

Leben in Deutschland

Pretest 2010

Listen-Nr.

Lfd. Nr.

Welle

Vorname

(nur bei SR-Stichprobe)

Prüfkennziffer

(nur bei AR-Stichprobe)

AR-Stichprobe: anschließende Einblendung

Vorname, Geschlecht, Geburtsjahr

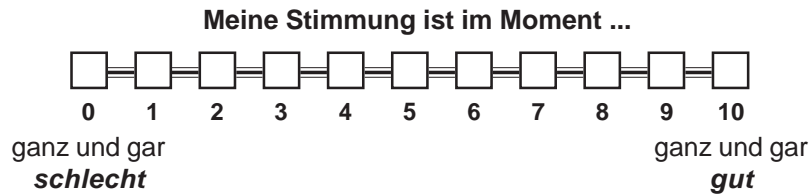
Sind diese Angaben korrekt?

Ja  *Start des Interviews*

Nein

1. In welcher Stimmung sind Sie im Moment?

☞ Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala, bei der "0" ganz und gar **schlecht**, "10" ganz und gar **gut** bedeutet.



(Split 1 wie unten, bei Split 2 diese Frage mit Frage 109 ausgetauscht)

2. Zunächst geht es um das Erleben von Gefühlen. Manche Gefühle erlebt man häufiger, andere seltener. Bitte denken Sie an den gestrigen Tag. Wie war das bei Ihnen...

Wie oft haben Sie sich ...	Sehr selten	Selten	Manchmal	Oft	Sehr oft
– ärgerlich gefühlt?	□	□	□	□	□
– ängstlich gefühlt?	□	□	□	□	□
– glücklich gefühlt?	□	□	□	□	□
– traurig gefühlt?	□	□	□	□	□

3. Ich lese Ihnen nun einige Aussagen vor, bei denen es um verschiedene Aspekte des Lebens geht. Antworten Sie bitte anhand der folgenden 1-7 Skala inwiefern Sie den Aussagen zustimmen.

☞ Der Wert 1 bedeutet: **stimme überhaupt nicht zu.**
 Der Wert 7 bedeutet: **stimme voll und ganz zu.**
 Mit den Werten zwischen 1 und 7 können Sie Ihre Meinung abstimmen.

	stimme überhaupt nicht zu	1	2	3	4	5	6	7	stimme voll und ganz zu
Ich führe ein zielbewusstes und sinnvolles Leben	□	□	□	□	□	□	□	□	
Mein soziales Umfeld unterstützt mich und bereichert mein Leben	□	□	□	□	□	□	□	□	
Was ich täglich tue, interessiert und beschäftigt mich	□	□	□	□	□	□	□	□	
Ich trage aktiv dazu bei, dass andere Menschen glücklich sind, und dass es ihnen gut geht	□	□	□	□	□	□	□	□	
Ich bin kompetent und leistungsfähig in den Aktivitäten, die mir wichtig sind	□	□	□	□	□	□	□	□	
Ich bin ein guter Mensch und führe ein gutes Leben	□	□	□	□	□	□	□	□	
Ich bin optimistisch, was meine Zukunft angeht	□	□	□	□	□	□	□	□	
Ich werde respektiert	□	□	□	□	□	□	□	□	

4. Sie sind...

männlich

weiblich

5. In welchem (Jahr und welchem) Monat sind Sie geboren?

Jahr Monat

(nur bei SR-Stichprobe)

6. Wie ist Ihr Familienstand?

- Verheiratet, mit Ehepartner zusammenlebend ➔ Sie springen auf Frage 8!
- Eingetragene Lebenspartnerschaft,
zusammenlebend..... ➔ Sie springen auf Frage 8!
- Verheiratet, dauernd getrennt lebend
- Ledig
- Geschieden
- Verwitwet

7. Haben Sie derzeit eine feste Partnerschaft?

- Ja Nein ➔ Sie springen auf Frage 8!

Wohnt Ihr Partner/Ihre Partnerin hier im Haushalt?

- Ja Nein

8. Ist Deutsch Ihre Muttersprache?

- Ja Nein

9. Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit?

- Ja Nein ➔ Sie springen auf Frage 12!

10. Haben Sie neben der deutschen eine zweite Staatsangehörigkeit?

- Ja ➔ und zwar:
- Nein *Bitte eintragen*

11. Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit seit Geburt oder erst später erworben?

- Seit Geburt ➔ Sie springen auf Frage 13!
- Erst später erworben ➔ Sie springen auf Frage 13!

12. Welche Staatsangehörigkeit haben Sie? *Bitte eintragen:*

13. (Falls vor 1989 geboren)

Wo haben Sie vor der deutschen Wiedervereinigung, also vor 1989, gewohnt?

- In der DDR (einschließlich Berlin-Ost)
- In der Bundesrepublik (einschließlich Berlin-West)
- In einem anderen Land

14. Welchen Schulabschluss haben Sie?

Noch keinen Abschluss, gehe noch zur Schule

**Schulabschluss in der Bundesrepublik Deutschland/
Westberlin:**

Volksschul- / Hauptschulabschluss

Mittlere Reife, Realschulabschluss

Fachhochschulreife (Abschluss Fachoberschule)

Abitur (Hochschulreife)

Anderer Schulabschluss →

Schule ohne Abschluss verlassen

Schulabschluss in der DDR:

Abschluss 8. Klasse

Abschluss 10. Klasse

Abitur (Hochschulreife)

Anderer Schulabschluss →

Schule ohne Abschluss verlassen

Schulabschluss in einem anderen Land:

Dauer des Schulbesuchs Jahre,
und zwar:

Pflichtschule ohne Abschluss besucht

Abschluss einer Pflichtschule

Abschluss einer weiterführenden Schule

15. Haben Sie eine Berufsausbildung oder ein Studium abgeschlossen?

Ja
↓

Nein →

Sie springen auf Frage 17!

16. Was für ein Ausbildungs- oder Studienabschluss ist das?

 *Mehrfachnennungen möglich!*

Gewerbliche oder landwirtschaftliche Lehre

Kaufmännische oder sonstige Lehre

Berufsfachschule, Handelsschule

Schule des Gesundheitswesens

Fachschule (z.B. Meister-, Technikerschule)

Beamtenausbildung

Fachhochschule, Ingenieurschule

Universität, Hochschule - ohne Promotion

Universität, Hochschule - mit Promotion

Sonstiger Ausbildungsabschluss →

17. Unsere nächsten Fragen beziehen sich auf diesen Haushalt als ganzen.

Wie viele Personen leben derzeit in Ihrem Haushalt, einschließlich Kindern und Ihnen selbst?

Wie viele davon sind 16 Jahre und älter?

Wie viele von diesen sind derzeit ...

- in Vollzeit erwerbstätig

- in Teilzeit erwerbstätig


- arbeitslos gemeldet

- in Schule/Studium/Ausbildung

- in Rente/Pension

- sonstiges

18a. Gibt es in Ihrem Haushalt ein Kind, das 12 Jahre oder jünger ist?

Ja
 

Nein 

Sie springen auf Frage 19!

