				
		<input type="checkbox"/> _2				
		<input type="checkbox"/> _8				

106	Welche ausländische(n) Staatsangehörigkeit(en) besitzt bzw. besaß Ihre Mutter? Bitte tragen Sie die jeweiligen Ziffern ein. 1. Staatsangehörigkeit 2. Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>				
		<input type="text"/>				

Europa

- Belgien 01
- Bosnien- und Herzegowina 02
- Bulgarien 03
- Dänemark 04
- Ehemalige Sowjetunion .. 05
- Ehemaliges Jugoslawien 06
- Estland 07
- Finnland 08
- Frankreich 09
- Griechenland 10
- Irland 11
- Island 12
- Italien 13
- Kroatien 14
- Lettland 15
- Liechtenstein 16
- Litauen 17
- Luxemburg 18
- Malta 19

- Norwegen 20
- Niederlande 21
- Österreich 22
- Polen 23
- Portugal 24
- Rumänien 25
- Russische Föderation ... 26
- Schweden 27
- Schweiz 28
- Serbien und Montenegro 29
- Slowakei 30
- Slowenien 31
- Spanien 32
- Tschechische Republik .. 33
- Türkei 34
- Ungarn 35
- Vereinigtes Königreich .. 36
- Zypern 37
- Sonstiges Osteuropa 38
- Sonstiges Europa 39

Afrika

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

Süd- und Südostasien

- Vietnam 50
- Afghanistan 51
- Sonstiges Süd- und Südostasien (z. B. Indien, Indonesien, Kambodscha, Philippinen, Thailand) 52
- Ostasien**
- China 53
- Sonstiges Ostasien (z. B. Japan, Korea) 54
- Übrige Welt** 55
- Staatenlos** 98

107	Wenn Ihre Mutter nur eine oder mehrere ausländische Staatsangehörigkeit(en) besitzt bzw. besaß: → Bitte weiter mit 110					
-----	--	--	--	--	--	--

108	Besitzt bzw. besaß Ihre Mutter die deutsche Staatsangehörigkeit durch Einbürgerung? Ja Falls ja: Geben Sie bitte das Einbürgerungsjahr an..... <i>Bitte weiter mit 110</i> ← Nein	<input type="checkbox"/> _1				
		<input type="checkbox"/> _8				

109	Welche Staatsangehörigkeit besaß Ihre Mutter vor der Einbürgerung? Bitte tragen Sie die jeweilige Ziffer ein. Siehe Liste der Staaten, Frage 106	<input type="text"/>				
-----	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
<p>110 Lebt Ihr Vater in diesem Haushalt? (auch Stief-, Adoptiv- und Pflegevater) <i>Bitte weiter mit 117</i> ← Ja</p> <p>Nein, lebt nicht in diesem Haushalt bzw. ist verstorben</p>	<input type="checkbox"/> 1				
	<input type="checkbox"/> 8				
<p>111 Ist Ihr Vater 1960 oder später auf das heutige Gebiet der Bundesrepublik Deutschland gezogen?</p> <p>Ja</p> <p>Falls ja, bitte geben Sie das Zuzugsjahr an.</p> <p><i>Bitte weiter mit 117</i> ← Nein</p>	<input type="checkbox"/> 1				
	<input type="checkbox"/> 8				
<p>112 Besitzt bzw. besaß Ihr Vater die deutsche Staatsangehörigkeit?</p> <p>Ja, und zwar...</p> <p><i>Bitte weiter mit 115</i> ← nur die deutsche Staatsangehörigkeit.....</p> <p>die deutsche Staatsangehörigkeit und mindestens eine ausländische Staatsangehörigkeit.....</p> <p>Nein.....</p>	<input type="checkbox"/> 1				
	<input type="checkbox"/> 2				
	<input type="checkbox"/> 8				
<p>113 Welche ausländische(n) Staatsangehörigkeit(en) besitzt bzw. besaß Ihr Vater?</p> <p>Bitte tragen Sie die jeweiligen Ziffern ein. Siehe Liste der Staaten, Frage 106</p> <p>1. Staatsangehörigkeit</p> <p>2. Staatsangehörigkeit</p>	<input type="text"/>				
<p>!</p> <p>114 Wenn Ihr Vater nur eine oder mehrere ausländische Staatsangehörigkeit(en) besitzt bzw. besaß: → <i>Bitte weiter mit 117</i></p>					
<p>115 Besitzt bzw. besaß Ihr Vater die deutsche Staatsangehörigkeit durch Einbürgerung?</p> <p>Ja</p> <p>Falls ja: Geben Sie bitte das Einbürgerungsjahr an.....</p> <p><i>Bitte weiter mit 117</i> ← Nein</p>	<input type="checkbox"/> 1				
	<input type="checkbox"/> 8				
<p>116 Welche Staatsangehörigkeit besaß Ihr Vater vor der Einbürgerung?</p> <p>Bitte tragen Sie die jeweilige Ziffer ein. Siehe Liste der Staaten, Frage 106</p>	<input type="text"/>				

Fragen zur Altersvorsorge

! 117 **Für Personen, die aus Altersgründen eine (Voll-)Rente beziehen**
 → Bitte weiter mit 119
Für Personen im Alter von 15 Jahren und älter:
 → Bitte weiter mit 118
Für Personen im Alter bis zu 14 Jahren:
 → Bitte weiter mit 119

9 118 Waren Sie in der letzten Woche in einer **gesetzlichen Rentenversicherung** (z. B.: LVA, BfA, Knappschaftliche Rentenversicherung) **pflichtversichert**?
 Landwirtschaftliche Versorgungskasse hier bitte nicht berücksichtigen.
 Bitte weiter mit 119 ← Ja
 Nein

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

118a Waren Sie in der letzten Woche in einer gesetzlichen **Rentenversicherung freiwillig versichert**?
 Ja
 Nein.....

