

# 1196<sup>2022</sup>

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

**SOEP-Core – 2021: Biografie,  
Stichproben A-L3, M1-M2 + N-Q**

infas

Running since 1984, the German Socio-Economic Panel study (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. Carina Cornesse, DIW Berlin and University of Bremen
- Dr. Jan Goebel, DIW Berlin
- Prof. Dr. Cornelia Kristen, University of Bamberg and DIW Berlin
- Prof. Dr. Philipp Lersch, DIW Berlin and Humboldt-Universität zu Berlin
- Prof. Dr. Carsten Schröder, DIW Berlin and Freie Universität Berlin
- Prof. Dr. Jürgen Schupp, DIW Berlin and Freie Universität Berlin
- Prof. Dr. Sabine Zinn, DIW Berlin and Humboldt-Universität zu Berlin

Please cite this paper as follows:

infas, 2022. SOEP-Core – 2021: Biografie, Stichproben A-L3, M1-M2 + N-Q. SOEP Survey Papers 1196: Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente). Berlin: DIW Berlin/SOEP



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

© 2022 by SOEP

ISSN: 2193-5580 (online)

DIW Berlin  
German Socio-Economic Panel (SOEP)  
Mohrenstr. 58  
10117 Berlin  
Germany

[soepapers@diw.de](mailto:soepapers@diw.de)

# SOEP-Core – 2021: Biografie, Stichproben A-L3, M1-M2 + N-Q

infas

2022

# Fragebogen

## Lebenslauf

**Liebe Studienteilnehmerin, lieber Studienteilnehmer,**

Dieser Biografie-Fragebogen ergänzt die Angaben im Personenfragebogen. Er enthält Informationen zur Person, die nur einmal erfragt werden.

Ihre Mitarbeit ist freiwillig.

Die wissenschaftliche Aussagekraft dieser Untersuchung hängt aber entscheidend von der Mitarbeit aller Personen in allen Haushalten ab.

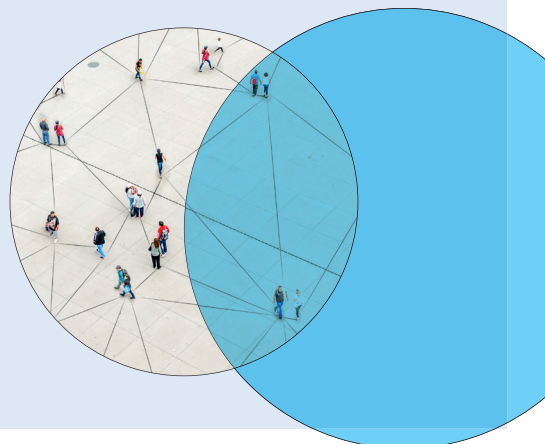
Darum bitten wir Sie herzlich

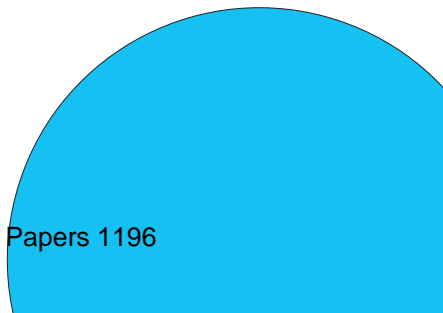
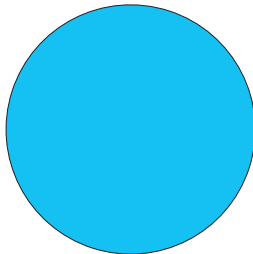
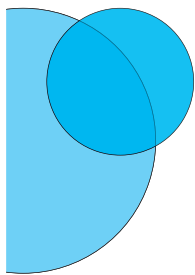
- unserem Mitarbeiter / unserer Mitarbeiterin das Interview zu gewähren
- oder den Fragebogen sorgfältig selbst auszufüllen.

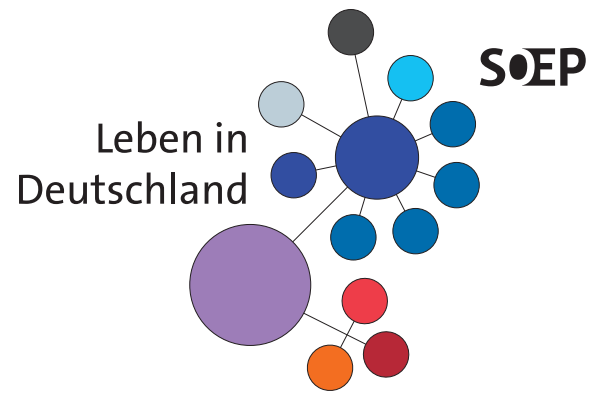
**Dieser Fragebogen ist auszufüllen von**  
*(ggf. vom Interviewer auszufüllen):*

Vorname:

<Vorname>







Fragebogen


# Lebenslauf

**Alternativ zu diesem schriftlichen Fragebogen können Sie auch online teilnehmen.**

Bitte geben Sie hierzu folgende Adresse in Ihrem Internetbrowser ein:

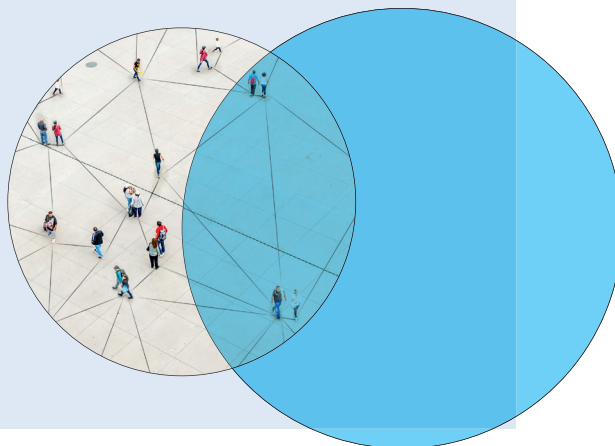
Ihr persönlicher Zugangscode lautet:

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

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

LFD

Interviewernummer



**infas**

infas Institut für angewandte Sozialwissenschaft GmbH

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

7701/Bio/2021

<LFD/Personen-Nr>

## 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](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)

## Staatsangehörigkeit und Herkunft

### 1 Wo sind Sie geboren?

lb1340\_v2

- |  |   |                          |
|--|---|--------------------------|
| In Deutschland, in den Vorkriegsgrenzen bis 1937 | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Auf deutschem Gebiet zwischen 1938 und 1949      | 2 | <input type="checkbox"/> |
| In der BRD (einschließlich Westberlin)           | 3 | <input type="checkbox"/> |
| In der DDR (einschließlich Ostberlin)            | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Im Saarland zwischen 1947 und 1956               | 5 | <input type="checkbox"/> |
| In Deutschland, ab 1990 oder später              | 6 | <input type="checkbox"/> |
| In einem anderen Land                            | 7 | <input type="checkbox"/> |
- Bitte weiter mit Frage 2
- Bitte weiter mit Frage 4, Seite 4

### 2 In welchem Ort sind Sie geboren? Bitte nennen Sie bei Orten, die es mehrmals gibt bzw. bei kleinen Orten den Namen der nahegelegenen Stadt mit.

lgebort1  
lgebort2

☞ Tragen Sie bitte den Ortsnamen in das obere Feld und ggf. die Zusatzangabe in das untere Feld.  
Z. B. „Düsseldorf“, „Frankfurt an der Oder“, „Frankfurt am Main“ in das obere Feld und im Fall von „Roßdorf bei Schmalkalden“, tragen Sie „Roßdorf“ in das obere und „bei Schmalkalden“ in das untere Feld ein. Bitte verfahren Sie auch entsprechend bei Geburtsorten, die nicht in Deutschland liegen.

☞ Bitte heutige, ggf. deutsche Bezeichnung eintragen!

Ort:

bei:

### 3 In welchem Bundesland liegt Ihr Geburtsort heute?


lb1341\_v2

- |  |    |                          |
|--|----|--------------------------|
| Baden-Württemberg                                | 8  | <input type="checkbox"/> |
| Bayern   | 9  | <input type="checkbox"/> |
| Berlin   | 11 | <input type="checkbox"/> |
| Brandenburg                                      | 12 | <input type="checkbox"/> |
| Bremen   | 4  | <input type="checkbox"/> |
| Hamburg  | 2  | <input type="checkbox"/> |
| Hessen   | 6  | <input type="checkbox"/> |
| Mecklenburg-Vorpommern                           | 13 | <input type="checkbox"/> |
| Niedersachsen                                    | 3  | <input type="checkbox"/> |
| Nordrhein-Westfalen                              | 5  | <input type="checkbox"/> |
| Rheinland-Pfalz                                  | 7  | <input type="checkbox"/> |
| Saarland   | 10 | <input type="checkbox"/> |
| Sachsen  | 14 | <input type="checkbox"/> |
| Sachsen-Anhalt                                   | 15 | <input type="checkbox"/> |
| Schleswig-Holstein                               | 1  | <input type="checkbox"/> |
| Thüringen  | 16 | <input type="checkbox"/> |
| Geburtsort liegt heute nicht mehr in Deutschland | 17 | <input type="checkbox"/> |
- Bitte weiter mit Frage 79, Seite 18
- Bitte weiter mit Frage 5, Seite 4





**4** In welchem Ort sind Sie geboren? Bitte nennen Sie bei Orten, die es mehrmals gibt bzw. bei kleinen Orten den Namen der nahegelegenen Stadt mit.

lgebort1a  
lgebort2a

 Tragen Sie bitte den Ortsnamen in das obere Feld und ggf. die Zusatzangabe in das untere Feld.  
Z. B. „Düsseldorf“, „Frankfurt an der Oder“, „Frankfurt am Main“ in das obere Feld und im Fall von „Roßdorf bei Schmalkalden“, tragen Sie „Roßdorf“ in das obere und „bei Schmalkalden“ in das untere Feld ein. Bitte verfahren Sie auch entsprechend bei Geburtsorten, die nicht in Deutschland liegen.

 Bitte heutige, ggf. deutsche Bezeichnung eintragen!


Ort: 

bei: 

**5** In welchem Land / Staat liegt ihr Geburtsort heute?

lgeb1a

 Bei politischen Veränderungen im Laufe der Jahre, geben Sie bitte die heutige, gegebenenfalls deutsche Bezeichnung an.

Land / Staat: 

**6** Wann sind Sie das erste Mal nach Deutschland zugezogen?

lb1369

 Bitte machen Sie nur eine Angabe.

- |   |   |                          |                                       |
|---|---|--------------------------|---------------------------------------|
| Vor 1945                                    | 1 | <input type="checkbox"/> | } Bitte weiter mit Frage 79, Seite 18 |
| 1945 bis 1949 wegen Flucht oder Vertreibung | 2 | <input type="checkbox"/> |                                       |
| 1945 bis 1949 aus anderen Gründen           | 3 | <input type="checkbox"/> |                                       |
| 1950 bis 1979                               | 4 | <input type="checkbox"/> | } Bitte weiter mit Frage 7            |
| 1980 bis 1999                               | 5 | <input type="checkbox"/> |                                       |
| 2000 bis 2003                               | 6 | <input type="checkbox"/> |                                       |
| 2004 bis 2009                               | 7 | <input type="checkbox"/> |                                       |
| 2010 oder später                            | 8 | <input type="checkbox"/> |                                       |

## Ihr Weg nach Deutschland

**7** Im Folgenden geht es darum, wann Sie Ihr Geburtsland verlassen haben und um unterschiedliche Auslandsaufenthalte die länger als drei Monate gedauert haben. Falls Sie mehrmals länger als drei Monate im Ausland gelebt haben, beantworten Sie die Fragen bitte für bis zu drei Auslandsaufenthalte und gegebenenfalls noch für den letzten Zuzug nach Deutschland.

lm0017  
lm0016

Wann sind Sie das erste Mal aus Ihrem Geburtsland weggezogen?

 Wenn Sie es nicht mehr exakt sagen können, geben Sie bitte einen Schätzwert an.

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

Monat

Jahr

**8** In welches Land sind Sie damals gezogen?

lm0018

Nach Deutschland 1

In ein anderes Land 2  → Bitte weiter mit Frage 16

### 9 Als Sie nach Deutschland zugezogen sind: Zu welcher Gruppe von Personen haben Sie gehört?

Im0020i04

 Bitte machen Sie nur eine Angabe.

- |  |   |                          |                             |
|--|---|--------------------------|-----------------------------|
| Spätaussiedler, d. h. deutschstämmige Person aus osteuropäischen Staaten | 1 | <input type="checkbox"/> | } Bitte weiter mit Frage 11 |
| Deutscher, der im Ausland geboren und aufgewachsen ist                   | 2 | <input type="checkbox"/> |                             |
| Bürger der EU oder des EWR (Island, Liechtenstein, Norwegen, Schweiz)    | 3 | <input type="checkbox"/> | } Bitte weiter mit Frage 10 |
| Sonstige Staatsbürger  | 5 | <input type="checkbox"/> |                             |

### 10 Für den Zuzug nach Deutschland gibt es unterschiedliche rechtliche Grundlagen. Wie war das bei Ihnen, welchen Status haben Sie damals bei Ihrer Einreise nach Deutschland gehabt?

Im0020i05\_v2

 Bitte machen Sie nur eine Angabe.

 Au-Pair und Praktikum gelten auch als Erwerbstätigkeit.

- |   |   |                          |                             |
|---|---|--------------------------|-----------------------------|
| Erwerbstätiger  | 1 | <input type="checkbox"/> | } Bitte weiter mit Frage 12 |
| Arbeitssuchender  | 2 | <input type="checkbox"/> |                             |
| Student, Schüler oder Auszubildender  | 3 | <input type="checkbox"/> |                             |
| Familiennachzug, z. B. als Ehegatte oder Kind eines Aufenthaltsberechtigten | 4 | <input type="checkbox"/> |                             |
| Asylbewerber oder Flüchtling  | 8 | <input type="checkbox"/> |                             |
| Tourist   | 5 | <input type="checkbox"/> |                             |
| Nichts davon  | 6 | <input type="checkbox"/> |                             |

### 11 Hatten Sie schon vor Ihrem Zuzug nach Deutschland eine Jobzusage, also einen Arbeitsvertrag oder einen Auftrag für eine selbständige Tätigkeit in Deutschland?

