

# Leben in Deutschland

Befragung 2002  
zur sozialen Lage  
der Haushalte

Fassung **L**

## Haushaltsfragebogen

In diesem Fragebogen geht es um Fragen, die sich nicht auf die einzelnen Personen Ihres Haushalts, sondern auf den Haushalt als ganzen beziehen. Der Fragebogen soll nach Möglichkeit von der Person beantwortet werden, die diese Haushaltsfragen auch beim letzten Mal beantwortet hat.

Ihre Mitarbeit ist freiwillig. Die wissenschaftliche Aussagekraft dieser Untersuchung hängt aber entscheidend davon ab, daß **alle** Haushalte mitmachen.

Darum bitten wir Sie herzlich,

- unserem Mitarbeiter dieses Interview zu gewähren
- **oder** den Fragebogen sorgfältig selbst auszufüllen.

**Bitte vor Übergabe unbedingt eintragen**  
**It. Adressenprotokoll:**

Nr. des Haushalts:

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

**Der Haushaltsfragebogen wurde beantwortet von:**

Vorname

--

Person  
Nr.

--	--

# Wie wird's gemacht?

Bitte füllen Sie den Fragebogen aus, indem Sie

- **in die weißen Kästchen ein Kreuz machen**

*Beispiel:* **Geschlecht:** männlich .....   
weiblich .....

**MUSTER**


- **in die etwas größeren weißen Felder Zahlen eintragen, und zwar rechtsbündig**

*Beispiel 1:* **Miete** .....       EURO

*Beispiel 2:* **Monat** .....   (= Dezember)

- **in die Balken Text schreiben**


*Beispiel:* **Sonstiger Grund** .....   
und  
zwar: **Berufswechsel**

Das  Zeichen steht vor Erläuterungen zu einzelnen Fragen.

Gehen Sie bitte der Reihe nach vor, Frage für Frage. Überspringen Sie Fragen nur dann, wenn im Text ausdrücklich ein entsprechender Hinweis gegeben ist.

*Beispiel:*

**Gibt es in Ihrem Haushalt Kinder?**

Ja .....   


Nein .....  

**Sie springen auf Frage . . . !**

*Wenn Sie in diesem Beispiel „Ja“ ankreuzen, geht es für Sie weiter mit der nächsten Frage!*

*Wenn Sie in diesem Beispiel "Nein" ankreuzen, geht es für Sie weiter mit der Frage, die im Hinweis "Sie springen auf Frage . . . !" angegeben ist!*



Dieser Fragebogen zum Leben in Deutschland ist jetzt, wenn es um Geldfragen geht, auf die neue Währung umgestellt.

Wir bitten Sie, alle Beträge in EURO einzutragen.

Sollten Sie nur die DM-Beträge wissen, rechnen Sie diese bitte auf EURO um.

Es genügt auch, die DM-Beträge durch 2 zu teilen  
(1.000 DM = ca. 500 EURO, exakter: 511 EURO)

1. Haben Sie bei unserer letzten Befragung, also vor ungefähr einem Jahr, schon in dieser Wohnung gelebt?

Ja .....  ➔ Sie springen auf Frage 10!

Nein .....  ⚡

2. Welches waren die wichtigsten Gründe für den Umzug in diese Wohnung?

Bitte geben Sie **bis zu drei** Gründe an!

- Kündigung durch den Vermieter .....
- Erwerb eines Eigenheims / einer Eigentumswohnung .....
- Erbschaft / Schenkung / Überschreibung .....
- Berufliche Gründe .....
- Familiäre Gründe:
  - Heirat .....
  - Trennung / Scheidung, .....
  - Fortzug aus dem Elternhaus .....
  - sonstiger familiärer Grund .....
- Wohnungsgröße und Wohnkosten:
  - bisherige Wohnung zu klein .....
  - bisherige Wohnung zu groß .....
  - bisherige Wohnkosten (Miete, Zins und Tilgung) zu hoch .....
- Andere Gründe im Zusammenhang mit der Wohnung:
  - schlechte Ausstattung der bisherigen Wohnung .....
  - schlechte Wohnlage der bisherigen Wohnung .....
  - schlechtes Wohnumfeld der bisherigen Wohnung .....
- Sonstiger Grund .....

und zwar:

3. Und wie beurteilen Sie Ihre jetzige Wohnung im Vergleich zur letzten?  
 Haben Sie sich gegenüber Ihrer letzten Wohnung verbessert, ist Ihre heutige Wohnung in etwa gleichwertig, oder haben Sie sich verschlechtert?