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

Frage zur Lebensversicherung

119 Haben Sie eine oder mehrere **private Lebensversicherung(en)** (auch private Rentenversicherung) als Altersvorsorge abgeschlossen?
 Falls ja, geben Sie bitte die Gesamtversicherungssumme an.
 Ja, und zwar mit einer Gesamtversicherungssumme von...
 unter 5 000 Euro.....
 5 000 bis unter 10 000 Euro
 10 000 bis unter 25 000 Euro
 25 000 bis unter 50 000 Euro
 50 000 bis unter 100 000 Euro
 100 000 und mehr Euro.....
 Nein.....
 Keine Angabe.....

f
r
e
i
w
i
l
l
i
g

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

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
Zusätzliche Fragen für Erwerbstätige im Jahr 2005						
!	120 Für Angestellte, Arbeiter und Auszubildende: → Bitte weiter mit 121 Für alle übrigen Personen: → Bitte weiter mit 123					
	121 Für Angestellte, Arbeiter und Auszubildende: Haben Sie neben der gesetzlichen Altersversorgung eine zusätzliche betriebliche Altersversorgung (z. B. VBL)? Falls ja, geben Sie bitte die Art der betrieblichen Altersversorgung an. Ja, und zwar... Ruhegeldzusage des Arbeitgebers, Pensions-, Unterstützungskasse mit eigenen Beiträgen..... Ruhegeldzusage des Arbeitgebers, Pensions-, Unterstützungskasse ohne eigene Beiträge..... Lebensversicherung durch den Betrieb mit eigenen Beiträgen..... Lebensversicherung durch den Betrieb ohne eigene Beiträge..... freiwillige Höher- oder Weiterversicherung in der gesetzlichen Rentenversicherung..... gemischte Art..... sonstige, nicht bekannte Art..... Nein..... Nicht bekannt, ob betriebliche Altersvorsorge besteht.....	<input type="checkbox"/> _01				
		<input type="checkbox"/> _02				
		<input type="checkbox"/> _03				
		<input type="checkbox"/> _04				
		<input type="checkbox"/> _05				
		<input type="checkbox"/> _06				
		<input type="checkbox"/> _07				
		<input type="checkbox"/> _88				
		<input type="checkbox"/> _99				
freiwillig	Haben Sie im letzten Monat vermögenswirksame Leistungen (Vermögensbildungsgesetz) angespart? Gemeint sind Arbeitgeberleistung und Eigenleistung insgesamt. Ja, und zwar durch monatlich angelegte Beträge von... unter 10 Euro..... 10 bis unter 20 Euro..... 20 bis unter 30 Euro..... 30 bis unter 40 Euro..... 40 Euro und mehr..... Ja, und zwar durch angelegten Jahresbeitrag..... Nein..... Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/> _1				
		<input type="checkbox"/> _2				
		<input type="checkbox"/> _3				
		<input type="checkbox"/> _4				
		<input type="checkbox"/> _5				
		<input type="checkbox"/> _6				
		<input type="checkbox"/> _8				
		<input type="checkbox"/> _9				
Seite 34						
Mikrozensus 2005 und Arbeitskräftefestichprobe der Europäischen Union 2005						

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
Fragen zum Unterhalt/Einkommen						
10	123	Woraus beziehen Sie überwiegend die Mittel für Ihren Lebensunterhalt ?				
	Erwerbstätigkeit, Berufstätigkeit	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _1
	Arbeitslosengeld I, II.....	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _2
	Rente, Pension.....	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _3
	Unterhalt durch Eltern, Ehepartner/Ehepartnerin, Lebenspartner/Lebenspartnerin oder andere Angehörige.....	<input type="checkbox"/> _4	<input type="checkbox"/> _4	<input type="checkbox"/> _4	<input type="checkbox"/> _4	<input type="checkbox"/> _4
	Eigenes Vermögen, Ersparnisse, Zinsen, Vermietung, Verpachtung, Altenteil.....	<input type="checkbox"/> _5	<input type="checkbox"/> _5	<input type="checkbox"/> _5	<input type="checkbox"/> _5	<input type="checkbox"/> _5
	Sozialhilfe, -geld, Grundsicherung, Asylbewerberleistungen.....	<input type="checkbox"/> _6	<input type="checkbox"/> _6	<input type="checkbox"/> _6	<input type="checkbox"/> _6	<input type="checkbox"/> _6
	Leistungen aus einer Pflegeversicherung	<input type="checkbox"/> _7	<input type="checkbox"/> _7	<input type="checkbox"/> _7	<input type="checkbox"/> _7	<input type="checkbox"/> _7
	Sonstige Unterstützungen (z. B. BAföG, Vorruhestandsgeld, Stipendium).....	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8
	124	Beziehen Sie eine (oder mehrere) Rente(n) oder Pension(en) ?				
	Ja	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _1
	<i>Bitte weiter mit 127</i> ← Nein	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8
11	125	Beziehen Sie eine (oder mehrere) Witwen-, Waisen-, Hinterbliebenenrente(n), -pension(en) ?				
	Betriebsrenten sind hier nicht gemeint. Falls ja, kreuzen Sie bitte alle zutreffenden Renten, Pensionen an.					
	Ja, und zwar...					
	aus der Arbeiterrentenversicherung	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _01
	aus der Knappschaftlichen Rentenversicherung.....	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _02
	aus der Angestelltenrentenversicherung	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _03
	eine öffentliche Pension	<input type="checkbox"/> _04	<input type="checkbox"/> _04	<input type="checkbox"/> _04	<input type="checkbox"/> _04	<input type="checkbox"/> _04
	eine Kriegsoffiziersrente	<input type="checkbox"/> _05	<input type="checkbox"/> _05	<input type="checkbox"/> _05	<input type="checkbox"/> _05	<input type="checkbox"/> _05
	aus der Unfallversicherung.....	<input type="checkbox"/> _06	<input type="checkbox"/> _06	<input type="checkbox"/> _06	<input type="checkbox"/> _06	<input type="checkbox"/> _06
	Rente aus dem Ausland	<input type="checkbox"/> _07	<input type="checkbox"/> _07	<input type="checkbox"/> _07	<input type="checkbox"/> _07	<input type="checkbox"/> _07
	eine sonstige öffentliche Rente	<input type="checkbox"/> _10	<input type="checkbox"/> _10	<input type="checkbox"/> _10	<input type="checkbox"/> _10	<input type="checkbox"/> _10
	Nein.....	<input type="checkbox"/> _88	<input type="checkbox"/> _88	<input type="checkbox"/> _88	<input type="checkbox"/> _88	<input type="checkbox"/> _88
Mikrozensus 2005 und Arbeitskräftestichprobe der Europäischen Union 2005						
						Seite 35

