

# 1607<sup>2026</sup>

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

## SOEP-Core – 2024: Verstorbene Person (PAPI, mit Verweis auf Variablen)

SOEP Group

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:

SOEP Group, 2026. SOEP-Core – 2024: Verstorbene Person (PAPI, mit Verweis auf Variablen). SOEP Survey Papers 1607: 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: Verstorbene Person (PAPI, mit Verweis auf Variablen)

SOEP Group

2026

Die Variablennamen in diesem Dokument gehören zur Datensätzen, die unter [doi:10.5684/soep.core.v41](https://doi.org/10.5684/soep.core.v41) veröffentlicht wurden.

## Inhaltsverzeichnis

Help1 Wie ist der Fragebogen auszufüllen?	5
Help9 Weitere Informationen	6

## Lesehilfe

Diese Darstellung des Erhebungsinstruments enthält die gleichen Informationen, wie das Portal [paneldata.org](https://paneldata.org).

Fragenummer	Q72	Nun möchten wir noch etwas über Sie persönlich erfahren. Sind Sie in Deutschland geboren?
Intervieweranweisung	Gemeint ist Deutschland beziehungsweise die Bundesrepublik Deutschland oder die Deutsche Demokratische Republik in den Staatsgrenzen zur Zeit Ihrer Geburt.	
Antwortoptionen	Ja	1
	Nein	2
	Keine Angabe	-1
in blau: Identifikator für Filter	Q72:Ista1	bio I0013 in Deutschland geboren?
in blau: Filter mit Bedingung	Q72:Ista1=2	
grauer Balken: offene oder numerische Antwort	Q73:Ista2	bio I0016 Geburtsland (Code)

in grün:  
Datensatzname  
Variablenname  
Variablenlabel

Neben *Fragenummer*, *Fragetext*, *Intervieweranweisung* und *Antwortoptionen* finden sich hier in grün auch der Name des *Datensatzes* und der *Variablen* mit *Label*, in dem Informationen aus dieser Frage vorhanden sind. Sind mehrere Zeilen untereinander vorhanden, werden durch die Befragung mehrere Variablen angelegt und/oder existieren Informationen zu dieser Frage in mehreren Datensätzen.

Die *Filterführung* wird in blau dargestellt. Hierzu steht vor jeder Variable ein Identifikator, der i.d.R. die Fragenummer enthält und auf den zurückgegriffen wird, wenn die Variable bei Filtern in darauf folgenden Fragen verwendet wird. Solche Filter stehen als Eingangsfilter meistens am Beginn einer Frage. Gelb markiert ist ein Identifikator, auf den im Eingangsfilter einer folgenden Frage Bezug genommen wird.

Nicht in dieser Lesehilfe sind folgende Ausnahmefälle abgebildet: Wenn der Eingangsfilter nur eine von mehreren Variablen in der Frage betrifft, stehen der Filter auch in blau hinter einer Variable. Hinter einer Variable steht auch eine goto-Anweisung (Ausgangsfilter) in der Form 2 @ Q73. Hier soll dann zur Frage 73 gesprungen werden, wenn die Antwort 2 gegeben wurde.

**Intro** Liebe Studienteilnehmerin, lieber Studienteilnehmer,  
 Als erstes möchten wir – das Team „Leben in Deutschland“ – Ihnen unser aufrichtiges Bedauern über den Verlust Ihres Angehörigen zum Ausdruck bringen.  
 Für viele Menschen ist es schwer, über das Thema Sterben und Tod mit fremden Menschen zu sprechen. Da aber in der Wissenschaft viel zu wenig über dieses Thema bekannt ist, bitten wir Sie, hierzu einige Fragen zu beantworten. Wir würden gerne etwas mehr zum letzten Lebensabschnitt der verstorbenen Person erfahren.  
 Darum bitten wir Sie herzlich,

- unserem Mitarbeiter die Fragen zu beantworten
- oder den Fragebogen sorgfältig selbst auszufüllen.

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

Vorname:   
 Intro:name bovp name Vorname Befragungsperson

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen nur aus, wenn Sie im Fragebogen „Personen“ dazu aufgefordert werden.

Alternativ zu diesem schriftlichen Fragebogen können Sie auch online teilnehmen.

Bitte geben Sie hierzu folgende Adresse in Ihrem Internetbrowser ein:

Ihr persönlicher Zugangscode lautet:

Falls Sie den Fragebogen online ausgefüllt haben, brauchen Sie uns diesen schriftlichen Fragebogen nicht zurückschicken.

**0**  
*Falls ein Interviewer vor Ort, bitte angeben:*

LFD   
 Interviewernummer   
 0:pid bovp pid Unveränderliche Personennummer  
 0:pid instrumentation pid Unveränderliche Personennummer  
 0:pid instrumentation2024 pid Unveränderliche Personennummer  
 0:pid vpl pid Unveränderliche Personennummer  
 0:intid bovp intid Interviewer-ID  
 0:intid instrumentation intid Interviewer ID  
 0:intid instrumentation2024 intid Interviewer ID  
 0:intid vpl intid Interviewer-ID

## Help1 Wie ist der Fragebogen auszufüllen?

**Help2** 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  1  
Nein  2

**Help3** 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  1  
Nein  2

**Help4** Achten Sie bitte beim Ausfüllen jeweils auf die Hinweise bei einzelnen Fragen:

*Beispiel: Bitten machen Sie nur eine Angabe.*

**Help5** Handelt es sich um ein Freitextfeld, machen Sie bitte Ihre Angaben in Druckbuchstaben im dafür vorgesehenen Bereich:

*Beispiel:*

Land:

**Help6** Manchmal werden auch Zahlenangaben erfragt. Tragen Sie diese bitte rechtsbündig in den dafür vorgesehenen Bereich ein:

*Beispiel:*

Anzahl:

**Help7** Falls Sie bestimmte Fragen überspringen sollen, werden Sie speziell darauf hingewiesen:

*Beispiel:*

Ja  1

**Help8** 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!

## Help9 Weitere Informationen

**Help10** 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](mailto: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](http://www.leben-in-deutschland.de)

