

1595²⁰²⁶

SOEP Survey Papers
Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

SOEP-Core – 2024: Haushaltsfragebogen, Stichproben A-R+M1-M2+M7

infas

Running since 1984, the German Socio-Economic Panel (SOEP) is a wide-ranging representative longitudinal study of private households, located at the German Institute for Economic Research, DIW Berlin.

The aim of the SOEP Survey Papers Series is to thoroughly document the survey's data collection and data processing. The SOEP Survey Papers is comprised of the following series:

- Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)
- Series B – Survey Reports (Methodenberichte)
- Series C – Data Documentation (Datendokumentationen)
- Series D – Variable Descriptions and Coding
- Series E – SOEPmonitors
- Series F – SOEP Newsletters
- Series G – General Issues and Teaching Materials

The SOEP Survey Papers are available at <http://www.diw.de/soepsurveyspapers>

Editors:

Dr. Jan Goebel, DIW Berlin

Dr. Christian Hunkler, DIW Berlin

Prof. Dr. Philipp Lersch, DIW Berlin and Humboldt-Universität zu Berlin

Dr. Levent Neyse, DIW Berlin and Berlin Social Science Center (WZB)

Prof. Dr. Carsten Schröder, DIW Berlin and Freie Universität Berlin

Prof. Dr. Sabine Zinn, DIW Berlin and Humboldt-Universität zu Berlin

Please cite this paper as follows:

infas, 2026. SOEP-Core – 2024: Haushaltsfragebogen, Stichproben A-R+M1-M2+M7. SOEP Survey Papers 1595: Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente). Berlin: DIW Berlin/SOEP

This work is licensed under a Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License.

© 2026 by SOEP

ISSN: 2193-5580 (online)

DIW Berlin

German Socio-Economic Panel (SOEP)

Anton-Wilhelm-Amo-Straße 58

10117 Berlin

Germany

soeppapers@diw.de

SOEP-Core – 2024: Haushaltsfragebogen, Stichproben A-R+M1-M2+M7

infas

2026

Fragebogen

Haushalt

Liebe Studienteilnehmerin, lieber Studienteilnehmer,

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.

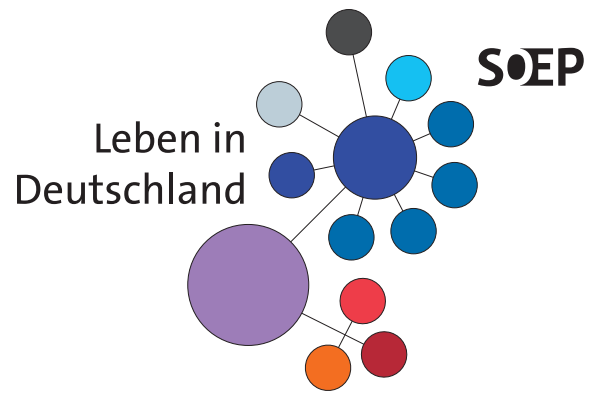
Darum bitten wir Sie herzlich, diesen Fragebogen sorgfältig selbst auszufüllen

Dieser Fragebogen ist auszufüllen von

(ggf. von der Interviewerin / vom Interviewer auszufüllen):

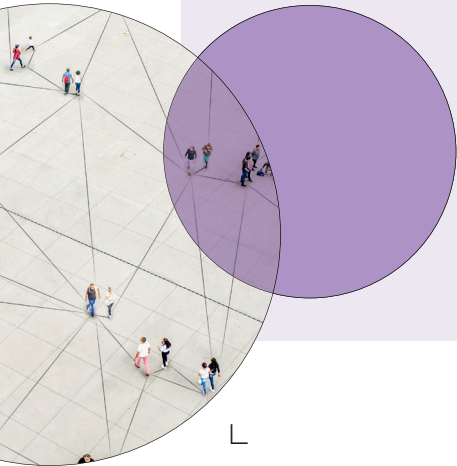
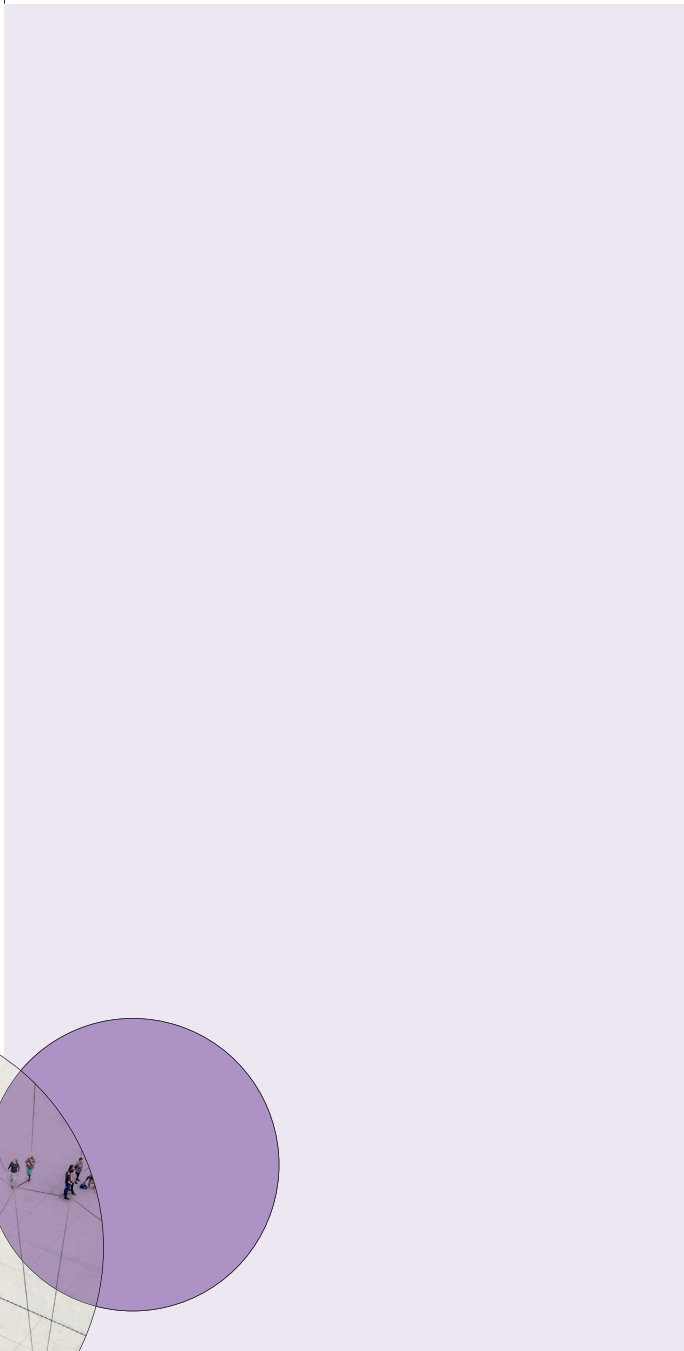
Vorname:






