

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
<b>Ergänzende Fragen rund um Arbeit/Erwerbstätigkeit</b>						
<b>!</b> 129 <b>Für Personen im Alter von 15 Jahren oder älter, die gegen Bezahlung arbeiten/erwerbstätig sind, auch für geringfügig Beschäftigte (einschließlich Personen in Altersteilzeit oder Mutterschutz):</b> → Bitte weiter mit 130 <b>Für Personen unter 15 Jahren:</b> → Befragungsende. Vielen Dank! <b>Für alle übrigen Personen:</b> → Bitte weiter mit 134						
freiwillig	130 Haben Sie Ihren <b>Arbeitsvertrag</b> (Haupterwerbstätigkeit) mit einer <b>Zeitarbeitsvermittlungsfirma</b> abgeschlossen?					
	Ja .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	Nein.....	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
	Trifft nicht zu, da selbstständig.....	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
	Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
freiwillig	131 Sind Sie bei Ihrer ( <b>Haupt-)Erwerbstätigkeit</b> in einer <b>leitenden Position</b> tätig?					
	Ja .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	Nein.....	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
	Trifft nicht zu, da selbstständig.....	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
	Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
freiwillig	132 War die Agentur für Arbeit (auch Arbeitsamt oder andere öffentliche Organisationen) bei der <b>Suche</b> nach Ihrer <b>jetzigen (Haupt-)Erwerbstätigkeit</b> beteiligt?					
	Ja .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	Nein.....	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
	Trifft nicht zu, da selbstständig.....	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
	Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
freiwillig	133 Bitte nennen Sie uns den <b>Hauptgrund</b> , weshalb Sie keine <b>Arbeit/Erwerbstätigkeit</b> suchen oder <b>einer Teilzeitbeschäftigung</b> nachgehen.					
	Geeignete Betreuungseinrichtungen für Kinder sind nicht verfügbar oder nicht erschwinglich .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	Geeignete Betreuungseinrichtungen für kranke, behinderte oder ältere Menschen sind nicht verfügbar oder nicht erschwinglich .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	Geeignete Betreuungseinrichtungen sind weder für Kinder noch für kranke, behinderte oder ältere Menschen verfügbar oder erschwinglich .....	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
	Anderer Hauptgrund .....	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
	Trifft nicht zu.....	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
	Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>				
		Auswahlbezirks-Nr.		Lfd. Nr. des Haushalts im Auswahlbezirk	Folgebogen	

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	
<b>Fragen zum Übergang vom Erwerbsleben in den Ruhestand</b>							
<b>!</b> <b>134 Für Personen im Alter von 50 bis 69 Jahren, die gegen Bezahlung arbeiten bzw. erwerbstätig sind oder die früher gegen Bezahlung gearbeitet haben bzw. früher erwerbstätig waren:</b> → Bitte weiter mit 135 <b>Für alle übrigen Personen:</b> → Befragungsende. Vielen Dank!							
freiwillig	<b>135</b> Wie viele <b>Jahre</b> sind Sie <b>erwerbstätig bzw. üben Sie eine mit Einkommen verbundene Tätigkeit</b> aus? bzw. Wie viele <b>Jahre</b> waren Sie <b>erwerbstätig bzw. haben eine mit Einkommen verbundene Tätigkeit</b> ausgeübt?  Bitte geben Sie die Anzahl der Jahre an.....  Keine Angabe.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 99	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 99	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 99	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 99	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 99	
	freiwillig	<b>136</b> Haben/hatten Sie Ihre <b>Arbeitszeit reduziert</b> oder beabsichtigen Sie Ihre <b>Arbeitszeit</b> vor dem Eintritt in den Ruhestand <b>zu reduzieren</b> ?  Ja, mit Altersteilzeit/Teilrente..... Ja, ohne Altersteilzeit/Teilrente ..... Nein, ist aber in den nächsten 5 Jahren geplant..... Nein, ist auch nicht in den nächsten 5 Jahren geplant ..... Nein, für die nächsten 5 Jahre habe ich mir noch keine konkreten Gedanken darüber gemacht ..... Trifft nicht zu..... Keine Angabe.....	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 9	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 9	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 9	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 9	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 9
		freiwillig	<b>137</b> In welchem <b>Alter</b> werden Sie voraussichtlich in den <b>Ruhestand treten</b> (komplette Aufgabe von bezahlten Tätigkeiten)?  Bitte geben Sie das Alter an.....  Ich weiß es noch nicht genau, jedoch bevor ich 60 Jahre alt werde ..... Ich weiß es noch nicht genau, aber im Alter zwischen 60 und 64 Jahren ..... Ich weiß es noch nicht genau, aber frühestens mit 65 Jahren bzw. ich möchte so lange arbeiten wie möglich ..... Ich habe keine Vorstellung über den Zeitpunkt..... Trifft nicht zu, ich bin schon im Ruhestand ..... Keine Angabe.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 9	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 9	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 9	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 9