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
126	<p>Beziehen Sie eine (oder mehrere) eigene (Versicherten-)Rente(n), Pension(en)? Betriebsrenten sind hier nicht gemeint. Falls ja, kreuzen Sie bitte alle zutreffenden Renten, Pensionen an.</p> <p>Ja, und zwar...</p> <p>aus der Arbeiterrentenversicherung</p> <p>aus der Knappschaftlichen Rentenversicherung</p> <p>aus der Angestelltenrentenversicherung</p> <p>eine öffentliche Pension</p> <p>eine Kriegspferrente</p> <p>aus der Unfallversicherung</p> <p>Rente aus dem Ausland</p> <p>eine sonstige öffentliche Rente</p> <p>Nein</p>	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 88
127	<p>Beziehen Sie eine (oder mehrere) öffentliche Zahlung(en) oder öffentliche Unterstützung(en)? Falls ja, kreuzen Sie bitte alle zutreffenden Zahlungen oder Unterstützungen an.</p> <p>Ja, und zwar...</p> <p>Wohngeld</p> <p>Sozialhilfe, -geld, Grundsicherung, Asylbewerberleistungen</p> <p>Arbeitslosengeld I, II</p> <p>(Meister-)BAföG, Stipendium</p> <p>Pflegegeld, Pflegesachleistungen aus der Pflegeversicherung</p> <p>sonstige öffentliche Zahlungen (auch Kindergeld)</p> <p>Nein</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8
127a	<p>Für Personen, die Pflegegeld oder Pflegesachleistungen aus der Pflegeversicherung erhalten: Nach welcher Pflegestufe erhalten Sie Pflegegeld/Pflegesachleistungen?</p> <p>Pflegestufe 1</p> <p>Pflegestufe 2</p> <p>Pflegestufe 3/Härtefall</p> <p>Trifft nicht zu</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 9

13 128 An alle Personen:

Neben Einkommensquellen wie Erwerbstätigkeit, Renten/Pensionen oder öffentlichen Zahlungen gibt es auch andere Einkommen.

Beziehen Sie andere Einkommen?

Falls ja, kreuzen Sie bitte alle zutreffenden Einkommen an!

Ja, und zwar...

Betriebsrente (einschließlich Vorruhestandsgeld)

1 1 1 1 1

Altenteil

2 2 2 2 2

Einkommen aus eigenem Vermögen, Zinsen

3 3 3 3 3

Leistungen aus einer Lebensversicherung ...

4 4 4 4 4

Einkommen aus Vermietung, Verpachtung ..

5 5 5 5 5

private Unterstützungen, Unterhalt.....

6 6 6 6 6

Nein.....

8 8 8 8 8

14 129 Wie hoch war Ihr persönliches Nettoeinkommen und Ihr Haushaltseinkommen im letzten Monat?

Bitte zählen Sie die Euro-Beträge sämtlicher Einkommen zusammen, z. B. Lohn oder Gehalt, Unternehmer-einkommen, Rente, Pension, öffentliche Unterstützungen, Einkommen aus Vermietung und Verpachtung, Kindergeld, Wohngeld!

Persönliches Nettoeinkommen: Geben Sie bitte die zutreffende Zahl an!.....

Haushaltsnettoeinkommen: Geben Sie bitte die zutreffende Zahl an!.....

- unter 150 Euro..... 01
- 150 bis unter 300 Euro..... 02
- 300 bis unter 500 Euro..... 03
- 500 bis unter 700 Euro..... 04
- 700 bis unter 900 Euro..... 05
- 900 bis unter 1 100 Euro..... 06
- 1 100 bis unter 1 300 Euro..... 07
- 1 300 bis unter 1 500 Euro..... 08
- 1 500 bis unter 1 700 Euro..... 09
- 1 700 bis unter 2 000 Euro..... 10
- 2 000 bis unter 2 300 Euro..... 11
- 2 300 bis unter 2 600 Euro..... 12

- 2 600 bis unter 2 900 Euro 13
- 2 900 bis unter 3 200 Euro 14
- 3 200 bis unter 3 600 Euro 15
- 3 600 bis unter 4 000 Euro 16
- 4 000 bis unter 4 500 Euro 17
- 4 500 bis unter 5 000 Euro 18
- 5 000 bis unter 5 500 Euro 19
- 5 500 bis unter 6 000 Euro 20
- 6 000 bis unter 7 500 Euro 21
- 7 500 bis unter 10 000 Euro 22
- 10 000 bis unter 18 000 Euro 23
- 18 000 und mehr Euro..... 24