Fragebogen

Haushalt



 Falls eine Interviewerin / ein Interviewer vor Ort, bitte angeben:

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

LFD

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

Interviewernummer

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

Datum (Tag . Monat . Jahr)

infas

infas Institut für angewandte Sozialwissenschaft GmbH

Postfach 240101
53154 Bonn
Tel. 0800/66 77 876
LiD@infas.de
www.leben-in-deutschland.de

7710/HH/2024

Wie ist der Fragebogen auszufüllen?

Kreuzen Sie bitte die jeweilige Antwortmöglichkeit, die Ihrer Meinung nach am ehesten zutrifft, in dem dazu vorgesehenen Kästchen an. Sollten Sie sich bei einer Antwort geirrt haben, so streichen Sie dieses Kästchen bitte deutlich durch und kreuzen die für Sie richtige Antwort an.

Beispiel:

Ja

Nein

Wenn die erste, nun ausgestrichene Antwort doch wieder als die richtige Antwort kenntlich gemacht werden soll, muss das Kästchen mit dem zweiten falschen Kreuz ebenfalls ausgestrichen werden und dafür das erste ausgestrichene Kästchen umkreist werden.

Beispiel:

Ja

Nein


Achten Sie bitte beim Ausfüllen jeweils auf die Hinweise bei einzelnen Fragen:

Beispiel:

 *Bitten machen Sie nur eine Angabe.*

Handelt es sich um ein Freitextfeld, machen Sie bitte Ihre Angaben in Druckbuchstaben im dafür vorgesehenen Bereich:

Beispiel:

Land: 

Manchmal werden auch Zahlenangaben erfragt.

Tragen Sie diese bitte rechtsbündig in den dafür vorgesehenen Bereich ein:

Beispiel:

Anzahl:

Falls Sie bestimmte Fragen überspringen sollen, werden Sie speziell darauf hingewiesen:

Beispiel:

Ja  **Bitte weiter mit Frage 11**

Bitte darauf achten:

 *nur einen schwarzen Stift verwenden, um den Fragebogen auszufüllen.*

 *dass die Angaben gut lesbar sind.*

 *und dass die Angaben innerhalb der Kästchen sind.*


Dadurch wird unsere Arbeit sehr erleichtert. Vielen Dank!

Weitere Informationen

Bei Fragen zum Ausfüllen des Fragebogens oder zur Teilnahme an der Studie können Sie sich gerne zu den üblichen Bürozeiten unter der kostenfreien Telefonnummer 0800/66 77 876 an infas wenden.

Nutzen Sie bei Rückfragen auch unsere Mailadresse LiD@infas.de und wir werden Ihnen umgehend antworten. Besuchen Sie für weitere Informationen zu der Studie auch gerne die Homepage bei infas unter www.leben-in-deutschland.de

1 Wohnen Sie in einer Wohngemeinschaft (WG)?

 *Wer sich Wohnraum mit anderen Personen teilt, mit ihnen aber nicht verwandt oder verschwägert ist, lebt in einer Wohngemeinschaft. Paare sind hiervon ausgenommen.*

Ja

Nein

2 Für die Beantwortung dieses Fragebogens von „Leben in Deutschland“ ist es wichtig zu klären, ob sich seit der letzten Befragung des Haushalts eine Veränderung der Wohnsituation ergeben hat oder ob alles gleich geblieben ist. Bei der ersten Frage geht es um die Haushaltszusammensetzung. Bitte teilen Sie uns mit, was zutrifft.

 *Bitte machen Sie nur eine Angabe.*

Mein Haushalt lebt in derselben Wohnung unter der gleichen Adresse ...

... und es ist seitdem keine Person zum Haushalt hinzugekommen oder hat den Haushalt verlassen

... aber seitdem ist mindestens eine Person zum Haushalt hinzugekommen oder hat den Haushalt verlassen

→ **Bitte weiter mit Frage 10, Seite 5**

Mein Haushalt lebt in einer neuen Wohnung unter einer neuen Adresse ...

... nach Umzug des Haushalts, durch Zuzug eines oder mehrerer Teilnehmer von „Leben in Deutschland“

... nach Neugründung eines Haushalts

→ **Bitte weiter mit Frage 3**

3 Wann war diese Veränderung, also der Einzug in die jetzige Wohnung, nach dem eben genannten Umzug oder Auszug?

Monat Jahr

4 Was war der wichtigste Grund für diese Veränderung?

 *Wenn es mehrere Gründe gibt, geben Sie bitte den ausschlaggebenden Hauptgrund an!*

Kündigung oder unsicheres Mietverhältnis

Berufliche Gründe
(z. B. Jobwechsel, Ausbildung oder Studium)


Familiäre Gründe (z. B. Veränderung in der Partnerschaft,
Fortzug aus dem Elternhaus oder Erbschaft)

Wohnungsbezogene Gründe
(z. B. Kosten, Größe oder Ausstattung)

Wohnumfeld / Lage der Wohnung

Sonstiger Grund

↓ und zwar:



5 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?