**1** Bitte geben Sie den Vornamen, das Geburtsdatum und das Geschlecht der verstorbenen Person an:

*Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen spaltenweise, also zuerst alle diese Fragen für die 1. verstorbene Person, danach für die 2. verstorbene Person usw.*

[1. Person] Vorname:

1:vname\_1 bovp pid2 Personennummer der verstorbenen Person  
 1:vname\_1 bovp bovp\_01\_01 Vorname: Person (1)  
 1:vname\_1 vpl vpid Personennummer der verstorbenen Person

[1. Person] Geburtstag und -monat: [Tag]

[1. Person] Geburtstag und -monat: [Monat]

[1. Person] Geburtsjahr:

1:dl037\_1 bovp bovp\_01\_02 Geburtstag: Person (1)  
 1:dl037\_1 vpl dl037 Geburtstag: verstorbene Person [2024]  
 1:dl003\_1 bovp bovp\_01\_03 Geburtsmonat der verstorbenen Person  
 1:dl003\_1 vpl dl003 Geburtsmonat der verstorbenen Person  
 1:dl002\_1 bovp bovp\_01\_04 Geburtsjahr der verstorbenen Person  
 1:dl002\_1 vpl dl002 Geburtsjahr der verstorbenen Person

[1. Person] Geschlecht:

Männlich

Weiblich

Divers

1:dl001\_v2\_1 bovp bovp\_01\_05 Geschlecht der verstorbenen Person [2022/2023]  
 1:dl001\_v2\_1 vpl dl001\_h Geschlecht der verstorbenen Person [harmonisiert]  
 1:dl001\_v2\_1 vpl dl001\_v2 Geschlecht der verstorbenen Person [2022]

[2. Person] Vorname:

1:vname\_2 bovp pid2 Personennummer der verstorbenen Person  
 1:vname\_2 bovp bovp\_01\_01 Vorname: Person (1)  
 1:vname\_2 vpl vpid Personennummer der verstorbenen Person

[2. Person] Geburtstag und -monat: [Tag]

[2. Person] Geburtstag und -monat: [Monat]

[2. Person] Geburtsjahr:

1:dl037\_2 bovp bovp\_01\_02 Geburtstag: Person (1)  
 1:dl037\_2 vpl dl037 Geburtstag: verstorbene Person [2024]  
 1:dl003\_2 bovp bovp\_01\_03 Geburtsmonat der verstorbenen Person  
 1:dl003\_2 vpl dl003 Geburtsmonat der verstorbenen Person  
 1:dl002\_2 bovp bovp\_01\_04 Geburtsjahr der verstorbenen Person  
 1:dl002\_2 vpl dl002 Geburtsjahr der verstorbenen Person

[2. Person] Geschlecht:

- Männlich
- Weiblich
- Divers

1:dl001\_v2\_2 bovp bovp\_01\_05 Geschlecht der verstorbenen Person [2022/2023]  
 1:dl001\_v2\_2 vpl dl001\_h Geschlecht der verstorbenen Person [harmonisiert]  
 1:dl001\_v2\_2 vpl dl001\_v2 Geschlecht der verstorbenen Person [2022]

[3. Person] Vorname:

1:vname\_3 bovp pid2 Personnummer der verstorbenen Person  
 1:vname\_3 bovp bovp\_01\_01 Vorname: Person (1)  
 1:vname\_3 vpl vpid Personnummer der verstorbenen Person

[3. Person] Geburtstag und -monat: [Tag]

[3. Person] Geburtstag und -monat: [Monat]

[3. Person] Geburtsjahr:

1:dl037\_3 bovp bovp\_01\_02 Geburtstag: Person (1)  
 1:dl037\_3 vpl dl037 Geburtstag: verstorbene Person [2024]  
 1:dl003\_3 bovp bovp\_01\_03 Geburtsmonat der verstorbenen Person  
 1:dl003\_3 vpl dl003 Geburtsmonat der verstorbenen Person  
 1:dl002\_3 bovp bovp\_01\_04 Geburtsjahr der verstorbenen Person  
 1:dl002\_3 vpl dl002 Geburtsjahr der verstorbenen Person

[3. Person] Geschlecht:

- Männlich
- Weiblich
- Divers

1:dl001\_v2\_3 bovp bovp\_01\_05 Geschlecht der verstorbenen Person [2022/2023]  
 1:dl001\_v2\_3 vpl dl001\_h Geschlecht der verstorbenen Person [harmonisiert]  
 1:dl001\_v2\_3 vpl dl001\_v2 Geschlecht der verstorbenen Person [2022]

**2 [1. Person] In welchem Verwandtschaftsverhältnis standen Sie zu der verstorbenen Person?**

**Der / die Verstorbene war...**

- ... meine Mutter / mein Vater
- ... meine Ehe-/Lebenspartnerin oder mein Ehe-/Lebenspartner
- ... meine Tochter / mein Sohn
- ... eine andere Person

2:dl004\_1 bovp bovp\_02\_01 Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person  
 2:dl004\_1 vpl dl004 Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person

[1. Person] [andere Person] und zwar:

2:vfamso\_1 bovp bovp\_02\_02 Verwandtschaftsverhältnis: Offene Angabe (1) 2:dl004\_1=4  
 2:vfamso\_1 vpl vfamso Verwandtschaftsverhältnis: Offene Angabe 2:dl004\_1=4

[2. Person] In welchem Verwandtschaftsverhältnis standen Sie zu der verstorbenen Person?

Der / die Verstorbene war...

... meine Mutter / mein Vater				1
... meine Ehe-/Lebenspartnerin oder mein Ehe-/Lebenspartner				2
... meine Tochter / mein Sohn				3
... eine andere Person				4
2:dl004_2	bovp	bovp_02_01	Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person	
2:dl004_2	vpl	dl004	Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person	

[2. Person] [andere Person] und zwar:

2:vfamso_2	bovp	bovp_02_02	Verwandtschaftsverhältnis: Offene Angabe (1)	2;dl004_2=4
2:vfamso_2	vpl	vfamso	Verwandtschaftsverhältnis: Offene Angabe	2;dl004_2=4

[3. Person] In welchem Verwandtschaftsverhältnis standen Sie zu der verstorbenen Person?  
Der / die Verstorbene war...