Ib1244

- |      |   |                          |
|------|---|--------------------------|
| Ja   | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Nein | 2 | <input type="checkbox"/> |

### 12 Sind Sie danach nochmals aus Deutschland weggezogen?

Im0022i01

 Gemeint ist hier eine durchgehende Aufenthaltsdauer in einem anderen Land von mehr als 3 Monaten. Kürzere Aufenthalte, z. B. Urlaubsreisen oder Besuche bei Verwandten, sind hier nicht gemeint.

- |  |   |                          |                                       |
|--|---|--------------------------|---------------------------------------|
| Nein, bin bis heute in Deutschland geblieben | 1 | <input type="checkbox"/> | → Bitte weiter mit Frage 50, Seite 12 |
| Ja, in ein anderes Land                      | 3 | <input type="checkbox"/> | → Bitte weiter mit Frage 16, Seite 6  |
| Ja, zurück ins Geburtsland                   | 2 | <input type="checkbox"/> | → Bitte weiter mit Frage 13           |

### 13 Wann sind Sie damals in Ihr Geburtsland zurückgekehrt?

Im0025i01\_v2

Im0024i01\_v2

 Wenn Sie es nicht mehr exakt sagen können, geben Sie bitte einen Schätzwert an.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Monat		Jahr			

### 14 Auf welcher Grundlage sind Sie in Ihr Geburtsland zurückgekehrt?

Im0026I01\_v3  
I1z02wxg

 Bitte machen Sie nur eine Angabe.

- |  |   |                          |
|--|---|--------------------------|
| Als Erwerbstätiger, der bereits eine Jobzusage hatte | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Als Ehegatte, Kind oder anderer Familienangehöriger  | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Als Asylbewerber oder Flüchtling                     | 8 | <input type="checkbox"/> |
| Als Student, Schüler oder Auszubildender             | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Als Arbeitssuchender                                 | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Auf einer anderen Grundlage, und zwar:               | 6 | <input type="checkbox"/> |



### 15 Sind Sie danach erneut in ein anderes Land gezogen oder direkt nach Deutschland?

Im0027I01\_v2

In ein anderes Land 1  → Bitte weiter mit Frage 16

Nach Deutschland 2  → Bitte weiter mit Frage 20

### 16 Wann sind Sie in das andere Land gezogen?

Im0025I01\_v3  
Im0024I01\_v3

 Wenn Sie es nicht mehr exakt sagen können, geben Sie bitte einen Schätzwert an.

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

Monat

Jahr

### 17 In welches Land sind Sie da gezogen?

I1z02xa

 Es geht nur um Auslandsaufenthalte, die länger als 3 Monate gedauert haben.

 Geben Sie bitte die heutige, deutsche Bezeichnung an.

Land:



### 18 Auf welcher Grundlage sind Sie in das andere Land gezogen?

Im0026I01\_v4  
I1z02wxa

 Bitte machen Sie nur eine Angabe.

- |  |   |                          |
|--|---|--------------------------|
| Als Erwerbstätiger, der bereits eine Jobzusage hatte | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Als Ehegatte, Kind oder anderer Familienangehöriger  | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Als Asylbewerber oder Flüchtling                     | 8 | <input type="checkbox"/> |
| Als Student, Schüler oder Auszubildender             | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Als Arbeitssuchender                                 | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Auf einer anderen Grundlage                          | 6 | <input type="checkbox"/> |

↓ und zwar:



### 19 Sind Sie danach erneut in ein anderes Land gezogen oder direkt nach Deutschland?

Im0027I02\_v2

Nach Deutschland 1  → Bitte weiter mit Frage 20

In ein anderes Land 2  → Bitte weiter mit Frage 28, Seite 8

## 20 Wann sind Sie da nach Deutschland gezogen?

l1z02md  
l1z02jd

☞ Wenn Sie es nicht mehr exakt sagen können, geben Sie bitte einen Schätzwert an.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Monat		Jahr			

## 21 Als Sie nach Deutschland zugezogen sind: Zu welcher Gruppe von Personen haben Sie gehört?

Im0031i07l01\_v2

☞ Bitte machen Sie nur eine Angabe.

- |  |   |                          |                             |
|--|---|--------------------------|-----------------------------|
| Spätaussiedler, d. h. deutschstämmige Person aus osteuropäischen Staaten | 1 | <input type="checkbox"/> | } Bitte weiter mit Frage 23 |
| Deutscher, der im Ausland geboren und aufgewachsen ist                   | 2 | <input type="checkbox"/> |                             |
| Bürger der EU oder des EWR (Island, Liechtenstein, Norwegen, Schweiz)    | 3 | <input type="checkbox"/> | } Bitte weiter mit Frage 22 |
| Sonstige Staatsbürger  | 5 | <input type="checkbox"/> |                             |

## 22 Für den Zuzug nach Deutschland gibt es unterschiedliche rechtliche Grundlagen. Wie war das bei Ihnen, welchen Status haben Sie damals bei Ihrer Einreise nach Deutschland gehabt?

Im0031i08l01\_v2

☞ Bitte machen Sie nur eine Angabe.

☞ Au-Pair und Praktikum gelten auch als Erwerbstätigkeit.

- |   |   |                          |                             |
|---|---|--------------------------|-----------------------------|
| Erwerbstätiger  | 1 | <input type="checkbox"/> | } Bitte weiter mit Frage 24 |
| Arbeitssuchender  | 2 | <input type="checkbox"/> |                             |
| Student, Schüler oder Auszubildender  | 3 | <input type="checkbox"/> |                             |
| Familiennachzug, z. B. als Ehegatte oder Kind eines Aufenthaltsberechtigten | 4 | <input type="checkbox"/> |                             |
| Asylbewerber oder Flüchtling  | 8 | <input type="checkbox"/> |                             |
| Tourist   | 5 | <input type="checkbox"/> |                             |
| Nichts davon  | 6 | <input type="checkbox"/> |                             |

## 23 Hatten Sie schon vor Ihrem Zuzug nach Deutschland eine Jobzusage, also einen Arbeitsvertrag oder einen Auftrag für eine selbständige Tätigkeit in Deutschland?

Im0020i07\_v2

- |      |   |                          |
|------|---|--------------------------|
| Ja   | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Nein | 2 | <input type="checkbox"/> |

## 24 Sind Sie danach nochmals aus Deutschland weggezogen?

Im0022l02

☞ Gemeint ist hier eine durchgehende Aufenthaltsdauer in einem anderen Land von mehr als 3 Monaten. Kürzere Aufenthalte, z. B. Urlaubsreisen oder Besuche bei Verwandten, sind hier nicht gemeint.

- |  |   |                          |                                       |
|--|---|--------------------------|---------------------------------------|
| Nein, bin bis heute in Deutschland geblieben | 1 | <input type="checkbox"/> | → Bitte weiter mit Frage 50, Seite 12 |
| Ja, in ein anderes Land                      | 3 | <input type="checkbox"/> | → Bitte weiter mit Frage 28, Seite 8  |
| Ja, zurück ins Geburtsland                   | 2 | <input type="checkbox"/> | → Bitte weiter mit Frage 25           |

## 25 Wann sind Sie damals in Ihr Geburtsland zurückgekehrt?

Im0025l02\_v2  
Im0024l02\_v2

☞ Wenn Sie es nicht mehr exakt sagen können, geben Sie bitte einen Schätzwert an.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Monat		Jahr			

**26** Auf welcher Grundlage sind Sie in Ihr Geburtsland zurückgekehrt?

Im0026I02\_v3  
I2z02wxg

 Bitte machen Sie nur eine Angabe.

- Als Erwerbstätiger, der bereits eine Jobzusage hatte 1
- Als Ehegatte, Kind oder anderer Familienangehöriger 4
- Als Asylbewerber oder Flüchtling 8
- Als Student, Schüler oder Auszubildender 3
- Als Arbeitssuchender 2
- Auf einer anderen Grundlage 6

 und zwar:



**27** Sind Sie danach erneut in ein anderes Land gezogen oder direkt nach Deutschland?

Im0027I03\_v2

In ein anderes Land 1  → Bitte weiter mit Frage 28

Nach Deutschland 2  → Bitte weiter mit Frage 32

**28** Wann sind Sie in das andere Land gezogen?

Im0025I02\_v3  
Im0024I02\_v3

 Wenn Sie es nicht mehr exakt sagen können, geben Sie bitte einen Schätzwert an.

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

Monat


Jahr

**29** In welches Land sind Sie da gezogen?

I2z02xa

 Es geht nur um Auslandsaufenthalte, die länger als 3 Monate gedauert haben.

 Geben Sie bitte die heutige, deutsche Bezeichnung an.


Land: 

**30** Auf welcher Grundlage sind Sie in das andere Land gezogen?

Im0026I02\_v4  
I2z02wxa

 Bitte machen Sie nur eine Angabe.

- Als Erwerbstätiger, der bereits eine Jobzusage hatte 1
- Als Ehegatte, Kind oder anderer Familienangehöriger 4
- Als Asylbewerber oder Flüchtling 8
- Als Student, Schüler oder Auszubildender 3
- Als Arbeitssuchender 2
- Auf einer anderen Grundlage 6

 und zwar:



**31** Sind Sie danach erneut in ein anderes Land gezogen oder direkt nach Deutschland?

Im0027I04\_v2

Nach Deutschland 1  → Bitte weiter mit Frage 32

In ein anderes Land 2  → Bitte weiter mit Frage 40

### 32 Wann sind Sie da nach Deutschland gezogen?

l2z02md  
l2z02jd

☞ Wenn Sie es nicht mehr exakt sagen können, geben Sie bitte einen Schätzwert an.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Monat		Jahr			

### 33 Als Sie nach Deutschland zugezogen sind: Zu welcher Gruppe von Personen haben Sie gehört?

Im0031i07102\_v2

☞ Bitte machen Sie nur eine Angabe.

- |  |   |                          |                             |
|--|---|--------------------------|-----------------------------|
| Spätaussiedler, d. h. deutschstämmige Person aus osteuropäischen Staaten | 1 | <input type="checkbox"/> | } Bitte weiter mit Frage 35 |
| Deutscher, der im Ausland geboren und aufgewachsen ist                   | 2 | <input type="checkbox"/> |                             |
| Bürger der EU oder des EWR (Island, Liechtenstein, Norwegen, Schweiz)    | 3 | <input type="checkbox"/> | } Bitte weiter mit Frage 34 |
| Sonstige Staatsbürger  | 5 | <input type="checkbox"/> |                             |

### 34 Für den Zuzug nach Deutschland gibt es unterschiedliche rechtliche Grundlagen. Wie war das bei Ihnen, welchen Status haben Sie damals bei Ihrer Einreise nach Deutschland gehabt?

Im0031i08102\_v2

☞ Bitte machen Sie nur eine Angabe.

☞ Au-Pair und Praktikum gelten auch als Erwerbstätigkeit.

- |   |   |                          |                             |
|---|---|--------------------------|-----------------------------|
| Erwerbstätiger  | 1 | <input type="checkbox"/> | } Bitte weiter mit Frage 36 |
| Arbeitssuchender  | 2 | <input type="checkbox"/> |                             |
| Student, Schüler oder Auszubildender  | 3 | <input type="checkbox"/> |                             |
| Familiennachzug, z. B. als Ehegatte oder Kind eines Aufenthaltsberechtigten | 4 | <input type="checkbox"/> |                             |
| Asylbewerber oder Flüchtling  | 8 | <input type="checkbox"/> |                             |
| Tourist   | 5 | <input type="checkbox"/> |                             |
| Nichts davon  | 6 | <input type="checkbox"/> |                             |

### 35 Hatten Sie schon vor Ihrem Zuzug nach Deutschland eine Jobzusage, also einen Arbeitsvertrag oder einen Auftrag für eine selbständige Tätigkeit in Deutschland?

Im0031i12101\_v2

- |      |   |                          |
|------|---|--------------------------|
| Ja   | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Nein | 2 | <input type="checkbox"/> |

### 36 Sind Sie danach nochmals aus Deutschland weggezogen?

Im0022103

☞ Gemeint ist hier eine durchgehende Aufenthaltsdauer in einem anderen Land von mehr als 3 Monaten. Kürzere Aufenthalte, z. B. Urlaubsreisen oder Besuche bei Verwandten, sind hier nicht gemeint.

- |  |   |                          |                                       |
|--|---|--------------------------|---------------------------------------|
| Nein, bin bis heute in Deutschland geblieben | 1 | <input type="checkbox"/> | → Bitte weiter mit Frage 50, Seite 12 |
| Ja, in ein anderes Land                      | 3 | <input type="checkbox"/> | → Bitte weiter mit Frage 40, Seite 10 |
| Ja, zurück ins Geburtsland                   | 2 | <input type="checkbox"/> | → Bitte weiter mit Frage 37           |

### 37 Wann sind Sie damals in Ihr Geburtsland zurückgekehrt?

Im0025103\_v2  
Im0024103\_v2

☞ Wenn Sie es nicht mehr exakt sagen können, geben Sie bitte einen Schätzwert an.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Monat		Jahr			

**38** Auf welcher Grundlage sind Sie in Ihr Geburtsland zurückgekehrt?

Im0026I03\_v3  
I3z02wxg

 Bitte machen Sie nur eine Angabe.

- Als Erwerbstätiger, der bereits eine Jobzusage hatte 1
- Als Ehegatte, Kind oder anderer Familienangehöriger 4
- Als Asylbewerber oder Flüchtling 8
- Als Student, Schüler oder Auszubildender 3
- Als Arbeitssuchender 2
- Auf einer anderen Grundlage 6

↓ und zwar:



**39** Sind Sie danach erneut in ein anderes Land gezogen oder direkt nach Deutschland?

Ib1441

- In ein anderes Land 1  → Bitte weiter mit Frage 40
- Nach Deutschland 2  → Bitte weiter mit Frage 44

**40** Wann sind Sie in das andere Land gezogen?

Im0025I03\_v3  
Im0024I03\_v3

 Wenn Sie es nicht mehr exakt sagen können, geben Sie bitte einen Schätzwert an.