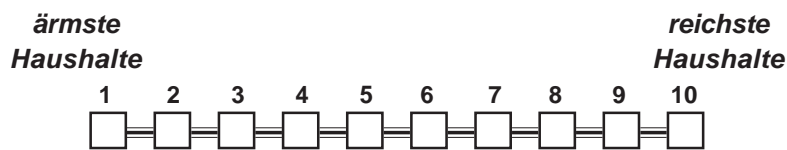
18b. In welchem Jahr und welchem Monat ist das jüngste Kind geboren?

Jahr

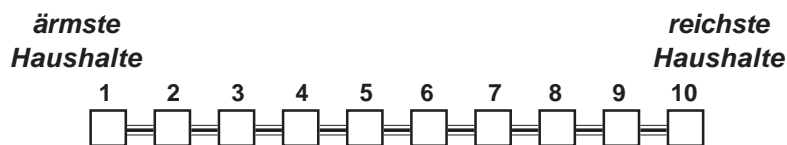
Monat

19. Manche Haushalte sind finanziell sehr gut ausgestattet und können sich alles leisten, andere haben zu wenig Geld und müssen sich sehr einschränken. Wir haben das einmal auf einer Skala mit zehn Gruppen oder Stufen dargestellt. Gruppe 1 sind die ärmsten Haushalte in unserer Gesellschaft, Gruppe 10 sind die reichsten Haushalte; die übrigen liegen dazwischen, je nach ihrer finanziellen Lage eher im unteren, im mittleren oder im oberen Bereich.

Wenn Sie einmal an typische Haushalte hier in Ihrem Wohnviertel oder Ihrer Nachbarschaft denken, wo auf dieser Skala würden Sie diese einstufen?




20. Und mit welchem Wert auf dieser Skala würden Sie Ihren Haushalt einstufen?



21. Wenn man mal alle Einkünfte zusammennimmt:

Wie hoch ist das monatliche Haushaltseinkommen aller Haushaltsmitglieder heute?

 Bitte geben Sie den monatlichen Netto-Betrag an, also nach Abzug von Steuern und Sozialabgaben. Regelmäßige Zahlungen wie Renten, Wohngeld, Kindergeld, BAföG, Unterhaltszahlungen usw. rechnen Sie bitte dazu!

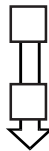
 Falls nicht genau bekannt: Bitte schätzen Sie den monatlichen Betrag. EURO im Monat

Haushaltsnetto gestaffelt

22. Sind Sie zurzeit im Mutterschutz oder in der gesetzlich geregelten "Elternzeit"?

Ja, Mutterschutz.....

Ja, Elternzeit



Nein ➔

Sie springen auf Frage 30!

23. Beziehen Sie derzeit Elterngeld?

Ja

Nein

24. Was war vor dem Mutterschutz bzw. der Elternzeit?

Ich war erwerbstätig

Ich war nicht erwerbstätig
(Schule/Studium/arbeitslos/Hausfrau/-mann) ➔

Sie springen auf Frage 31!

Keine Angabe..... ➔

Sie springen auf Frage 30!

25. Haben Sie Anspruch darauf nach dem Mutterschutz bzw. der Elternzeit wieder zu Ihrem bisherigen Arbeitgeber zurückzukehren?

Ja

Nein ➔

Sie springen auf Frage 32!

Keine Angabe..... ➔ **Sie springen auf Frage 30!**

26. Beabsichtigen Sie zu ihrem alten Arbeitgeber zurückzukehren?

Ja

Nein

..... ➔

Weiß noch nicht ➔

Sie springen auf Frage 51!

27. Wann beabsichtigen Sie zu ihrem bisherigen Arbeitgeber zurückzukehren?

Nach Jahren

..... Monaten

28. Was ist geplant, wie viele Stunden pro Woche werden Sie dann arbeiten?

.. Stunden

29. Wie flexibel werden Sie Ihre Arbeitszeiten einteilen können?

Fester Beginn und festes Ende der täglichen Arbeitszeit

Vom Betrieb festgelegte, teilweise wechselnde Arbeitszeit

Keine formelle Arbeitszeitregelung

Gleitzeit

Sprung auf Frage 51!

**30. Üben Sie derzeit eine Erwerbstätigkeit aus?
Was trifft für Sie zu?**

 Rentner mit Arbeitsvertrag gelten hier als erwerbstätig.

Voll erwerbstätig →

In Teilzeitbeschäftigung →

In betrieblicher Ausbildung / Lehre
oder betrieblicher Umschulung →

Geringfügig oder unregelmäßig erwerbstätig →

In Altersteilzeit mit Arbeitszeit Null →

Als Wehrpflichtiger beim Wehrdienst ↓

Zivildienstleistender / Freiwilliges soziales Jahr ↓

Nicht erwerbstätig ↓

Sie springen auf Frage 51!

Sie springen auf Frage 33!

31. Sind Sie früher schon einmal erwerbstätig gewesen?

Ja ↓

Nein → **Sie springen auf Frage 35!**

32a. Wann sind Sie zuletzt erwerbstätig gewesen?

Monat Jahr

32b. Auf welche Weise wurde Ihr letztes Beschäftigungsverhältnis beendet?

Wegen Betriebsstillegung / Auflösung der Dienststelle

Durch eigene Kündigung

Durch Kündigung von Seiten des Arbeitgebers

Durch Auflösungsvertrag / im Einvernehmen

Befristete Beschäftigung oder Ausbildung war beendet

Erreichen der Altersgrenze / Rente / Pension

Beurlaubung

Aufgabe der selbständigen Tätigkeit / des Geschäfts

33. Sind Sie zurzeit beim Arbeitsamt arbeitslos gemeldet?

Ja ↓

Nein → **Sie springen auf Frage 35!**

34. Seit wann sind Sie arbeitslos gemeldet?

Interviewerhinweis: Gemeint ist nicht der Zeitpunkt, ab dem sich eine Person vor Ende eines Beschäftigungsverhältnisses bei der Agentur für Arbeit melden muss, sondern der Zeitpunkt, ab dem sie bei der Agentur für Arbeit tatsächlich arbeitslos gemeldet ist.

Monat Jahr

35. Beabsichtigen Sie, in der Zukunft eine Erwerbstätigkeit aufzunehmen?

Nein, ganz sicher nicht ➔

Sie springen auf Frage 93!

Eher unwahrscheinlich

Wahrscheinlich

Ganz sicher

36. Wann etwa wollen Sie Ihre Erwerbstätigkeit aufnehmen?

Möglichst sofort

Innerhalb des kommenden Jahres

In 2 bis 5 Jahren

Erst später, in mehr als 5 Jahren

37. Es gibt ja verschiedene Gründe dafür, berufstätig zu sein. Was steht bei Ihnen im Vordergrund: dass Sie Geld verdienen oder andere Gründe?

Geld verdienen

Andere Gründe

Beides gleichermaßen

38. Wenn man Ihnen jetzt eine passende Stelle anbieten würde, könnten Sie dann innerhalb der nächsten zwei Wochen anfangen zu arbeiten?