... meine Mutter / mein Vater				1
... meine Ehe-/Lebenspartnerin oder mein Ehe-/Lebenspartner				2
... meine Tochter / mein Sohn				3
... eine andere Person				4
2:dl004_3	bovp	bovp_02_01	Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person	
2:dl004_3	vpl	dl004	Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person	

[3. Person] [andere Person] und zwar:

2:vfamso_3	bovp	bovp_02_02	Verwandtschaftsverhältnis: Offene Angabe (1)	2;dl004_3=4
2:vfamso_3	vpl	vfamso	Verwandtschaftsverhältnis: Offene Angabe	2;dl004_3=4

**3 Wie alt war Ihr(e) Angehörige(r), als er / sie verstarb?**

[1. Person] Jahre	<input type="text"/>		
[2. Person] Jahre	<input type="text"/>		
[3. Person] Jahre	<input type="text"/>		
3:dl005_1	bovp	bovp_03	Alter der verstorbenen Person
3:dl005_1	vpl	dl005	Alter der verstorbenen Person
3:dl005_2	bovp	bovp_03	Alter der verstorbenen Person
3:dl005_2	vpl	dl005	Alter der verstorbenen Person
3:dl005_3	bovp	bovp_03	Alter der verstorbenen Person
3:dl005_3	vpl	dl005	Alter der verstorbenen Person

**4 [1. Person] Hat der / die Verstorbene hier im Haushalt gelebt?**

	Ja	Nein		
[2. Person] Hat der / die Verstorbene hier im Haushalt gelebt?	1	2		
[3. Person] Hat der / die Verstorbene hier im Haushalt gelebt?	1	2		
4:dl006_1	bovp	bovp_04	Verstorbene Person lebte im hiesigen HH	1@9
4:dl006_1	vpl	dl006	Verstorbene Person lebte im hiesigen HH	1@9
4:dl006_2	bovp	bovp_04	Verstorbene Person lebte im hiesigen HH	
4:dl006_2	vpl	dl006	Verstorbene Person lebte im hiesigen HH	
4:dl006_3	bovp	bovp_04	Verstorbene Person lebte im hiesigen HH	
4:dl006_3	vpl	dl006	Verstorbene Person lebte im hiesigen HH	

4:dI006\_1=2

**5** [1. Person] Wissen Sie, ob der / die Verstorbene jemals an der Studie „Leben in Deutschland“ teilgenommen hat?

	Ja, hat teilgenommen	Nein, hat nicht teilgenommen	Weiß nicht
	1	2	3
[2. Person] Wissen Sie, ob der / die Verstorbene jemals an der Studie „Leben in Deutschland“ teilgenommen hat?	1	2	3
[3. Person] Wissen Sie, ob der / die Verstorbene jemals an der Studie „Leben in Deutschland“ teilgenommen hat?	1	2	3

- 5:dI007\_1 bovpl bovpl\_05 Verstorbene Person nahm am SOEP teil
- 5:dI007\_1 vpl dl007 Verstorbene Person nahm am SOEP teil
- 5:dI007\_2 bovpl bovpl\_05 Verstorbene Person nahm am SOEP teil 4:dI006\_2=2
- 5:dI007\_2 vpl dl007 Verstorbene Person nahm am SOEP teil 4:dI006\_2=2
- 5:dI007\_3 bovpl bovpl\_05 Verstorbene Person nahm am SOEP teil 4:dI006\_3=2
- 5:dI007\_3 vpl dl007 Verstorbene Person nahm am SOEP teil 4:dI006\_3=2

4:dI006\_1=2

**6** [1. Person] In welchem häuslichen Umfeld hat der / die Verstorbene während des letzten Lebensjahres vorwiegend gelebt?

*Bitte machen Sie nur eine Angabe.*

	Allein im eigenen Haushalt	Zusammen mit Ehe- / Lebenspartnerin / Lebenspartnerin im eigenen Haushalt	Zusammen mit anderen Familienangehörigen in Privathaushalt	In einer senioren-gerechten Wohnanlage (z.B. „betreutes Wohnen“)	In einem Alten- / Pflegeheim	In einer Klinik, in einem Krankenhaus	Sonstiges Umfeld
	1	2	3	4	5	6	7
[2. Person] In welchem häuslichen Umfeld hat der / die Verstorbene während des letzten Lebensjahres vorwiegend gelebt?	1	2	3	4	5	6	7
[3. Person] In welchem häuslichen Umfeld hat der / die Verstorbene während des letzten Lebensjahres vorwiegend gelebt?	1	2	3	4	5	6	7

6:dl008_1	bovp	bovp_06	Häusliches Umfeld im letzten Lebensjahr	
6:dl008_1	vpl	dl008	Häusliches Umfeld im letzten Lebensjahr	
6:dl008_2	bovp	bovp_06	Häusliches Umfeld im letzten Lebensjahr	4:dl006_2=2
6:dl008_2	vpl	dl008	Häusliches Umfeld im letzten Lebensjahr	4:dl006_2=2
6:dl008_3	bovp	bovp_06	Häusliches Umfeld im letzten Lebensjahr	4:dl006_3=2
6:dl008_3	vpl	dl008	Häusliches Umfeld im letzten Lebensjahr	4:dl006_3=2

4:dl006\_1=2

**7** [1. Person] Wo hat der / die Verstorbene gelebt?

*Bitte machen Sie nur eine Angabe.*

				In näherer Entfernung, das heißt, innerhalb von einer	
		In der	Stunde zu Fuß	Weiter entfernt	
	Hier im Haus	Nachbarschaft	erreichbar	in Deutschland	Im Ausland
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
[2. Person] Wo hat der / die Verstorbene gelebt?	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
[3. Person] Wo hat der / die Verstorbene gelebt?	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

7:dl009_1	bovp	bovp_07	Lebensmittelpunkt der verstorbenen Person	
7:dl009_1	vpl	dl009	Lebensmittelpunkt der verstorbenen Person	
7:dl009_2	bovp	bovp_07	Lebensmittelpunkt der verstorbenen Person	4:dl006_2=2
7:dl009_2	vpl	dl009	Lebensmittelpunkt der verstorbenen Person	4:dl006_2=2
7:dl009_3	bovp	bovp_07	Lebensmittelpunkt der verstorbenen Person	4:dl006_3=2
7:dl009_3	vpl	dl009	Lebensmittelpunkt der verstorbenen Person	4:dl006_3=2

4:dl006\_1=2

**8** [1. Person] Während der letzten zwölf Monate ihres / seines Lebens: wie oft hatten Sie da in der Regel persönlichen Kontakt zu dem / der Verstorbenen, sei es durch Besuche, telefonisch oder schriftlich?