In jeder Zeile bitte **eine** Nennung!

Wie ist das in bezug auf –	Ver- bessert	Etwa gleich- wertig	Ver- schlech- tert
– die finanzielle Belastung (z.B. Miete) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– die Wohnungsgröße .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– die Wohnungsausstattung .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– die Wohngegend / Wohnlage .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– die Wohnumwelt (Lärm, Abgase, Schmutz) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– die Verkehrsverbindungen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Beziehungen / Kontakte zur Nachbarschaft? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**4. Seit wann leben Sie in dieser Wohnung?**

Monat  Jahr

**5. Wie würden Sie die Wohngegend hier beschreiben?**

- Ein reines Wohngebiet mit überwiegend Altbauten (Vorkriegsbauten) .....
- Ein reines Wohngebiet mit überwiegend Neubauten .....
- Ein Mischgebiet mit Wohnungen und Geschäften bzw. Gewerbebetrieben .....
- Ein Geschäftszentrum (Läden, Banken, Verwaltungen) mit wenigen Wohnungen .....
- Ein Gewerbe- bzw. Industriegebiet mit wenigen Wohnungen .....

**6. Was ist das für ein Haustyp, in dem Sie hier wohnen?**

- Landwirtschaftliches Wohngebäude .....
- Freistehendes Ein- / Zweifamilienhaus .....
- Ein- / Zweifamilienhaus als Reihenhaus oder Doppelhaus .....
- Wohnhaus mit 3 bis 4 Wohnungen .....
- Wohnhaus mit 5 bis 8 Wohnungen .....
- Wohnhaus mit 9 und mehr Wohnungen  
(aber höchstens 8 Stockwerken; also kein Hochhaus) .....
- Hochhaus (9 und mehr Stockwerke, Wohnungen unbegrenzt) .....

**7. Handelt es sich um ein Wohnheim oder eine ähnliche Unterkunft?**

- Nein .....  Ja, und zwar: – Schüler- / Jugendlichenwohnheim .....
- Studentenwohnheim .....
- Berufstätigen- / Ledigenwohnheim .....
- Altenheim / Pflegeheim .....
- Altenwohnheim .....
- Sonstiges Heim / Unterkunft .....

und  
zwar:

**8. Wann wurde das Haus, in dem Ihre Wohnung liegt, etwa erbaut?**

- vor 1919 .....
- 1919 bis 1948 .....
- 1949 bis 1971 .....
- 1972 bis 1980 .....
- 1981 bis 1990 .....
- 1991 bis 2000 .....
- 2001 und später .....

**9. Wie ist Ihre Wohnung ausgestattet?**

- Gehört zu Ihrer Wohnung –**
- |  | Ja                       | Nein                     |
|--|--------------------------|--------------------------|
| – Küche .....                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Bad / Dusche innerhalb der Wohnung ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Fließend Warmwasser / Boiler .....       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – WC innerhalb der Wohnung .....           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Zentralheizung oder Etagenheizung .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Balkon / Terrasse .....                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Keller / Abstellräume .....              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Eigener Garten / Gartenbenutzung .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**10. Hat sich innerhalb des letzten Jahres an der Größe Ihrer Wohnung etwas verändert, z.B. durch Umbauten oder veränderte Nutzung?**

- Ja .....
- Nein .....

**11. Wie groß ist die Wohnfläche dieser Wohnung insgesamt?**

--	--	--

 qm

**12. Und wie viele Räume hat Ihre Wohnung?**

*☞ Gemeint sind Räume ab 6 qm, ohne Küche und ohne Bad.*

--	--

 Räume

**13. Wie beurteilen Sie insgesamt die Größe Ihrer Wohnung? Ist sie für Ihren Haushalt –**

- viel zu klein .....
- etwas zu klein .....
- gerade richtig .....
- etwas zu groß .....
- viel zu groß? .....

**14. Wie beurteilen Sie den Zustand des Hauses, in dem Sie wohnen?**

- In gutem Zustand .....
- Teilweise renovierungsbedürftig .....
- Ganz renovierungsbedürftig .....
- Abbruchreif .....