Bitte machen Sie in jeder Zeile nur eine Angabe.

Wie ist das in Bezug auf ...	Verbessert	Etwa gleichwertig	Verschlechtert
... 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"/>
... Beziehungen / Kontakte zu Vermietung / Hausverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6 Wie würden Sie die Wohngegend hier beschreiben?

Bitte machen Sie nur eine Angabe.

Ein reines Wohngebiet mit überwiegend Altbauten	<input type="checkbox"/>
Ein reines Wohngebiet mit überwiegend Neubauten	<input type="checkbox"/>
Ein Mischgebiet mit Wohnungen und Geschäften bzw. Gewerbebetrieben	<input type="checkbox"/>
Ein Geschäftszentrum (Läden, Banken, Verwaltungen) mit wenigen Wohnungen	<input type="checkbox"/>
Ein Gewerbe- bzw. Industriegebiet mit wenigen Wohnungen	<input type="checkbox"/>

7 Was ist das für ein Haustyp, in dem Sie hier wohnen?

Bitte machen Sie nur eine Angabe.

Landwirtschaftliches Wohngebäude	<input type="checkbox"/>
Freistehendes Ein- / Zweifamilienhaus	<input type="checkbox"/>
Ein- / Zweifamilienhaus als Reihenhaus oder Doppelhaus	<input type="checkbox"/>
Wohnhaus mit 3 bis 4 Wohnungen	<input type="checkbox"/>
Wohnhaus mit 5 bis 8 Wohnungen	<input type="checkbox"/>
Wohnhaus mit 9 und mehr Wohnungen (aber höchstens 8 Stockwerken also kein Hochhaus)	<input type="checkbox"/>
Hochhaus (9 und mehr Stockwerke)	<input type="checkbox"/>

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

vor 1919	<input type="checkbox"/>	} <i>Bitte weiter mit Frage 10</i>
1919 bis 1948	<input type="checkbox"/>	
1949 bis 1971	<input type="checkbox"/>	
1972 bis 1980	<input type="checkbox"/>	} <i>Bitte weiter mit Frage 9</i>
1981 bis 1990	<input type="checkbox"/>	
1991 bis 2000	<input type="checkbox"/>	
2001 bis 2010	<input type="checkbox"/>	
2011 bis 2020	<input type="checkbox"/>	
2021 bis 2024	<input type="checkbox"/>	

9 Können Sie das Jahr, in dem das Haus erbaut wurde, auch genau nennen?

Ja → und zwar im Jahr
Nein

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

 Wenn Sie in einer WG leben, ist hier die Wohnfläche gemeint, die Sie mitbenutzen können.

Ja Nein → Bitte weiter mit Frage 13
↓


11 Wie groß ist die Wohnfläche dieser Wohnung insgesamt?

 Wenn Sie in einer WG leben, ist hier die Wohnfläche gemeint, die Sie mitbenutzen können.

 Bitte nur ganze Zahlen eintragen.

qm

12 Und wie viele Räume hat Ihre Wohnung?

 Gemeint sind Räume ab 6 qm, ohne Küche und ohne Bad. Wenn Sie in einer WG leben, sind hier die Räume gemeint, die Sie mitbenutzen können, ohne Küche und ohne Bad.

Räume

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

 Wenn Sie in einer WG leben, ist hier die Wohnfläche gemeint, die Sie mitbenutzen können.

- ... 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

15 Hat es im letzten Jahr einen Eigentümerwechsel dieser Wohnung gegeben?

Ja Nein → Bitte weiter mit Frage 17



16 Welcher Art war dieser Wechsel?

Bitte machen Sie in jeder Spalte nur eine Angabe.

Ich bin / wir sind ...

... jetzt Eigentümer → und zwar durch ... Kauf der Wohnung

... Erbschaft / Schenkung /
Überschreibung

... jetzt nicht mehr Eigentümer → und zwar durch ... Verkauf der Wohnung

... Schenkung /
Überschreibung / Sonstiges

... weiterhin Mieter, aber die Wohnung hat einen neuen Eigentümer

17 Die folgenden Fragen beziehen sich auf die Kosten des Wohnens. Zunächst die Frage: Bewohnen Sie diese Wohnung als Hauptmieter, Untermieter oder Eigentümer?

Mietfreies Wohnrecht oder Nießbrauch tragen Sie bitte bei Hauptmieter ein.

Hauptmieter
Untermieter → Bitte weiter mit Frage 28

Eigentümer → Bitte weiter mit Frage 18

Altersheim / Seniorenwohnheim → Bitte weiter mit Frage 39, Seite 9

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

Ja Nein → Bitte weiter mit Frage 20



19 Wie hoch ist der monatliche Betrag für Tilgung und Zinsen, den Sie für dieses oder diese Darlehen zu leisten haben?

Falls Betrag hier und in den folgenden Fragen nicht genau bekannt: Bitte schätzen!

Bitte nur ganze Zahlen eintragen.

Euro pro Monat

20 Sind für diese selbstgenutzte Wohnung / dieses selbstgenutzte Haus im letzten Kalenderjahr Kosten für Instandhaltung und Modernisierung entstanden?

Ja Nein → Bitte weiter mit Frage 22



21 Wie hoch waren die Kosten für Instandhaltung und Modernisierung, die Ihnen für diese selbstgenutzte Wohnung / dieses selbstgenutzte Haus im letzten Kalenderjahr entstanden sind?

Falls Betrag nicht genau bekannt: Bitte schätzen!

Bitte nur ganze Zahlen eintragen.

Euro im letzten Kalenderjahr

22 Wie hoch war die Grundsteuer für Grundbesitz, die für diese selbstgenutzte Wohnung / dieses selbstgenutzte Haus im letzten Kalenderjahr entrichtet wurde?