Ja

Nein

39. Haben Sie innerhalb der letzten vier Wochen aktiv nach einer Stelle gesucht?

Ja

Nein ➔

Sie springen auf Frage 42!



40. Was haben Sie innerhalb dieser Zeit unternommen, um eine Stelle zu finden?

Suche über Agentur für Arbeit (Arbeitsamt)

Suche über Job-Center / ARGE / Sozialamt

Suche über Personalserviceagentur (PSA)

Suche über private Vermittler

Aufgabe von Inseraten

Durchsehen von Inseraten

Recherchen im Internet

Bewerbung auf Stellenangebote

Initiativbewerbung

Suche über ehemalige Arbeitskollegen

Suche über frühere berufliche Kontakte

Suche über Bekannte, Freunde, Angehörige

Tests, Vorstellungsgespräche, Aufnahmeprüfungen ...

Sonstige Bemühungen

41. Wie viel Zeit haben Sie in den letzten vier Wochen durchschnittlich pro Woche für die Stellensuche aufgewendet?

Stunden pro Woche

42. Wie hoch müsste der Nettoverdienst mindestens sein, damit Sie eine angebotene Stelle annehmen würden?

Euro im Monat
↓

Nicht zu sagen,
kommt darauf an..... →

Sie springen auf Frage 44!

43. Und was meinen Sie, wie viele Stunden pro Woche müssten Sie für diesen Nettoverdienst arbeiten?

Stunden pro Woche

44. Die Entscheidung, ob man eine Stelle annimmt, kann auch von verschiedenen Rahmenbedingungen abhängen. Ich nenne Ihnen nun verschiedene Rahmenbedingungen, die eine Stelle aufweisen kann. Bitte geben Sie jeweils an, wie hoch Ihr Nettoverdienst unter der gegebenen Bedingung sein müsste, damit Sie diese Stelle annehmen würden.

Wie hoch müsste der Nettoverdienst dann sein, damit Sie die Stelle annehmen würden, wenn...

- die neue Stelle einen festen Beginn und ein festes Ende der täglichen Arbeitszeit hätte Euro im Monat
- Sie keine formelle Arbeitszeitregelung hätten und Ihre Arbeitszeit flexibel gestalten könnten Euro im Monat
- die Stelle unbefristet wäre und keine Probezeit hätte Euro im Monat
- die Stelle unbefristet wäre und die Probezeit sechs Monate betragen würde Euro im Monat
- die Stelle auf zwei Jahre befristet wäre und nach zwei Jahren über eine Weiterbeschäftigung entschieden würde Euro im Monat
- die Stelle auf zwei Jahre befristet wäre und die Beschäftigung auf jeden Fall nach zwei Jahren enden würde Euro im Monat

(Fragen 45 - 46b nur, falls aktiv nach einer Stelle gesucht wurde)

45. Haben Sie innerhalb der letzten vier Wochen auch nach einer Stelle gesucht, für die Sie umziehen müssten?

Ja

Nein

46a. Wie viele Kilometer sollte eine Stelle maximal von ihrem derzeitigen Wohnort entfernt sein, damit der tägliche Anfahrtsweg für Sie akzeptabel wäre?

Kilometer

46b. Wie lange sollten Sie täglich für den einfachen Arbeitsweg höchstens benötigen, damit dies für Sie akzeptabel wäre?

Stunden

Minuten

50b. Warum genau stellt die Betreuungssituation einen Hinderungsgrund dar?

Die verfügbare institutionelle und private Kinderbetreuung ist zu teuer

Ich finde keine Betreuungsmöglichkeit mit für mich passenden Betreuungszeiten

Es gibt niemanden, der die Betreuung meines Kindes übernimmt, wenn es krank ist

Ich finde keine Betreuungsmöglichkeit, die meinen Anforderungen an die Qualität entspricht

Es gibt niemanden in der Familie, der die Betreuung übernehmen könnte und ich möchte mein Kind nicht in eine Betreuungseinrichtung geben

➡ **Sie springen auf Frage 50d!**

Ich habe keinen Betreuungsplatz in einer Kindertageseinrichtung erhalten

50c. Angenommen, die Betreuung Ihrer Kinder wäre durch institutionelle Betreuungseinrichtungen oder eine Tagesmutter mit den damit üblicherweise verbundenen Kosten ausreichend gesichert. Wie viele Stunden pro Woche würden Sie gerne arbeiten wenn die täglichen Arbeitszeiten festgelegt wären?

Stunden pro Woche


50d. Angenommen, an der Betreuungssituation Ihrer Kinder würde sich nichts ändern, Sie könnten Ihre Arbeitszeiten jedoch nach Ihren eigenen Bedürfnissen gestalten, d.h. flexible Beginn- und Endzeiten und eine freie Gestaltung der Unterbrechungen wären möglich: Wie viele Stunden pro Woche würden Sie dann gerne arbeiten?

Stunden pro Woche

55. Gibt es in Ihrem Betrieb einen Betriebs- oder Personalrat?

Ja Nein

56. Seit wann sind Sie bei Ihrem jetzigen Arbeitgeber beschäftigt?

 Falls Sie Selbständiger sind, geben Sie bitte an, seit wann Sie Ihre jetzige Tätigkeit ausüben.

Seit

--	--

--	--	--	--

Monat Jahr

57. Haben Sie einen unbefristeten Arbeitsvertrag oder ein befristetes Arbeitsverhältnis?

Unbefristeten Arbeitsvertrag
Befristetes Arbeitsverhältnis
Trifft nicht zu / habe keinen Arbeitsvertrag
bin selbständig

58. Es gibt heute ja sehr unterschiedliche Arbeitszeitregelungen.
Welche der folgenden Möglichkeiten trifft auf Ihre Arbeit am ehesten zu?

Fester Beginn und festes Ende der täglichen Arbeitszeit
Von Betrieb festgelegte, teilweise wechselnde Arbeitszeiten pro Tag
Keine formelle Arbeitszeitregelung, lege Arbeitszeit selbst fest
Gleitzeit mit Arbeitszeitkonto und einer gewissen Selbstbestimmung
über die tägliche Arbeitszeit in diesem Rahmen

59. Gehören zu Ihrer Arbeitszeitregelung besondere Formen wie Bereitschaftsdienst, Arbeit in Rufbereitschaft oder Arbeit auf Abruf?

(Bei Nachfragen zu den Begriffen: Liste 59 mit Erläuterungen vorlegen!)

Ja, Bereitschaftsdienst Weiter mit Frage 62!
Ja, Rufbereitschaft Weiter mit Frage 60!
Ja, Arbeit auf Abruf Weiter mit Frage 61!
Nein, nichts davon Weiter mit Frage 62!

60. Ist die Rufbereitschaft und die Bezahlung dafür arbeitsvertraglich oder tarifvertraglich geregelt?

Ja Weiter mit Frage 62!
Nein Weiter mit Frage 62!