*Fragen 15-16 entfallen!*

**17. Haben Sie oder Ihr Vermieter seit Anfang 2001 an dieser Wohnung eine oder mehrere der folgenden Modernisierungen vorgenommen?**

- Eine Küche eingebaut .....
- Bad, Dusche oder WC innerhalb der Wohnung eingebaut .....
- Zentralheizung oder Etagenheizung eingebaut .....
- Neue Fenster eingebaut .....
- Sonstige größere Maßnahmen .....

Nein,  
nichts davon ....

*Sie springen  
auf Frage 20!*

**18. Erfolgte diese Modernisierung auf Kosten des Vermieters oder auf Ihre eigenen Kosten?**

- Auf Kosten des Vermieters .....  **Sie springen auf Frage 20!**
- Auf eigene Kosten .....
- Teils / teils .....

**19. Haben Sie die Modernisierung selbst, also in Eigenarbeit, durchgeführt, oder haben Sie einen Handwerker, eine Firma oder einen Fachmann damit beauftragt?**

- Selbst, in Eigenarbeit .....
- Handwerker / Firma / Fachmann beauftragt .....
- Beides .....


**20. Hat es im letzten Jahr einen Eigentümerwechsel dieser Wohnung gegeben?**

- Ja .....
- Nein .....  **Sie springen auf Frage 22!**

**21. Welcher Art war dieser Wechsel?**

- Ich bin / wir sind –
  - jetzt Eigentümer .....  und zwar durch –
    - Kauf der Wohnung .....
    - Erbschaft/Schenkung/Überschreibung ...
  - jetzt nicht mehr Eigentümer .....  und zwar wegen –
    - Verkauf der Wohnung .....
    - Erbschaft/Schenkung/Überschreibung ...
  - weiterhin Mieter, aber die Wohnung hat einen neuen Eigentümer .....

**22. Die folgenden Fragen beziehen sich auf die Kosten des Wohnens.**

 Bitte geben Sie alle Beträge in EURO an.  
Umrechnung mit EURO-Rechner oder nach der Faustregel: 100 DM = 50 EURO.

**Zunächst die Frage: Bewohnen Sie diese Wohnung als Hauptmieter, Untermieter oder Eigentümer?**

- Hauptmieter .....  **Bitte weiter mit Frage 23!**
- Untermieter .....
- Eigentümer .....  **Sie springen auf Frage 31!**

## Nur an Mieter:

23. Handelt es sich um eine vom Eigentümer verbilligt überlassene Wohnung, z.B. vom Arbeitgeber oder von Verwandten oder wegen Hauswartstätigkeiten?

Ja .....

Nein .....

24. Handelt es sich um eine Sozialwohnung?

Ja, mit bestehender Sozialbindung .....

Ja, aber mit abgelaufener Sozialbindung .....

Nein .....

25. Wie hoch ist derzeit die monatliche Miete?

EURO

Zahle keine Miete .....  ➔

Sie springen auf Frage 30!

26. Sind die Heizkosten (in der Regel einschließlich Warmwasser) im Mietpreis enthalten?

Ja .....

Nein .....

27. Wie hoch sind die durchschnittlichen Heizkosten pro Monat?

☞ Falls nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

EURO

Weiß nicht ....

28. Sind in dem Mietpreis andere Umlagen enthalten, z.B. für Wasser, Müllabfuhr usw.?  
Wenn ja: in welcher Höhe?

Ja, ganz enthalten .....

und zwar

EURO im Monat

Weiß nicht ....

Ja, teilweise enthalten ....

Nein .....

29. Wenn Sie an vergleichbare Wohnungen denken, finden Sie Ihre Miete dann –

– sehr günstig .....

– günstig .....

– angemessen .....

– etwas zu hoch .....

– viel zu hoch? .....

30. Wer oder welche Institution ist der Eigentümer der Wohnung?

Kommunale Wohnung .....

Genossenschaftliche Wohnung .....

Betriebs-/Werkswohnung .....

Privater Eigentümer .....

Weiß nicht .....

Sie springen auf Frage 40!

## Nur an Eigentümer:

31. Haben Sie für diese selbstgenutzte Wohnung / dieses selbstgenutzte Haus noch finanzielle Belastungen aus der Abzahlung von Hypotheken oder Bauspardarlehen?

