

Infratest Burke Sozialforschung
Landsberger Str. 338
80687 München
Tel.: 089 / 56 00 0

Leben in Deutschland

Befragung '98
zur sozialen Lage
der Haushalte

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:

Fragebogenfassung:

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** 9 5 0 DM

Beispiel 2: **Monat** 1 2 (= 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!

Und noch eine Bitte:

Der Fragebogen wird mit der modernen Scanner-Technik ausgewertet. Im Prinzip hat jeder von Ihnen so einen Scanner schon in Betrieb gesehen: An der Kasse eines jeden größeren Geschäftes fährt die Kassiererin mit einem Scanner über das Preisschild der gekauften Ware, und schon ist die Information automatisch „gelesen“. So ähnlich machen wir es mit dem Fragebogen. Damit das funktioniert, ist es sehr wichtig,

- daß Sie nur einen schwarzen oder blauen Kugelschreiber verwenden
- daß Ihre Angaben gut lesbar sind
- und daß Ihre Markierung innerhalb der Kästchen bleibt.

Sie erleichtern uns dadurch sehr die Arbeit. **Vielen Dank!**

Wohnen und was es kostet

1. 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 oder später

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

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

3. Haben Sie oder Ihr Vermieter seit Anfang 1997 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 4!



3a Erfolgte diese Modernisierung auf Ihre eigenen Kosten oder was trifft zu?

- Auf Kosten des Vermieters **Sie springen auf Frage 4!**
- Auf eigene Kosten
- Teils / teils

3b 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

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

Ja  Sie springen auf Frage **11a!**
 Nein


5. Seit wann leben Sie in dieser Wohnung? Monat Jahr **19**

6. Welches waren die wichtigsten Gründe für Ihren letzten Wohnungswechsel?

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

- Kündigung durch den Vermieter
- Erwerb eines Eigenheims / einer Eigentumswohnung
- Erbschaft
- 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:

7. 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!

	Ver- bessert	Etwa gleich- wertig	Ver- schlech- tert
Wie ist das in bezug auf –			
– 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"/>

8. 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

9. 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)

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

- Nein
- Ja, und zwar:
- Schüler- / Jugendlichenwohnheim
 - Studenten-Wohnheim
 - Berufstätigen- / Ledigenwohnheim
 - Altenheim / Pflegeheim
 - Altenwohnheim
 - Sonstiges Heim / Unterkunft

und zwar:

11a Wie groß ist die Wohnfläche dieser Wohnung insgesamt?

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

11b Und wie viele Räume hat Ihre Wohnung ohne Küche, Bad und ohne Räume unter 6 qm?

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

11c Hat sich an Ihrer Wohnfläche im Vergleich zum vergangenen Jahr, zum Beispiel durch Umbauten, etwas verändert?

Ja

Nein

12. 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?

13. 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"/> |

14. Bewohnen Sie diese Wohnung als Hauptmieter, Untermieter oder Eigentümer?

Hauptmieter

Untermieter

Eigentümer

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

Ja Nein

16. Handelt es sich um eine Sozialwohnung?
Wenn ja: mit noch bestehender oder mit inzwischen abgelaufener Sozialbindung?

- Ja, mit bestehender Sozialbindung
- Ja, aber mit abgelaufener Sozialbindung
- Nein

17. Wie haben Sie dieses Haus / diese Wohnung erworben?

Vom Vorbesitzer gekauft

Durch Erbschaft/Schenkung erworben

Neu gekauft oder gebaut

18. Ist der Bau des Hauses/der Wohnung mit öffentlichen Darlehen oder Zuschüssen gefördert worden?

Ja Nein

Sie springen auf Frage 27!

Sie springen auf Frage 33!

Fragen 19-26 entfallen

27. Wie hoch ist derzeit die monatliche Miete?

DM

Zahle keine Miete ➔

Sie springen auf Frage 32!

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

Ja

Nein

29. Wie hoch sind im Durchschnitt des Jahres die monatlichen Heizkosten?

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

DM

Weiß nicht

30. Sind in dem Mietpreis andere Umlagen enthalten, z.B. für Wasser, Müllabfuhr usw.?

Ja, ganz enthalten

Ja, teilweise enthalten

Nein

In welcher Höhe?

DM im Monat

Weiß nicht ..

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

– sehr günstig

– günstig

– angemessen

– etwas zu hoch

– viel zu hoch?

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

Kommunale Wohnung

Genossenschaftliche Wohnung

Betriebs-/Werkwohnung


Privater Eigentümer

Weiß nicht

Sie springen auf Frage 40!

33. Wie hoch ist derzeit die finanzielle Belastung durch Tilgung und Zinsen, die Sie für Ihre Wohnung zu tragen haben?

Bitte geben Sie den monatlichen Betrag für Tilgung und Zinsen für Hypotheken und Bauspardarlehen an.

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

Tilgung und Zinsen DM pro Monat

Keine Tilgung und Zinsen

34. Und wie hoch sind die monatlichen Kosten für Wasser, Müllabfuhr, Straßenreinigung usw., aber ohne die Kosten für Instandhaltung und Heizung?