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

Monat

Jahr

**41** In welches Land sind Sie da gezogen?

I3z02xa

-  Es geht nur um Auslandsaufenthalte, die länger als 3 Monate gedauert haben.
-  Geben Sie bitte die heutige, deutsche Bezeichnung an.

Land: 

**42** Auf welcher Grundlage sind Sie in das andere Land gezogen?

Im0026I03\_v4  
I3z02wxa

 Bitte machen Sie nur eine Angabe.

- Als Erwerbstätiger, der bereits eine Jobzusage hatte 1
- Als Ehegatte, Kind oder anderer Familienangehöriger 4
- Als Asylbewerber oder Flüchtling 8
- Als Student, Schüler oder Auszubildender 3
- Als Arbeitssuchender 2
- Auf einer anderen Grundlage 6

↓ und zwar:



**43** Sind Sie danach erneut in ein anderes Land gezogen oder direkt nach Deutschland?

Im0027I06\_v2

- Nach Deutschland 1
- In ein anderes Land 2

#### 44 Wann sind Sie das letzte Mal nach Deutschland gezogen?

Ilz02ma  
Ilz02ja

☞ Wenn Sie es nicht mehr exakt sagen können, geben Sie bitte einen Schätzwert an.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Monat		Jahr			

#### 45 Als Sie nach Deutschland zugezogen sind: Zu welcher Gruppe von Personen haben Sie gehört?

Im0031i07I03\_v2

☞ Bitte machen Sie nur eine Angabe.

- |  |   |                          |                             |
|--|---|--------------------------|-----------------------------|
| Spätaussiedler, d. h. deutschstämmige Person aus osteuropäischen Staaten | 1 | <input type="checkbox"/> | } Bitte weiter mit Frage 47 |
| Deutscher, der im Ausland geboren und aufgewachsen ist                   | 2 | <input type="checkbox"/> |                             |
| Bürger der EU oder des EWR (Island, Liechtenstein, Norwegen, Schweiz)    | 3 | <input type="checkbox"/> | } Bitte weiter mit Frage 46 |
| Sonstige Staatsbürger  | 5 | <input type="checkbox"/> |                             |

#### 46 Für den Zuzug nach Deutschland gibt es unterschiedliche rechtliche Grundlagen. Wie war das bei Ihnen, welchen Status haben Sie damals bei Ihrer Einreise nach Deutschland gehabt?

Im0031i08I03\_v2

☞ Bitte machen Sie nur eine Angabe.

☞ Au-Pair und Praktikum gelten auch als Erwerbstätigkeit.

- |   |   |                          |                             |
|---|---|--------------------------|-----------------------------|
| Erwerbstätiger  | 1 | <input type="checkbox"/> | } Bitte weiter mit Frage 48 |
| Arbeitssuchender  | 2 | <input type="checkbox"/> |                             |
| Student, Schüler oder Auszubildender  | 3 | <input type="checkbox"/> |                             |
| Familiennachzug, z. B. als Ehegatte oder Kind eines Aufenthaltsberechtigten | 4 | <input type="checkbox"/> |                             |
| Asylbewerber oder Flüchtling  | 8 | <input type="checkbox"/> |                             |
| Tourist   | 5 | <input type="checkbox"/> |                             |
| Nichts davon  | 6 | <input type="checkbox"/> |                             |

#### 47 Hatten Sie schon vor Ihrem Zuzug nach Deutschland eine Jobzusage, also einen Arbeitsvertrag oder einen Auftrag für eine selbständige Tätigkeit in Deutschland?

Im0031i12I02\_v2

- |      |   |                          |
|------|---|--------------------------|
| Ja   | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Nein | 2 | <input type="checkbox"/> |

#### 48 Wie oft haben Sie länger als 3 Monate in einem anderen Land als Ihrem Geburtsland gelebt?

Ib1413

☞ Gemeint ist hier jeder durchgehende Aufenthalt von mehr als 3 Monaten außerhalb Ihres Geburtslands. Auch Aufenthalte in Deutschland können hier gemeint sein. Kürzere Aufenthalte, z. B. Urlaubsreisen oder Besuche bei Verwandten, sind hier nicht gemeint.

Anzahl längerer Aufenthalte:

#### 49 Wie lange haben diese längeren Aufenthalte außerhalb Ihres Geburtslands insgesamt gedauert?

Ib1414  
Ib1415

☞ Berücksichtigen Sie dabei bitte auch den aktuellen Aufenthalt in Deutschland.

☞ Falls nicht zutreffend, bitte „0“ eintragen (z. B. 3 Jahre 0 Monate oder 0 Jahre 5 Monate).

<input type="text"/> <input type="text"/>	Jahre	<input type="text"/> <input type="text"/>	Monate
---	-------	---	--------



## 50 Was beschreibt Ihre Wohnsituation unmittelbar nach dem Zuzug nach Deutschland am besten?

lb1249

 Falls Sie im Laufe Ihres Lebens mehrmals nach Deutschland zugezogen sind, beziehen Sie sich bitte auf den letzten Zuzug.

Ich bin in einen bereits bestehenden Haushalt zugezogen 1


Ich habe einen neuen Haushalt gegründet 2


Ich habe zunächst im Gemeinschafts-, Asylbewerber-, Übergangwohnheim gewohnt 3

## 51 In welchen Ort in Deutschland sind Sie zugezogen? Bitte nennen Sie bei Orten die es mehrmals gibt bzw. bei kleinen Orten auch den Namen der nahegelegenen Stadt.

lzort1  
lzort2

 Falls Sie im Laufe Ihres Lebens mehrmals nach Deutschland zugezogen sind, beziehen Sie sich bitte auf den letzten Zuzug.

Ort: 

bei: 

## 52 In welchem Bundesland liegt dieser Ort heute?

lb1436

Baden-Württemberg 8

Bayern 9

Berlin 11

Brandenburg 12

Bremen 4

Hamburg 2

Hessen 6

Mecklenburg-Vorpommern 13

Niedersachsen 3

Nordrhein-Westfalen 5

Rheinland-Pfalz 7

Saarland 10

Sachsen 14

Sachsen-Anhalt 15

Schleswig-Holstein 1

Thüringen 16

### 53 Was war der Hauptgrund dafür, dass Sie in diesem Ort Ihre erste Wohnung hatten?

Im0495i01\_v2


 Falls Sie im Laufe Ihres Lebens mehrmals nach Deutschland zugezogen sind, beziehen Sie sich bitte auf den letzten Zuzug.

- |  |   |                          |
|--|---|--------------------------|
| Weil dort Familienangehörige gelebt haben  | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Weil dort Freunde und Bekannte gelebt haben  | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Durch Zuweisung einer Behörde<br>(z. B. als Flüchtlinge, Asylbewerber, Spätaussiedler) | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Wegen der niedrigen Miete  | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Berufliche Gründe  | 8 | <input type="checkbox"/> |
| Wegen der praktischen Lage<br>(z. B. Arbeitsplatznähe, Hochschulnähe)                  | 6 | <input type="checkbox"/> |
| Sonstige Gründe  | 7 | <input type="checkbox"/> |

### 54 Wie lange haben Sie an diesem ersten Wohnort insgesamt gewohnt?

Ib1416  
Ib1417

 Wenn Sie es nicht mehr exakt sagen können, geben Sie bitte einen Schätzwert an.

 Falls nicht zutreffend, bitte „0“ eintragen (z. B. 3 Jahre 0 Monate oder 0 Jahre 5 Monate).

Jahre       Monate


### 55 Welcher der folgenden Gründe war bei Ihnen der Hauptgrund nach Deutschland zu ziehen?

Ib1245\_v1  
Izuggrso

 Falls Sie im Laufe Ihres Lebens mehrmals nach Deutschland zugezogen sind, beziehen Sie sich bitte auf den letzten Zuzug.

- |   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| Familiäre Gründe / Partnerschaft                            | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Wirtschaftliche Gründe                                      | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Politische Gründe (Diskriminierung, Not, Verfolgung, Krieg) | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Sonstige Gründe   | 4 | <input type="checkbox"/> |


 und zwar:



### 56 Hatten Sie bei Ihrem Zuzug nach Deutschland Unterstützung von Verwandten oder Bekannten, die bereits in Deutschland lebten?

Ib1246  
Ib1247\_v2  
Ib1247\_v3  
Ib1247\_v4  
Ib1248

 Falls Sie im Laufe Ihres Lebens mehrmals nach Deutschland zugezogen sind, beziehen Sie sich bitte auf den letzten Zuzug.

-  Bitte geben Sie alles Zutreffende an! 1
- |   |                          |
|---|--------------------------|
| Ja, von Verwandten                        | <input type="checkbox"/> |
| Ja, von Bekannten aus Deutschland         | <input type="checkbox"/> |
| Ja, von Bekannten aus Ihrem Herkunftsland | <input type="checkbox"/> |
| Ja, von Bekannten aus einem anderen Land  | <input type="checkbox"/> |
| Nein                                      | <input type="checkbox"/> |

**57** Wie gut konnten Sie vor Ihrem Zuzug nach Deutschland die deutsche Sprache ...

lb1231  
lb1232  
lb1233

*Falls Sie im Laufe Ihres Lebens mehrmals nach Deutschland zugezogen sind, beziehen Sie sich bitte auf den letzten Zuzug.*

	Sehr gut	Gut	Es geht	Eher schlecht	Gar nicht schlecht
	1	2	3	4	5
... sprechen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... schreiben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... lesen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**58** Haben Sie vor Ihrem Zuzug nach Deutschland oder in Deutschland Deutsch-Sprachkurse besucht?

lm0131\_v4  
lm0131\_v2  
lm0131\_v3

*Bitte geben Sie alles Zutreffende an!*

Ja, vor dem Zuzug nach Deutschland	<input type="checkbox"/>
Ja, in Deutschland	<input type="checkbox"/>
Nein, habe keinen Deutschkurs besucht	<input type="checkbox"/>

**Partnerschaftliche Beziehung bei der Zuwanderung**

**59** Eine partnerschaftliche Beziehung, egal ob es sich um eine Ehe oder eine feste Beziehung handelt, kann mal mehr, mal weniger Einfluss auf unsere Entscheidungen haben. Daher bitten wir Sie, sich nochmal an die Zeit vor Ihrem Zuzug nach Deutschland, also an die Zeit der Entscheidungsphase, zu erinnern.

ldbez2

Waren Sie, bevor Sie nach Deutschland gezogen sind, in einer festen Beziehung?

Ja	1	<input type="checkbox"/>	Nein	2	<input type="checkbox"/>	→ Bitte weiter mit Frage 65
----	---	--------------------------	------	---	--------------------------	-----------------------------

↓

**60** Bestand diese Beziehung auch noch über den Umzug hinaus?

ldbez3

Ja	1	<input type="checkbox"/>	Nein	2	<input type="checkbox"/>	→ Bitte weiter mit Frage 65
----	---	--------------------------	------	---	--------------------------	-----------------------------

↓

**61** Wie war das damals bei der Entscheidung für den Umzug: Wer war die treibende Kraft?

ldbez8

Mein Partner / meine Partnerin	1	<input type="checkbox"/>
Ich selbst	2	<input type="checkbox"/>
Beide zu gleichen Teilen	3	<input type="checkbox"/>

**62** Besteht diese Beziehung noch heute?

ldbez12

Nein  2  Ja  1  → Bitte weiter mit Frage 65



**63** Wie war das, als Sie nach Deutschland gekommen sind: Wer von Ihnen beiden ist zuerst nach Deutschland gekommen oder sind Sie gemeinsam umgezogen?

ldbez4

- Mein (damaliger) Partner / meine (damalige) Partnerin ist nicht nach Deutschland gezogen  5  → Bitte weiter mit Frage 65
- Wir sind gleichzeitig nach Deutschland zugewandert  4  → Bitte weiter mit Frage 65
- Mein Partner / meine Partnerin wohnte bereits in Deutschland, als wir uns kennenlernten  3  → Bitte weiter mit Frage 64
- Ich bin vor meinem Partner / meiner Partnerin nach Deutschland zugewandert  2  → Bitte weiter mit Frage 64
- Mein Partner / meine Partnerin ist vor mir nach Deutschland zugewandert  1  → Bitte weiter mit Frage 64

**64** Wann ist Ihr Partner / Ihre Partnerin nach Deutschland zugewandert?

lb1418  
ldbez5j

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Monat		Jahr			

**Erwerbstätigkeit vor Zuzug**

**65** Waren Sie jemals vor Ihrem Zuzug nach Deutschland erwerbstätig?

lb1419

Ja  1  Nein  2  → Bitte weiter mit Frage 73, Seite 16



**66** In welchem Land waren Sie zuletzt vor Ihrem (letzten) Zuzug nach Deutschland erwerbstätig?

lvzerwland

Geben Sie bitte die heutige, deutsche Bezeichnung an.

**67** Welche berufliche Tätigkeit haben Sie zuletzt, vor Ihrem Zuzug nach Deutschland, ausgeübt?

lvzber

Bitte geben Sie die genaue Tätigkeitsbezeichnung an, also z. B. nicht „kaufmännischer Angestellter“, sondern: „Speditionskaufmann“, nicht „Arbeiter“, sondern: „Maschinenschlosser“.

**68** In welcher beruflichen Stellung waren Sie zuletzt vor Ihrem Zuzug nach Deutschland tätig?


lvzstell

Bitte beziehen Sie sich dabei auf die letzte Stelle, die Sie vor Ihrem Zuzug hatten.