Ja .....   
↓

Nein .....  ➔

Sie springen auf Frage 33!

32. Wie hoch ist der monatliche Betrag für Tilgung und Zinsen, den Sie für dieses Darlehen zu leisten haben?

☞ Falls Beträge hier und in den folgenden Fragen nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

Tilgung und Zinsen .....  EURO pro Monat

33. Wie hoch waren die Instandhaltungskosten für diese Wohnung / dieses Haus, die Ihnen im letzten Kalenderjahr entstanden sind?

EURO im Jahr

34. Wie hoch waren die Heizkosten im letzten Kalenderjahr?

EURO im Jahr

35. Und wie hoch waren im letzten Jahr die Kosten für Wasser, Müllabfuhr, Straßenreinigung usw.?

EURO im Jahr

36. Falls es sich um eine Eigentumswohnung handelt:

Zahlen Sie Wohngeld, also Umlagekosten für die Hausverwaltung usw.?

Ja .....  und zwar  EURO pro Monat

Nein .....

Trifft nicht zu,  
da Hauseigentümer .....

37. Wenn Sie an eine vergleichbare Mietwohnung denken, finden Sie diese finanziellen Belastungen dann –

– sehr günstig .....

– günstig .....

– angemessen .....

– etwas zu hoch .....

– viel zu hoch? .....

38. Und angenommen, Sie wohnen in dieser Wohnung / diesem Haus zur Miete:  
Wie hoch wären dann schätzungsweise die monatlichen Mietkosten ohne Heizung?

Etwas  EURO im Monat      Weiß nicht .....

39. Haben Sie im letzten Kalenderjahr staatliche Wohneigentumsförderung erhalten?

Ja, als Steuervorteil  
nach der "alten" Regelung  
(bei Erwerb bis 1995) .....  ➔

Wie hoch war Ihr eingetragener Freibetrag in der Lohn-  
steuerkarte bzw. in der Einkommensteuererklärung?

EURO im Jahr 2001

Ja, als Eigenheimzulage  
nach der "neuen" Regelung  
(bei Erwerb seit 1996) .....  ➔

Wie hoch war der gesamte Förderungsbetrag?

EURO im Jahr 2001

Nein .....

## Wieder an alle:

40. Hatten Sie oder jemand anderer in Ihrem Haushalt letztes Jahr Einnahmen aus Vermietung  
oder Verpachtung von Grund- oder Hausbesitz?

*Gemeint sind tatsächliche Einnahmen, nicht der steuerliche Wert für Eigennutzung.*

Ja .....   
↓

Nein .....  ➔

Sie springen auf Frage 43!

41. Wie hoch waren die Gesamteinnahmen aus Vermietung und Verpachtung  
im letzten Kalenderjahr ungefähr?

Bitte geben Sie den Bruttobetrag einschließlich Umlagezahlungen an.

EURO im Jahr 2001

42. Welche Ausgaben für die vermieteten oder verpachteten Objekte  
standen dem im letzten Kalenderjahr ungefähr gegenüber?

Bitte geben Sie es getrennt an für

- Betriebs- und Instandhaltungskosten,
- Tilgungszahlungen und Zinsen für Hypotheken oder Bauspardarlehen.

Betriebs- und Instandhaltungskosten .....  EURO im Jahr 2001

Tilgung und Zinsen .....  EURO im Jahr 2001

**43. Besaßen Sie oder andere Personen im Haushalt letztes Jahr eine oder mehrere der folgenden Wertanlagen?**

- Sparbuch / Spargirokonto .....
- Bausparvertrag .....
- Lebensversicherung .....
- Festverzinsliche Wertpapiere  
(z.B. Sparbriefe, Pfandbriefe,  
Bundesschatzbriefe) .....
- Andere Wertpapiere  
(z.B. Aktien, Fonds, Anleihen, Optionsscheine) ...
- Betriebsvermögen (eigenes Unternehmen,  
Beteiligungen am Unternehmen, landwirt-  
schaftliches Betriebsvermögen) .....

Nein, keine dieser Wertanlagen .....