			Täglich oder fast täglich	Mindestens einmal in der Woche	Mindestens einmal im Monat	Seltener	Gar nicht	
			1	2	3	4	5	
[2. Person] Während der letzten zwölf Monate ihres / seines Lebens: wie oft hatten Sie da in der Regel persönlichen Kontakt zu dem / der Verstorbenen, sei es durch Besuche, telefonisch oder schriftlich?			1	2	3	4	5	
[3. Person] Während der letzten zwölf Monate ihres / seines Lebens: wie oft hatten Sie da in der Regel persönlichen Kontakt zu dem / der Verstorbenen, sei es durch Besuche, telefonisch oder schriftlich?			1	2	3	4	5	
8:dl010_1	bovp	bovp_08	Persönlicher Kontakt zur verstorbenen Person im letzten Jahr					
8:dl010_1	vpl	dl010	Persönlicher Kontakt zur verstorbenen Person im letzten Jahr					
8:dl010_2	bovp	bovp_08	Persönlicher Kontakt zur verstorbenen Person im letzten Jahr					4;dl006_2=2
8:dl010_2	vpl	dl010	Persönlicher Kontakt zur verstorbenen Person im letzten Jahr					4;dl006_2=2
8:dl010_3	bovp	bovp_08	Persönlicher Kontakt zur verstorbenen Person im letzten Jahr					4;dl006_3=2
8:dl010_3	vpl	dl010	Persönlicher Kontakt zur verstorbenen Person im letzten Jahr					4;dl006_3=2

**9 [1. Person] Wo ist Ihr Angehöriger / Ihre Angehörige verstorben?**

*Bitte machen Sie nur eine Angabe.*

	Zu Hause	In einem privaten Haushalt als dem eigenen	In einem Krankenhaus	In einem Alten- / Pflegeheim	In einem Hospiz	An einem anderen Ort	Weiß nicht
	1	2	3	4	5	6	7
[2. Person] Wo ist Ihr Angehöriger / Ihre Angehörige verstorben?	1	2	3	4	5	6	7
[3. Person] Wo ist Ihr Angehöriger / Ihre Angehörige verstorben?	1	2	3	4	5	6	7

9:dl011_1	bovp	bovp_09	Sterbeort
9:dl011_1	vpl	dl011	Sterbeort
9:dl011_2	bovp	bovp_09	Sterbeort
9:dl011_2	vpl	dl011	Sterbeort
9:dl011_3	bovp	bovp_09	Sterbeort
9:dl011_3	vpl	dl011	Sterbeort

**10 Können Sie uns bitte sagen, was die Todesursache war?**

*Bitte geben Sie alles Zutreffende an.*

[1. Person] Ein Herzinfarkt				1
[1. Person] Eine Herz-Kreislauf-Erkrankung				1
[1. Person] Eine Krebserkrankung				1
[1. Person] Ein Schlaganfall				1
[1. Person] Eine schwere Infektionskrankheit (z. B. Lungenentzündung, Grippe)				1
[1. Person] Krankheit des Magen-Darm-Traktes				1
[1. Person] Eine Atemwegserkrankung				1
[1. Person] Ein Unfall				1
[1. Person] Sonstige Ursache				1
[1. Person] Weiß nicht				1
10:dl012_1	bovp	bovp_10_01	Todesursache: Herzinfarkt	
10:dl012_1	vpl	dl012	Todesursache: Herzinfarkt	
10:dl013_1	bovp	bovp_10_02	Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung	
10:dl013_1	vpl	dl013	Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung	
10:dl014_1	bovp	bovp_10_03	Todesursache: Krebserkrankung	
10:dl014_1	vpl	dl014	Todesursache: Krebserkrankung	
10:dl015_1	bovp	bovp_10_04	Todesursache: Schlaganfall	
10:dl015_1	vpl	dl015	Todesursache: Schlaganfall	
10:dl016_1	bovp	bovp_10_05	Todesursache: Schwere Infektionskrankheit	
10:dl016_1	vpl	dl016	Todesursache: Schwere Infektionskrankheit	
10:dl017_1	bovp	bovp_10_06	Todesursache: Magen-Darm-Trakt-Erkrankung	
10:dl017_1	vpl	dl017	Todesursache: Magen-Darm-Trakt-Erkrankung	
10:dl018_1	bovp	bovp_10_07	Todesursache: Atemwegserkrankung	
10:dl018_1	vpl	dl018	Todesursache: Atemwegserkrankung	
10:dl019_1	bovp	bovp_10_08	Todesursache: Unfall	
10:dl019_1	vpl	dl019	Todesursache: Unfall	
10:dl020_1	bovp	bovp_10_09	Todesursache: Sonstige Ursache	
10:dl020_1	vpl	dl020	Todesursache: Sonstige Ursache	
10:dl021_1	bovp	bovp_10_10	Todesursache: Unbekannt	
10:dl021_1	vpl	dl021	Todesursache: Unbekannt	

[1. Person] [Sonstige Ursache] und zwar:

10:vurs10_1	bovp	bovp_10_11	Todesursache: Offene Angabe Person (1)	10:dl020_1=1
10:vurs10_1	vpl	vurs10	Todesursache: Offene Angabe Person (1) [2024]	10:dl020_1=1