61. Ist für die Arbeit auf Abruf eine Mindeststundenzahl vertraglich festgelegt?

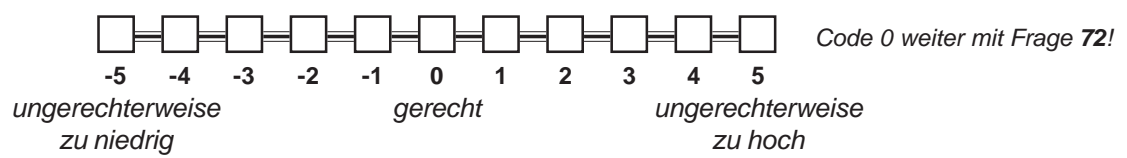
Ja
Nein

62. Wie viele Kilometer ist Ihr Arbeitsplatz von Ihrer Wohnung entfernt?

km Nicht zu sagen, da wechselnder Arbeitsort
Arbeitsplatz und Wohnung sind im gleichen Haus
bzw. auf dem gleichen Grundstück

70. Sie haben uns gerade gesagt, wie zufrieden Sie mit Ihrem Verdienst sind. Unabhängig davon kann man sein Einkommen als mehr oder weniger gerecht empfinden. Wenn Sie an Ihr gegenwärtiges Brutto-Einkommen denken, würden Sie sagen, dass es bezogen auf Ihre Tätigkeit: mehr ist, als Ihnen gerechterweise zusteht, gerecht ist im Bezug auf Ihre Tätigkeit oder weniger ist als Ihnen gerechterweise zusteht.

☞ Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala, "-5" ungerechterweise zu niedrig, "0" gerecht "5" ungerechterweise zu hoch



71. Wie hoch müsste ein gerechter Bruttoverdienst für Sie sein?

Brutto: Weiß nicht.....

72. Wenn man die Höhe seines Arbeitsverdienstes bewertet, ist auch der Vergleich mit dem Bruttoeinkommen anderer Personen von Bedeutung.

Wenn Sie einmal an Ihr persönliches Bruttoeinkommen im Vergleich zu anderen Gruppen denken:

☞ Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.
 Der Wert 1 bedeutet: **vollkommen unwichtig.**
 Der Wert 7 bedeutet: **extrem wichtig.**
 Mit den Werten zwischen 1 und 7 können Sie Ihre Meinung abstimfen.

Wie wichtig ist für Sie der Vergleich Ihres Bruttoeinkommens mit

	vollkommen unwichtig	1	2	3	4	5	6	7	extrem wichtig
- dem Ihrer Nachbarn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- dem Ihrer Freunde /Freundinnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- dem Ihrer Kollegen / Kolleginnen im Betrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Personen die den gleichen Beruf ausüben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Menschen Ihrer Altersgruppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Ihren Eltern als sie in Ihrem Alter waren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Ihrem Partner / Ihrer Partnerin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- anderen Frauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- anderen Männern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

73. Und wie hoch ist Ihr Bruttoeinkommen im Vergleich zu dem der folgenden Personen:

Im Vergleich zu ...	viel niedriger	etwas niedriger	etwa gleich	etwas höher	viel höher
- dem Ihrer Nachbarn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- dem Ihrer Freunde / Freundinnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- dem Ihrer Kollegen / Kolleginnen im Betrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Personen die den gleichen Beruf ausüben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Menschen Ihrer Altersgruppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Ihren Eltern als Sie in ihrem Alter waren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Ihrem Partner / Ihrer Partnerin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- anderen Frauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- anderen Männern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

74. Im Folgenden geht es um Ihre Bereitschaft, sich in Ihrem Betrieb und an Ihrem Arbeitsplatz einzusetzen. Stimmen Sie den folgenden Aussagen eher nicht zu oder eher zu?

 Bitte verwenden Sie für Ihre Antworten folgende Skala:

stimme überhaupt nicht zu stimme eher nicht zu weder noch stimme eher zu stimme voll und ganz zu

Ich bin bereit, mich bei der Arbeit mehr als verlangt wird einzusetzen, um damit zum Erfolg der Firma beizutragen

Ich empfinde für diese Firma sehr wenig Loyalität

Ich bin stolz, für diese Firma zu arbeiten

75. Bitte geben Sie an, in welchem Maße Sie den folgenden Aussagen zustimmen.

Stimme gar nicht zu Stimme eher nicht zu Stimme eher zu Stimme voll zu

Beim Arbeiten komme ich leicht in Zeitdruck

Es passiert mir oft, dass ich schon beim Aufwachen an Arbeitsprobleme denke

Wenn ich nach Hause komme, fällt mir das Abschalten von der Arbeit sehr leicht

Diejenigen, die mir am nächsten stehen sagen, dass ich mich für meinen Beruf zu sehr aufopfere

Die Arbeit lässt mich selten los, das geht mir abends im Kopf rum

Wenn ich etwas verschiebe, was ich eigentlich heute tun müsste, kann ich nachts nicht schlafen

76. Ich lese Ihnen Aussagen über mögliche berufliche Belastungen an Ihrem derzeitigen Arbeitsplatz vor. Bitte geben Sie an, ob der jeweilige Punkt bei Ihnen zutrifft und, falls ja, wie stark Sie das belastet.

Zutreffend? Und wie stark belastet Sie das?
Nein Ja Gar nicht Mäßig Stark Sehr stark

Aufgrund des hohen Arbeitsaufkommens besteht häufig großer Zeitdruck

Bei meiner Arbeit werde ich häufig unterbrochen und gestört

Im Laufe der letzten beiden Jahre ist meine Arbeit immer mehr geworden

Die Aufstiegschancen in meinem Betrieb sind schlecht

Ich erfahre – oder erwarte – eine Verschlechterung meiner Arbeitssituation

Mein eigener Arbeitsplatz ist gefährdet

(Fragen 79 - 80b, falls innerhalb der letzten 6 Monate aktiv nach einer Beschäftigung bei einem anderen Arbeitgeber gesucht wurde)

79. Was haben Sie innerhalb der letzten 6 Monate unternommen, um eine andere Tätigkeit zu finden?

- Suche über Agentur für Arbeit (Arbeitsamt)
- Suche über Job-Center / ARGE / Sozialamt
- Suche über Personalserviceagentur (PSA)
- Suche über private Vermittler
- Aufgabe von Inseraten
- Durchsehen von Inseraten
- Recherchen im Internet
- Bewerbung auf Stellenangebote
- Initiativbewerbung
- Suche über Arbeitskollegen
- Suche über berufliche Kontakte (inklusive Beschäftigte anderer Unternehmen, andere Arbeitgeber)
- Suche über Bekannte, Freunde, Angehörige
- Tests, Vorstellungsgespräche, Aufnahmeprüfungen
- Sonstige Bemühungen

80a. Wie viel Zeit haben Sie in den letzten sechs Monaten durchschnittlich pro Monat für die Suche aufgewendet?

Stunden pro Monat

80b. Und welche Kosten entstehen Ihnen dabei pro Monat für Porto- und Materialkosten??