DM pro Monat

35. Zahlen Sie als Eigentümer dieser Wohnung Wohngeld (also Umlagekosten für die Hausverwaltung, etc.)?

Ja  Wie hoch ist der Betrag pro Monat? DM

Nein

Trifft nicht zu, da Hauseigentümer

36. Wie hoch waren die Instandhaltungskosten für Ihre Eigentumswohnung / Ihr Haus im letzten Kalenderjahr?

DM im Jahr

37. Wie hoch waren die Heizkosten für Ihre Wohnung im letzten Kalenderjahr?

DM im Jahr

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

– sehr günstig

– günstig

– angemessen

– etwas zu hoch

– viel zu hoch?

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

Etwa DM

Weiß nicht

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 diese Einnahmen im letzten Kalenderjahr ungefähr?

Bitte geben Sie die Bruttoeinnahmen (einschließlich Umlagezahlungen) für das Jahr 1996 an.

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

DM im Jahr 1996

42. Welche Belastungen 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

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

DM im Jahr 1996

Tilgung und Zinsen

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

DM im Jahr 1996

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

Sparbuch / Spargirokonto

Bausparvertrag

Lebensversicherung

Wertpapiere (Sparbriefe, Pfandbriefe, Anleihen, Aktien u.ä.)

Betriebsvermögen (eigenes Unternehmen, Beteiligungen am Unternehmen, landwirtschaftliches Betriebsvermögen)

Nein, keine dieser Wertanlagen



Sie springen auf Frage 45!

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

Im letzten Jahr

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

 DM

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

unter 500 DM

500 bis unter 2.000 DM

2.000 bis unter 5.000 DM

5.000 bis unter 10.000 DM

10.000 DM und mehr

45. Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied im letzten Kalenderjahr vom Staat Wohngeld oder Lastenzuschuß erhalten?

Ja  Nein


Wie viele Monate haben Sie im letzten Kalenderjahr Wohngeld oder Lastenzuschuß bezogen?

Monate

Wieviel Wohngeld oder Lastenzuschuß haben Sie pro Monat etwa erhalten?

DM pro Monat


46. Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied im letzten Kalenderjahr Kindergeld erhalten? Wenn ja, für wie viele Kinder?

Ja und zwar für Kind(er) Nein 

Wie hoch war der Betrag pro Monat für alle Kinder zusammen?


DM im Monat

47. Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied im letzten Kalenderjahr Sozialhilfe oder sonstige Unterstützung vom Sozialamt bezogen?

Ja  Nein  Sie springen auf Frage 49!



48. 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!

In welchen Monaten haben Sie diese Hilfe bezogen?


Bitte ankreuzen:


		Jan.	Feb.	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dez.
Laufende Hilfe zum Lebensunterhalt	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Hilfe in besonderen Lebenslagen	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Einmalige Hilfe zum Lebensunterhalt	<input type="checkbox"/>												

49. Wie ist das heute? Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied derzeit eine der folgenden staatlichen Leistungen?
Wenn ja, wie hoch ist der monatliche Betrag?

Wohngeld	Ja	<input type="checkbox"/>	und zwar:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DM
	Nein	<input type="checkbox"/>						
Kindergeld	Ja, für <input type="text"/> Kinder		und zwar:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DM
	Nein	<input type="checkbox"/>						
Sozialhilfe	Ja	<input type="checkbox"/>	und zwar:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DM
	Nein	<input type="checkbox"/>						
Leistungen der Pflegeversicherung	Ja, Geldleistungen	<input type="checkbox"/>	und zwar:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DM
	Ja, Sachleistungen	<input type="checkbox"/>						
	Nein	<input type="checkbox"/>						

50. 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 Wohngeld, Kindergeld, BAföG, Unterhaltszahlungen usw. rechnen Sie bitte dazu!

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

DM im Monat

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:

DM im Monat

Nein

52. Haben Sie im letzten Monat einen gewissen Betrag Ihres Einkommens zur Rückzahlung von Krediten verwenden müssen, etwa aufgrund kreditfinanzierter größerer Anschaffungen?

Wenn ja, welchen Betrag?

 Zinsen für Hypotheken und Bauspar-Darlehen sind hier **nicht** gemeint.


Ja

und zwar:

DM im Monat

Nein

53. Was kalkulieren Sie in der Woche oder im Monat für Lebensmitteleinkäufe ein, um sich und Ihre Familie im Haushalt zu versorgen?


 Geben Sie bitte den durchschnittlichen Betrag entweder für eine normale Woche **oder** einen normalen Monat an, je nachdem, wie Ihnen die Beantwortung der Frage leichter fällt.

DM für Lebensmitteleinkäufe in einer normalen **Woche** oder

DM für Lebensmitteleinkäufe in einem normalen **Monat**

Gibt es in Ihrem Haushalt ...?