[2. Person] Ein Herzinfarkt				1
[2. Person] Eine Herz-Kreislauf-Erkrankung				1
[2. Person] Eine Krebserkrankung				1
[2. Person] Ein Schlaganfall				1
[2. Person] Eine schwere Infektionskrankheit (z. B. Lungenentzündung, Grippe)				1
[2. Person] Krankheit des Magen-Darm-Traktes				1
[2. Person] Eine Atemwegserkrankung				1
[2. Person] Ein Unfall				1
[2. Person] Sonstige Ursache				1
[2. Person] Weiß nicht				1
10:dl012_2	bovp	bovp_10_01	Todesursache: Herzinfarkt	
10:dl012_2	vpl	dl012	Todesursache: Herzinfarkt	
10:dl013_2	bovp	bovp_10_02	Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung	
10:dl013_2	vpl	dl013	Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung	
10:dl014_2	bovp	bovp_10_03	Todesursache: Krebserkrankung	
10:dl014_2	vpl	dl014	Todesursache: Krebserkrankung	
10:dl015_2	bovp	bovp_10_04	Todesursache: Schlaganfall	
10:dl015_2	vpl	dl015	Todesursache: Schlaganfall	
10:dl016_2	bovp	bovp_10_05	Todesursache: Schwere Infektionskrankheit	
10:dl016_2	vpl	dl016	Todesursache: Schwere Infektionskrankheit	
10:dl017_2	bovp	bovp_10_06	Todesursache: Magen-Darm-Trakt-Erkrankung	
10:dl017_2	vpl	dl017	Todesursache: Magen-Darm-Trakt-Erkrankung	
10:dl018_2	bovp	bovp_10_07	Todesursache: Atemwegserkrankung	
10:dl018_2	vpl	dl018	Todesursache: Atemwegserkrankung	
10:dl019_2	bovp	bovp_10_08	Todesursache: Unfall	
10:dl019_2	vpl	dl019	Todesursache: Unfall	
10:dl020_2	bovp	bovp_10_09	Todesursache: Sonstige Ursache	
10:dl020_2	vpl	dl020	Todesursache: Sonstige Ursache	
10:dl021_2	bovp	bovp_10_10	Todesursache: Unbekannt	
10:dl021_2	vpl	dl021	Todesursache: Unbekannt	
[2. Person] [Sonstige Ursache] und zwar:				
10:vurs10_2	bovp	bovp_10_11	Todesursache: Offene Angabe Person (1)	10;dl020_2=1
10:vurs10_2	vpl	vurs10	Todesursache: Offene Angabe Person (1) [2024]	10;dl020_2=1

[3. Person] Ein Herzinfarkt				1
[3. Person] Eine Herz-Kreislauf-Erkrankung				1
[3. Person] Eine Krebserkrankung				1
[3. Person] Ein Schlaganfall				1
[3. Person] Eine schwere Infektionskrankheit (z. B. Lungenentzündung, Grippe)				1
[3. Person] Krankheit des Magen-Darm-Traktes				1
[3. Person] Eine Atemwegserkrankung				1
[3. Person] Ein Unfall				1
[3. Person] Sonstige Ursache				1
[3. Person] Weiß nicht				1
10:dl012_3	bovp	bovp_10_01	Todesursache: Herzinfarkt	
10:dl012_3	vpl	dl012	Todesursache: Herzinfarkt	
10:dl013_3	bovp	bovp_10_02	Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung	
10:dl013_3	vpl	dl013	Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung	
10:dl014_3	bovp	bovp_10_03	Todesursache: Krebserkrankung	
10:dl014_3	vpl	dl014	Todesursache: Krebserkrankung	
10:dl015_3	bovp	bovp_10_04	Todesursache: Schlaganfall	
10:dl015_3	vpl	dl015	Todesursache: Schlaganfall	
10:dl016_3	bovp	bovp_10_05	Todesursache: Schwere Infektionskrankheit	
10:dl016_3	vpl	dl016	Todesursache: Schwere Infektionskrankheit	
10:dl017_3	bovp	bovp_10_06	Todesursache: Magen-Darm-Trakt-Erkrankung	
10:dl017_3	vpl	dl017	Todesursache: Magen-Darm-Trakt-Erkrankung	
10:dl018_3	bovp	bovp_10_07	Todesursache: Atemwegserkrankung	
10:dl018_3	vpl	dl018	Todesursache: Atemwegserkrankung	
10:dl019_3	bovp	bovp_10_08	Todesursache: Unfall	
10:dl019_3	vpl	dl019	Todesursache: Unfall	
10:dl020_3	bovp	bovp_10_09	Todesursache: Sonstige Ursache	
10:dl020_3	vpl	dl020	Todesursache: Sonstige Ursache	
10:dl021_3	bovp	bovp_10_10	Todesursache: Unbekannt	
10:dl021_3	vpl	dl021	Todesursache: Unbekannt	

[3. Person] [Sonstige Ursache] und zwar:

10:vurs10_3	bovp	bovp_10_11	Todesursache: Offene Angabe Person (1)	10:dl020_3=1
10:vurs10_3	vpl	vurs10	Todesursache: Offene Angabe Person (1) [2024]	10:dl020_3=1