Euro pro Monat

81. Wenn Sie eine neue Stelle angeboten bekämen und die sonstigen Bedingungen gleich blieben wie bei Ihrer aktuellen Stelle, also gleicher Arbeitsweg, gleiche Arbeitszeit und gleiche Flexibilität: Wie hoch müsste der Nettoverdienst sein, damit Sie auf eine neue Stelle wechseln würden?

Euro im Monat Nicht zu sagen,
kommt darauf an

(Fragen 86 - 91b, an Personen mit unbefristetem Arbeitsvertrag oder befristetem Arbeitsverhältnis laut Frage 57)

Wir haben Ihnen bereits einige Fragen zu Ihrer derzeitigen Tätigkeit gestellt. Bei den nun folgenden Fragen geht es um mögliche Veränderungen, die Ihre jetzige Arbeitsstelle betreffen können. Wir bitten Sie daher abzuschätzen, für wie wahrscheinlich Sie verschiedene Veränderungen halten.

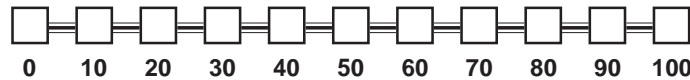
86. Nehmen Sie zunächst an, dass Sie die nächsten zwei Jahre weiterhin bei Ihrem derzeitigen Arbeitgeber beschäftigt sind.

Wie wahrscheinlich ist es, dass Sie innerhalb dieses Zeitraums persönlich eine Lohn- oder Gehaltserhöhung bekommen, die über die allgemeinen Tarifierhöhungen hinausgeht?

Das wird in den nächsten 2 Jahren

mit Sicherheit
nicht eintreten

mit
Sicherheit eintreten



87. (Unbefristet Beschäftigte)

Nehmen Sie nun einmal an, dass Sie in den nächsten zwei Jahren nicht aufgrund eigener Kündigung den Arbeitgeber wechseln werden.

Für wie wahrscheinlich halten Sie es unter dieser Voraussetzung, dass Sie in diesem Zeitraum von Ihrem Arbeitgeber entlassen werden oder dass der Betrieb geschlossen wird?

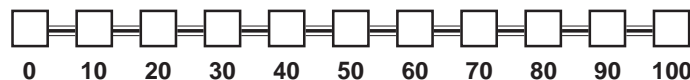
(Befristet Beschäftigte)

Nehmen Sie nun einmal an, dass Sie in den nächsten zwei Jahren nicht aus eigener Initiative den Arbeitgeber wechseln werden. Für wie wahrscheinlich halten Sie es dann, dass in diesem Zeitraum das Arbeitsverhältnis durch den Arbeitgeber beendet wird, sei es dadurch, dass Ihr Vertrag nicht verlängert bzw. entfristet wird oder dadurch, dass Sie entlassen oder der Betrieb geschlossen wird?

Das wird in den nächsten 2 Jahren

mit Sicherheit
nicht eintreten

mit
Sicherheit eintreten



88. (Unbefristet Beschäftigte mit 90 oder 100 in Frage 87)

Stellen Sie sich nun bitte **trotzdem** einmal vor, dass Sie in den nächsten zwei Jahren von Ihrem Arbeitgeber nicht entlassen werden und der Betrieb auch nicht schließt.

Für wie wahrscheinlich halten Sie es unter dieser Voraussetzung, dass Sie innerhalb dieses Zeitraums von sich aus den Arbeitgeber wechseln?

(Befristet Beschäftigte mit 90 oder 100 in Frage 87)

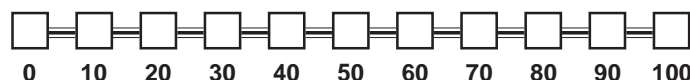
Stellen Sie sich nun bitte **trotzdem** einmal vor, dass Sie in den nächsten zwei Jahren von Ihrem Arbeitgeber entweder in ein unbefristetes Beschäftigungsverhältnis übernommen werden oder Ihr Vertrag auf die nächsten zwei Jahre verlängert wird.

Für wie wahrscheinlich halten Sie es unter dieser Voraussetzung, dass Sie innerhalb dieses Zeitraums von sich aus den Arbeitgeber wechseln?

Das wird in den nächsten 2 Jahren

mit Sicherheit
nicht eintreten

mit
Sicherheit eintreten



(Unbefristet Beschäftigte mit 0 - 80 in Frage 87)

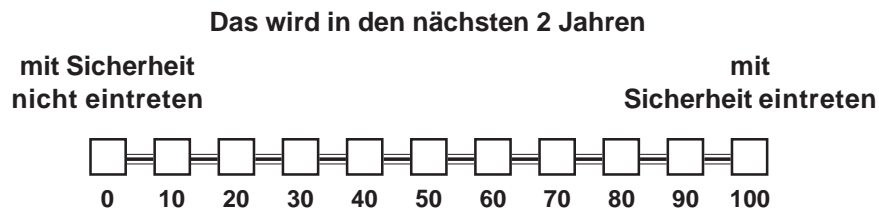
Stellen Sie sich nun bitte einmal vor, dass Sie in den nächsten zwei Jahren von Ihrem Arbeitgeber nicht entlassen werden und der Betrieb auch nicht schließt.

Für wie wahrscheinlich halten Sie es unter dieser Voraussetzung, dass Sie in innerhalb dieses Zeitraums von sich aus den Arbeitgeber wechseln?

(Befristet Beschäftigte mit 0 - 80 in Frage 87)

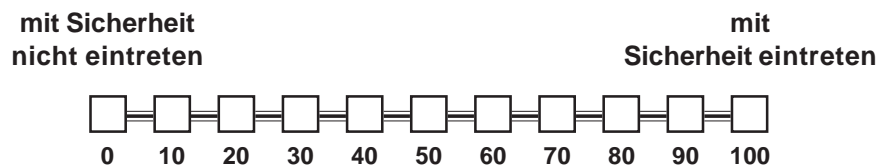
Stellen Sie sich nun bitte einmal vor, dass Sie in den nächsten zwei Jahren von Ihrem Arbeitgeber entweder in ein unbefristetes Beschäftigungsverhältnis übernommen werden oder Ihr Vertrag auf die nächsten zwei Jahre verlängert wird.

Für wie wahrscheinlich halten Sie es unter dieser Voraussetzung, dass Sie innerhalb dieses Zeitraums von sich aus den Arbeitgeber wechseln?

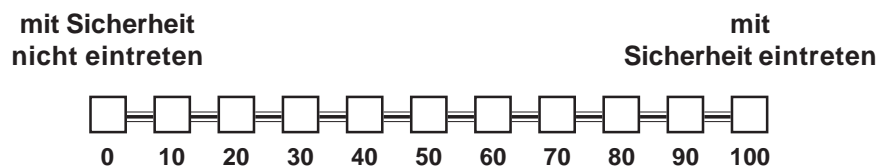


89. Nehmen Sie nun bitte an, Sie würden innerhalb der nächsten drei Monate eine Stelle von einem anderen Arbeitgeber angeboten bekommen.
Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass die angebotene Stelle Ihren Vorstellungen soweit entsprechen würde, dass Sie diese annehmen würden?