Landwirt(in) (selbstständig) in der Haupttätigkeit 50

Kein Einkommen 90

Fragen zur Erwerbsbeteiligung ein Jahr vor der Erhebung

freiwillig	130	Was traf vor 12 Monaten auf Ihre damalige Situation zu? Waren Sie...							
		Erwerbs-/Berufstätige(r) (auch mithelfend), Auszubildende(r).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
		<i>Bitte weiter mit 133 ←</i>	{	Grundwehr-/Zivildienstleistender.....	<input type="checkbox"/> 2				
				arbeitslos	<input type="checkbox"/> 3				
				Schüler(in)/Student(in).....	<input type="checkbox"/> 4				
				im Ruhestand/Vorruhestand.....	<input type="checkbox"/> 5				
				dauerhaft arbeitsunfähig.....	<input type="checkbox"/> 6				
				Hausfrau/-mann.....	<input type="checkbox"/> 7				
				Sonstiges.....	<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	131	Waren Sie vor 12 Monaten tätig als ...?						
		Selbstständige(r) ohne Beschäftigte	<input type="checkbox"/> 1					
		Selbstständige(r) mit Beschäftigten.....	<input type="checkbox"/> 2					
		Mithelfende(r) Familienangehörige(r)	<input type="checkbox"/> 3					
		Angestellte(r), Arbeiter(in), Beamter/ Beamtin, Richter(in), Zeit-/Berufssoldat(in), Auszubildende(r)	<input type="checkbox"/> 4					
		Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/> 9					

freiwillig	5 132	Welchem Wirtschaftszweig gehört der Betrieb an, in dem Sie vor 12 Monaten tätig waren? Tragen Sie bitte in das nachstehende Kästchen genaue Angaben zum Wirtschaftszweig ein. Zum Beispiel: Werkzeugmaschinenbau (nicht Fabrik) Lebensmitteleinzelhandel (nicht Handel) Richten Sie sich dabei bitte nach dem wirtschaftlichen Schwerpunkt des Betriebes (nicht des gesamten Unternehmens), in dem Sie vor 12 Monaten tätig waren.
------------	-------	---

Wirtschaftszweig 1. Person	Wirtschaftszweig 2. Person	Wirtschaftszweig 3. Person	Wirtschaftszweig 4. Person	Wirtschaftszweig 5. Person
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
Keine Angabe <input type="checkbox"/>				

Fragen zum Wohnsitz ein Jahr vor der Erhebung

freiwillig	133	War Ihr Wohnsitz vor 12 Monaten derselbe wie zur Zeit der jetzigen Erhebung?							
		Bitte weiter mit 135 ← Ja	<input type="checkbox"/> 1						
		Nein	<input type="checkbox"/> 8						
	Bitte weiter mit 135 ← Keine Angabe	<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"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

freiwillig	134	Lag Ihr früherer Wohnsitz in der Bundesrepublik Deutschland?							
		Ja	<input type="checkbox"/> 1						
		Bitte weiter mit 134c ← Nein	<input type="checkbox"/> 8						
	Bitte weiter mit 135 ← Keine Angabe	<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"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

freiwillig	134a	In welchem Bundesland befand sich Ihr früherer Wohnsitz ?																									
		Geben Sie bitte die für das zutreffende Bundesland ausgewiesene Zahl an.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																		
		<table border="0"> <tr> <td>Schleswig-Holstein01</td> <td>Nordrhein-Westfalen05</td> <td>Bayern.....09</td> <td>Mecklenburg-Vorpommern 13</td> </tr> <tr> <td>Hamburg02</td> <td>Hessen06</td> <td>Saarland.....10</td> <td>Sachsen 14</td> </tr> <tr> <td>Niedersachsen03</td> <td>Rheinland-Pfalz.....07</td> <td>Berlin11</td> <td>Sachsen-Anhalt..... 15</td> </tr> <tr> <td>Bremen.....04</td> <td>Baden-Württemberg.....08</td> <td>Brandenburg12</td> <td>Thüringen 16</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Keine Angabe.....99</td> </tr> </table>	Schleswig-Holstein01	Nordrhein-Westfalen05	Bayern.....09	Mecklenburg-Vorpommern 13	Hamburg02	Hessen06	Saarland.....10	Sachsen 14	Niedersachsen03	Rheinland-Pfalz.....07	Berlin11	Sachsen-Anhalt..... 15	Bremen.....04	Baden-Württemberg.....08	Brandenburg12	Thüringen 16				Keine Angabe.....99					
Schleswig-Holstein01	Nordrhein-Westfalen05	Bayern.....09	Mecklenburg-Vorpommern 13																								
Hamburg02	Hessen06	Saarland.....10	Sachsen 14																								
Niedersachsen03	Rheinland-Pfalz.....07	Berlin11	Sachsen-Anhalt..... 15																								
Bremen.....04	Baden-Württemberg.....08	Brandenburg12	Thüringen 16																								
			Keine Angabe.....99																								