Sie springen auf Frage **45!**

**44. Wie hoch waren, alles in allem, die Einnahmen aus Zinsen, Dividenden und Gewinnen aus diesen Wertanlagen im letzten Kalenderjahr?**

Im letzten Jahr .....  EURO

Falls nicht genau bekannt:  
**bitte schätzen Sie den Betrag anhand dieser Liste:**

- unter 250 EURO (bis ca. 500 DM) .....
- 250 bis unter 1.000 EURO (ca. 500 – 2.000 DM)....
- 1.000 bis unter 2.500 EURO (ca. 2.000 – 5.000 DM)....
- 2.500 bis unter 5.000 EURO (ca. 5.000 – 10.000 DM)....
- 5.000 bis unter 10.000 EURO (ca. 10.000 – 20.000 DM)....
- 10.000 EURO und mehr (ca. 20.000 DM und mehr) ..

**45. Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied im letzten Jahr einen größeren Geldbetrag oder entsprechende Vermögenswerte (z.B. Immobilien, Auto) durch Erbschaft, als Geschenk oder als Lotteriegewinn erhalten?**

**Wir meinen nur Geldbeträge oder Sachwerte ab 2.500 EURO.**

Ja .....

Nein .....

Sie springen auf Frage **46!**

und zwar durch:

- Erbschaft .....
- Schenkung .....
- Lotteriegewinn .....

**45a Wie hoch war der Betrag oder der Wert ungefähr?**

EURO

46. Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied im letzten Kalenderjahr eine der folgenden staatlichen Leistungen erhalten?

		Anzahl Monate im Jahr 2001	Durch- schnittlicher Betrag pro Monat
Kindergeld	Nein ..... <input type="checkbox"/>		
	Ja ..... <input type="checkbox"/> ⇒ und zwar:	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EURO
Wohngeld oder Lastenzuschuß	Nein ..... <input type="checkbox"/>		
	Ja ..... <input type="checkbox"/> ⇒ und zwar:	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EURO
Leistungen der Pflegeversicherung	Nein ..... <input type="checkbox"/>		
	Ja ..... <input type="checkbox"/> ⇒ und zwar:	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EURO
Sozialhilfe	Nein ..... <input type="checkbox"/> →	Sie springen auf Frage 48!	
	Ja ..... <input type="checkbox"/>		

47. Nur falls Sie Sozialhilfe erhalten haben:

Welche Art von Sozialhilfe haben Sie erhalten? Handelte es sich um sogenannte –

- laufende Hilfe zum Lebensunterhalt,
- oder Hilfe in besonderen Lebenslagen, also z.B. Eingliederungsbeihilfe für Behinderte, Hilfe zur Pflege, Krankenhilfe u.ä.
- oder einmalige Hilfe zum Lebensunterhalt, also z.B. Kleiderhilfe, Heizkostenbeihilfe oder ähnliches?

Zutreffendes bitte ankreuzen!  
Mehrfachnennungen möglich!

	Anzahl Monate im Jahr 2001	Durch- schnittlicher Betrag pro Monat
Laufende Hilfe zum Lebensunterhalt ..... <input type="checkbox"/> ⇒ und zwar:	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EURO
Hilfe in besonderen Lebenslagen ..... <input type="checkbox"/> ⇒ und zwar:	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EURO
Einmalige Hilfe zum Lebensunterhalt ..... <input type="checkbox"/>		

48. Und wie ist das heute? Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied derzeit eine der folgenden staatlichen Leistungen?

Kindergeld	Ja ..... <input type="checkbox"/> ⇒ und zwar:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EURO im Monat	für <input type="text"/> Kinder
Wohngeld oder Lastenzuschuß	Ja ..... <input type="checkbox"/> ⇒ und zwar:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EURO im Monat	
Leistungen der Pflegeversicherung	Ja ..... <input type="checkbox"/> ⇒ und zwar:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EURO im Monat	
Sozialhilfe	Ja ..... <input type="checkbox"/> ⇒ und zwar:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EURO im Monat	
Nein, nichts davon ..... <input type="checkbox"/>			

**49. 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:      EURO im Monat  
Bitte schätzen Sie den monatlichen Betrag. ....