☞ Gemeint ist nicht, dass diese Stelle zwingend in den nächsten 3 Monaten angetreten werden muss, sondern dass ein anderer Arbeitgeber innerhalb der nächsten 3 Monate ein Angebot macht.



90. Nehmen Sie nun bitte an, dass Sie von Ihrem Arbeitgeber bereits gekündigt wurden und in den nächsten vier Wochen Ihren Arbeitgeber verlassen müssen.
Für wie wahrscheinlich halten Sie es im Falle einer solchen Kündigung, dass Sie in den nächsten sechs Monaten wieder eine Arbeitsstelle finden, die Ihren Vorstellungen soweit entspricht, dass Sie diese annehmen würden?



- 91a. Was glauben Sie: Müsstem Sie auf Lohn verzichten, um in den nächsten sechs Monaten sicher eine neue Arbeitsstelle zu finden, deren wöchentliche Arbeitszeit derjenigen Ihrer derzeitigen Stelle entspricht?

Ja, müsste wohl auf Lohn verzichten Weiter mit Frage 91b!

Nein, glaube nicht, dass ich auf Lohn verzichten müsste Weiter mit Frage 92a!

- 91b. Was glauben Sie, auf wie viel Lohn müssten Sie verzichten?
Bitte machen Sie Ihre Angaben im Vergleich zu Ihrem derzeitigen monatlichen Bruttolohn

Euro (brutto) im Monat

Falls Kinder < 12 Jahre im HH.

92a. Stellt die Betreuungssituation Ihrer Kinder einen Hinderungsgrund für Sie dar, Ihre wöchentliche Arbeitszeit zu erhöhen?

- überhaupt nicht ➔ Sie springen auf Frage 92d!
- nicht so stark ➔ Sie springen auf Frage 92b!
- stark ➔ Sie springen auf Frage 92b!
- sehr stark ➔ Sie springen auf Frage 92b!
- Ich möchte meine wöchentliche Arbeitszeit nicht erhöhen ➔ Sie springen auf Frage 93!

92b. Warum genau stellt die Betreuungssituation einen Hinderungsgrund dar?

- Die verfügbare institutionelle und private Kinderbetreuung ist zu teuer
- Ich finde keine Betreuungsmöglichkeit mit für mich passenden Betreuungszeiten
- Es gibt niemanden, der die Betreuung meines Kindes übernimmt, wenn es krank ist
- Ich finde keine Betreuungsmöglichkeit, die meinen Anforderungen an die Qualität entspricht
- Es gibt niemanden in der Familie, der die Betreuung übernehmen könnte und ich möchte mein Kind nicht in eine Betreuungseinrichtung geben
- ➔ Sie springen auf Frage 92d!
- Ich habe keinen Betreuungsplatz in einer Kindertageseinrichtung erhalten

92c. Angenommen, die Betreuung Ihrer Kinder wäre durch institutionelle Betreuungseinrichtungen oder eine Tagesmutter mit den damit üblicherweise verbundenen Kosten ausreichend gesichert. Wie viele Stunden pro Woche würden Sie gerne arbeiten wenn die täglichen Arbeitszeiten festgelegt wären?

Stunden pro Woche

92d. Angenommen, an der Betreuungssituation Ihrer Kinder würde sich nichts ändern, Sie könnten Ihre Arbeitszeiten jedoch nach Ihren eigenen Bedürfnissen gestalten, d.h. flexible Beginn- und Endzeiten und eine freie Gestaltung der Unterbrechungen wären möglich: Wie viele Stunden pro Woche würden Sie dann gerne zusätzlich arbeiten?

Stunden pro Woche

93. Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig mit den folgenden Bereichen Ihres Lebens?

☞ Bitte verwenden Sie für Ihre Antwort folgende Skala:
 Der Wert "0" bedeutet: ganz und gar **unzufrieden**
 Der Wert "10" bedeutet: ganz und gar **zufrieden**
 Mit den Werten zwischen "0" und "10" können Sie Ihre Einschätzung abstimmen.

Wie zufrieden sind Sie ...	ganz und gar unzufrieden	ganz und gar zufrieden
– mit Ihrer Gesundheit?	<input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/>	
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
<i>(falls erwerbstätig)</i>		
– mit Ihrer Arbeit?	<input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/>	
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
– mit dem Einkommen Ihres Haushalts?	<input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/>	
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
– mit Ihrer Freizeit?	<input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/>	
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	

94. Ich lese Ihnen nun eine Reihe von Aussagen vor, die auf das Leben einer Person mehr oder weniger zutreffen können. Bitte geben Sie jeweils an, inwieweit Sie persönlich diesen Aussagen zustimmen bzw. sie ablehnen.

☞ Bitte benutzen Sie die dafür folgende Skala von 1 bis 7
 Dabei bedeutet
 1 = starke Ablehnung
 2 = Ablehnung
 3 = leichte Ablehnung
 4 = weder Ablehnung noch Zustimmung
 5 = leichte Zustimmung
 6 = Zustimmung
 7 = starke Zustimmung

	1	2	3	4	5	6	7
In den meisten Punkten kommt mein Leben meinem Ideal nahe	<input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/>						
Meine Lebensbedingungen sind hervorragend	<input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/>						
Ich bin mit meinem Leben zufrieden	<input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/>						
Ich habe bisher die wichtigen Dinge, die ich mir vom Leben wünsche, auch bekommen	<input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/>						
Wenn ich mein Leben noch einmal leben könnte, würde ich fast nichts ändern	<input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/>						

(Split 1 wie unten - 3 Personen, bei Split 2 Erweiterung auf 5 Personen)

95. Auf dieser Liste stehen Personen, die für Sie in irgendeiner Weise bedeutsam sein können. Wie ist es bei Ihnen, wenn es um folgende Dinge geht?

☞ Nennen Sie bitte jeweils bis zu drei Personen von der Liste.

a) Mit wem teilen Sie persönliche Gedanken und Gefühle oder sprechen über Dinge, die Sie nicht jedem erzählen würden?

Kennziffer:

Mit niemand

b) (Nur an Personen unter 65 Jahren)

Wer unterstützt Sie in Ihrem beruflichen Fortkommen oder Ihrer Ausbildung und hilft Ihnen, dass Sie vorankommen?

Kennziffer:

Niemand.....

c) Nur einmal hypothetisch gefragt: Wie wäre es bei einer langfristigen Pflegebedürftigkeit, z.B. nach einem schweren Unfall:

Wen würden Sie um Hilfe bitten?

Kennziffer:

Niemand.....

d) Mit wem haben Sie gelegentlich Streit oder Konflikte, die belastend für Sie sind?

Kennziffer:

Mit niemand

e) Wer kann Ihnen auch mal unangenehme Wahrheiten sagen?

Kennziffer:

Niemand.....