freiwillig	134b	Zu welchem Regierungsbezirk/welcher Region gehörte Ihr früherer Wohnsitz ?																																																																	
		Geben Sie bitte die für den zutreffenden Regierungsbezirk/die Region ausgewiesene Zahl an. Wenn Ihr früherer Wohnsitz in den Bundesländern Schleswig-Holstein, Hamburg, Bremen, Saarland, Mecklenburg-Vorpommern oder Thüringen lag, geben Sie bitte „00“ an.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																										
		<table border="0"> <tr> <td>Niedersachsen</td> <td>Hessen</td> <td>Bayern</td> <td>Brandenburg</td> </tr> <tr> <td>Braunschweig.....31</td> <td>Darmstadt61</td> <td>Oberbayern91</td> <td>Prignitz-Oberhavel21</td> </tr> <tr> <td>Hannover.....32</td> <td>Gießen62</td> <td>Niederbayern.....92</td> <td>Uckermark-Barnim22</td> </tr> <tr> <td>Lüneburg33</td> <td>Kassel63</td> <td>Oberpfalz93</td> <td>Oderland-Spree.....23</td> </tr> <tr> <td>Weser-Ems34</td> <td>Rheinland-Pfalz</td> <td>Oberfranken94</td> <td>Havelland-Fläming24</td> </tr> <tr> <td>Nordrhein-Westfalen</td> <td>Koblenz71</td> <td>Mittelfranken.....95</td> <td>Lausitz-Spreewald.....25</td> </tr> <tr> <td>Düsseldorf51</td> <td>Trier.....72</td> <td>Unterfranken96</td> <td>Sachsen</td> </tr> <tr> <td>Köln52</td> <td>Rheinhessen-Pfalz73</td> <td>Schwaben97</td> <td>Chemnitz..... 13</td> </tr> <tr> <td>Münster53</td> <td>Baden-Württemberg</td> <td>Berlin</td> <td>Dresden 14</td> </tr> <tr> <td>Detmold.....54</td> <td>Stuttgart81</td> <td>Berlin-West..... 11</td> <td>Leipzig..... 15</td> </tr> <tr> <td>Arnsberg.....55</td> <td>Karlsruhe.....82</td> <td>Berlin-Ost 12</td> <td>Sachsen-Anhalt</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Freiburg.....83</td> <td></td> <td>Dessau 16</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Tübingen84</td> <td></td> <td>Halle 17</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Magdeburg 18</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Keine Angabe99</td> </tr> </table>	Niedersachsen	Hessen	Bayern	Brandenburg	Braunschweig.....31	Darmstadt61	Oberbayern91	Prignitz-Oberhavel21	Hannover.....32	Gießen62	Niederbayern.....92	Uckermark-Barnim22	Lüneburg33	Kassel63	Oberpfalz93	Oderland-Spree.....23	Weser-Ems34	Rheinland-Pfalz	Oberfranken94	Havelland-Fläming24	Nordrhein-Westfalen	Koblenz71	Mittelfranken.....95	Lausitz-Spreewald.....25	Düsseldorf51	Trier.....72	Unterfranken96	Sachsen	Köln52	Rheinhessen-Pfalz73	Schwaben97	Chemnitz..... 13	Münster53	Baden-Württemberg	Berlin	Dresden 14	Detmold.....54	Stuttgart81	Berlin-West..... 11	Leipzig..... 15	Arnsberg.....55	Karlsruhe.....82	Berlin-Ost 12	Sachsen-Anhalt		Freiburg.....83		Dessau 16		Tübingen84		Halle 17				Magdeburg 18				Keine Angabe99					
Niedersachsen	Hessen	Bayern	Brandenburg																																																																
Braunschweig.....31	Darmstadt61	Oberbayern91	Prignitz-Oberhavel21																																																																
Hannover.....32	Gießen62	Niederbayern.....92	Uckermark-Barnim22																																																																
Lüneburg33	Kassel63	Oberpfalz93	Oderland-Spree.....23																																																																
Weser-Ems34	Rheinland-Pfalz	Oberfranken94	Havelland-Fläming24																																																																
Nordrhein-Westfalen	Koblenz71	Mittelfranken.....95	Lausitz-Spreewald.....25																																																																
Düsseldorf51	Trier.....72	Unterfranken96	Sachsen																																																																
Köln52	Rheinhessen-Pfalz73	Schwaben97	Chemnitz..... 13																																																																
Münster53	Baden-Württemberg	Berlin	Dresden 14																																																																
Detmold.....54	Stuttgart81	Berlin-West..... 11	Leipzig..... 15																																																																
Arnsberg.....55	Karlsruhe.....82	Berlin-Ost 12	Sachsen-Anhalt																																																																
	Freiburg.....83		Dessau 16																																																																
	Tübingen84		Halle 17																																																																
			Magdeburg 18																																																																
			Keine Angabe99																																																																

! Bitte weiter mit 135 ←

134c In welchem anderen **Staat** lag Ihr **früherer Wohnsitz**?
Geben Sie bitte die für den zutreffenden Staat ausgewiesene Ziffer an.....

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

Liste der Staaten

Europa

- Belgien 01
- Bosnien- und Herzegowina 02
- Bulgarien 03
- Dänemark 04
- Estland 07
- Finnland 08
- Frankreich 09
- Griechenland 10
- Irland 11
- Island 12
- Italien 13
- Kroatien 14
- Lettland 15
- Liechtenstein 16
- Litauen 17
- Luxemburg 18
- Malta 19
- Norwegen 20
- Niederlande 21

- Österreich 22
- Polen 23
- Portugal 24
- Rumänien 25
- Russische Föderation 26
- Schweden 27
- Schweiz 28
- Serbien und Montenegro 29
- Slowakei 30
- Slowenien 31
- Spanien 32
- Tschechische Republik 33
- Türkei 34
- Ungarn 35
- Vereinigtes Königreich 36
- Zypern 37
- Sonstiges Osteuropa 38
- Sonstiges Europa 39

Afrika

- Marokko 40
- Sonstiges Nordafrika (z. B. Ägypten, Tunesien) 41
- Sonstiges Afrika 42

Amerika

- Vereinigte Staaten (USA) 43
- Sonstiges Nordamerika und Karibik 44
- Mittelamerika und Karibik 45
- Südamerika 46

Naher und Mittlerer Osten

- Irak 47
- Iran 48
- Sonstiger Naher und Mittlerer Osten (z. B. Georgien, Israel, Jordanien, Libanon, Syrien, Usbekistan) 49