Falls Betrag nicht genau bekannt: Bitte schätzen!
 Bitte nur ganze Zahlen eintragen.

Euro im Jahr Keine Grundsteuer

23 Wie hoch waren die Heizkosten (einschließlich Warmwasser) im letzten Kalenderjahr?

Falls Betrag nicht genau bekannt: Bitte schätzen!
 Bitte nur ganze Zahlen eintragen.

Euro im Jahr Keine Heizkosten

24 Wie hoch waren die Stromkosten im letzten Kalenderjahr?

Falls Betrag nicht genau bekannt: Bitte schätzen!
 Bitte nur ganze Zahlen eintragen.

Euro im Jahr Keine Stromkosten

25 Und wie hoch waren im letzten Kalenderjahr die Kosten für Wasser, Müllabfuhr, Straßenreinigung und andere noch nicht genannte Umlagen (z. B. Wohngeld)?

Falls Betrag nicht genau bekannt: Bitte schätzen!
 Bitte nur ganze Zahlen eintragen.

Euro im Jahr Keine weiteren Umlagekosten

26 Sind die Wohnkosten, also Tilgung / Zinsen und Nebenkosten für Ihren Haushalt eine hohe finanzielle Belastung oder kein Problem?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala. Der Wert 0 bedeutet: Überhaupt kein Problem; der Wert 10 bedeutet: Sehr hohe finanzielle Belastung. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstimmen.

Überhaupt kein Problem												Sehr hohe finanzielle Belastung
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
<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"/>

27 Haben Sie im letzten Kalenderjahr Baukindergeld erhalten?

Ja
 Nein } Bitte weiter mit Frage 39, Seite 9

28 Handelt es sich um eine Sozialwohnung?

Ja
 Nein

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

Hier ist auch Wohnrecht oder Nießbrauch gemeint.

Ja
 Nein

30 Wer oder welche Institution ist der Eigentümer der Wohnung?

Bitte machen Sie nur eine Angabe.

- Private(r) Eigentümer
- Privates Unternehmen
- Genossenschaftliche Wohnung
- Gemeinnützige Organisation (Kirche, Stiftungen o. Ä.)
- Kommunale Wohnung
- Betriebs- / Werkswohnung

31 Wie hoch ist derzeit die monatliche Miete?

*Geben Sie bitte die Warmmiete oder die Kaltmiete an, je nachdem, welchen Betrag Sie am besten wissen!
Bitte nur ganze Zahlen eintragen.*

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

 Euro

- Zahle keine Miete aber Nebenkosten
- Zahle weder Miete noch Nebenkosten → *Bitte weiter mit Frage 39*

32 Sind die Heizkosten in dem eben genannten Mietpreis enthalten?

Falls Miete angegeben!

- Ja
- Nein

33 Wie hoch sind die durchschnittlichen Heizkosten (einschließlich Warmwasser) pro Monat?

*Falls Betrag nicht genau bekannt, geben Sie bitte die Heizkostenpauschale an oder schätzen Sie!
Bitte nur ganze Zahlen eintragen.*

--	--	--

 Euro pro Monat Keine Heizkosten

34 Sind die Stromkosten in dem eben genannten Mietpreis enthalten?

Falls Miete angegeben!

- Ja
- Nein

35 Wie hoch sind die durchschnittlichen Stromkosten pro Monat?

*Falls Betrag nicht genau bekannt, geben Sie bitte die Strompauschale an oder schätzen Sie!
Bitte nur ganze Zahlen eintragen.*

--	--	--

 Euro pro Monat Keine Stromkosten

36 Sind die Nebenkosten für Wasser, Müllabfuhr usw., also alle anderen noch nicht genannten Umlagen in dem eben genannten Mietpreis enthalten?

Falls Miete angegeben!

- Ja
- Nein

37 Und wie hoch sind die Nebenkosten für Wasser, Müllabfuhr usw., also alle anderen noch nicht genannten Umlagen durchschnittlich pro Monat?

- ☞ Falls Betrag nicht genau bekannt, geben Sie bitte die entsprechende Pauschale an oder schätzen Sie!
 ☞ Bitte nur ganze Zahlen eintragen.

Euro pro Monat

Keine weiteren Umlagekosten

38 Sind die Wohnkosten, also Miete und Nebenkosten für Ihren Haushalt eine hohe finanzielle Belastung oder kein Problem?

- ☞ Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala. Der Wert 0 bedeutet: Überhaupt kein Problem; der Wert 10 bedeutet: Sehr hohe finanzielle Belastung. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstimmen.

Überhaupt
kein
Problem

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sehr hohe
finanzielle
Belastung

= = = = = = = = = = =

39 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 → Bitte weiter mit Frage 47, Seite 10



40 Wie hoch waren die Gesamteinnahmen aus Vermietung und Verpachtung im letzten Kalenderjahr?

- ☞ Falls Betrag nicht genau bekannt: Bitte schätzen!
 ☞ Bitte geben Sie den Bruttobetrag einschließlich Umlagezahlungen an.
 ☞ Bitte nur ganze Zahlen eintragen.

Euro im Jahr 2023

41 Sind für diese vermieteten oder verpachteten Objekte im letzten Kalenderjahr Kosten für Instandhaltung und Modernisierung entstanden?

Ja Nein → Bitte weiter mit Frage 43, Seite 10



42 Wie hoch waren im letzten Kalenderjahr die Kosten für Instandhaltung und Modernisierung, die für diese vermieteten oder verpachteten Objekte entstanden sind?

- ☞ Falls Betrag nicht genau bekannt: Bitte schätzen!
 ☞ Bitte nur ganze Zahlen eintragen.

Euro im Jahr 2023

50 Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied derzeit weitere Schulden wie Kreditkartenschulden, Dispokreditschulden, Darlehen von Privatpersonen, Darlehen von Arbeitgeber oder offene Rechnungen, die länger als 30 Tage überfällig sind?