Kennziffer



Ehe, Partnerschaft

01 (Ehe-)Partner, (Ehe-)Partnerin

02 ehemaliger (Ehe-)Partner, ehemalige (Ehe-)Partnerin

Familie

03 Mutter

04 Vater

05 Stiefmutter oder Pflegemutter

06 Stiefvater oder Pflegevater

07 Schwiegermutter

08 Schwiegervater

09 Tochter

10 Sohn

11 Schwester

12 Bruder

13 Großmutter

14 Großvater

15 Enkel

16 Tante / Nichte

17 Onkel / Neffe

18 andere weibliche Verwandte

19 andere männliche Verwandte

Andere Personen (Freunde/Bekannte)

20 Kollegen von der Arbeit

21 Vorgesetzte im Betrieb

22 Personen aus Schule / Ausbildung / Studium

23 Personen aus der Nachbarschaft

24 Personen aus Verein oder Freizeitaktivitäten

25 bezahlte Helfer, ambulanter Dienst, Sozialhelfer

26 Andere Person(en)

96. Nun eine Frage zu Ihrem Bekannten- und Freundeskreis:
Denken Sie bitte an drei Personen außerhalb Ihres Haushalts, die für Sie persönlich wichtig sind.
Es kann sich dabei sowohl um Verwandte als auch um Nicht-Verwandte handeln.


Sagen Sie uns bitte zur ersten, zur zweiten und zur dritten Person:

		Erste Person	Zweite Person	Dritte Person
a) Ist er oder sie mit Ihnen verwandt?	ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ist er oder sie	männlich ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	weiblich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Wie alt ist er oder sie? ☞ Wenn Sie es nicht genau wissen, bitte schätzen!	Jahre ...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d) Welche Nationalität oder Herkunft hat er oder sie?				
Ist aus den alten Bundesländern		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist aus den neuen Bundesländern		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist aus einem anderen Land oder Ausländer		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommen Sie selbst aus demselben Land?	ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ist er oder sie ...				
– in Vollzeit erwerbstätig?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– in Teilzeit erwerbstätig?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– arbeitslos gemeldet?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– in Schule / Studium / Ausbildung?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– in Rente / Pension?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Sonstiges?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Welchen höchsten Bildungsabschluss hat er oder sie?				
Keinen Abschluss		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volks-/Hauptschulabschluss (DDR: 8. Klasse)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittlere Reife, Realschulabschluss (DDR: 10. Klasse)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abitur/Hochschulreife (DDR: EOS) / Fachhochschulreife		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiß nicht		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

97. Und nun zu Ihrem engeren wie weiteren Familienkreis.

Welche der folgenden Verwandten haben Sie?

Für diese Personen geben Sie bitte die Anzahl an und zusätzlich, ob sie in Ihrem Haushalt leben bzw. wie weit entfernt sie wohnen.

 Wenn es mehrere Personen der jeweiligen Kategorie gibt, geben Sie den Ort nur für die nächstwohnende Person an.

	Ja vorhanden		Kennziffer lt. Liste eintragen
(Ehe-) Partner	<input type="checkbox"/> →		lebt wo: <input type="text"/>
ehemaliger (Ehe-) Partner	<input type="checkbox"/> →	Anzahl: <input type="text"/>	lebt wo: <input type="text"/>
Mutter	<input type="checkbox"/> →		lebt wo: <input type="text"/>
Vater	<input type="checkbox"/> →		lebt wo: <input type="text"/>
Stiefmutter oder Pflegemutter	<input type="checkbox"/> →		lebt wo: <input type="text"/>
Stiefvater oder Pflegevater	<input type="checkbox"/> →		lebt wo: <input type="text"/>
Tochter / Töchter	<input type="checkbox"/> →	Anzahl: <input type="text"/>	lebt wo: <input type="text"/>
Sohn / Söhne	<input type="checkbox"/> →	Anzahl: <input type="text"/>	lebt wo: <input type="text"/>
Schwester / Schwestern (auch Halbgeschwister)	<input type="checkbox"/> →	Anzahl: <input type="text"/>	lebt wo: <input type="text"/>
Bruder / Brüder (auch Halbgeschwister)	<input type="checkbox"/> →	Anzahl: <input type="text"/>	lebt wo: <input type="text"/>
Großmutter	<input type="checkbox"/> →	Anzahl: <input type="text"/>	lebt wo: <input type="text"/>
Großvater	<input type="checkbox"/> →	Anzahl: <input type="text"/>	lebt wo: <input type="text"/>
Enkel	<input type="checkbox"/> →	Anzahl: <input type="text"/>	lebt wo: <input type="text"/>
Tante / Nichte	<input type="checkbox"/> →	Anzahl: <input type="text"/>	lebt wo: <input type="text"/>
Onkel / Neffe	<input type="checkbox"/> →	Anzahl: <input type="text"/>	lebt wo: <input type="text"/>
Sonstige Verwandte, mit denen Sie näheren Kontakt haben	<input type="checkbox"/> →	Anzahl: <input type="text"/>	lebt wo: <input type="text"/>



Liste

Wo lebt diese Person?

**Kenn-
ziffer:**

Im gleichen Haushalt	<input type="text" value="0"/>
Im gleichen Haus	<input type="text" value="1"/>
In der Nachbarschaft	<input type="text" value="2"/>
Im gleichen Ort, aber mehr als 15 Minuten Fußweg	<input type="text" value="3"/>
In einem anderen Ort, aber innerhalb 1 Stunde erreichbar	<input type="text" value="4"/>
Weiter entfernt (aber in Deutschland)	<input type="text" value="5"/>
Im Ausland	<input type="text" value="6"/>

(Frage 101 und 102 nur für Split 1)

101. Worttest

102. Tiere-Nennen-Test

103. Manche Menschen bevorzugen Bewährtes, während andere gerne Neues ausprobieren. Ich lese Ihnen im Folgenden verschiedene Aussagen vor. Wahrscheinlich werden einige davon auf Sie persönlich voll zutreffen und andere überhaupt nicht. Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.

☞ Der Wert 1 bedeutet: **trifft überhaupt nicht zu.**

Der Wert 7 bedeutet: **trifft voll zu.**

Mit den Werten zwischen 1 und 7 können Sie Ihre Meinung abstimmen.

	Trifft überhaupt nicht zu							Trifft voll zu	
	1	2	3	4	5	6	7		
Ich finde es interessant, ganz neue Freizeitbeschäftigungen zu erlernen und zu entwickeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wenn ich einmal irgendeinen Weg gefunden habe, etwas zu tun, dann bleibe ich auch dabei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ich probiere oft neue und fremde Speisen aus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ich ziehe es vor, meine Zeit in vertrauter und bekannter Umgebung zu verbringen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Manchmal mache ich Veränderungen in meinem Zuhause einfach nur, um etwas Neues auszuprobieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Im Urlaub fahre ich am liebsten wieder an einen bereits bekannten und bewährten Ort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wenn ich irgendwo hinfahre, nehme ich stets eine bewährte Route	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ich bin ziemlich eingefahren in meinen Bahnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

104. Wie würden Sie Ihren gegenwärtigen Gesundheitszustand beschreiben?

Sehr gut

Gut

Zufriedenstellend

Weniger gut

Schlecht

105. Hier sind unterschiedliche Eigenschaften, die eine Person haben kann. Wahrscheinlich werden einige Eigenschaften auf Sie persönlich voll zutreffen und andere überhaupt nicht. Bei wieder anderen sind Sie vielleicht unentschieden.