- Arbeiter, auch in der Landwirtschaft, ohne Führungsaufgaben  1
- Arbeiter, auch in der Landwirtschaft mit Führungsaufgaben  2
- Selbständige, einschl. mithelfende Familienangehörige  3
- Angestellte ohne Führungsaufgaben  4
- Angestellte mit Führungsaufgaben  5
- Beamte / Staatsverwaltung, einschl. Richter und Berufssoldaten ohne Führungsaufgaben  6
- Beamte / Staatsverwaltung, einschl. Richter und Berufssoldaten mit Führungsaufgaben  7

**69** In welchem Wirtschaftszweig / welcher Branche / welchem Dienstleistungsbereich war das Unternehmen bzw. die Einrichtung überwiegend tätig?

lvzbra

 Bitte geben Sie die genaue Bezeichnung an, z. B. nicht „Industrie“, sondern „Elektroindustrie“; nicht „Handel“, sondern „Einzelhandel“; nicht „öffentlicher Dienst“, sondern „Krankenhaus“.



**70** Wie hoch war bei dieser beruflichen Tätigkeit, vor Ihrem Zuzug nach Deutschland, Ihr letztes monatliches Nettoerwerbseinkommen?

lvznet1  
lvznet2

 Nennen Sie uns bitte die damalige Landeswährung und den letzten monatlichen Nettobetrag in der Landeswährung.

Landeswährung:



Nettobetrag:

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

**71** Wie viele Stunden betrug an dieser Stelle im Durchschnitt Ihre Arbeitszeit pro Woche?

Im0631\_v3  
Im0631\_v4

 Bitte geben Sie die Anzahl der Stunden mit Nachkommastelle an.

Stunden pro Woche:

--	--	--	--	--

, 

--

**72** Welches war das letzte Jahr und der letzte Monat, in dem Sie an dieser Stelle tätig waren?

lvzm  
lvzj

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

Monat

Jahr

## Erster Job in Deutschland

**73** Waren Sie jemals in Deutschland erwerbstätig?

lb1421

Ja

<sup>1</sup>

Nein

<sup>2</sup>

→ Bitte weiter mit Frage 122, Seite 26



**74** Wann haben Sie Ihre erste Erwerbstätigkeit in Deutschland aufgenommen?

ldzerwm  
ldzerwj

 Falls Sie im Laufe Ihres Lebens mehrmals nach Deutschland zugezogen sind, beziehen Sie sich bitte auf den letzten Zuzug.

 Wenn Sie es nicht mehr exakt sagen können, geben Sie bitte einen Schätzwert an.

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

Monat

Jahr

**75** Wie war das nach Ihrem Zuzug nach Deutschland: Wie haben Sie von Ihrer ersten Stelle erfahren?

Im0613\_v3

Falls Sie im Laufe Ihres Lebens mehrmals nach Deutschland zugezogen sind, beziehen Sie sich bitte auf den letzten Zuzug.

- |   |    |                          |                             |
|---|----|--------------------------|-----------------------------|
| Agentur für Arbeit, Job-Center, ARGE, Sozialamt                               | 16 | <input type="checkbox"/> | } Bitte weiter mit Frage 77 |
| Arbeitsagentur bzw. Arbeitsamt aus meinem Heimatland                          | 2  | <input type="checkbox"/> |                             |
| Arbeitsvermittlung für Ausländer  | 3  | <input type="checkbox"/> |                             |
| Private Stellenvermittlung  | 17 | <input type="checkbox"/> |                             |
| Stellenanzeige in der Zeitung   | 5  | <input type="checkbox"/> |                             |
| Stellenanzeige im Internet, soziales Netzwerk (z. B. Facebook, Twitter, Xing) | 18 | <input type="checkbox"/> | } Bitte weiter mit Frage 76 |
| Freunde, Bekannte   | 13 | <input type="checkbox"/> |                             |
| Familienangehörige  | 14 | <input type="checkbox"/> | } Bitte weiter mit Frage 77 |
| Über Geschäftsbeziehungen nach Deutschland                                    | 9  | <input type="checkbox"/> |                             |
| War bei meiner ersten Tätigkeit selbständig                                   | 10 | <input type="checkbox"/> |                             |
| Sonstiges   | 11 | <input type="checkbox"/> |                             |

**76** Woher stammt diese Person?

ldzsuchp

- |                         |   |                          |
|-------------------------|---|--------------------------|
| Aus Deutschland         | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Aus Ihrem Herkunftsland | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Aus einem anderen Land  | 3 | <input type="checkbox"/> |

**77** Wie hoch war Ihr erstes monatliches Nettoeinkommen bei dieser Stelle?

ldznet  
ldzneteu\_n

Versuchen Sie sich bitte an den Betrag in Euro oder gegebenenfalls in (D-)Mark oder (DDR-)Mark zu erinnern.

- |  |               |   |                          |
|--|---------------|---|--------------------------|
| Nettobetrag: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | in Euro       | 1 | <input type="checkbox"/> |
|  | in D-Mark     | 2 | <input type="checkbox"/> |
|  | in Mark (DDR) | 3 | <input type="checkbox"/> |

**78** Wie viele Stunden betrug an dieser Stelle im Durchschnitt Ihre Arbeitszeit pro Woche?

Im0612\_v2  
Im0612\_v3

Bitte geben Sie die Anzahl der Stunden mit Nachkommastelle an.

Stunden pro Woche: ,  → Bitte weiter mit Frage 113, Seite 24

## Ihre Auslandsaufenthalte

**79** Viele Menschen lassen sich im Laufe Ihres Lebens in mehreren Ländern nieder. Wie ist das bei Ihnen? Haben Sie immer in Deutschland gelebt oder haben Sie zeitweise auch woanders gelebt?

Im0032

 Gemeint ist hier eine durchgehende Aufenthaltsdauer in einem anderen Land von mehr als 3 Monaten. Kürzere Aufenthalte, z. B. Urlaubsreisen oder Besuche bei Verwandten, sind hier nicht gemeint.

Ja, habe immer in Deutschland gelebt  <sup>1</sup> → Bitte weiter mit Frage 104, Seite 22

Nein, habe auch woanders gelebt  <sup>2</sup>



**80** Im Folgenden geht es um Auslandsaufenthalte, die länger als drei Monate gedauert haben. Falls Sie mehrmals länger als drei Monate im Ausland gelebt haben, beantworten Sie die Fragen bitte für bis zu drei Auslandsaufenthalte und gegebenenfalls noch für den Letzten.

I1a01x

In welches Land sind Sie als erstes gezogen?

 Es geht nur um Auslandsaufenthalte, die länger als 3 Monate gedauert haben.

 Geben Sie bitte die heutige, deutsche Bezeichnung an.



**81** Wann sind Sie in dieses Land gezogen?

Im0038I01  
Im0037I01

 Wenn Sie es nicht mehr exakt sagen können, geben Sie bitte einen Schätzwert an.

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

Monat

Jahr

**82** Aus welchem Grund sind Sie in dieses Land zugezogen?

Im0039I01  
I1a01wx

 Bitte machen Sie nur eine Angabe.

Als Erwerbstätiger, der bereits eine Jobzusage hatte  <sup>1</sup>

Als Ehegatte, Kind oder anderer Familienangehöriger  <sup>4</sup>

Als Student, Schüler oder Auszubildender  <sup>3</sup>

Als Arbeitssuchender  <sup>2</sup>

Aus einem anderen Grund  <sup>6</sup>

↓ und zwar:



**83** Sind Sie danach erneut in ein anderes Land gezogen oder zurück nach Deutschland?

Im0040I01

 Gemeint ist hier eine durchgehende Aufenthaltsdauer von mehr als 3 Monaten. Kürzere Aufenthalte, z. B. Urlaubsreisen oder Besuche bei Verwandten, sind hier nicht gemeint.

In ein anderes Land  <sup>1</sup> → Bitte weiter mit Frage 86

Direkt nach Deutschland  <sup>2</sup> → Bitte weiter mit Frage 84

**84** Wann sind Sie da nach Deutschland gezogen?

Im0043I01  
Im0042I01

 Wenn Sie es nicht mehr exakt sagen können, geben Sie bitte einen Schätzwert an.


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

Monat

Jahr

**85** Wie war das bei Ihnen nachdem Sie einige Zeit in Deutschland gelebt haben: Sind Sie danach nochmals aus Deutschland weggezogen?

Im0035I01

 Gemeint ist hier eine durchgehende Aufenthaltsdauer in einem anderen Land von mehr als 3 Monaten. Kürzere Aufenthalte, z. B. Urlaubsreisen oder Besuche bei Verwandten, sind hier nicht gemeint.

Nein, bin bis heute in Deutschland geblieben 2  → Bitte weiter mit Frage 104, Seite 22

Ja, in ein anderes Land 1  → Bitte weiter mit Frage 86

**86** In welches Land sind Sie als zweites gezogen?

I1a03x

 Es geht nur um Auslandsaufenthalte, die länger als 3 Monate gedauert haben.

 Geben Sie bitte die heutige, deutsche Bezeichnung an.



**87** Wann sind Sie in dieses Land gezogen?

Ib1426  
Ib1425

 Wenn Sie es nicht mehr exakt sagen können, geben Sie bitte einen Schätzwert an.

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

Monat

Jahr

**88** Aus welchem Grund sind Sie in dieses Land zugezogen?

Ib1427  
I1a03wx

 Bitte machen Sie nur eine Angabe.

Als Erwerbstätiger, der bereits eine Jobzusage hatte 1

Als Ehegatte, Kind oder anderer Familienangehöriger 4

Als Student, Schüler oder Auszubildender 3

Als Arbeitssuchender 2

Aus einem anderen Grund 6

↓ und zwar:



**89** Sind Sie danach erneut in ein anderes Land gezogen oder zurück nach Deutschland?

Im0040I02

 Gemeint ist hier eine durchgehende Aufenthaltsdauer von mehr als 3 Monaten. Kürzere Aufenthalte, z. B. Urlaubsreisen oder Besuche bei Verwandten, sind hier nicht gemeint.

In ein anderes Land 1  → Bitte weiter mit Frage 92, Seite 20

Direkt nach Deutschland 2  → Bitte weiter mit Frage 90

**90** Wann sind Sie da nach Deutschland gezogen?

Im0043I02  
Im0042I02

 Wenn Sie es nicht mehr exakt sagen können, geben Sie bitte einen Schätzwert an.

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


Monat

Jahr



**91** Wie war das bei Ihnen nachdem Sie einige Zeit in Deutschland gelebt haben: Sind Sie danach nochmals aus Deutschland weggezogen?

Im0035I02


 Gemeint ist hier eine durchgehende Aufenthaltsdauer in einem anderen Land von mehr als 3 Monaten. Kürzere Aufenthalte, z. B. Urlaubsreisen oder Besuche bei Verwandten, sind hier nicht gemeint.

Nein, bin bis heute in Deutschland geblieben 2  → Bitte weiter mit Frage 104, Seite 22

Ja, in ein anderes Land 1  → Bitte weiter mit Frage 92

**92** In welches Land sind Sie als drittes gezogen?

I2a03x

 Es geht nur um Auslandsaufenthalte, die länger als 3 Monate gedauert haben.

 Geben Sie bitte die heutige, deutsche Bezeichnung an.



**93** Wann sind Sie in dieses Land gezogen?

Ib1429  
Ib1428

 Wenn Sie es nicht mehr exakt sagen können, geben Sie bitte einen Schätzwert an.

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

Monat

Jahr

**94** Aus welchem Grund sind Sie in dieses Land zugezogen?

Ib1430  
I2a03wx

 Bitte machen Sie nur eine Angabe.

Als Erwerbstätiger, der bereits eine Jobzusage hatte 1

Als Ehegatte, Kind oder anderer Familienangehöriger 4

Als Student, Schüler oder Auszubildender 3

Als Arbeitssuchender 2

Aus einem anderen Grund 6

↓ und zwar:



**95** Sind Sie danach erneut in ein anderes Land gezogen oder zurück nach Deutschland?

Im0040I03

In ein anderes Land 1  → Bitte weiter mit Frage 98

Direkt nach Deutschland 2  → Bitte weiter mit Frage 96

**96** Wann sind Sie da nach Deutschland gezogen?

Im0043I03  
Im0042I03

 Wenn Sie es nicht mehr exakt sagen können, geben Sie bitte einen Schätzwert an.

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

Monat

Jahr

**97** Wie war das bei Ihnen nachdem Sie einige Zeit in Deutschland gelebt haben: Sind Sie danach nochmals aus Deutschland weggezogen?

Im0035l03

Gemeint ist hier eine durchgehende Aufenthaltsdauer in einem anderen Land von mehr als 3 Monaten. Kürzere Aufenthalte, z. B. Urlaubsreisen oder Besuche bei Verwandten, sind hier nicht gemeint.

Nein, bin bis heute in Deutschland geblieben 2  → Bitte weiter mit Frage 104, Seite 22

Ja, in ein anderes Land 1  → Bitte weiter mit Frage 98

**98** Jetzt geht es nur noch um Ihren letzten Auslandsaufenthalt: In welches Land sind Sie bei Ihrem letzten Auslandsaufenthalt gezogen?

I3a03x

Es geht nur um Auslandsaufenthalte, die länger als 3 Monate gedauert haben.

Geben Sie bitte die heutige, deutsche Bezeichnung an.

**99** Wann sind Sie in dieses Land gezogen?

Ib1432  
Ib1431

Wenn Sie es nicht mehr exakt sagen können, geben Sie bitte einen Schätzwert an.

Monat

Jahr

**100** Aus welchem Grund sind Sie in dieses Land zugezogen?

Ib1433  
I3a03wx

Bitte machen Sie nur eine Angabe.

Als Erwerbstätiger, der bereits eine Jobzusage hatte 1

Als Ehegatte, Kind oder anderer Familienangehöriger 4

Als Student, Schüler oder Auszubildender 3

Als Arbeitssuchender 2

Aus einem anderen Grund 6

↓ und zwar:

**101** Wann sind Sie nach Ihrem letzten Auslandsaufenthalt wieder nach Deutschland gezogen?

Ib1435  
Ib1434

Wenn Sie es nicht mehr exakt sagen können, geben Sie bitte einen Schätzwert an.

Monat

Jahr

**102** Wie oft haben Sie sich länger als 3 Monate im Ausland aufgehalten?


Ib1370


Gemeint sind alle Auslandsaufenthalte die länger als 3 Monate gedauert haben, inklusive der 4 zuvor genannten.