 *Mit offenen Rechnungen sind zum Beispiel nicht gezahlte Rechnungen für Strom, Telekommunikation, Finanzämter, Krankenkassen, etc. gemeint. Denken Sie bitte auch an ausstehende Mietzahlungen, Unterhaltsverpflichtungen oder Schulden bei Inkassobüros.*

Ja Nein → Bitte weiter mit Frage 52



51 Wie hoch ist der offene Betrag dieser Schulden insgesamt?

 *Bitte nur ganze Zahlen eintragen.*

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

 Euro

52 Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied im letzten Kalenderjahr einen größeren Geldbetrag oder entsprechende Vermögenswerte (z. B. Immobilien, Auto) durch Erbschaft erhalten?

 *Damit sind nur Geldbeträge oder Sachwerte ab 500 Euro gemeint!*

Ja Nein → Bitte weiter mit Frage 54



53 Wie hoch war der Betrag oder der entsprechende Gegenwert der Erbschaft(en)?

 *Falls Betrag nicht genau bekannt: Bitte schätzen!*

 *Bitte nur ganze Zahlen eintragen.*

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

 Euro im Jahr 2023

54 Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied im letzten Kalenderjahr einen größeren Geldbetrag oder entsprechende Vermögenswerte (z. B. Immobilien, Auto) als Geschenk erhalten?


 *Damit sind nur Geldbeträge oder Sachwerte ab 500 Euro gemeint!*

Ja Nein → Bitte weiter mit Frage 56



55 Wie hoch war der Betrag oder der entsprechende Gegenwert der Schenkung(en)?

 *Falls Betrag nicht genau bekannt: Bitte schätzen!*

 *Bitte nur ganze Zahlen eintragen.*

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

 Euro im Jahr 2023

56 Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied im letzten Kalenderjahr einen größeren Geldbetrag oder entsprechende Vermögenswerte (z. B. Immobilien, Auto) als Lotteriegewinn erhalten?


 *Damit sind nur Geldbeträge oder Sachwerte ab 500 Euro gemeint!*

Ja Nein → Bitte weiter mit Frage 58, Seite 12



57 Wie hoch war der Betrag oder der entsprechende Gegenwert des Lotteriegewinns / der Lotteriegewinne?

 *Falls Betrag nicht genau bekannt: Bitte schätzen!*

 *Bitte nur ganze Zahlen eintragen.*

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

 Euro im Jahr 2023

58 Besaßen Sie oder andere Personen im Haushalt im letzten Kalenderjahr eine oder mehrere der folgenden Wertanlagen?

 Bitte geben Sie alles Zutreffende an.

- | | | |
|---|--------------------------|-------------------------------|
| Sparbuch / Spargirokonto / Tagesgeldkonto | <input type="checkbox"/> | } → Bitte weiter mit Frage 60 |
| Bausparvertrag | <input type="checkbox"/> | |
| Lebensversicherung | <input type="checkbox"/> | |
| Betriebsvermögen
(eigenes Unternehmen, Beteiligungen am Unternehmen) | <input type="checkbox"/> | |
| Festverzinsliche Wertpapiere (z. B. Sparbriefe,
Pfandbriefe, Bundesschatzbriefe, Anleihen) | <input type="checkbox"/> | } → Bitte weiter mit Frage 59 |
| Andere Wertpapiere (z. B. Aktien, Fonds, Optionscheine) | <input type="checkbox"/> | |
| Nein, keine dieser Wertanlagen | <input type="checkbox"/> | → Bitte weiter mit Frage 62 |

59 Können Sie daraus für das letzte Kalenderjahr Verluste steuerlich geltend machen?

 Falls nicht genau bekannt: Bitte schätzen!

 Bitte nur ganze Zahlen eintragen.

- Ja → und zwar Euro
- Nein

60 Wie hoch waren, alles in allem, die Einnahmen aus Zinsen, Dividenden, Gewinnen und Gewinnausschüttungen aus allen Ihren Wertanlagen im letzten Kalenderjahr?

 Bitte nur ganze Zahlen eintragen.

- Im letzten Kalenderjahr Euro → Bitte weiter mit Frage 62
- Weiß nicht → Bitte weiter mit Frage 61

61 Bitte schätzen Sie den Betrag anhand dieser Liste.

 Bitte machen Sie nur eine Angabe.

- | | |
|-----------------------------|--------------------------|
| unter 250 Euro | <input type="checkbox"/> |
| 250 bis unter 1.000 Euro | <input type="checkbox"/> |
| 1.000 bis unter 2.500 Euro | <input type="checkbox"/> |
| 2.500 bis unter 5.000 Euro | <input type="checkbox"/> |
| 5.000 bis unter 10.000 Euro | <input type="checkbox"/> |
| 10.000 Euro und mehr | <input type="checkbox"/> |

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

☞ Falls Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied eine bestimmte staatliche Leistung erhalten, geben Sie bitte jeweils an, für wie viele Monate sowie den durchschnittlichen Betrag dieser Leistung pro Monat.

☞ Bitte machen Sie in jeder Zeile Angaben.

☞ Bitte nur ganze Zahlen eintragen.

	Nein	Ja	Im Jahr 2023		
			Anzahl Monate	Durchschnittlicher Betrag pro Monat	
Kindergeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ggf. ohne Zuschlag und Kinderbonus
Kinderzuschlag (zusätzlich zum Kindergeld beantragte Leistung für Geringverdienerinnen und Geringverdiener)					
☞ Hier nicht gemeint sind Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket für eines oder mehrere Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Bürgergeld einschließlich Sozialgeld und Unterkunftskosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Leistungen der Pflegeversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Laufende Hilfe zum Lebensunterhalt / Hilfe in besonderen Lebenslagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ggf. mit Unterkunftskosten
Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ggf. mit Unterkunftskosten
Wohngeld (Miet- und Lastenzuschuss)					
☞ Falls nicht in den Unterkunftskosten von Bürgergeld / Laufender Hilfe ... / Grundsicherung im Alter enthalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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

- Falls Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied eine bestimmte staatliche Leistung erhalten, geben Sie bitte jeweils den durchschnittlichen Betrag dieser Leistung pro Monat an.
- Falls Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied Kindergeld erhalten, geben Sie bitte zusätzlich an, für wie viele Kinder.
- Bitte machen Sie in jeder Zeile Angaben.
- Bitte nur ganze Zahlen eintragen.