### 11 Hatte der / die Verstorbene vorsorglich eines oder mehrere der folgenden Dokumente hinterlegt?

*Bitte machen Sie in jeder Zeile Angaben.*

	Ja	Nein	Weiß nicht
[1. Person] Ein Testament, einen letzten Willen	1	2	3
[1. Person] Eine Patientenverfügung (mit Angaben über mögliche Krankheitsbehandlungen)	1	2	3
[1. Person] Eine Vorsorgevollmacht (z. B. für den Fall eines Verlustes der Einwilligungsfähigkeit)	1	2	3
[1. Person] Eine Sterbeverfügung (z. B. mit Angaben zur Bestattung)	1	2	3
[2. Person] Ein Testament, einen letzten Willen	1	2	3
[2. Person] Eine Patientenverfügung (mit Angaben über mögliche Krankheitsbehandlungen)	1	2	3
[2. Person] Eine Vorsorgevollmacht (z. B. für den Fall eines Verlustes der Einwilligungsfähigkeit)	1	2	3
[2. Person] Eine Sterbeverfügung (z. B. mit Angaben zur Bestattung)	1	2	3
[3. Person] Ein Testament, einen letzten Willen	1	2	3
[3. Person] Eine Patientenverfügung (mit Angaben über mögliche Krankheitsbehandlungen)	1	2	3
[3. Person] Eine Vorsorgevollmacht (z. B. für den Fall eines Verlustes der Einwilligungsfähigkeit)	1	2	3
[3. Person] Eine Sterbeverfügung (z. B. mit Angaben zur Bestattung)	1	2	3
11:dl022_1 bovp bovp_11_01 Hinterlegung von Testament			
11:dl022_1 vpl dl022 Hinterlegung von Testament			
11:dl023_1 bovp bovp_11_02 Hinterlegung von Patientenverfügung			
11:dl023_1 vpl dl023 Hinterlegung von Patientenverfügung			
11:dl024_1 bovp bovp_11_03 Hinterlegung von Vorsorgevollmacht			
11:dl024_1 vpl dl024 Hinterlegung von Vorsorgevollmacht			
11:dl025_1 bovp bovp_11_04 Hinterlegung von Sterbeverfügung			
11:dl025_1 vpl dl025 Hinterlegung von Sterbeverfügung			
11:dl022_2 bovp bovp_11_01 Hinterlegung von Testament			
11:dl022_2 vpl dl022 Hinterlegung von Testament			
11:dl023_2 bovp bovp_11_02 Hinterlegung von Patientenverfügung			
11:dl023_2 vpl dl023 Hinterlegung von Patientenverfügung			
11:dl024_2 bovp bovp_11_03 Hinterlegung von Vorsorgevollmacht			
11:dl024_2 vpl dl024 Hinterlegung von Vorsorgevollmacht			
11:dl025_2 bovp bovp_11_04 Hinterlegung von Sterbeverfügung			
11:dl025_2 vpl dl025 Hinterlegung von Sterbeverfügung			
11:dl022_3 bovp bovp_11_01 Hinterlegung von Testament			
11:dl022_3 vpl dl022 Hinterlegung von Testament			
11:dl023_3 bovp bovp_11_02 Hinterlegung von Patientenverfügung			
11:dl023_3 vpl dl023 Hinterlegung von Patientenverfügung			
11:dl024_3 bovp bovp_11_03 Hinterlegung von Vorsorgevollmacht			
11:dl024_3 vpl dl024 Hinterlegung von Vorsorgevollmacht			
11:dl025_3 bovp bovp_11_04 Hinterlegung von Sterbeverfügung			
11:dl025_3 vpl dl025 Hinterlegung von Sterbeverfügung			

**12** [1. Person] Hatte der / die Verstorbene unter schwerwiegenden Einschränkungen der geistigen Leistungsfähigkeit (z. B. Gedächtnisverlust) gelitten?

	Ja	Nein	Weiß nicht
[1. Person] Hatte der / die Verstorbene unter schwerwiegenden Einschränkungen der geistigen Leistungsfähigkeit (z. B. Gedächtnisverlust) gelitten?	1	2	3
[2. Person] Hatte der / die Verstorbene unter schwerwiegenden Einschränkungen der geistigen Leistungsfähigkeit (z. B. Gedächtnisverlust) gelitten?	1	2	3
[3. Person] Hatte der / die Verstorbene unter schwerwiegenden Einschränkungen der geistigen Leistungsfähigkeit (z. B. Gedächtnisverlust) gelitten?	1	2	3

- 12:dl026\_1 bovp bovp\_12 Eingeschränkte geistige Leistungsfähigkeit verstorbene Person
- 12:dl026\_1 vpl dl026 Eingeschränkte geistige Leistungsfähigkeit verstorbene Person
- 12:dl026\_2 bovp bovp\_12 Eingeschränkte geistige Leistungsfähigkeit verstorbene Person
- 12:dl026\_2 vpl dl026 Eingeschränkte geistige Leistungsfähigkeit verstorbene Person
- 12:dl026\_3 bovp bovp\_12 Eingeschränkte geistige Leistungsfähigkeit verstorbene Person
- 12:dl026\_3 vpl dl026 Eingeschränkte geistige Leistungsfähigkeit verstorbene Person

**13** [1. Person] Wie gut würden Sie den Gesundheitszustand der verstorbenen Person etwa drei Monate vor dem Tod beschreiben?

	Sehr gut	Gut	Zufriedenstellend	Weniger gut	Schlecht
[1. Person] Wie gut würden Sie den Gesundheitszustand der verstorbenen Person etwa drei Monate vor dem Tod beschreiben?	1	2	3	4	5
[2. Person] Wie gut würden Sie den Gesundheitszustand der verstorbenen Person etwa drei Monate vor dem Tod beschreiben?	1	2	3	4	5
[3. Person] Wie gut würden Sie den Gesundheitszustand der verstorbenen Person etwa drei Monate vor dem Tod beschreiben?	1	2	3	4	5

- 13:dl027\_1 bovp bovp\_13 Gesundheitszustand der/des Verstorbenen 3 Monate vor Tod
- 13:dl027\_1 vpl dl027 Gesundheitszustand der/des Verstorbenen 3 Monate vor Tod
- 13:dl027\_2 bovp bovp\_13 Gesundheitszustand der/des Verstorbenen 3 Monate vor Tod
- 13:dl027\_2 vpl dl027 Gesundheitszustand der/des Verstorbenen 3 Monate vor Tod
- 13:dl027\_3 bovp bovp\_13 Gesundheitszustand der/des Verstorbenen 3 Monate vor Tod
- 13:dl027\_3 vpl dl027 Gesundheitszustand der/des Verstorbenen 3 Monate vor Tod

**14** [1. Person] War der / die Verstorbene etwa drei Monate vor dem Tod hilfe- oder pflegebedürftig?

			Ja	Nein
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[2. Person]	War der / die Verstorbene etwa drei Monate vor dem Tod hilfe- oder pflegebedürftig?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[3. Person]	War der / die Verstorbene etwa drei Monate vor dem Tod hilfe- oder pflegebedürftig?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14:dl028_1	bovp	bovp_14	Verstorbene Person 3 Monate vor Tod hilfe- / pflegebedürftig	2@16
14:dl028_1	vpl	dl028	Verstorbene Person 3 Monate vor Tod hilfe- / pflegebedürftig	2@16
14:dl028_2	bovp	bovp_14	Verstorbene Person 3 Monate vor Tod hilfe- / pflegebedürftig	2@16
14:dl028_2	vpl	dl028	Verstorbene Person 3 Monate vor Tod hilfe- / pflegebedürftig	2@16
14:dl028_3	bovp	bovp_14	Verstorbene Person 3 Monate vor Tod hilfe- / pflegebedürftig	2@16
14:dl028_3	vpl	dl028	Verstorbene Person 3 Monate vor Tod hilfe- / pflegebedürftig	2@16

