

# 1599<sup>2026</sup>

**SOEP** Survey Papers  
Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

## SOEP-Core – 2024: Haushaltszusammensetzung (PAPI, Stichproben A-R+M1-2+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: Haushaltszusammensetzung (PAPI, Stichproben A-R+M1-M2+M7). SOEP Survey Papers 1599: 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](mailto:soeppapers@diw.de)

# SOEP-Core – 2024: Haushaltszusammensetzung (PAPI, Stichproben A-R+M1-M2+M7)

infas

2026



Fragebogen

# Haushalts- zusammensetzung

**Liebe Studienteilnehmerin, lieber Studienteilnehmer,**

in diesem Fragebogen bitten wir um Angaben zur Zusammensetzung Ihres Haushaltes.

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



<Barcode>

**infas**

infas Institut für angewandte  
Sozialwissenschaft GmbH

Postfach 240101  
53154 Bonn  
Tel. 0800/66 77 876  
LiD@infas.de  
[www.leben-in-deutschland.de](http://www.leben-in-deutschland.de)

7710/HH-Z/2024

<LFD/Personen-Nr>

**1 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 zusammenleben und überwiegend gemeinsam aus einer Kasse wirtschaften.*

Anzahl Personen im Haushalt:

Lebe allein im Haushalt <sup>1</sup>

**2 Leben Sie in einem Wohnheim?**

*Unter Wohnheim verstehen wir zum Beispiel Altenheime, Pflegeheime, Studentenwohnheime oder Arbeiterwohnheime.*

Ja <sup>1</sup>

Nein <sup>2</sup>

**3 Leben Sie in einem Hotel oder einer Pension?**

Ja <sup>1</sup>

Nein <sup>2</sup>

**4 Tragen Sie bitte alle im Haushalt lebenden Personen ein. Beginnen Sie mit sich selbst.**

Tragen Sie jeweils den Vor- und Nachnamen ein und beantworten Sie die Fragen zu jeder Person.

Wer lebt in Ihrem Haushalt?		Welches Geschlecht hat diese Person?			Wann ist diese Person geboren?		Hat diese Person die deutsche Staatsangehörigkeit?		Wel ange die
<i>Bitte tragen Sie zuerst sich selbst und dann Vor- und Nachnamen der weiteren Personen ein.</i>									
	Vorname	Nachname	Männlich			Geburtsmonat und -jahr	Ja <sup>1</sup>	Nein <sup>2</sup>	
			<sup>1</sup>	<sup>2</sup>	<sup>3</sup>				
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
7.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
8.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
9.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
10.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Partner	Eltern	Geschwister
<b>11</b> Ehegatte / Ehegattin	<b>31</b> Leibliche Mutter / leiblicher Vater	<b>41</b> Leibliche Schwester / leiblicher Bruder
<b>12</b> Gleichgeschlechtliche/r Partner/in nach dem Lebenspartnergesetz	<b>32</b> Stiefmutter / Stiefvater oder Partnerin des leiblichen Vaters / Partner der leiblichen Mutter	<b>42</b> Halbgeschwister (leibliches Kind nur eines Elternteils)
<b>13</b> Lebenspartner / Lebenspartnerin	<b>33</b> Adoptivmutter / Adoptivvater	<b>43</b> Stiefgeschwister (Kinder von verheirateten oder in einer Partnerschaft lebenden Elternteilen)
<b>Kinder</b>	<b>34</b> Pflegemutter / Pflegevater	<b>44</b> Adoptivgeschwister
<b>21</b> Leibliches Kind		<b>45</b> Pflegegeschwister
<b>22</b> Stiefkind (Kind des Ehegatten oder Lebenspartners)		
<b>23</b> Adoptivkind		
<b>24</b> Pflegekind		

In welcher Staats- norigkeit hat sich diese Person?	Einzugsdatum einer neuen Person (falls seit letztem Interview zugezogen)	Wie ist die Einzugsperson in Ihren Haushalt gekommen?			Herkunftsland der Einzugsperson	In welcher Beziehung stehen alle Personen zueinander? <i>Bitte tragen Sie die entsprechende Nummer aus der blauen Liste ein.</i>					
	Monat und Jahr	durch Geburt 3	Zugezogen aus Deutsch- land 1	dem Ausland 2		<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>von Ihnen</p> <table border="1" style="width: 40px; height: 40px;"> <tr><td style="text-align: center;">/</td></tr> </table> <p>Sie sind</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>von Person 2</p> <table border="1" style="width: 40px; height: 40px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> <p>Person 2 ist</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>von Person 3</p> <table border="1" style="width: 40px; height: 40px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> <p>Person 3 ist</p> </div> </div> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;">Person 4 ist</p> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;">Pe</p>	/				
/											
		<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"/>	<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"/>	<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"/> →							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →							

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <p><b>Groeltern</b></p> <p>36 Gromutter / Grovater</p> <p>37 Urgromutter/ Urgrovater</p> <p><b>Enkel</b></p> <p>25 Enkelkind</p> <p>26 Urenkelkind</p> | <p><b>Schwagerschaften</b></p> <p>27 Schwiegertochter /Schwiegersohn (Ehegatten von Kindern / hier auch: Lebenspartner von Kindern)</p> <p>35 Schwiegermutter /Schwiegervater (Eltern oder Stiefeltern des Ehegatten / hier auch: Eltern des Lebenspartners)</p> <p>51 Schwagerin / Schwager 1: Ehegatten von Geschwistern (hier auch: Lebenspartner von Geschwistern)</p> <p>52 Schwagerin / Schwager 2: Geschwister von Ehegatten (hier auch: Geschwister von Lebenspartnern)</p> | <p><b>Sonstige Beziehungen</b></p> <p>61 Tante / Onkel</p> <p>62 Nichte / Neffe</p> <p>63 Cousine / Cousin</p> <p>64 Andere Verwandte</p> <p>71 Sonstige</p> |
|---|--|--|

**Beispiel:** So füllen Sie die Tabelle aus:

*In diesem Beispiel ist Person 2 Ihr Ehepartner und Person 3 Ihr leibliches Kind, aber das Stiefkind von Ihrem Ehepartner.*

	von Ihnen	von Person 2	von Person 3
Sie sind	/	7 7	3 7
Person 2 ist		/	3 2

	von Person 4	von Person 5	von Person 6	von Person 7	von Person 8	von Person 9	von Person 10
	/						
Person 5 ist		/					
Person 6 ist			/				
Person 7 ist				/			
Person 8 ist					/		
Person 9 ist						/	

<Vorname>

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.**

Bitte schicken Sie den ausgefüllten Fragebogen zusammen mit den weiteren Fragebögen im beiliegenden portofreien Rückumschlag an infas:

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