			Derzeit	
	Nein	Ja	Betrag pro Monat	Für... (Anzahl Kinder)
Kindergeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <i>ggf. ohne Zuschlag</i>
Kinderzuschlag (zusätzlich zum Kindergeld beantragte Leistung für Geringverdienerinnen und Geringverdiener)				
Hier nicht gemeint sind Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket für eines oder mehrere Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Bürgergeld einschließlich Sozialgeld und Unterkunftskosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Leistungen der Pflegeversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Laufende Hilfe zum Lebensunterhalt / Hilfe in besonderen Lebenslagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<i>ggf. mit Unterkunftskosten</i>
Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<i>ggf. mit Unterkunftskosten</i>
Wohngeld (Miet- und Lastenzuschuss)				
Falls nicht in den Unterkunftskosten von Bürgergeld / Laufender Hilfe ... / Grundsicherung im Alter enthalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

64 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.
- Bitte nur ganze Zahlen eintragen.

Euro im Monat

65 Beschäftigen Sie in Ihrem Haushalt regelmäßig oder gelegentlich eine Putz- oder Haushaltshilfe?

- Ja, regelmäßig
 - Ja, gelegentlich
 - Nein
- Bitte weiter mit Frage 66**
- Bitte weiter mit Frage 67**

66 Welche durchschnittlichen monatlichen Kosten entstehen Ihnen dadurch?

 Bitte nur ganze Zahlen eintragen.

--	--	--	--	--

Euro pro Monat

67 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?

Ja

→ und zwar etwa

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

Euro im Monat

→ Bitte weiter mit Frage 69


Nein, Einnahmen und Ausgaben sind gleich hoch

Nein, die Ausgaben sind höher als die Einnahmen

→ Bitte weiter mit Frage 68

68 Wie decken Sie den in der Regel entstehenden Fehlbetrag?

 Bitte geben Sie alles Zutreffende an.

 Bitte nur ganze Zahlen eintragen.

Durch ...

... Aufnahme von Schulden

→ und zwar

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

Euro im Monat

... Verbrauch vorhandener Ersparnisse

→ und zwar

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

Euro im Monat

... finanzielle Unterstützung durch
Familie / Freundinnen und Freunde /
Bekannte

→ und zwar

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

Euro im Monat

Nichts davon

69 Gibt es in Ihrem Haushalt jemanden, der aus Alters- oder Krankheitsgründen oder wegen einer Behinderung dauerhaft hilfe- oder pflegebedürftig ist?

Ja

Nein

→ Bitte weiter mit Frage 77, Seite 17

**70 Welche Person ist das und bei welchen der folgenden Tätigkeiten braucht sie Hilfe?**

 Falls es mehr als eine hilfe- oder pflegebedürftige Person im Haushalt gibt, geht es hier um diejenige, die stärker hilfe- oder pflegebedürftig ist.

Vorname der hilfe- oder pflegebedürftigen Person:



--

Braucht Hilfe bei ...

 Bitte geben Sie alles Zutreffende an.

... 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.

Nichts davon

71 Erhält die hilfe- oder pflegebedürftige Person Leistungen aus der Pflegeversicherung?

Ja Nein → Bitte weiter mit Frage 73



72 Welcher Pflegegrad wurde für die hilfe- oder pflegebedürftige Person anerkannt?

Bitte machen Sie nur eine Angabe.

Pflegegrad 1

Pflegegrad 2

Pflegegrad 3

Pflegegrad 4

Pflegegrad 5

73 Wurde dieser Person durch Begutachtung eine eingeschränkte Alltagskompetenz bescheinigt?

Ja Nein

74 Von wem erhält die Person die benötigte Hilfe?

Bitte geben Sie alles Zutreffende an.

Von ...

... Angehörigen im Haushalt

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

Bitte tragen Sie nur einen Namen ein.

→ Bitte weiter mit Frage 76

... Wohlfahrtsverbänden (z. B. Caritas, Diakonie, ASB, DRK, AWO, ...)

... privatem Pflegedienst

... Freundinnen und Freunden / Bekannten / Nachbarinnen und Nachbarn

... Angehörigen außerhalb des Haushalts → Bitte weiter mit Frage 75

... sonstiger regelmäßiger Pflegehilfe

75 Erhält diese helfende Person / erhalten diese helfenden Personen dafür eine Bezahlung?

Ja

Nein

76 Entstehen durch die hilfe- oder pflegebedürftigen Personen im Haushalt regelmäßige Kosten, die nicht von Kranken- oder Pflegeversicherung getragen werden (z. B. Transport, Medikamente, Hilfsmittel, Pflegekraft, ...)?

Falls diese Kosten für mehr als eine hilfebedürftige Person im Haushalt entstehen, geben Sie bitte den Gesamtbetrag an.

Bitte nur ganze Zahlen eintragen.

Ja → und zwar Euro im Monat

Nein

- 77** Entstehen Ihrem Haushalt durch hilfe- oder pflegebedürftige Personen, die nicht in diesem Haushalt leben, regelmäßige Kosten, die nicht von Kranken- oder Pflegeversicherungen getragen werden (z. B. Unterbringung, Transport, Medikamente, Hilfsmittel, Pflegekraft, ...)?


 Bitte nur ganze Zahlen eintragen.

Ja → und zwar Euro im Monat
Nein


- 78** Gibt es in Ihrem Haushalt Kinder, die erst 2007 oder später geboren sind?

Ja Nein → Bitte weiter mit Frage 91, Seite 21
↓


- 79** In welchem Jahr sind diese Kinder geboren?