Anzahl Aufenthalte von mehr als 3 Monaten:

### 103 Wie lange haben diese längeren Aufenthalte insgesamt gedauert?

lb1371  
lb1372

 Gemeint sind alle Auslandsaufenthalte, die länger als 3 Monate gedauert haben, inklusive der 4 zuvor genannten. Bitte rechnen Sie demnach all Ihre Auslandsaufenthalte, die länger als 3 Monate gedauert haben, zusammen.

 Falls nicht zutreffend, bitte „0“ eintragen (z. B. 3 Jahre 0 Monate oder 0 Jahre 5 Monate).

Jahre       Monate

## Berufstätigkeit

### 104 Wie alt waren Sie, als Sie erstmals eine berufliche Tätigkeit aufgenommen haben?

lb0247  
lb0248

 Gemeint ist nicht die Berufsausbildung, sondern gegebenenfalls die erste Tätigkeit danach!

Alter in Jahren:  → Bitte weiter mit Frage 105

War noch nie berufstätig bzw.  
bin in erster betrieblicher Ausbildung  → Bitte weiter mit Frage 122, Seite 26

### 105 Üben Sie heute noch dieselbe berufliche Tätigkeit aus?

lb1020

Ja  <sup>1</sup>      Nein  <sup>2</sup> → Bitte weiter mit Frage 108



### 106 Sind Sie heute noch in derselben beruflichen Stellung tätig, wie bei Ihrer ersten Tätigkeit?

lb1019

Ja  <sup>1</sup>      Nein  <sup>2</sup> → Bitte weiter mit Frage 108



### 107 Sind Sie heute noch beim selben Arbeitgeber beschäftigt, wie bei Ihrer ersten beruflichen Tätigkeit?

lb0249\_v1

 Falls Sie selbständig sind: Haben Sie noch den gleichen Betrieb / die gleiche Selbständigkeit wie damals?

Nein  <sup>2</sup>      Ja  <sup>1</sup> → Bitte weiter mit Frage 122, Seite 26



### 108 In welcher beruflichen Stellung waren Sie damals in Ihrer ersten Tätigkeit beschäftigt?

lb1021

 Bitte machen Sie nur eine Angabe.

#### Berufliche Stellung

Arbeiter (auch in der Landwirtschaft)  <sup>1</sup> → Bitte weiter mit Frage 108a

Selbständiger  
(einschließlich mithelfende Familienangehörige)  <sup>2</sup> → Bitte weiter mit Frage 108b

Angestellter  <sup>3</sup> → Bitte weiter mit Frage 108d

Beamte / Staatsverwaltung  
(einschl. Richter und Berufssoldaten)  <sup>4</sup> → Bitte weiter mit Frage 108e

### 108a Zu welcher Art von Arbeitern gehörten Sie?

lb0250

#### Arbeiter (auch in der Landwirtschaft)

Ungelernte Arbeiter  <sup>1</sup>  
Angelernte Arbeiter  <sup>2</sup>  
Gelernte und Facharbeiter  <sup>3</sup> } → Bitte weiter mit Frage 109

### 108b Zu welcher Art von Selbständigen gehörten Sie?

lb0252

#### Selbständige (einschl. mithelfende Familienangehörige)

- |                                       |   |                          |                               |
|---------------------------------------|---|--------------------------|-------------------------------|
| Selbstständige Landwirte              | 1 | <input type="checkbox"/> | } Bitte weiter mit Frage 108c |
| Freie Berufe, selbständige Akademiker | 2 | <input type="checkbox"/> |                               |
| Andere Selbständige / Unternehmer     | 3 | <input type="checkbox"/> |                               |
| Mithelfende Familienangehörige        | 4 | <input type="checkbox"/> | } Bitte weiter mit Frage 109  |

### 108c Wie viele Mitarbeiter hatten Sie?

lb0252a

- |             |   |                          |                              |
|-------------|---|--------------------------|------------------------------|
| Keine       | 1 | <input type="checkbox"/> | } Bitte weiter mit Frage 109 |
| 1-9         | 2 | <input type="checkbox"/> |                              |
| 10 und mehr | 3 | <input type="checkbox"/> |                              |

### 108d Zu welcher Art von Angestellten gehörten Sie?

lb0256\_v2

#### Angestellte

- |  |   |                          |                              |
|--|---|--------------------------|------------------------------|
| Angestellte mit einfacher Tätigkeit ohne Ausbildungsabschluss  | 1 | <input type="checkbox"/> | } Bitte weiter mit Frage 109 |
| Angestellte mit einfacher Tätigkeit mit Ausbildungsabschluss   | 2 | <input type="checkbox"/> |                              |
| Angestellte mit qualifizierter Tätigkeit (z. B. Sachbearbeiter, Buchhalter, technischer Zeichner)  | 3 | <input type="checkbox"/> |                              |
| Angestellte mit hochqualifizierter Tätigkeit oder Leitungsfunktion (z. B. wissenschaftlicher Mitarbeiter, Ingenieur, Abteilungsleiter, Industrie- und Werkmeister) | 4 | <input type="checkbox"/> |                              |

### 108e Zu welcher Art von Beamten gehörten Sie?


lb0257

#### Beamte / Staatsverwaltung (einschl. Richter und Berufssoldaten)

- |                  |   |                          |
|------------------|---|--------------------------|
| Einfacher Dienst | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Mittlerer Dienst | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Gehobener Dienst | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Höherer Dienst   | 4 | <input type="checkbox"/> |

### 109 Welche berufliche Tätigkeit haben Sie damals in Ihrer ersten Stelle ausgeübt?

l1ber

 Bitte geben Sie die genaue Tätigkeitsbezeichnung an, also z. B. nicht „kaufmännischer Angestellter“, sondern: „Speditionskaufmann“, nicht „Arbeiter“, sondern: „Maschinenschlosser“.



### 110 Welche Art von Ausbildung war für diese Tätigkeit in der Regel erforderlich?

lb0260

- |   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| Keine bestimmte Ausbildung erforderlich                 | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Eine abgeschlossene Berufsausbildung                    | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Ein abgeschlossenes Fachhochschulstudium                | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Ein abgeschlossenes Universitäts- oder Hochschulstudium | 4 | <input type="checkbox"/> |

**111** Gehörte der Betrieb, in dem Sie damals arbeiteten, zum öffentlichen Dienst bzw. zur Staatsverwaltung?


lb0261

Ja  1

Nein  2

**112** In welchem Wirtschaftszweig / welcher Branche / welchem Dienstleistungsbereich war das Unternehmen bzw. die Einrichtung überwiegend tätig?

l1bra

 Bitte geben Sie die genaue Bezeichnung an, z. B. nicht „Industrie“, sondern „Elektroindustrie“; nicht „Handel“, sondern „Einzelhandel“; nicht „öffentlicher Dienst“, sondern „Krankenhaus“.



**113** Haben Sie seitdem ein- oder mehrmals den Beruf gewechselt, so dass sich die Art Ihrer Tätigkeit grundlegend geändert hat?

lb0263\_v2

Ja, einmal  1

Ja, mehrmals  2

Nein  3

} → Bitte weiter mit Frage 114

} → Bitte weiter mit Frage 115

**114** In welchem Jahr sind Sie dann in den Beruf gewechselt, den Sie heute ausüben bzw. zuletzt ausgeübt haben?

lb0264\_v2

Jahr:

**115** Sind Sie derzeit erwerbstätig?

lb0265

Nein  2

Ja  1

→ Bitte weiter mit Frage 122, Seite 26




**116** In welchem Jahr sind Sie zuletzt erwerbstätig gewesen?

lb0266\_v2

Jahr:

**117** Welche berufliche Tätigkeit haben Sie zuletzt ausgeübt?

lber

 Bitte geben Sie die genaue Tätigkeitsbezeichnung an, also z. B. nicht „kaufmännischer Angestellter“, sondern: „Speditionskaufmann“, nicht „Arbeiter“, sondern: „Maschinenschlosser“.



**118** Waren Sie zuletzt voll berufstätig, teilzeitbeschäftigt oder geringfügig bzw. unregelmäßig erwerbstätig?

lb0267

Voll berufstätig (mindestens 35 Wochenstunden)  1

Teilzeitbeschäftigt (20 bis 34 Wochenstunden)  2

Geringfügig oder unregelmäßig erwerbstätig  3

**119** Gehörte der Betrieb, in dem Sie zuletzt arbeiteten, zum öffentlichen Dienst bzw. zur Staatsverwaltung?


lb0269

Ja  1

Nein  2

**120** In welchem Wirtschaftszweig / welcher Branche / welchem Dienstleistungsbereich war das Unternehmen bzw. die Einrichtung überwiegend tätig?

ibra

 Bitte geben Sie die genaue Bezeichnung an, z. B. nicht „Industrie“, sondern „Elektroindustrie“; nicht „Handel“, sondern „Einzelhandel“; nicht „öffentlicher Dienst“, sondern „Krankenhaus“.



**121** In welcher beruflichen Stellung waren Sie zuletzt beschäftigt?

lb1272

 Wenn Sie mehr als eine berufliche Tätigkeit ausübten, beantworten Sie die folgenden Fragen bitte nur für Ihre damalige berufliche Haupttätigkeit!

**Berufliche Stellung**

- |  |   |                          |                               |
|--|---|--------------------------|-------------------------------|
| Arbeiter (auch in der Landwirtschaft)                              | 1 | <input type="checkbox"/> | → Bitte weiter mit Frage 121a |
| Selbständiger<br>(einschließlich mithelfende Familienangehörige)   | 2 | <input type="checkbox"/> | → Bitte weiter mit Frage 121b |
| Auszubildende / Praktikanten                                       | 3 | <input type="checkbox"/> | → Bitte weiter mit Frage 121d |
| Angestellter   | 4 | <input type="checkbox"/> | → Bitte weiter mit Frage 121e |
| Beamte / Staatsverwaltung<br>(einschl. Richter und Berufssoldaten) | 5 | <input type="checkbox"/> | → Bitte weiter mit Frage 121f |

**121a** Zu welcher Art von Arbeitern gehörten Sie?

lb0270

**Arbeiter (auch in der Landwirtschaft)**

- |                             |   |                          |  |
|-----------------------------|---|--------------------------|--|
| Ungelernte Arbeiter         | 1 | <input type="checkbox"/> | } → Bitte weiter mit Frage 122, Seite 26 |
| Angelernte Arbeiter         | 2 | <input type="checkbox"/> |  |
| Gelernte und Facharbeiter   | 3 | <input type="checkbox"/> |  |
| Vorarbeiter, Kolonnenführer | 4 | <input type="checkbox"/> |  |
| Meister, Polier             | 5 | <input type="checkbox"/> |  |

**121b** Zu welcher Art von Selbständigen gehörten Sie?

lb0272\_II2

**Selbständige (einschl. mithelfende Familienangehörige)**

- |                                       |   |                          |  |
|---------------------------------------|---|--------------------------|--|
| Selbstständige Landwirte              | 1 | <input type="checkbox"/> | } → Bitte weiter mit Frage 121c        |
| Freie Berufe, selbständige Akademiker | 2 | <input type="checkbox"/> |  |
| Andere Selbständige / Unternehmer     | 3 | <input type="checkbox"/> |  |
| Mithelfende Familienangehörige        | 4 | <input type="checkbox"/> | → Bitte weiter mit Frage 122, Seite 26 |

**121c** Wie viele Mitarbeiter hatten Sie?

lb0272a

- |             |   |                          |                                |
|-------------|---|--------------------------|--------------------------------|
| Keine       | 1 | <input type="checkbox"/> | } → Bitte weiter mit Frage 122 |
| 1-9         | 2 | <input type="checkbox"/> |                                |
| 10 und mehr | 3 | <input type="checkbox"/> |                                |

**121d** Zu welcher Art von Auszubildenden bzw. Praktikanten gehörten Sie?

lb0276\_v2

**Auszubildende und Praktikanten**

- |                                    |   |                          |  |
|------------------------------------|---|--------------------------|--|
| Auszubildende gewerblich-technisch | 1 | <input type="checkbox"/> | } → Bitte weiter mit Frage 122, Seite 26 |
| Auszubildende / kaufmännisch       | 2 | <input type="checkbox"/> |  |
| Volontäre, Praktikanten u.ä.       | 3 | <input type="checkbox"/> |  |

**121e** Zu welcher Art von Angestellten gehörten Sie?

lb0277\_v2

**Angestellte**

- Angestellte mit einfacher Tätigkeit ohne Ausbildungsabschluss 2
- Angestellte mit einfacher Tätigkeit mit Ausbildungsabschluss 3
- Angestellte mit qualifizierter Tätigkeit (z. B. Sachbearbeiter, Buchhalter, technischer Zeichner) 4
- Angestellte mit hochqualifizierter Tätigkeit oder Leitungsfunktion (z. B. wissenschaftlicher Mitarbeiter, Ingenieur, Abteilungsleiter, Industrie- und Werkmeister) 5
- Angestellte mit umfassenden Führungsaufgaben (z. B. Direktor, Geschäftsführer, Vorstand größerer Betriebe und Verbände) 6
- Geschäftsführender Gesellschafter und vergleichbare Angestellte im eigenen Betrieb / Unternehmen 7

→ Bitte weiter mit Frage 122

**121f** Zu welcher Art von Beamten gehörten Sie?

lb0278

**Beamte / Staatsverwaltung (einschl. Richter und Berufssoldaten)**

- Einfacher Dienst 1
- Mittlerer Dienst 2
- Gehobener Dienst 3
- Höherer Dienst 4

**122** Haben Sie einen der folgend genannten freiwilligen Dienste abgeleistet?

lb0321\_v2

Bitte geben Sie alles Zutreffende an. 1

lb0689

lb0690

Freiwilliges soziales / ökologisches Jahr

lb0691

lb0692

Bundesfreiwilligendienst  → Wie lange? Anzahl Monate: 

--	--

lb0693

Freiwilligen Wehrdienst  → Wie lange? Anzahl Monate: 

--	--

Keinen dieser freiwilligen Dienste abgeleistet

**123** → Nur an Männer, die 1992 oder früher geboren wurden:

**Haben Sie Wehr- oder Zivildienst geleistet?**

lb0323

lb0324\_v2

Ja, ...