Süd- und Südostasien

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

Ostasien

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

Übrige Welt 55

Keine Angabe 99

freiwillig

Fragen zur Gesundheit (an alle Personen)

135 Ist für Sie eine **Behinderung** durch **amtlichen Bescheid festgestellt** worden?

Ja, und zwar
durch Bescheid des Versorgungsamtes/amtlichen Schwer- (Kriegs-)beschädigten-,
Schwerbehinderten-Ausweis

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

durch sonstigen amtlichen Bescheid (z. B. Rentenbescheid, Verwaltungs- oder Gerichtsentscheidung)

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

sowohl durch Bescheid/Ausweis des Versorgungsamtes als auch durch sonstigen amtlichen Bescheid

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

Bitte weiter mit 137 ← {
Nein, keine amtlich anerkannte Behinderung

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

Keine Angabe

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

freiwillig

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
freiwillig	136 Wie hoch ist der amtlich festgestellte Grad der Behinderung ?					
	20 bis 29.....	<input type="text"/> _01				
	30 bis 39.....	<input type="text"/> _02				
	40 bis 49.....	<input type="text"/> _03				
	50 bis 59.....	<input type="text"/> _04				
	60 bis 69.....	<input type="text"/> _05				
	70 bis 79.....	<input type="text"/> _06				
	80 bis 89.....	<input type="text"/> _07				
	90 bis 99.....	<input type="text"/> _08				
100	<input type="text"/> _09	<input type="text"/> _09	<input type="text"/> _09	<input type="text"/> _09	<input type="text"/> _09	
Nicht bekannt/Keine Angabe.....	<input type="text"/> _99	<input type="text"/> _99	<input type="text"/> _99	<input type="text"/> _99	<input type="text"/> _99	
freiwillig	137 Waren Sie in den letzten 4 Wochen krank bzw. unfallverletzt ?					
	Bitte weiter mit 139 ← Ja, und zwar krank.....	<input type="text"/> _1				
	unfallverletzt	<input type="text"/> _2				
	Bitte weiter mit 142 ← { Nein	<input type="text"/> _8				
Keine Angabe	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	
freiwillig	138 Welcher Art war Ihr Unfall ?					
	Arbeits-/Dienstunfall (ohne Wegeunfall).....	<input type="text"/> _1				
	Verkehrsunfall (einschließlich Wegeunfall).....	<input type="text"/> _2				
	Häuslicher Unfall	<input type="text"/> _3				
	Freizeitunfall (Sport/Spiel/sonstige Freizeitbeschäftigung).....	<input type="text"/> _4				
	Sonstiger Unfall (einschließlich Schulunfall)....	<input type="text"/> _5				
Keine Angabe.....	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	
freiwillig	139 Dauert diese Krankheit bzw. Unfallverletzung heute noch an ?					
	Ja	<input type="text"/> _1				
	Nein.....	<input type="text"/> _8				
Keine Angabe.....	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	<input type="text"/> _9	

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
freiwillig	140 Wie lange dauert(e) Ihre Krankheit bzw. Unfallverletzung an ?					
	1 bis 3 Tage	<input type="checkbox"/> _1				
	über 3 Tage bis 1 Woche	<input type="checkbox"/> _2				
	über 1 Woche bis 2 Wochen	<input type="checkbox"/> _3				
	über 2 Wochen bis 4 Wochen	<input type="checkbox"/> _4				
	über 4 Wochen bis 6 Wochen	<input type="checkbox"/> _5				
	über 6 Wochen bis 1 Jahr	<input type="checkbox"/> _6				
	über 1 Jahr	<input type="checkbox"/> _7				
Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/> _9	<input type="checkbox"/> _9	<input type="checkbox"/> _9	<input type="checkbox"/> _9	<input type="checkbox"/> _9	
freiwillig	141 Waren Sie in den letzten 4 Wochen wegen Ihrer Krankheit bzw. Unfallverletzung in ärztlicher Behandlung oder in einem Krankenhaus ?					
	Ja, und zwar					
	in ambulanter Behandlung beim Arzt	<input type="checkbox"/> _1				
	in ambulanter Behandlung im Krankenhaus.	<input type="checkbox"/> _2				
	in stationärer Behandlung im Krankenhaus..	<input type="checkbox"/> _3				
Nein.....	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8	
Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/> _9	<input type="checkbox"/> _9	<input type="checkbox"/> _9	<input type="checkbox"/> _9	<input type="checkbox"/> _9	
freiwillig	142 Wie groß sind Sie?					
	Geben Sie bitte Ihre Größe in Zentimetern (cm) an.	<input type="text"/>				
	Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/> _9				
freiwillig	143 Wie viel wiegen Sie?					
	Geben Sie bitte Ihr Gewicht in Kilogramm (kg) an.	<input type="text"/>				
	Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/> _9				
Fragen zu Rauchgewohnheiten						
freiwillig	144 Sind Sie gegenwärtig Raucher(in) ?					
	Ja, und zwar					
	<i>Bitte weiter mit 146 ←</i> { regelmäßig.....	<input type="checkbox"/> _1				
	{ gelegentlich	<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	
Keine Angabe	<input type="checkbox"/> _9	<input type="checkbox"/> _9	<input type="checkbox"/> _9	<input type="checkbox"/> _9	<input type="checkbox"/> _9	
freiwillig	145 Haben Sie früher einmal geraucht ?					
	Ja, und zwar					
	regelmäßig.....	<input type="checkbox"/> _1				
	gelegentlich	<input type="checkbox"/> _2				
<i>Bitte weiter mit 149 ←</i> Nein.....	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8	<input type="checkbox"/> _8	
Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/> _9	<input type="checkbox"/> _9	<input type="checkbox"/> _9	<input type="checkbox"/> _9	<input type="checkbox"/> _9	