 Gemeint sind die vier ältesten Kinder, die 2007 oder danach geboren sind. Beginnen Sie mit dem ältesten Kind, das 2007 oder danach geboren ist, dann geben Sie die weiteren Kinder dem Alter nach an, das jüngste Kind zuletzt.

 Bitte beantworten Sie die Fragen 79 bis 90 spaltenweise, also zuerst alle diese Fragen für das 1. Kind, danach für das 2. Kind usw.

	1. Kind:	2. Kind:	3. Kind:	4. Kind:
Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsjahr:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
80 Hat das Kind die deutsche Staatsangehörigkeit?				
Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/> → Frage 83, Seite 18	<input type="checkbox"/> → Frage 83, Seite 18	<input type="checkbox"/> → Frage 83, Seite 18	<input type="checkbox"/> → Frage 83, Seite 18
81 Hat das Kind neben der deutschen eine weitere Staatsangehörigkeit?				
Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/> → Frage 84, Seite 18	<input type="checkbox"/> → Frage 84, Seite 18	<input type="checkbox"/> → Frage 84, Seite 18	<input type="checkbox"/> → Frage 84, Seite 18
82 Bitte geben Sie die weitere(n) Staatsangehörigkeit(en) des Kindes an.  Falls es mehr als zwei Staatsangehörigkeiten hat, geben Sie die dritte bitte im Textfeld darunter an.				
2. Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	→ Frage 84, Seite 18	→ Frage 84, Seite 18	→ Frage 84, Seite 18	→ Frage 84, Seite 18

 *Vornamen der Kinder bitte zuerst übertragen:*

	1. Kind:	2. Kind:	3. Kind:	4. Kind:
Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
83 Bitte geben Sie die Staatsangehörigkeit(en) des Kindes an. <i> Falls es mehr als eine Staatsangehörigkeit hat, geben Sie die zweite bitte im Textfeld darunter an.</i>				
1. Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Staatenlos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
84 Welche Schule besucht das Kind derzeit?				
Besucht keine Schule mehr	<input type="checkbox"/> → Frage 91, Seite 21	<input type="checkbox"/> → Frage 91, Seite 21	<input type="checkbox"/> → Frage 91, Seite 21	<input type="checkbox"/> → Frage 91, Seite 21
Besucht noch keine Schule	<input type="checkbox"/> → Frage 88	<input type="checkbox"/> → Frage 88	<input type="checkbox"/> → Frage 88	<input type="checkbox"/> → Frage 88
Grundschule (inkl. Förderschule)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hauptschule, Mittelschule	<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"/>
85 Ist das eine Schule mit speziellem pädagogischem Konzept wie z. B. ...				
... Waldorfschule, Montessorischule, o. Ä.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Förder-, Sonder-, Sprachheilschule?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Nein, nichts davon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
86 Besucht das Kind diese Schule meistens ganztags?				
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"/>

☞ *Vornamen der Kinder bitte zuerst übertragen:*


	1. Kind:	2. Kind:	3. Kind:	4. Kind:
Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
87 Besucht das Kind derzeit einen Schulhort oder eine vergleichbare Betreuung? Falls ja, für wie viele Stunden pro Woche?	Stunden pro Woche <input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	Stunden pro Woche <input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	Stunden pro Woche <input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	Stunden pro Woche <input type="checkbox"/> → <input type="text"/>
Ja	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>
Nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
88 Besucht das Kind derzeit eine Kinderkrippe, einen Kindergarten oder eine Kindertageseinrichtung? Falls ja, für wie viele Stunden pro Woche?	Stunden pro Woche <input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	Stunden pro Woche <input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	Stunden pro Woche <input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	Stunden pro Woche <input type="checkbox"/> → <input type="text"/>
Ja	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>
Nein, besucht keine dieser Einrichtungen	<input type="checkbox"/> → Frage 89, Seite 20	<input type="checkbox"/> → Frage 89, Seite 20	<input type="checkbox"/> → Frage 89, Seite 20	<input type="checkbox"/> → Frage 89, Seite 20

➔ *Frage 89 bezieht sich nur auf Kinder, die derzeit die Grundschule besuchen oder noch zu jung für die Grundschule sind. Wenn alle Ihre Kinder schon älter sind, springen Sie bitte auf Frage 91, Seite 21.*

 *Vornamen der Kinder bitte zuerst übertragen:*


	1. Kind:	2. Kind:	3. Kind:	4. Kind:
Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

89 Wenn Sie einmal an eine normale Woche denken: Welche Personen übernehmen zeitweise die Betreuung des Kindes und wie viele Stunden pro Woche übernehmen diese die Betreuung?

 *Bitte geben Sie alles Zutreffende an. Ruhezeiten der betreuenden Person sind hier nicht miteinzurechnen.*

	Stunden pro Woche	Stunden pro Woche	Stunden pro Woche	Stunden pro Woche
Sie selbst	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>
Partner / Partnerin	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>
Vater / Mutter des Kindes (falls er nicht Ihr Partner / sie nicht Ihre Partnerin ist)	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>
Großeltern des Kindes	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>
Ältere Geschwister des Kindes	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>
Andere Verwandte	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>
Tagesmutter außerhalb des Haushalts	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>
Bezahlte Betreuungsperson kommt ins Haus	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>
Freundinnen und Freunde / Bekannte / Nachbarinnen und Nachbarn	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="text"/>
Keine Person übernimmt die Betreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

90 Welche Kosten entstehen Ihnen durch Schule/KiTa, Hort, Betreuung und (Freizeit-)Aktivitäten?

 *Bitte nur ganze Zahlen eintragen*

	Durchschnittliche monatliche Kosten in Euro	Durchschnittliche monatliche Kosten in Euro	Durchschnittliche monatliche Kosten in Euro	Durchschnittliche monatliche Kosten in Euro
Keine Kosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

91 Nun haben wir noch ein paar Fragen zu Ihrem Wohngebiet.

Wie hat sich Ihr Wohngebiet in den letzten 5 Jahren in den folgenden Bereichen entwickelt und sehen Sie in diesen Bereichen Verbesserungsbedarf?