☞ Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.


Der Wert 1 bedeutet: **trifft überhaupt nicht zu.**

Der Wert 7 bedeutet: **trifft voll zu.**

Mit den Werten zwischen 1 und 7 können Sie Ihre Meinung abstufen.

Ich bin jemand, der ...	Trifft überhaupt nicht zu						Trifft voll zu
	1	2	3	4	5	6	7
- gründlich arbeitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- kommunikativ, gesprächig ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- manchmal etwas grob zu anderen ist.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- originell ist, neue Ideen einbringt.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- sich oft Sorgen macht.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- verzeihen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- eher faul ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- aus sich herausgehen kann, gesellig ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- künstlerische, ästhetische Erfahrungen schätzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- leicht nervös wird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Aufgaben wirksam und effizient erledigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- zurückhaltend ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- rücksichtsvoll und freundlich mit anderen umgeht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- eine lebhafte Phantasie, Vorstellungen hat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- entspannt ist, mit Stress gut umgehen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- wissbegierig ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

106. Die meisten Menschen vergleichen sich ab und an mit anderen. Zum Beispiel vergleichen sie wie sie sich fühlen, ihre Meinungen, Fähigkeiten und/oder ihre Situation mit der anderer Menschen. Es gibt nichts was besonders „gut“ oder „schlecht“ wäre an dieser Art von Vergleichen und einige Menschen tun dies öfter als andere. Wir möchten nun herausfinden, wie oft Sie sich mit anderen Menschen vergleichen. Um dies zu erfahren, möchten wir Sie bitten uns mitzuteilen wie sehr Sie den folgenden Aussagen zustimmen. Bitte antworten Sie anhand der folgenden Skala:

 *Der Wert 1 bedeutet: stimme überhaupt nicht zu. Der Wert 5 bedeutet: stimme voll und ganz zu. Mit den Werten zwischen 1 und 5 können Sie Ihre Meinung abstimmen.*

	stimme überhaupt nicht zu			stimme voll und ganz zu	
	1	2	3	4	5
Ich vergleiche häufig das Wohlergehen meiner Angehörigen (Partner, Familienangehörige, etc.) mit dem von andere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich achte immer sehr stark darauf, wie ich Dinge im Vergleich zu anderen mache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich herausfinden möchte, wie gut ich etwas erledigt oder gemacht habe, dann vergleiche ich mein Ergebnis mit dem anderer Personen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich vergleiche häufig meine sozialen Fähigkeiten und meine Beliebtheit mit denen anderer Personen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin nicht der Typ Mensch, der sich oft mit anderen vergleicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich vergleiche mich häufig selbst mit anderen in Bezug auf das, was ich im Leben (bislang) erreicht habe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich tausche mich gerne häufig mit anderen über Meinungen und Erfahrungen aus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich versuche häufig herauszufinden, was andere denken, die mit ähnlichen Problemen konfrontiert sind wie ich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich möchte immer gerne wissen wie sich andere in einer ähnlichen Situation verhalten würden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich über etwas mehr erfahren möchte, versuche ich herauszufinden was andere darüber denken oder wissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bewerte meine Lebenssituation niemals im Vergleich zu der anderer Personen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**107. Gehören Sie einer Kirche oder Religionsgemeinschaft an?
Wenn ja, sind Sie ...**

- katholisch
- evangelisch
- Mitglied einer anderen christlichen Religionsgemeinschaft
- Mitglied einer islamischen Religionsgemeinschaft
- Mitglied einer anderen Religionsgemeinschaft →
- Nein, konfessionslos

Bitte angeben

108. Wie schätzen Sie sich persönlich ein:

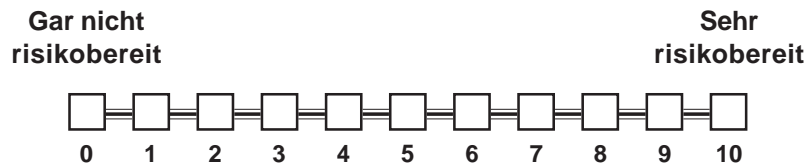
Sind Sie im allgemeinen ein risikobereiter Mensch oder versuchen Sie, Risiken zu vermeiden?

☞ Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala.

Der Wert **0** bedeutet: **gar nicht risikobereit**.

Der Wert **10** bedeutet: **sehr risikobereit**.

Mit den Werten zwischen 0 und 10 können Sie Ihre Meinung abstufen.



(Split 1 wie unten, bei Split 2 diese Frage mit Frage 2 ausgetauscht)

109. Nun möchten wir Sie noch nach Ihren Gefühlen in den letzten vier Wochen fragen.

Interviewerhinweis: Falls eine Zielperson darauf hinweist, dass diese Frage bereits am Anfang gestellt wurde, antworten Sie bitte, dass es zwar eine ähnliche Frage bereits gab, dass sie nun aber unabhängig davon angeben soll, wie oft sie die folgenden Gefühle in den letzten vier Wochen erlebt hat

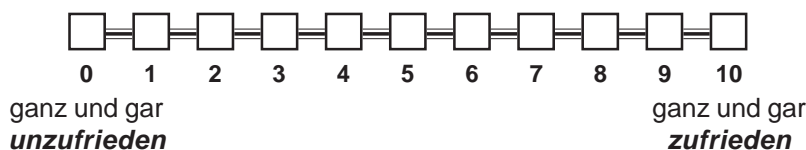
Wie oft ...	Sehr selten	Selten	Manch- mal	Oft	Sehr oft
– haben Sie sich ärgerlich gefühlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– haben Sie sich ängstlich gefühlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– haben Sie sich glücklich gefühlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– haben Sie sich traurig gefühlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– haben Sie sich geschämt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– waren sie auf jemanden neidisch?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– hatten Sie das Gefühl, etwas falsch gemacht zu haben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

110. Zum Schluss möchten wir Sie noch nach Ihrer Zufriedenheit mit Ihrem Leben insgesamt fragen.

☞ Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala,

bei der "0" ganz und gar **unzufrieden**, "10" ganz und gar **zufrieden** bedeutet.

Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig, alles in allem, mit Ihrem Leben?



111. Wären Sie bereit, nächstes Jahr wieder an einem Interview wie dem heutigen teilzunehmen?

- Ja, wäre gerne bereit, erneut teilzunehmen Weiter mit Frage 112!
- Ja, wäre unter Umständen bereit erneut teilzunehmen Weiter mit Frage 112!
- Nein, eher nicht bereit erneut teilzunehmen Ende!
- Nein, unter keinen Umständen bereit erneut teilzunehmen Ende!

112. Wären Sie auch bereit, an vertiefenden Studien zu einzelnen Themen Ihres Lebens, die in diesem Interview angesprochen wurden, teilzunehmen?

- Ja, wäre gerne bereit, daran teilzunehmen
- Ja, wäre unter Umständen bereit daran teilzunehmen
- Nein, eher nicht bereit daran teilzunehmen
- Nein, unter keinen Umständen bereit daran teilzunehmen