**50. Müssen Sie derzeit einen gewissen Betrag Ihres Einkommens zur Rückzahlung von Krediten verwenden, die Sie für größere Anschaffungen oder sonstige Ausgaben aufgenommen haben?**

**Nicht gemeint sind hier Tilgung und Zinsen für Hypotheken oder Bauspar-Darlehen, die Sie oben schon angegeben haben.**

Ja .....  und zwar: .....      EURO im Monat  
Nein .....

**51. Bleibt Ihnen in der Regel monatlich ein gewisser Betrag übrig, den Sie sparen oder zurücklegen können, etwa für größere Anschaffungen, für Notlagen oder zur Vermögensbildung?**

**Wenn ja, welcher Betrag etwa?**

Ja .....  und zwar etwa: .....      EURO im Monat  
Nein .....

**52. Ist Ihr Haushalt mit den folgenden Dingen ausgestattet?**

Bitte Zutreffendes ankreuzen und dazu die Nachfrage stellen!

**Ja, vorhanden**      **Wurde davon etwas in den letzten 12 Monaten gekauft?**

Bitte zusätzlich ankreuzen:

- |                                |                             |       |                          |
|--------------------------------|-----------------------------|-------|--------------------------|
| - Auto .....                   | <input type="checkbox"/> => | ..... | <input type="checkbox"/> |
| - Motorrad / Moped .....       | <input type="checkbox"/> => | ..... | <input type="checkbox"/> |
| - Farbfernsehgerät .....       | <input type="checkbox"/> => | ..... | <input type="checkbox"/> |
| - Videorecorder .....          | <input type="checkbox"/> => | ..... | <input type="checkbox"/> |
| - Stereoanlage .....           | <input type="checkbox"/> => | ..... | <input type="checkbox"/> |
| - PC / Personal Computer ..... | <input type="checkbox"/> => | ..... | <input type="checkbox"/> |
| - Internet-Anschluß .....      | <input type="checkbox"/> => | ..... | <input type="checkbox"/> |
| - Mikrowellengerät .....       | <input type="checkbox"/> => | ..... | <input type="checkbox"/> |
| - Geschirrspülmaschine .....   | <input type="checkbox"/> => | ..... | <input type="checkbox"/> |
| - Waschmaschine .....          | <input type="checkbox"/> => | ..... | <input type="checkbox"/> |
| - Telefon .....                | <input type="checkbox"/> => | ..... | <input type="checkbox"/> |
| - Mobiltelefon / Handy .....   | <input type="checkbox"/> => | ..... | <input type="checkbox"/> |
| - Faxgerät .....               | <input type="checkbox"/> => | ..... | <input type="checkbox"/> |
| - ISDN-Anschluß .....          | <input type="checkbox"/> => | ..... | <input type="checkbox"/> |

# Gibt es in Ihrem Haushalt ...?

53. Gibt es in Ihrem Haushalt jemand, der aus Alters- oder Krankheitsgründen oder wegen einer Behinderung dauernd hilfe- oder pflegebedürftig ist?

Ja .....    
 ↓

Nein .....  →

Sie springen auf Frage 58!

54. Welche Person ist das und bei welchen der folgenden Tätigkeiten braucht sie Hilfe?

Bitte Vornamen eintragen. Falls es mehr als eine hilfebedürftige Person im Haushalt gibt, tragen Sie bitte diejenige ein, die stärker hilfebedürftig ist.

Hilfebedürftige Person  
Vorname



Braucht Hilfe bei –

Besorgungen und Erledigungen außer Haus .....

Haushaltsführung,  
Versorgung mit Mahlzeiten und Getränken .....

Einfacheren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim An-  
und Auskleiden, Waschen, Kämmen und Rasieren .....

Schwierigeren Pflegetätigkeiten,  
z.B. Hilfe beim Umbetten, Stuhlgang usw. ....

55. Erhält die hilfebedürftige Person Leistungen aus der Pflegeversicherung?

Ja .....  und zwar: Pflegestufe 1 ...

Pflegestufe 2 ...

Pflegestufe 3 ...

Nein .....

56. Von wem erhält die Person die benötigte Hilfe?

Von: – Angehörigen im Haushalt .....  →

– öffentlicher / kirchlicher Gemeindeschwester,  
Sozialhelfer .....

– privatem Pflegedienst .....

– Freunden / Bekannten .....

– Nachbarn .....

– Angehörigen außerhalb des Haushalts .....