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
freiwillig	138	Unmittelbar nach Beendigung meiner <b>letzten bezahlten Arbeit bzw. Erwerbstätigkeit</b> war ich hauptsächlich....?				
		im Ruhestand/Vorruhestand .....				
		arbeitslos.....				
		langfristig krank/litt unter einer Behinderung.....				
		sonstiges.....				
		trifft nicht zu, da noch arbeitend bzw. erwerbstätig .....				
		Keine Angabe.....				
freiwillig	139	Welches war der <b>Hauptgrund</b> für den Eintritt in den <b>Ruhestand/Vorruhestand</b> ?				
		Arbeitsplatzverlust.....				
		Erreichen der Regelaltersrente .....				
		Eigene Krankheit/Behinderung .....				
		Betreuungspflichten .....				
		Probleme am Arbeitsplatz .....				
		Günstige finanzielle Regelung bei Einstellung der Tätigkeit .....				
		Sonstiges .....				
freiwillig	140	Könnten <b>flexiblere Arbeitszeiten</b> dazu beitragen, dass Sie <b>später in den Ruhestand/Vorruhestand</b> eintreten? bzw. Hätten <b>flexiblere Arbeitszeiten</b> dazu beigetragen, das Sie <b>später in den Ruhestand/Vorruhestand</b> eingetreten wären?				
		Ja .....				
		Nein.....				
		Keine Angabe.....				
freiwillig	141	Könnten <b>bessere berufliche (Weiter-)Qualifizierungsmaßnahmen</b> dazu beitragen, dass Sie <b>später in den Ruhestand/Vorruhestand</b> eintreten? bzw. Hätten <b>bessere berufliche (Weiter-)Qualifizierungsmaßnahmen</b> dazu beigetragen, dass Sie <b>später in Ruhestand/Vorruhestand</b> eingetreten wären?				
		Ja .....				
		Nein.....				
		Keine Angabe.....				

		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
freiwillig	142	<p>Könnten <b>bessere sicherheitstechnische und die Gesundheit weniger belastende Arbeitsbedingungen</b> dazu beitragen, dass Sie <b>später in den Ruhestand/Vorruhestand</b> eintreten?</p> <p>bzw.</p> <p>Hätten <b>bessere sicherheitstechnische und die Gesundheit weniger belastende Arbeitsbedingungen</b> dazu beigetragen, dass Sie <b>später in Ruhestand/Vorruhestand</b> eingetreten wären?</p>				
		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
		<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
		<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
freiwillig	143	<p>In welchem <b>Alter</b> haben Sie zum ersten Mal ein <b>eigenes Altersruhegeld</b> erhalten?</p>				
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
		<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
freiwillig	144	<p>Beziehen Sie <b>weitere individuelle Altersruhegelder</b> o. ä.?</p>				
		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
		<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
		<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
		<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
		<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
freiwillig	145	<p>Welcher hauptsächliche <b>finanzielle Anreiz</b> könnte Sie überzeugen, <b>später in den Ruhestand/Vorruhestand</b> einzutreten?</p>				
		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
		<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
		<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
		<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
		<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!						