... Wehrdienst mit gesetzlicher Dienstzeit 1

... Wehrdienst mit längerer Dienstzeit als Zeit- oder Berufssoldat 2

... Zivildienst 3

... gleichgestellter Einsatz im Katastrophenschutz 4

Nein, ...

... als untauglich gemustert 2

... als Ersatzreserve gemustert 3

... aus anderen Gründen freigestellt 4

**124** Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit?

lb0014

Ja  <sup>1</sup>      Nein  <sup>2</sup> → Bitte weiter mit Frage 128



**125** Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit seit Geburt oder erst später erworben?

lb0533\_v2

Seit Geburt  <sup>1</sup> → Bitte weiter mit Frage 130

Erst später erworben  <sup>2</sup> → Bitte weiter mit Frage 126

**126** Welche Staatsangehörigkeit hatten Sie vorher?

Ista5x



**127** Und in welchem Jahr haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit erworben?

lb0534\_v2

im Jahr:  → Bitte weiter mit Frage 130

**128** Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?

Inat



**129** Haben Sie neben dieser noch eine zweite Staatsangehörigkeit?

lb0880

Ista4x

Nein  <sup>2</sup>

Ja  <sup>1</sup> → und zwar:



**130** Wo haben Sie vor der deutschen Wiedervereinigung, also vor 1989, gewohnt?

lb0057

In der DDR (einschließlich Berlin-Ost)  <sup>1</sup>

In der Bundesrepublik (einschließlich Berlin-West)  <sup>2</sup>

In einem anderen Land  <sup>3</sup>

Trifft nicht zu, bin 1989 oder später geboren  <sup>4</sup>

**131** Seit wann leben Sie persönlich schon hier in dieser Wohnung?

lb1373

lb0280\_v2

☞ Wenn Sie es nicht mehr exakt sagen können, geben Sie bitte einen Schätzwert an.

Monat

Jahr

**132** Haben Sie außer der Wohnung, in der der Befragungshaushalt lebt, noch eine andere Wohnung, in der Sie selbst auch wohnen oder Ihren Urlaub verbringen?

lb1022\_v4

lb1022\_v2

lb1022\_v3

☞ Bitte geben Sie alles Zutreffende an.

Nein  <sup>1</sup> → Bitte weiter mit Frage 134, Seite 28

Ja, in Deutschland

Ja, im Ausland  → Bitte weiter mit Frage 133, Seite 28



**133** Und welche Wohnung nutzen Sie überwiegend?

lb0283

Die, in der der Befragungshaushalt lebt 1

Die andere / eine der anderen 2

Diese hier und eine andere etwa gleich 3

Wenn Sie sich einmal zurückerinnern ...

**134** Wo haben Sie den größten Teil Ihrer Kindheit bis zum 15. Lebensjahr verbracht?

lb0058

War das ...

... eine Großstadt 1

... eine mittlere Stadt 2

... eine Kleinstadt 3

... auf dem Land 4

**135** Leben Sie heute noch in dieser Stadt oder dieser Gegend?

lb0059

Ja, immer noch 1

Ja, wieder 2

Nein 3

**136** Wie viele von Ihren ersten 15 Lebensjahren haben Sie bei den folgenden Personen gelebt?

lb0066  
lb0067  
lb0068  
lb0069  
lb0070  
lb0071  
lb0072  
lb0073

 Bitte auf ganze Jahre runden!

 Adoptiveltern gelten wie leibliche Eltern

Bei Ihren beiden (leiblichen) Eltern   Jahre

Bei Ihrer Mutter allein (ohne Partner / Partnerin)   Jahre

Bei Ihrer Mutter mit (neuem) Partner / (neuer) Partnerin   Jahre


Bei Ihrem Vater allein (ohne Partner / Partnerin)   Jahre

Bei Ihrem Vater mit (neuer) Partnerin / (neuem) Partner   Jahre

Bei anderen Verwandten   Jahre

Bei Pflegeeltern   Jahre

Im Heim   Jahre

 Bitte prüfen! Summe der Jahre: **15** Jahre

**137** Haben Sie regelmäßig einen Kindergarten, eine Kindertagesstätte oder eine ähnliche Einrichtung besucht?

lb1135

 *Nicht gemeint ist der Schulhort!*

Ja  <sup>1</sup>      Nein  <sup>2</sup> → Bitte weiter mit Frage 139



**138** In welchem Alter haben Sie mit dem regelmäßigen Besuch dieser Einrichtung begonnen?

lb1136  
lb1137

im Alter von:   Jahren

Kann mich nicht erinnern  <sup>1</sup>

**139** Wie stark haben sich Ihre Eltern um Ihre Leistungen in der Schule gekümmert?

lb0142

Sehr stark  <sup>1</sup>

Ziemlich stark  <sup>2</sup>

Eher weniger  <sup>3</sup>

Überhaupt nicht  <sup>4</sup>

**140** Als Sie etwa 15 Jahre alt waren: Wie oft kam es damals vor, dass Sie mit Ihren Eltern Streit hatten?

lb0155  
lb0156

	Sehr häufig	Häufig	Manchmal	Selten	Nie	Person war nicht vorhanden
Mit Ihrem Vater	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup>
Mit Ihrer Mutter	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup>

**141** Haben Sie in Ihrer Jugend aktiv Musik gemacht, gemeint ist Gesang oder Spielen eines Musikinstruments?

lb0157\_v1

Ja  <sup>1</sup>

Nein  <sup>2</sup>

**142** Haben Sie in Ihrer Jugend außerhalb der Schule Sport getrieben?


lb0158

Ja  <sup>1</sup>      Nein  <sup>2</sup> → Bitte weiter mit Frage 146, Seite 30



**143** Was war für Sie die wichtigste Sportart, die Sie ausgeübt haben?

lsp2

Wichtigste Sportart: 

**144** Denken Sie nun an Ihre wichtigste Sportart: Haben Sie diese Sportart als Leistungssport ausgeübt?

lb1374

Ja  <sup>1</sup>

Nein  <sup>2</sup>

**145** Haben Sie in dieser Sportart auch an Wettkämpfen teilgenommen?

lb0161

Ja  <sup>1</sup>

Nein  <sup>2</sup>

# Als Sie 15 Jahre alt waren ... und danach

## 146 Wir bitten Sie nun um Angaben zu Ihrem eigenen Lebenslauf ab dem Alter von 15 Jahren.

lb0162  
lb0163  
lb0164  
lb0165  
lb0166  
lb0167  
lb0168  
lb0169  
lb0170  
lb0171  
lb0172

lb1357\_1-  
lb1357\_50  
lb1358\_1-  
lb1358\_50  
lb1361\_v1\_1-  
lb1361\_v1\_50  
lb1359\_1-  
lb1359\_50  
lb1362\_1-  
lb1362\_50  
kka10\_1-  
kka10\_50  
lb1360\_1-  
lb1360\_50  
lb1356\_1-  
lb1356\_50  
lb1363\_1-  
lb1363\_50  
lb1364\_v2\_1-  
lb1364\_v2\_50

 Bitte füllen Sie das Schema wie folgt aus:

1. Tragen Sie in die großen Kästchen das Jahr ein, in dem Sie 15 Jahre alt wurden, das Jahr, in dem Sie 20 wurden, 25 wurden usw. bis zu Ihrem heutigen Lebensalter.
2. Geben Sie dann bitte an, wie Ihr Leben seit dem 15. Lebensjahr verlaufen ist, von wann bis wann Sie in der Schule waren, in der Berufsausbildung waren, berufstätig waren usw. Wichtig ist, dass für alle Jahre Ihres Lebens bis heute bzw. bis zu Ihrem 65. Lebensjahr eine Angabe gemacht ist. Wenn in einem Jahr Mehreres zutrifft, können Sie Mehreres angeben.

→ Bitte das Jahr eintragen

<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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

... Im Alter von ...	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
... Jahren war ich ...	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
... in Schule, Studium, Abendschule	<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"/>
... in Lehre, Berufsausbildung, Fortbildung, Umschulung	<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"/>
... beim (freiwilligen) Wehrdienst / Zivildienst, freiwilliges soziales / ökologisches Jahr, Bundesfreiwilligendienst, im Krieg, in Gefangenschaft	<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"/>
... voll berufstätig (einschl. Zeit- / Berufssoldat)	<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"/>
... teilzeitbeschäftigt oder geringfügig erwerbstätig	<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"/>
... in Kurzarbeit	<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"/>
... arbeitslos	<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"/>
... Hausfrau / Hausmann	<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"/>
... im Ruhestand, Rentner / Pensionär (auch Vorruhestand)	<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"/>
... Sonstiges	<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"/>



40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

## Schulbildung / Schulabschluss

### 147 In welchem Jahr haben Sie zuletzt die Schule besucht?

lb0182  
lb0183

 Nicht gemeint sind Schulen, die zu einer Berufsausbildung führen, z. B. Berufsschulen oder Berufsakademien.

Im Jahr:  → Bitte weiter mit Frage 148

Gehe noch zur Schule  1 → Bitte weiter mit Frage 155, Seite 34

Habe nie eine Schule besucht  2 → Bitte weiter mit Frage 156, Seite 34

### 148 Wo haben Sie zuletzt die Schule besucht?

lb0186\_v2

In Deutschland bis 1949  4

In einem Bundesland der Bundesrepublik Deutschland  1 → Bitte weiter mit Frage 152

In der DDR  2

In einem anderen Land  3 → Bitte weiter mit Frage 149

### 149 Wie viele Jahre haben Sie die Schule besucht?

lb0187

Jahre

### 150 Mit was für einem Abschluss haben Sie die Schule beendet?

lb0188

Schule ohne Abschluss verlassen  1

Pflichtschule mit Abschluss beendet  2

Weiterführende Schule mit Abschluss beendet  3

### 151 Können Sie sich an Ihr letztes Schulzeugnis erinnern? Welche Note hatten Sie in Ihrem letzten Zeugnis in den folgenden Fächern?

lm0404\_v3  
lm0408  
lm0636

	Sehr gut	Gut	Befriedigend	Ausreichend	Mangelhaft	Unge-nügend	Hatte dieses Fach nicht
	1	2	3	4	5	6	7
Offizielle Schulsprache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mathematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erste Fremdsprache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

→ Bitte weiter mit Frage 156, Seite 34

**152** In welchem Bundesland liegt Ihr letzter Schulort heute?

lb1375

Baden-Württemberg	8	<input type="checkbox"/>
Bayern	9	<input type="checkbox"/>
Berlin	11	<input type="checkbox"/>
Brandenburg	12	<input type="checkbox"/>
Bremen	4	<input type="checkbox"/>
Hamburg	2	<input type="checkbox"/>
Hessen	6	<input type="checkbox"/>
Mecklenburg-Vorpommern	13	<input type="checkbox"/>
Niedersachsen	3	<input type="checkbox"/>
Nordrhein-Westfalen	5	<input type="checkbox"/>
Rheinland-Pfalz	7	<input type="checkbox"/>
Saarland	10	<input type="checkbox"/>
Sachsen	14	<input type="checkbox"/>
Sachsen-Anhalt	15	<input type="checkbox"/>
Schleswig-Holstein	1	<input type="checkbox"/>
Thüringen	16	<input type="checkbox"/>
Schulort liegt heute nicht mehr in Deutschland	17	<input type="checkbox"/>

**153** Welchen Schulabschluss haben Sie gemacht?

lb0191  
lsab8  
lsab9

Bitte machen Sie nur eine Angabe.

Bitte eintragen: Zuletzt besuchte Schulform

Schule ohne Abschluss verlassen	1	<input type="checkbox"/>
Volks- / Hauptschulabschluss (DDR: 8. Klasse)	2	<input type="checkbox"/>
Realschulabschluss / Mittlere Reife (DDR: 10. Klasse)	3	<input type="checkbox"/>
Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule)	4	<input type="checkbox"/>
Abitur / Hochschulreife	5	<input type="checkbox"/>
Sonstiger Schulabschluss	6	<input type="checkbox"/>

Bitte eintragen: Schulabschluss

**154** Können Sie sich an Ihr letztes Schulzeugnis erinnern? Welche Note hatten Sie in Ihrem letzten Zeugnis in den folgenden Fächern?

lb0143\_v3  
lb0144\_v3  
lb0145\_v3

	Sehr gut 1	Gut 2	Befriedigend 3	Ausreichend 4	Mangelhaft 5	Unge- nügend 6	Hatte dieses Fach nicht 7
Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mathematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erste Fremdsprache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**155** Wenn Sie einmal an die Schulklasse denken, die Sie zuletzt besucht haben oder gegenwärtig besuchen: Wie viele Ihrer Mitschüler stammen / stammten nicht aus Deutschland oder haben Eltern, die nicht aus Deutschland stammen, haben also einen Migrationshintergrund?

lb0194\_v2

 Bitte machen Sie nur eine Angabe.

- |   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| Alle hatten / haben einen Migrationshintergrund | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Die meisten                                     | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Etwa die Hälfte                                 | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Etwa ein Viertel                                | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Weniger als ein Viertel                         | 5 | <input type="checkbox"/> |
| Keiner hatte / hat einen Migrationshintergrund  | 6 | <input type="checkbox"/> |

**156** Streben Sie in Zukunft noch einen Schulabschluss an?

lb0195\_v2

- |                |   |                          |                                |
|----------------|---|--------------------------|--------------------------------|
| Ja, vielleicht | 1 | <input type="checkbox"/> | } → Bitte weiter mit Frage 157 |
| Ja, sicher     | 2 | <input type="checkbox"/> |                                |
| Nein           | 3 | <input type="checkbox"/> | → Bitte weiter mit Frage 158   |

**157** Welchen höchsten Schulabschluss streben Sie an?

lb1339\_v1

 Bitte machen Sie nur eine Angabe.