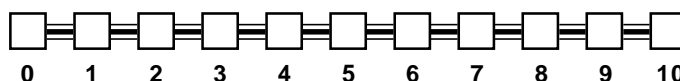
Bitte Vornamen der Person im Haushalt eintragen, die die Hilfe vorwiegend leistet

57. Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit den vorhandenen Pflegemöglichkeiten?


Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala, bei der "0" ganz und gar unzufrieden, "10" ganz und gar zufrieden bedeutet.

ganz und gar  
unzufrieden

ganz und gar  
zufrieden




58. Gibt es in Ihrem Haushalt Kinder, die erst 1986 oder später geboren sind?


Ja .....    


Nein .....  

Sie springen auf Frage **67!**

59. In welchem Jahr sind diese Kinder geboren?

 Bitte geben Sie es getrennt für jedes Kind an, beginnend mit dem ältesten Kind, das 1986 oder danach geboren ist, und dann dem Alter nach, das jüngste Kind zuletzt.

Bitte eintragen:  Vorname:

--	--	--	--

Geburtsjahr:

_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
---------	---------	---------	---------

60. Welche der folgenden Einrichtungen besuchen diese Kinder derzeit?

Kinderkrippe, Kindergarten, Kinderhort / Schulhort .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tagesmutter .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundschule (inkl. Förderstufe) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hauptschule .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realschule .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gymnasium .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesamtschule .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufsschule .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Schule .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besucht <b>keine</b> dieser Einrichtungen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

61. Wer ist der Träger dieser Einrichtung  
Einrichtung? Ist es –

eine öffentliche Einrichtung, z.B. städtischer Kindergarten, staatliche Schule .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine private gemeinnützige Elterninitiative .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine kirchliche oder sonstige gemein- nützige Einrichtung oder Schule .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine betriebliche Einrichtung, z.B. betrieblicher Kindergarten .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oder eine privat-gewerbliche Einrich- tung, wie z.B. privater Kindergarten oder Privatschule .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vornamen der Kinder  
bitte übertragen: →

--	--	--	--

**62. Besucht das Kind diese Schule oder  
Einrichtung überwiegend –**

vormittags .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nachmittags .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ganztags .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**63. Können Sie sich auf die Einhaltung  
der Betreuungszeiten voll, teilweise  
oder gar nicht verlassen?**

Voll Verlass .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nur teilweise Verlass .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kein Verlass .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**64. Erhält das Kind, wenn Sie das wollen,  
mittags dort ein Essen?**

Ja .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nein .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**65. Ist der Besuch dieser Einrichtung oder  
Schule für Ihr Kind kostenlos oder  
müssen Sie einen festen Betrag zahlen,  
z.B. KITA-Gebühren, einen Kindergarten-  
beitrag oder Schulgeld?**

Besuch ist kostenlos .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zahle festen Betrag .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

↳ und zwar monatlich EURO ..  ..  ..  ..

**66. Gibt es daneben noch Personen außer-  
halb Ihres Haushalts, die regelmäßig bei  
der Betreuung des Kindes helfen?**

Ja, Verwandte .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, Freunde/Bekannte/Nachbarn .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, bezahlte Betreuungsperson .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nein .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**67. Beschäftigen Sie in Ihrem Haushalt regelmäßig oder gelegentlich  
eine Putz- oder Haushaltshilfe?**

Ja, regelmäßig .....   
Ja, gelegentlich .....       Nein .....

**Vielen Dank!**

*Bitte vergessen Sie nicht, noch Ihren "Personenbogen" auszufüllen!*

# Durchführung des Interviews

## A Wie wurde die Befragung durchgeführt?

Mündliches Interview .....

Befragter hat den Fragebogen selbst ausgefüllt,  
und zwar:

– in Anwesenheit des Interviewers .....

– in Abwesenheit des Interviewers .....

Teils mündlich, teils selbst ausgefüllt .....

## B Interviewdauer:

Das mündliche (Teil-)Interview dauerte .....  Minuten

Befragter brauchte zum Selbstausfüllen .....  Minuten

*(bitte erfragen)*

## C Sonstige Hinweise:

Listen-Nr.

Lfd. Nr.

Ich bestätige die korrekte Durchführung  
des Interviews:

Tag

Monat

Abrechnungs-Nummer

Unterschrift des Interviewers