14;dl028\_1=1

**15** Bei welchen der folgenden Tätigkeiten brauchte der / die Verstorbene Hilfe? Brauchte Hilfe bei ...

*Bitte geben Sie alles Zutreffende an.*

[1. Person] ... Besorgungen und Erledigungen außer Haus				1
[1. Person] ... Haushaltsführung, Versorgung mit Mahlzeiten und Getränken				1
[1. Person] ... Einfacheren Pflegetätigkeiten, z. B. Hilfe beim An- und Auskleiden, Waschen, Kämmen, Rasieren				1
[1. Person] ... Schwierigeren Pflegetätigkeiten, z. B. Hilfe beim Umbetten, Stuhlgang usw.				1
[1. Person] Nichts davon				1
[2. Person] ... Besorgungen und Erledigungen außer Haus				1
[2. Person] ... Haushaltsführung, Versorgung mit Mahlzeiten und Getränken				1
[2. Person] ... Einfacheren Pflegetätigkeiten, z. B. Hilfe beim An- und Auskleiden, Waschen, Kämmen, Rasieren				1
[2. Person] ... Schwierigeren Pflegetätigkeiten, z. B. Hilfe beim Umbetten, Stuhlgang usw.				1
[2. Person] Nichts davon				1
[3. Person] ... Besorgungen und Erledigungen außer Haus				1
[3. Person] ... Haushaltsführung, Versorgung mit Mahlzeiten und Getränken				1
[3. Person] ... Einfacheren Pflegetätigkeiten, z. B. Hilfe beim An- und Auskleiden, Waschen, Kämmen, Rasieren				1
[3. Person] ... Schwierigeren Pflegetätigkeiten, z. B. Hilfe beim Umbetten, Stuhlgang usw.				1
[3. Person] Nichts davon				1
15:dl029_1	bovp	bovp_15_01	Hilfe bei Besorgungen / Erledigungen außer Haus	
15:dl029_1	vpl	dl029	Hilfe bei Besorgungen / Erledigungen außer Haus	
15:dl030_1	bovp	bovp_15_02	Hilfe im HH / bei Zunahme von Mahlzeiten / Trinken	
15:dl030_1	vpl	dl030	Hilfe im HH / bei Zunahme von Mahlzeiten / Trinken	
15:dl031_1	bovp	bovp_15_03	Hilfe bei einfacher Pflege	
15:dl031_1	vpl	dl031	Hilfe bei einfacher Pflege	
15:dl032_1	bovp	bovp_15_04	Hilfe bei schwieriger Pflege	
15:dl032_1	vpl	dl032	Hilfe bei schwieriger Pflege	
15:vhil5_1	bovp	bovp_15_05	Bedarf Hilfe: Kein Hilfebedarf Person (1)	
15:vhil5_1	vpl	dl038	Bedarf Hilfe: Kein Hilfebedarf Person (1)	
15:dl029_2	bovp	bovp_15_01	Hilfe bei Besorgungen / Erledigungen außer Haus	14:dl028_2=1
15:dl029_2	vpl	dl029	Hilfe bei Besorgungen / Erledigungen außer Haus	14:dl028_2=1
15:dl030_2	bovp	bovp_15_02	Hilfe im HH / bei Zunahme von Mahlzeiten / Trinken	
15:dl030_2	vpl	dl030	Hilfe im HH / bei Zunahme von Mahlzeiten / Trinken	
15:dl031_2	bovp	bovp_15_03	Hilfe bei einfacher Pflege	
15:dl031_2	vpl	dl031	Hilfe bei einfacher Pflege	
15:dl032_2	bovp	bovp_15_04	Hilfe bei schwieriger Pflege	
15:dl032_2	vpl	dl032	Hilfe bei schwieriger Pflege	
15:vhil5_2	bovp	bovp_15_05	Bedarf Hilfe: Kein Hilfebedarf Person (1)	
15:vhil5_2	vpl	dl038	Bedarf Hilfe: Kein Hilfebedarf Person (1)	
15:dl029_3	bovp	bovp_15_01	Hilfe bei Besorgungen / Erledigungen außer Haus	14:dl028_3=1
15:dl029_3	vpl	dl029	Hilfe bei Besorgungen / Erledigungen außer Haus	14:dl028_3=1
15:dl030_3	bovp	bovp_15_02	Hilfe im HH / bei Zunahme von Mahlzeiten / Trinken	
15:dl030_3	vpl	dl030	Hilfe im HH / bei Zunahme von Mahlzeiten / Trinken	
15:dl031_3	bovp	bovp_15_03	Hilfe bei einfacher Pflege	
15:dl031_3	vpl	dl031	Hilfe bei einfacher Pflege	
15:dl032_3	bovp	bovp_15_04	Hilfe bei schwieriger Pflege	
15:dl032_3	vpl	dl032	Hilfe bei schwieriger Pflege	
15:vhil5_3	bovp	bovp_15_05	Bedarf Hilfe: Kein Hilfebedarf Person (1)	
15:vhil5_3	vpl	dl038	Bedarf Hilfe: Kein Hilfebedarf Person (1)	

**16** Denken Sie bitte einmal an die Zeit bevor Ihr Angehöriger / Ihre Angehörige verstarb. Was meinen Sie: Wie zufrieden war er oder sie, alles in allem, mit seinem oder ihrem damaligen Leben?