	Entwicklung				Verbesserungsbedarf	
	Ver- bessert	Gleich- geblieben	Ver- schlechtert	Weiß nicht	Ja	Nein
Bauzustand von Häusern, Gebäuden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnungsangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zustand öffentlicher Grünanlagen / Parks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zustand öffentlicher Sport- / Freizeitanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sicherheit und Schutz vor Kriminalität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

92 Wie weit ist es von hier bis ins Zentrum der nächsten Großstadt?

Wohnung liegt im Großstadtzentrum	<input type="checkbox"/>
unter 10 km	<input type="checkbox"/>
10 bis unter 25 km	<input type="checkbox"/>
25 bis unter 40 km	<input type="checkbox"/>
40 bis unter 60 km	<input type="checkbox"/>
60 km und mehr	<input type="checkbox"/>

93 Wie lange brauchen Sie, um zu Fuß die folgenden Einrichtungen in Ihrem Wohngebiet zu erreichen?

 Falls Sie eine der genannten Einrichtungen nicht nutzen, geben Sie bitte an, wie lange Sie brauchen würden.

	Unter 10 Minuten	10 bis 20 Minuten	Mehr als 20 Minuten	Nicht vor- handen/zu Fuß nicht erreichbar
Geschäfte für den täglichen Bedarf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gaststätte, Kneipe, Restaurant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bankautomat oder vergleichbarer Zugang zu Bargeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hausarzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinderkrippe/ Kindergarten/ Kindertageseinrichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundschule	<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"/>
Treffpunkt für Jugendliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tagesstätte für Senioren, ältere Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentliche Grünanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentliche Sport- oder Freizeitanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haltestelle für öffentliche Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

94 Wie sehr fühlen Sie sich hier im Wohngebiet durch folgende Umwelteinflüsse beeinträchtigt?

	Gar nicht	Gering	Gerade erträglich	Stark	Sehr stark
Durch Lärmbelästigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durch Luftverschmutzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durch fehlende zugängliche Grünflächen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durch Lichtverschmutzung, also der Aufhellung des Nachthimmels durch künstliches Licht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durch Hitzewellen im Sommer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

95 Wie ist es mit Kriminalität? Wie sicher ist Ihr Wohngebiet?

- Sehr sicher
- Ziemlich sicher
- Ziemlich unsicher
- Sehr unsicher

96 Wenn Sie einmal die gesamte Situation in Ihrem Wohngebiet in Betracht ziehen, wie beurteilen Sie dann...

	Sehr gut	Eher gut	Zufriedenstellend	Eher schlecht	Sehr schlecht
... persönlich Ihr Wohngebiet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... die Außenwahrnehmung, also den Ruf Ihres Wohngebiets?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

97 Wie beurteilen Sie das Verhältnis der Leute hier im Wohngebiet zueinander? Welche Aussage trifft am ehesten zu?

- Die Leute kennen sich kaum
- Man spricht schon mal miteinander
- Es gibt einen relativ engen Zusammenhalt
- Ist ganz unterschiedlich/ dazu kann ich nichts sagen

98 Wie viele Familien hier im Wohngebiet stammen nicht aus Deutschland?

- Alle haben einen Migrationshintergrund
- Die meisten
- Etwa die Hälfte
- Etwa ein Viertel
- Weniger als ein Viertel
- Keiner hat einen Migrationshintergrund

99 Wie eng ist Ihr Kontakt zu Ihren Nachbarn hier im Haus oder im Wohngebiet?Sehr eng Eng Mittel Nur flüchtig Gar kein Kontakt **100** Haben Sie Nachbarn, mit denen Sie sich so gut verstehen, dass Sie sich gegenseitig besuchen?Ja Nein

→ Bitte weiter mit Frage A, Seite 24

**101** Wie häufig besuchen Sie sich normalerweise?Beinahe täglich Mindestens einmal pro Woche Mindestens einmal pro Monat Seltener

A Bitte machen Sie zum Abschluss noch die folgenden Angaben.

Was ist Ihr Geburtsdatum?

Tag		Monat		Jahr					

B Sind Sie ...

... männlich	<input type="checkbox"/>
... weiblich	<input type="checkbox"/>
... divers	<input type="checkbox"/>

C Wie viele Personen leben ständig in Ihrem Haushalt, Kinder und Sie selbst mit eingeschlossen?

 *Zu Ihrem Haushalt zählen alle Personen, mit denen Sie in einer Wohnung zusammen leben und überwiegend gemeinsam aus einer Kasse wirtschaften.*

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

D Wann waren Sie mit dem Ausfüllen dieses Fragebogens fertig?

Datum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Uhrzeit:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Tag	Monat		Stunde	Minute

E Wie lange hat es in etwa gedauert, diesen Fragebogen auszufüllen?

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

F Waren beim Ausfüllen des Fragebogens weitere Personen anwesend?

 *Bitte geben Sie alles Zutreffende an.*

Ja, Ehe-/Lebenspartnerin oder Ehe-/Lebenspartner	<input type="checkbox"/>	} Bitte weiter mit Frage G
Ja, andere Person, die hier im Haushalt lebt	<input type="checkbox"/>	
Ja, andere Person, die nicht hier im Haushalt lebt	<input type="checkbox"/>	
Nein	<input type="checkbox"/>	→ Ende

G Hat Sie eine der oben genannten Personen beim Ausfüllen des Fragebogens gestört?

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

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

Bitte übergeben Sie den ausgefüllten Fragebogen an unsere Interviewerin / unseren Interviewer oder schicken Sie ihn im beiliegenden portofreien Rückumschlag an infas:

infas Institut für angewandte
Sozialwissenschaft GmbH
Postfach 24 01 01
53154 Bonn