- |   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| Volksschul- / Hauptschulabschluss                   | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Mittleren Schulabschluss (z. B. Realschulabschluss) | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule) | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Abitur (Hochschulreife)                             | 4 | <input type="checkbox"/> |

## 158 Haben Sie in Deutschland eine Berufsausbildung oder ein Studium abgeschlossen?

Ib0197

Ja  <sup>1</sup>      Nein  <sup>2</sup> → Bitte weiter mit Frage 160, Seite 36



## 159 Was für ein Ausbildungs- oder Studienabschluss war das und in welchem Jahr haben Sie diesen Abschluss gemacht?

Ib0199\_v3  
Ib0575  
Ib02x

☞ Bitte geben Sie alles Zutreffende an.

Ib0200\_v3  
Ib0576  
Ib03x

Lehre, Facharbeiterabschluss      Ja  <sup>1</sup>      im Jahr          Bitte eintragen: Ausbildungsberuf

Ib0216  
Ib0577  
Ib04x

Ib0203\_v2  
Ib0578  
Ib05x1  
Ib05x2

Berufsfachschule, Handelsschule, Schule des Gesundheitswesens      Ja       im Jahr          Bitte eintragen: Ausbildungsberuf

Ib0209\_v2  
Ib0579  
Ib06x1  
Ib06x2

Fachschule, z. B. Meister-, Technikerabschluss      Ja       im Jahr          Bitte eintragen: Ausbildungsberuf

Ib0205\_v3  
Ib0580  
Ib07x1  
Ib07x2

Ib0574  
Ib0581  
Ib040x1  
Ib040x2

Beamtenausbildung      Ja       im Jahr          Bitte eintragen: Ausbildungsberuf   
Bitte zusätzlich eintragen: Laufbahn

Ib0206\_v3  
Ib0582  
Ib08x

Fachhochschule, Berufsakademie (früher: auch Ingenieurschule, Lehrerbildung, DDR: Ingenieur- und Fachschulabschluss)      Ja       im Jahr          Bitte eintragen: Abschluss   
Bitte zusätzlich eintragen: Fachrichtung

Universitäts-, Hochschulabschluss      Ja       im Jahr          Bitte eintragen: Abschluss   
Bitte zusätzlich eintragen: Fachrichtung

Promotion      Ja       im Jahr          Bitte eintragen: Abschluss   
Bitte zusätzlich eintragen: Fachrichtung

Sonstiger Abschluss      Ja       im Jahr          Bitte eintragen: Abschluss



**160** Haben Sie in einem anderen Land als Deutschland eine berufliche Ausbildung oder ein Studium gemacht?

lb0228

Ja  <sup>1</sup>      Nein  <sup>2</sup> → Bitte weiter mit Frage 170



**161** Was für eine Ausbildung war das?

lb0229  
lb0230  
lb0231  
lb0232  
lb1376  
lb0233

Bitte geben Sie alles Zutreffende an. 1

Ich wurde in einem Betrieb angelernt

Ich habe in einem Betrieb eine längere Ausbildung gemacht

Ich habe eine berufsbildende Schule besucht

Ich habe eine Hochschule besucht

Ich habe an einer Hochschule promoviert

Sonstiges

Die folgenden Fragen 162 bis 169 beziehen sich auf die Ausbildung, die Sie in Frage 161 angegeben haben. Wenn Sie in Frage 161 mehrere Angaben gemacht haben, beziehen Sie sich in den folgenden Fragen bitte auf den höchsten Abschluss, den Sie gemacht haben.

**162** In welchem Jahr haben Sie diese Ausbildung beendet?

lb0235

Im Jahr:

**163** Haben Sie ein Zeugnis über den erfolgreichen Abschluss dieser Ausbildung erhalten?

lb0236

Ja  <sup>1</sup>

Nein  <sup>2</sup>

**164** Haben Sie die Anerkennung Ihres Abschlusses in Deutschland beantragt?

laner

Ja  <sup>1</sup>      Nein  <sup>2</sup> → Bitte weiter mit Frage 169



**165** Für welchen deutschen Beruf haben Sie den Antrag auf Anerkennung gestellt?

lanerx

**166** Wann haben Sie die Anerkennung Ihres Abschlusses beantragt?

lb1440  
lb1439

Wenn Sie es nicht mehr exakt sagen können, geben Sie bitte einen Schätzwert an.

Monat      Jahr

**167** Und wurde Ihr Abschluss in Deutschland anerkannt?

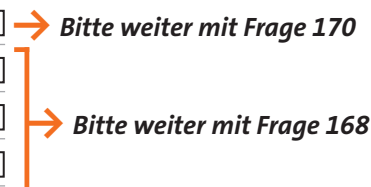
lanerab

Das Antragsverfahren ist noch nicht abgeschlossen  <sup>1</sup> → Bitte weiter mit Frage 170

Ja, teilweise  <sup>2</sup>

Ja, gleichwertig  <sup>3</sup>

Nein, wurde nicht anerkannt  <sup>4</sup>



Bitte weiter mit Frage 168

## 168 Und wann haben Sie den Bescheid erhalten?

lbesm  
lbesej

 Wenn Sie es nicht mehr exakt sagen können, geben Sie bitte einen Schätzwert an.

Monat		Jahr			

→ Bitte weiter mit Frage 170

## 169 Warum haben Sie die Anerkennung Ihres Abschlusses nicht beantragt?

lb1039\_v2

 Bitte machen Sie nur eine Angabe.

- |   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| Die Anerkennung ist für mich nicht wichtig, weil ich meinen erlernten Beruf aus rechtlicher Sicht auch so ausüben kann                | 8 | <input type="checkbox"/> |
| Die Anerkennung ist für mich nicht wichtig, weil ich mir durch die Anerkennung keinen weiteren Nutzen auf dem Arbeitsmarkt verspreche | 9 | <input type="checkbox"/> |
| Ich weiß nicht, wo und wie der Antrag gestellt werden soll  | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Ich weiß nicht, wie ich die Anerkennung finanzieren soll  | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Mir fehlen wichtige Dokumente für die Anerkennung   | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Das Anerkennungsverfahren ist zu bürokratisch / nimmt zu viel Zeit in Anspruch  | 5 | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe keine Aussicht auf Anerkennung meines Abschlusses  | 6 | <input type="checkbox"/> |
| Andere Gründe   | 7 | <input type="checkbox"/> |


## 170 Streben Sie in der Zukunft noch einen beruflichen Ausbildungsabschluss oder Hochschulabschluss an?

lb0238\_v2

- |               |   |                          |  |
|---------------|---|--------------------------|--|
| Nein          | 3 | <input type="checkbox"/> | → Bitte weiter mit Frage 172, Seite 38 |
| Ja vielleicht | 1 | <input type="checkbox"/> |  |
| Ja, sicher    | 2 | <input type="checkbox"/> | → Bitte weiter mit Frage 171           |

## 171 Welchen der folgenden Abschlüsse streben Sie an?

lb0239  
lb0240  
lb0241  
lb0242  
lb0243  
lb0244  
lb0245

- |   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
|  Bitte geben Sie alles Zutreffende an. | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Abschluss einer Lehre   |   | <input type="checkbox"/> |
| Berufsfachschule oder Schule des Gesundheitswesens  |   | <input type="checkbox"/> |
| Fachschule (z. B. Meister-, Technikerschule)  |   | <input type="checkbox"/> |
| Beamtenausbildung   |   | <input type="checkbox"/> |
| Duales Studium / Berufsakademie   |   | <input type="checkbox"/> |
| Fachhochschule  |   | <input type="checkbox"/> |
| Universität   |   | <input type="checkbox"/> |

## Ihre Eltern

**172** Im Folgenden geht es um Ihre Eltern. Die Fragen werden jeweils für Vater bzw. Mutter in den entsprechenden Spalten gestellt.

lb1377  
lb1378

 Bitte beantworten Sie die Fragen 173 bis 188 spaltenweise, also zuerst alle diese Fragen für Ihren Vater und danach für Ihre Mutter.

Lebt Ihr Vater / Ihre Mutter hier im Haushalt?

	Vater	Mutter
Ja	1 <input type="checkbox"/> → Weiter mit Mutter, Frage 172	1 <input type="checkbox"/> → Weiter Frage 189, Seite 43
Nein	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

**173** In welchem Jahr wurde Ihr Vater / Ihre Mutter geboren?

lb0082\_v1  
lb0083\_v1

Geburtsjahr:

--	--	--	--

--	--	--	--

**174** Wo wurde Ihr Vater / Ihre Mutter geboren?

lb1344\_v2  
lb1343\_v2

In Deutschland, in den Vorkriegsgrenzen bis 1937

1

1

Auf deutschem Gebiet zwischen 1938 und 1949

2

2

In der BRD (einschließlich Westberlin)

3

3

In der DDR (einschließlich Ostberlin)

4

4

Im Saarland zwischen 1947 und 1956

5

5

In Deutschland, ab 1990 oder später

6

6

In einem anderen Land

7

7

→ Weiter mit Mutter, Frage 172

→ Weiter Frage 189, Seite 43

→ Weiter Frage 175

→ Weiter Frage 175

→ Weiter Frage 176

→ Weiter Frage 176

**175** In welchem Bundesland liegt der Geburtsort Ihres Vaters / Ihrer Mutter heute?

lvbundgeb  
lmbundgeb

☞ Wenn ein Elternteil in einem anderen Land geboren wurde, beantworten Sie die Frage bitte nur für den anderen Elternteil.

	Vater	Mutter
Baden-Württemberg	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Bayern	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Berlin	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>
Brandenburg	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
Bremen	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Hamburg	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Hessen	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Mecklenburg-Vorpommern	13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>
Niedersachsen	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Nordrhein-Westfalen	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Rheinland-Pfalz	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Saarland	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
Sachsen	14 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>
Sachsen-Anhalt	15 <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/>
Schleswig-Holstein	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Thüringen	16 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>
Geburtsort liegt heute nicht mehr in Deutschland	17 <input type="checkbox"/> → Weiter Frage 176	17 <input type="checkbox"/> → Weiter Frage 176

**176** In welchem Land / Staat liegt der Geburtsort Ihres Vaters / Ihrer Mutter heute?

lvgebal  
lmgebal

☞ Geben Sie bitte die heutige, deutsche Bezeichnung an.

--	--

**177** Ist Ihr Vater / Ihre Mutter auf das heutige Gebiet Deutschlands zugezogen?

lv1381  
lv1382

Ja

1  → Weiter Frage 178

1  → Weiter Frage 178

Nein

2  → Weiter Frage 180, Seite 40

2  → Weiter Frage 180, Seite 40

**178** In welchem Jahr ist Ihr Vater / Ihre Mutter auf das heutige Gebiet Deutschlands zugezogen?

lv0056i01  
lv0056i02\_v2

Zuzugsjahr:

--	--	--	--

--	--	--	--

**179** Wo lebt Ihr Vater / Ihre Mutter heute?

lb0078\_v3  
lb0079\_v3  Bitte machen Sie jeweils nur eine Angabe für Ihren Vater und eine Angabe für Ihre Mutter.

	Vater	Mutter
Hier am Ort, aber in einem anderen Haushalt	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Woanders in Deutschland	5 <input type="checkbox"/> → Weiter Frage 182	5 <input type="checkbox"/> → Weiter Frage 182
In einem anderen Land	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Ist bereits verstorben	6 <input type="checkbox"/> → Weiter Frage 181	6 <input type="checkbox"/> → Weiter Frage 181


**180** Lebt Ihr Vater / Ihre Mutter noch?

<small>lb1383 lb1384</small> Ja	1 <input type="checkbox"/> → Weiter Frage 182	1 <input type="checkbox"/> → Weiter Frage 182
Nein, ist bereits verstorben	2 <input type="checkbox"/> → Weiter Frage 181	2 <input type="checkbox"/> → Weiter Frage 181


**181** In welchem Jahr ist Ihr Vater / Ihre Mutter verstorben?

<small>lb0080_v1 lb0081_v1</small> Sterbejahr:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
--	---	---

**182** Hat (bzw. hatte) Ihr Vater / Ihre Mutter die deutsche Staatsbürgerschaft?

<small>lm0057i01_v2 lm0057i02_v2</small>  Bitte machen Sie jeweils nur eine Angabe für Ihren Vater und eine Angabe für Ihre Mutter.		
Ja, seit Geburt	1 <input type="checkbox"/> → Weiter Frage 184	1 <input type="checkbox"/> → Weiter Frage 184
Ja, durch Anerkennung als (Spät-)Aussiedler	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Ja, durch Einbürgerung	3 <input type="checkbox"/> → Weiter Frage 183	3 <input type="checkbox"/> → Weiter Frage 183
Nein	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

**183** Welche Staatsbürgerschaft hat (bzw. hatte) Ihr Vater / Ihre Mutter?

<small>lv03e lm03e</small>  Bei Einbürgerung oder Anerkennung der deutschen Staatsbürgerschaft geben Sie bitte die vorherige an.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------

**184** Gehören (bzw. gehörten) Ihr Vater / Ihre Mutter einer Kirche oder Religionsgemeinschaft an?

lvrel  
lmrel

Bitte machen Sie jeweils nur eine Angabe für Ihren Vater und eine Angabe für Ihre Mutter.

	Vater	Mutter
Ja, der katholischen Kirche	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Ja, der evangelischen Kirche	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Ja, einer anderen christlichen Religionsgemeinschaft	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Ja, einer islamischen Religionsgemeinschaft	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Ja, einer anderen Religionsgemeinschaft	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Nein, konfessionslos	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

**185** Welchen Schulabschluss hat (bzw. hatte) Ihr Vater / Ihre Mutter erworben?

lb0090\_v2  
lb0091\_v2

Abschluss aus einem anderen Land bitte entsprechend zuordnen.

Bitte machen Sie jeweils nur eine Angabe für Ihren Vater und eine Angabe für Ihre Mutter.

	Vater	Mutter
Keinen Schulabschluss	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Volks- / Hauptschulabschluss (DDR: 8. Klasse POS)	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Mittlere Reife, Realschulabschluss (DDR: 10. Klasse POS)	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Abitur / Hochschulreife (DDR: EOS)	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Anderen Schulabschluss	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Weiß nicht	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

**186** Hat Ihr Vater / Ihre Mutter eine berufliche Ausbildung oder ein Studium abgeschlossen?

lb0110  
lb0111


Abschluss aus einem anderen Land bitte entsprechend zuordnen.