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	
												0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
[1. Person]	Etwa ein Jahr vor dem Tod											0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
[1. Person]	Etwa drei Monate vor dem Tod											0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
[2. Person]	Etwa ein Jahr vor dem Tod											0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
[2. Person]	Etwa drei Monate vor dem Tod											0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
[3. Person]	Etwa ein Jahr vor dem Tod											0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
[3. Person]	Etwa drei Monate vor dem Tod											0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16:dl034_1	bovp	bovp_16_01	Zufriedenheit verstorbene Person 1 Jahr vor dem Tod																			
16:dl034_1	vpl	dl034	Zufriedenheit verstorbene Person 1 Jahr vor dem Tod																			
16:dl035_1	bovp	bovp_16_02	Zufriedenheit verstorbene Person 3 Monate vor dem Tod																			
16:dl035_1	vpl	dl035	Zufriedenheit verstorbene Person 3 Monate vor dem Tod																			
16:dl034_2	bovp	bovp_16_01	Zufriedenheit verstorbene Person 1 Jahr vor dem Tod																			
16:dl034_2	vpl	dl034	Zufriedenheit verstorbene Person 1 Jahr vor dem Tod																			
16:dl035_2	bovp	bovp_16_02	Zufriedenheit verstorbene Person 3 Monate vor dem Tod																			
16:dl035_2	vpl	dl035	Zufriedenheit verstorbene Person 3 Monate vor dem Tod																			
16:dl034_3	bovp	bovp_16_01	Zufriedenheit verstorbene Person 1 Jahr vor dem Tod																			
16:dl034_3	vpl	dl034	Zufriedenheit verstorbene Person 1 Jahr vor dem Tod																			
16:dl035_3	bovp	bovp_16_02	Zufriedenheit verstorbene Person 3 Monate vor dem Tod																			
16:dl035_3	vpl	dl035	Zufriedenheit verstorbene Person 3 Monate vor dem Tod																			

**17** Zum Schluss eine Frage an Sie persönlich: [1. Person] In welchem Umfang hat sich Ihr Leben durch den Tod Ihres Angehörigen verändert?

Bitte machen Sie nur eine Angabe.

			Ich muss mein Leben ganz neu ordnen	Einige Dinge ändern sich nun in meinem Leben	In meinem Leben ändert sich dadurch eher nichts
			1	2	3
[2. Person] In welchem Umfang hat sich Ihr Leben durch den Tod Ihres Angehörigen verändert?			1	2	3
[3. Person] In welchem Umfang hat sich Ihr Leben durch den Tod Ihres Angehörigen verändert?			1	2	3
17:dl036_1	bovp	bovp_17	Veränderung des persönlichen Lebens seit dem Tod		
17:dl036_1	vpl	dl036	Veränderung des persönlichen Lebens seit dem Tod		
17:dl036_2	bovp	bovp_17	Veränderung des persönlichen Lebens seit dem Tod		
17:dl036_2	vpl	dl036	Veränderung des persönlichen Lebens seit dem Tod		
17:dl036_3	bovp	bovp_17	Veränderung des persönlichen Lebens seit dem Tod		
17:dl036_3	vpl	dl036	Veränderung des persönlichen Lebens seit dem Tod		

**A** Bitte machen Sie zum Abschluss noch die folgenden Angaben.

**Was ist Ihr Geburtsdatum?**

[...] Tag

[...] Monat

[...] Jahr

A:birthd	bovp	bovp_A1_01	Geburtstag Befragungsperson
A:birthm	bovp	bovp_A1_02	Geburtsmonat des Befragten
A:birthm	vpl	birthm	Geburtsmonat des Befragten
A:birthy_v2	bovp	bovp_A1_03	Geburtsjahr des Befragten
A:birthy_v2	vpl	birthy_v2	Geburtsjahr des Befragten [2023-2024]

**B** Sind Sie...

... männlich

... weiblich

... divers

B:sex_v2	bovp	sex	Geschlecht
B:sex_v2	vpl	sex_v2	Geschlecht [2024]

**C Wann waren Sie mit dem Ausfüllen des Fragebogens fertig?**

Datum:

[...] Tag

[...] Monat

C:end\_d instrumentation2024 boend\_day Interviewtag (aus end = Interviewende)

C:end\_m instrumentation2024 boend\_month Interviewmonat (aus end = Interviewende)

Uhrzeit:

[...] Stunde

[...] Minute

C:end\_h instrumentation2024 boend\_hour Interviewstunde (aus end = Interviewende)

C:end\_min instrumentation2024 boend\_minute Interviewminute (aus end = Interviewende)

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

[...] Minuten

D:dauer instrumentation duration Instrumentendauer

D:dauer instrumentation2024 boduration Instrumentendauer

**E Waren beim Ausfüllen des Fragebogens weitere Personen anwesend?**

*Bitte geben Sie alles Zutreffende an.*

Ja, Ehepartner / Lebenspartner

Ja, andere Person, die hier im Haushalt lebt

Ja, andere Person, die nicht hier im Haushalt lebt

Nein

E:present1 instrumentation present1 Weitere Person bei Interview anwesend: Ehe-/ Lebenspartner 1@F

E:present1 instrumentation2024 bopresent1 Weitere Person bei Interview anwesend: Ehe-/ Lebenspartner 1@F

E:present2 instrumentation present2 Weitere Person bei Interview anwesend: Person aus Haushalt 1@F

E:present2 instrumentation2024 bopresent2 Weitere Person bei Interview anwesend: Person aus Haushalt 1@F

E:present3 instrumentation present3 Weitere Person bei Interview anwesend: Person außerhalb des Haushalts 1@F

E:present3 instrumentation2024 bopresent3 Weitere Person bei Interview anwesend: Person außerhalb des Haushalts 1@F

E:present4 instrumentation present4 Weitere Person bei Interview anwesend: Nein 1@Ende

E:present4 instrumentation2024 bopresent4 Weitere Person bei Interview anwesend: Nein 1@Ende

(E;present1=1)|(E;present2=1)|(E;present3=1)

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

Ja  1

Nein  2

F:distract instrumentation distract Interviewstörung der anwesenden Person

F:distract instrumentation2024 bodistract Interviewstörung der anwesenden Person

**Ende** Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

Bitte übergeben Sie den ausgefüllten Fragebogen an unsere Interviewerin / unseren Interviewer oder schicken Sie ihn im beiliegendem portofreien Rückumschlag an infas:  
infas Institut für angewandte Sozialwissenschaft GmbH Postfach 24 01 01 53154 Bonn