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	
freiwillig	146 In welchem Alter haben Sie angefangen zu rauchen ? Geben Sie bitte das Alter in Jahren an..... Keine Angabe.....	<input type="text"/> <input type="text"/>					
		<input type="text"/> 9					
freiwillig	147 Was rauchen bzw. rauchten Sie überwiegend? Zigaretten	<input type="text"/> 1					
	Bitte weiter mit 149 ←	Zigarren, Zigarillos.....	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2
		Pfeifentabak	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3
		Keine Angabe.....	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9
freiwillig	148 Wie viele Zigaretten rauchen bzw. rauchten Sie täglich ? Weniger als 5	<input type="text"/> 1					
	5 bis 20.....	<input type="text"/> 2					
	21 bis 40.....	<input type="text"/> 3					
	41 und mehr.....	<input type="text"/> 4					
	Keine Angabe.....	<input type="text"/> 9					
!	149 Für Personen im Alter von 15 Jahren und älter: → Bitte weiter mit 149a Für Personen bis einschließlich 14 Jahre: → Befragungsende. Vielen Dank!						
freiwillig	149a In welcher Form waren die einzelnen Haushaltsmitglieder an der Beantwortung der Fragen beteiligt ? Eigene Beteiligung	<input type="text"/> 1					
	Durch eine andere Person vertreten	<input type="text"/> 2					
	Keine Angabe.....	<input type="text"/> 9					
!	150 Falls ein zusätzlicher Bogen „Fragen zu Beruf und Familie“ beigefügt ist: → Bitte füllen Sie diesen zusätzlich aus. Für alle übrigen Personen: → Befragungsende. Vielen Dank!						

Erläuterungen zum Fragebogen

1 Erwerbstätigkeit

Erwerbstätig sind alle Personen, die **in der letzten Woche**

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

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

2 Altersteilszeit

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 Arbeitnehmern(innen), die ihre Arbeitszeit nach Vollendung des 55. Lebensjahres auf die Hälfte vermindern. Wie die Arbeitszeit verteilt wird, bleibt den Vertragspartnern überlassen. Der (die) Arbeitnehmer(in) (ab 55 Jahre) kann täglich mit verminderter Stundenzahl oder an bestimmten Tagen der Woche oder im wöchentlichen oder im monatlichen Wechsel arbeiten. Bedingung ist, dass über einen Gesamtzeitraum von bis zu drei Jahren die Arbeitszeit im Durchschnitt halbiert wird. Dieser Zeitraum kann auf bis zu zehn Jahre erweitert werden, wenn dies durch Tarifvertrag zugelassen ist. Die Altersteilzeitvereinbarung muss mindestens bis zum Rentenalter reichen.

3 Geringfügige Beschäftigung

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

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

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

4 Letzte bzw. gegenwärtige Tätigkeit

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

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

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

5 Wirtschaftszweig des Betriebes

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

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

6 Arbeitsstunden

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

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

7 Erwerbstätigkeit zu Hause

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

Dagegen sind etwa Ärzte/Ärztinnen 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 für Landwirte/Landwirtinnen, die auf ihren Feldern, in Stallungen oder sonstigen - nicht zum Wohnbereich gehörenden - Gebäuden tätig sind.

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

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

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

Hauptsächlich zu Hause tätig bedeutet:

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

Manchmal zu Hause tätig bedeutet:

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

8 Stundenzahl

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

Erläuterungen zum Fragebogen

9 Gesetzliche Rentenversicherung

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

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

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

10 Lebensunterhalt

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. Ehefrauen/Ehemänner, die z.B. aus einer Nebentätigkeit ein geringes zusätzliches Einkommen beziehen, von dem sie nicht allein leben können, geben hier bitte Unterhalt durch Ehemann/Ehefrau an.

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

11 Öffentliche Renten

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

Eine eigene Rente bezieht ein(e) Rentner(in) aufgrund seiner/ihrer gezahlten Beiträge zu einer Versicherung. Pensionen aus öffentlichen Kassen erhalten nur Beamte/Beamtinnen 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

Wohngeld („1“) kann nur eine Person im Haushalt beziehen.

Eine Ausnahme bilden die Gemeinschaftsunterkünfte.

Sozialhilfe/-geld („2“) erhält jedes einzelne Haushaltsmitglied, das die Anspruchsvoraussetzungen erfüllt, so dass auch Kinder Bezieher von Sozialhilfe sein können. Kindergeld ist den sonstigen öffentlichen Zahlungen („6“) zuzuordnen. Bitte beachten Sie, dass Kindergeld in der Regel nur von einer Person im Haushalt bezogen werden kann.

13 Andere Einkommensarten

Leistungen aus Versorgungswerken für bestimmte Freie Berufe wie z.B. Ärzte/Ärztinnen, 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 Vorzuschüsse, 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
- Kindergeld
- Arbeitslosengeld I/Arbeitslosengeld II