54. Gibt es in Ihrem Haushalt Kinder, die erst 1982 oder später geboren sind?


Ja


Nein 

Sie springen auf Frage 58!

55. In welchem Jahr sind diese Kinder geboren?

 Bitte geben Sie es getrennt für jedes Kind an, beginnend mit dem ältesten Kind, das 1982 oder danach geboren ist, und dann dem Alter nach, das jüngste Kind zuletzt.

Bitte eintragen:  Vorname:
 Geburtsjahr: 19 19 19 19


56. 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 keine dieser Einrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

57. 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"/>


58. Gibt es in Ihrem Haushalt jemand, der aus Alters- oder Krankheitsgründen dauernd hilfebedürftig ist?

Ja 

Nein 



Sie springen auf Frage 60!

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

 Bitte Vornamen eintragen und zutreffenden Hilfebedarf ankreuzen.
Falls es mehr als eine hilfebedürftige Person im Haushalt gibt, tragen Sie bitte unter "1. Person" diejenige ein, die stärker hilfebedürftig ist.

Hilfebedürftige 1. Person Hilfebedürftige 2. Person
Vorname Vorname

Braucht Hilfe bei –

- | |  |  |
|--|--|---|
| Besorgungen und Erledigungen außer Haus | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Haushaltsführung,
Versorgung mit Mahlzeiten und Getränken | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Einfacheren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim An-
und Auskleiden, Waschen, Kämmen und Rasieren | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Schwierigeren Pflegetätigkeiten,
z.B. Hilfe beim Umbetten, Stuhlgang usw. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

60. Ist Ihr Haushalt mit den folgenden Dingen ausgestattet?

 Bitte Zutreffendes ankreuzen und dazu die Nachfrage stellen!

- | | | Ja,
vorhanden | Haben Sie das derzeit
benutzte Gerät in den
letzten 12 Monaten gekauft? | |
|---|----------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| | | | Ja | Nein,
früher |
| – Farbfernsehgerät | <input type="checkbox"/> ⇒ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Videorecorder | <input type="checkbox"/> ⇒ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Stereoanlage
(einschließlich Kompaktanlage + Turm) | <input type="checkbox"/> ⇒ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Personal Computer | | | | |
| mit Modem oder ISDN-Anschluß | <input type="checkbox"/> ⇒ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ohne Modem oder ISDN-Anschluß | <input type="checkbox"/> ⇒ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Mikrowellengerät | <input type="checkbox"/> ⇒ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Geschirrspülmaschine | <input type="checkbox"/> ⇒ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Waschvollautomat | <input type="checkbox"/> ⇒ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Wäschetrockner | <input type="checkbox"/> ⇒ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Telefon | <input type="checkbox"/> ⇒ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – ISDN-Anschluß | <input type="checkbox"/> ⇒ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

61. Wie viele Kraftfahrzeuge gibt es in Ihrem Haushalt insgesamt?

Gemeint sind Autos, Motorräder und Mopeds.

Anzahl

↓

Keines →

Sie springen auf Frage 63!

62. Zu jedem dieser Fahrzeuge (maximal 4) bitten wir Sie um folgende Angaben:

	Erstes Fahrzeug	Zweites Fahrzeug	Drittes Fahrzeug	Viertes Fahrzeug
a) Art des Fahrzeugs?				
– Pkw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Motorrad / Moped	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) In den letzten 12 Monaten angeschafft?				
– Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vor wievielen Monaten?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
– Nein, früher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Wie viele Kilometer pro Jahr werden mit diesem Fahrzeug etwa zurückgelegt?				
– Anzahl km	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d) Wieviel beträgt der durchschnittliche Verbrauch pro 100 km dieses Fahrzeugs?				
– Verbrauch in Liter	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>
e) Mit welcher Art Kraftstoff tanken Sie dieses Fahrzeug?				
– Normal, Super (bleifrei)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Verbleit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Diesel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

63a Im Haushalt kann man verschiedene Energie-Arten verwenden.

Welche Energie verwenden Sie –

- für die Heizung?
- für die Warmwasserbereitung?
- für das Kochen?
- für Licht und Haushaltsgeräte?

 Zutreffendes bitte unten im Schema ankreuzen!

63b Welche Energiekosten entstehen Ihnen für die einzelnen Energie-Arten, die Ihr Haushalt nutzt?

Bitte nennen Sie entweder den monatlichen Durchschnitt **oder** den jährlichen Betrag, je nachdem, was Sie besser wissen oder schätzen können.

 Betrag bitte im Schema für alle angekreuzten Energie-Arten getrennt eintragen!

	Frage 63a				Frage 63b	
	Heizung	Warm- wasser	Kochen	Licht, Geräte	Betrag Durchschnitt pro Monat DM	oder Betrag pro Jahr DM
Öl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
Gas (Erdgas, Stadtgas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
Fernwärme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
Strom (einschließlich Nachtspeicherheizung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
Solarenergie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Kohle, Brikett, Holz (feste Brennstoffe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
Sonstige Energie-Arten (z.B. Flüssiggas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>

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