die in den Fragen 123 bis 127 genannten Einkommensarten

Unterrichtung nach § 17 Bundesstatistikgesetz

Rechtsgrundlagen

Rechtsgrundlage ist das Mikrozensusgesetz 2005 (MZG 2005) vom 24. Juni 2004 (BGBl. I S. 1350) in Verbindung mit der Verordnung (EG) Nr. 577/98 des Rates vom 9. März 1998 zur Durchführung einer Stichprobenerhebung über Arbeitskräfte in der Gemeinschaft (ABl. EG Nr. L 77 S. 3), zuletzt geändert durch Verordnung (EG) Nr. 2257/2003 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 25. November 2003 (ABl. EU Nr. L 336 S. 6), der Verordnung (EG) Nr. 246/2003 der Kommission vom 10. Februar 2003 zur Annahme des Programms von Ad-hoc-Modulen für die Erhebung über Arbeitskräfte nach der Verordnung (EG) Nr. 577/98 des Rates für den Zeitraum 2004-2006 (ABl. EU Nr. L 34 S. 3), der Verordnung (EG) Nr. 29/2004 der Kommission vom 8. Januar 2004 zur Annahme der Spezifikationen des Ad-hoc-Moduls 2005 „Vereinbarkeit von Beruf und Familie“ nach der Verordnung (EG) Nr. 577/98 des Rates (ABl. EU Nr. L 5 S. 57), der Verordnung (EG) Nr. 1575/2000 der Kommission vom 19. Juli 2000 zur Durchführung der Verordnung (EG) Nr. 577/98 des Rates zur Durchführung einer Stichprobenerhebung über Arbeitskräfte in der Gemeinschaft hinsichtlich der von 2001 an für die Datenübermittlung zu verwendenden Codierung (ABl. EG Nr. L 181 S. 16, Nr. L 272 S. 47, 2001 Nr. L 53 S. 30), geändert durch Verordnung (EG) Nr. 2104/2002 der Kommission vom 28. November 2002 (ABl. EG Nr. L 324 S. 14), der Verordnung (EG) Nr. 1897/2000 der Kommission vom 7. September 2000 zur Umsetzung der Verordnung (EG) Nr. 577/98 des Rates zur Durchführung einer Stichprobenerhebung über Arbeitskräfte in der Gemeinschaft bezüglich der Arbeitsdefinition der Arbeitslosigkeit (ABl. EG Nr. L 228 S. 18) in Verbindung mit dem Bundesstatistikgesetz (BStatG) vom 22. Januar 1987 (BGBl. I S. 462, 565), zuletzt geändert durch Artikel 16 des Gesetzes vom 21. August 2002 (BGBl. I S. 3322).

Erhoben werden die Angaben zu § 4 Abs. 1 und 2 und § 5 MZG 2005 sowie zu den Verordnungen (EG) Nr. 577/98 des Rates vom 9. März 1998 und Nr. 29/2004 der Kommission vom 8. Januar 2004.

Auskunftspflicht

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

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

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

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

Geheimhaltung

Die erhobenen Einzelangaben werden nach § 16 BStatG grundsätzlich geheimgehalten. Nur in ausdrücklich gesetzlich geregelten Ausnahmefällen dürfen Einzelangaben übermittelt werden.

Nach § 16 Abs. 6 BStatG ist es möglich, den Hochschulen oder sonstigen Einrichtungen mit der Aufgabe unabhängiger wissenschaftlicher Forschung für die Durchführung wissenschaftlicher Vorhaben Einzelangaben dann zur Verfügung zu stellen, wenn diese so anonymisiert sind, dass sie nur mit einem unverhältnismäßig großen Aufwand an Zeit, Kosten und Arbeitskraft dem Befragten oder Betroffenen zugeordnet werden können. Die Pflicht zur Geheimhaltung besteht auch für Personen, die Empfänger von Einzelangaben sind.

Nach Artikel 6 der Verordnung (EG) Nr. 577/98 des Rates ist eine Übermittlung der Ergebnisse der Arbeitskräftestichprobe der EU für jede befragte Person an das Statistische Amt der Europäischen Gemeinschaften (Eurostat) ohne Angaben von Namen und Adresse vorgesehen.

Diese Angaben dürfen von Eurostat in seinen Räumen nach Maßgabe von Artikel 5 der Verordnung (EG) Nr. 831/2002 der Kommission vom 17. Mai 2002 zur Durchführung der Verordnung (EG) Nr. 322/97 des Rates über die Gemeinschaftsstatistiken – Regelung des Zugangs zu vertraulichen Daten für wissenschaftliche Zwecke (ABl. EG Nr. L 133 S. 7) zugänglich gemacht werden bzw. nach Artikel 6 der genannten Verordnung in Form von individuellen Datensätzen, die so verändert wurden, dass die Gefahr einer Identifizierung der statistischen Einheiten, auf die sie sich beziehen, in Übereinstimmung mit dem derzeit besten Verfahren minimiert wird, freigegeben werden.

Hilfsmerkmale

Vor- und Familiennamen der Haushaltsmitglieder, Telekommunikationsnummer, Straße, Hausnummer, Lage der Wohnung im Gebäude, Vor- und Familienname des Wohnungsinhabers und Name der Arbeitsstätte sind Hilfsmerkmale, die lediglich der technischen Durchführung der Erhebung dienen. Sie werden vor der Übernahme der Erhebungsmerkmale auf die für die maschinelle Weiterverarbeitung bestimmten Datenträger vom Erhebungsvordruck getrennt und gesondert aufbewahrt. Alle Erhebungsunterlagen einschließlich der Hilfsmerkmale werden nach Abschluss der Aufbereitung der letzten Erhebung nach § 3 Mikrozensusgesetz vernichtet.

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

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

Rechte und Pflichten der Erhebungsbeauftragten, Möglichkeiten der Auskunftserteilung

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

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

Frageprogramm

Mikrozensus und Arbeitskräftestichprobe der EU werden gemeinsam durchgeführt. Einige Fragen betreffen nur den Mikrozensus oder nur die Arbeitskräftestichprobe. Die Fragen, die für beide Erhebungen gestellt werden, sind folgende: Nummer 4, 6-17, 22-26a, 28, 29-33, 36-38, 40-49b, 55,56-56c, 57, 59, 61, 63, 64-66, 67-73a, 74-81, 82-85, 86, 87a-87c, 89-90c, 93, 95-96, 99-100a, 130-132, 133-134c. Die Fragen nach 149a und 151-166 werden nur für die Arbeitskräftestichprobe der EU gestellt.