Bitte machen Sie jeweils nur eine Angabe für Ihren Vater und eine Angabe für Ihre Mutter.

	Vater	Mutter
Ja, berufliche Ausbildung	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Ja, Hochschulstudium	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Nein, keine abgeschlossene Ausbildung	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Weiß nicht	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

**187** In welcher beruflichen Stellung war Ihr Vater / Ihre Mutter, als Sie selbst 15 Jahre alt waren?

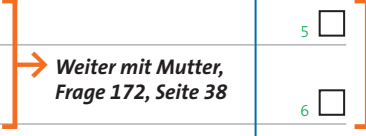



lb0122  
lb0123

 Sofern Ihr Vater / Ihre Mutter in einer beruflichen Stellung war, geben Sie bitte sowohl die Oberkategorie (in blauer Farbe abgedruckt) als auch die darunter geführte Unterkategorie an. Machen Sie diese Angaben bitte für Ihren Vater und für Ihre Mutter.

lb0114  
lb0115

lb0116\_v2  
lb0117\_v2

lb0118  
lb0119

	Vater	Mutter
War nicht erwerbstätig (als ich 15 Jahre alt war)	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
War verstorben (als ich 15 Jahre alt war)	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
	 Weiter mit Mutter, Frage 172, Seite 38	
<b>Arbeiter (auch in der Landwirtschaft)</b>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
		
Ungelernte Arbeiter	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Angelernte Arbeiter	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Gelernte und Facharbeiter	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Vorarbeiter, Kolonnenführer	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Meister, Polier	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
<b>Angestellte</b>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		
Angestellte mit einfacher Tätigkeit ohne Ausbildungsabschluss	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Angestellte mit einfacher Tätigkeit mit Ausbildungsabschluss	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Angestellte mit qualifizierter Tätigkeit (z. B. Sachbearbeiter, Buchhalter, technischer Zeichner)	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Angestellte mit hochqualifizierter Tätigkeit oder Leitungsfunktion (z. B. wissenschaftlicher Mitarbeiter, Ingenieur, Abteilungsleiter, Industrie- und Werkmeister)	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Angestellte mit umfassenden Führungsaufgaben (z. B. Direktor, Geschäftsführer, Vorstand größerer Betriebe und Verbände)	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Geschäftsführender Gesellschafter und vergleichbare Angestellte im eigenen Betrieb / Unternehmen	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
<b>Beamte / Staatsverwaltung (einschl. Richter und Berufssoldaten)</b>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
		
Einfacher Dienst	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Mittlerer Dienst	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Gehobener Dienst	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Höherer Dienst	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

	Vater	Mutter
<b>Selbständige (einschl. mithelfende Familienangehörige)</b>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
	↓	↓
Selbständige Landwirte ...		
... ohne Beschäftigte	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
... mit Beschäftigten	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Freie Berufe, selbständige Akademiker ...		
... ohne Beschäftigte	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
... mit Beschäftigten	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Andere Selbstständige / Unternehmer ...		
... ohne Beschäftigte	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
... mit Beschäftigten	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Mithelfende Familienangehörige	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
<b>188 Welche berufliche Tätigkeit übte Ihr Vater / Ihre Mutter damals aus?</b>		
<i>Geben Sie bitte die genaue, deutsche Bezeichnung an.</i>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	→ Weiter mit Mutter, Frage 172, Seite 38	→ Weiter Frage 189

## Ihre Großeltern – zunächst die Eltern Ihres Vaters

### 189 Im Folgenden geht es um die Eltern Ihres Vaters.

lb1385  
lb1386

- Wenn Sie einzelne Fragen zu Ihren Großeltern nicht genau beantworten können, geben Sie bitte einen Schätzwert an.*
- Wenn Sie etwas gar nicht wissen, können Sie die entsprechende Frage leer lassen.*
- Bitte beantworten Sie die Fragen 189 bis 194 spaltenweise, also zuerst alle diese Fragen für Ihren Großvater und danach für Ihre Großmutter.*

**In welchem Jahr wurde Ihr Großvater / Ihre Großmutter geboren?**

	Großvater	Großmutter
Geburtsjahr:	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>

### 190 Wo wurde Ihr Großvater / Ihre Großmutter geboren?

lb1387  
lb1388

In Deutschland, in den Vorkriegsgrenzen bis 1937	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Auf deutschem Gebiet zwischen 1938 und 1949	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
In der BRD (einschließlich Westberlin)	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
In der DDR (einschließlich Ostberlin)	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Im Saarland zwischen 1947 und 1956	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
In Deutschland, ab 1990 oder später	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
In einem anderen Land	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>

→ Weiter Frage 191, Seite 44

→ Weiter Frage 191, Seite 44

→ Weiter Frage 192, Seite 44

→ Weiter Frage 192, Seite 44



**191** In welchem Bundesland liegt der Geburtsort Ihres Großvaters / Ihrer Großmutter heute?

lgvbgeb1  
lgbgeb1

☞ Wenn ein Großelternteil in einem anderen Land geboren wurde, beantworten Sie die Frage bitte nur für den anderen Großelternteil.

	Großvater	Großmutter
Baden-Württemberg	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Bayern	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Berlin	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>
Brandenburg	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
Bremen	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Hamburg	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Hessen	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Mecklenburg-Vorpommern	13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>
Niedersachsen	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Nordrhein-Westfalen	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Rheinland-Pfalz	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Saarland	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
Sachsen	14 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>
Sachsen-Anhalt	15 <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/>
Schleswig-Holstein	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Thüringen	16 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>
Geburtsort liegt heute nicht mehr in Deutschland	17 <input type="checkbox"/>	17 <input type="checkbox"/>

→ Weiter mit Großmutter, Frage 189, Seite 43
→ Weiter Frage 195

→ Weiter Frage 192
→ Weiter Frage 192

**192** In welchem Land / Staat liegt der Geburtsort Ihres Großvaters / Ihrer Großmutter heute?

lgvgebal1  
lgbgebal1

☞ Geben Sie bitte die heutige, deutsche Bezeichnung an.

--	--

**193** Ist Ihr Großvater / Ihre Großmutter auf das heutige Gebiet Deutschlands zugezogen?

lb1395  
lb1396

Ja	1 <input type="checkbox"/>	→ Weiter Frage 194	1 <input type="checkbox"/>	→ Weiter Frage 194
Nein	2 <input type="checkbox"/>	→ Weiter mit Großmutter, Frage 189, Seite 43	2 <input type="checkbox"/>	→ Weiter Frage 195

**194** In welchem Jahr ist Ihr Großvater / Ihre Großmutter auf das heutige Gebiet Deutschlands zugezogen?

lb1397  
lb1398

Zuzugsjahr:

--	--	--	--

--	--	--	--




→ Weiter mit Großmutter, Frage 189, Seite 43

→ Weiter Frage 195

## Ihre Großeltern – jetzt die Eltern Ihrer Mutter

### 195 Im Folgenden geht es um die Eltern Ihrer Mutter.

lb1399  
lb1400

-  Wenn Sie einzelne Fragen zu Ihren Großeltern nicht genau beantworten können, geben Sie bitte einen Schätzwert an.
-  Wenn Sie etwas gar nicht wissen, können Sie die entsprechende Frage leer lassen.
-  Bitte beantworten Sie die Fragen 195 bis 200 spaltenweise, also zuerst alle diese Fragen für Ihren Großvater und danach für Ihre Großmutter.

In welchem Jahr wurde Ihr Großvater / Ihre Großmutter geboren?

	Großvater	Großmutter
Geburtsjahr:	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>

### 196 Wo wurde Ihr Großvater / Ihre Großmutter geboren?

lb1401  
lb1402

	Großvater	Großmutter
In Deutschland, in den Vorkriegsgrenzen bis 1937	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Auf deutschem Gebiet zwischen 1938 und 1949	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
In der BRD (einschließlich Westberlin)	3 <input type="checkbox"/> → Weiter Frage 197, Seite 46	3 <input type="checkbox"/> → Weiter Frage 197, Seite 46
In der DDR (einschließlich Ostberlin)	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Im Saarland zwischen 1947 und 1956	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
In Deutschland, ab 1990 oder später	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
In einem anderen Land	7 <input type="checkbox"/> → Weiter Frage 198, Seite 46	7 <input type="checkbox"/> → Weiter Frage 198, Seite 46

**197** In welchem Bundesland liegt der Geburtsort Ihres Großvaters / Ihrer Großmutter heute?

lgvbgeb2  
lgbgeb2

☞ Wenn ein Großelternteil in einem anderen Land geboren wurde, beantworten Sie die Frage bitte nur für den anderen Großelternteil.

	Großvater	Großmutter
Baden-Württemberg	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Bayern	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Berlin	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>
Brandenburg	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
Bremen	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Hamburg	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Hessen	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Mecklenburg-Vorpommern	13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>
Niedersachsen	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Nordrhein-Westfalen	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Rheinland-Pfalz	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Saarland	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
Sachsen	14 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>
Sachsen-Anhalt	15 <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/>
Schleswig-Holstein	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Thüringen	16 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>
Geburtsort liegt heute nicht mehr in Deutschland	17 <input type="checkbox"/>	17 <input type="checkbox"/>

→ Weiter mit Großmutter, Frage 195, Seite 45
→ Weiter Frage 201

→ Weiter Frage 198
→ Weiter Frage 198

**198** In welchem Land / Staat liegt der Geburtsort Ihres Großvaters / Ihrer Großmutter heute?

lgvgebal2  
lgbgebal2

☞ Geben Sie bitte die heutige, deutsche Bezeichnung an.

--	--

**199** Ist Ihr Großvater / Ihre Großmutter auf das heutige Gebiet Deutschlands zugezogen?

lb1409  
lb1410

Ja	1 <input type="checkbox"/>	→ Weiter Frage 200	1 <input type="checkbox"/>	→ Weiter Frage 200
Nein	2 <input type="checkbox"/>	→ Weiter mit Großmutter, Frage 195, Seite 45	2 <input type="checkbox"/>	→ Weiter Frage 201

**200** In welchem Jahr ist Ihr Großvater / Ihre Großmutter auf das heutige Gebiet Deutschlands zugezogen?

lb1411  
lb1412

Zuzugsjahr:	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
	→ Weiter mit Großmutter, Frage 195, Seite 45	→ Weiter Frage 201

**201** Haben oder hatten Sie Geschwister?

lb1060  
lb1091

Gemeint sind leibliche, Halb-, Stief- und Adoptivgeschwister.

Ja  <sup>1</sup> → und zwar:   Geschwister    Nein  <sup>2</sup> → Bitte weiter mit Frage 202, Seite 48



Geben Sie uns bitte für jedes Ihrer Geschwister (maximal zehn Geschwister) folgende Angaben.  
Bitte beginnen Sie mit dem ältesten Geschwisterteil und fahren dem Alter nach bis zum Jüngsten fort.

Bitte nennen Sie uns für alle Geschwister den jeweiligen Geburtsmonat und das Geburtsjahr, dann das Geschlecht laut Geburtsurkunde und sagen Sie uns bitte, welche Art Geschwister es jeweils ist (bzw. war).  
Geben Sie bitte auch an, ob Sie Ihre gesamte Kindheit – also bis zu Ihrem 15. Lebensjahr – mit dem jeweiligen Geschwister gemeinsam gelebt haben.

lb1081\_1-  
lb1081\_10  
lb1071\_1-  
lb1071\_10  
lb1092\_v1\_1-  
lb1092\_v1\_10  
lb1061\_1-  
lb1061\_10  
lb1040\_1-  
lb1040\_10  
lb1050\_1-  
lb1050\_10

	Geburtsmonat und -jahr	Geschlecht laut Geburtsurkunde				Art des Geschwisters						Gesamte Kindheit zusammen gelebt?	
		Männlich <small>1</small>	Weiblich <small>2</small>	Divers <small>3</small>	Kein Eintrag <small>4</small>	Leiblich (ohne Zwillingsgeschwister) <small>1</small>	Zwilling / Mehrling (eineiig) <small>2</small>	Zwilling / Mehrling (zweieiig) <small>3</small>	Halbgeschwister <small>4</small>	Stiefgeschwister <small>5</small>	Adoptivgeschwister <small>6</small>	Ja <small>1</small>	Nein, nur: <small>2</small>
1.	<input type="text"/>	<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="text"/> Jahre
2.	<input type="text"/>	<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="text"/> Jahre
3.	<input type="text"/>	<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="text"/> Jahre
4.	<input type="text"/>	<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="text"/> Jahre
5.	<input type="text"/>	<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="text"/> Jahre
6.	<input type="text"/>	<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="text"/> Jahre
7.	<input type="text"/>	<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="text"/> Jahre
8.	<input type="text"/>	<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="text"/> Jahre
9.	<input type="text"/>	<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="text"/> Jahre
10.	<input type="text"/>	<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="text"/> Jahre

**202** Haben oder hatten Sie Kinder? Wenn ja, wie viele?

lb0285  
lb0286\_v2

 Gemeint sind leibliche oder adoptierte Kinder (nicht Pflege- oder Stiefkinder).

Ja  <sup>1</sup> → und zwar: 

--	--

 Kinder

Nein, hatte nie Kinder  <sup>2</sup> → Bitte weiter mit Frage 203



Geben Sie uns bitte für jedes Ihrer Kinder (maximal zehn Kinder) folgende Angaben.  
Bitte beginnen Sie mit dem ältesten Kind und fahren dem Alter nach bis zum Jüngsten fort.

Bitte nennen Sie uns für alle Kinder das jeweilige Geburtsjahr, dann das Geschlecht laut Geburtsurkunde und sagen Sie uns bitte, wo das jeweilige Kind heute lebt.

lb0287\_v2\_1-  
lb0287\_v2\_10  
lb0288\_v2\_1-  
lb0288\_v2\_10  
lb0289\_v5\_1-  
lb0289\_v5\_10

	Geburtsjahr	Geschlecht laut Geburtsurkunde				Wo lebt das Kind heute?					
		Männlich <sup>1</sup>	Weiblich <sup>2</sup>	Divers <sup>3</sup>	Kein Eintrag <sup>4</sup>	Hier im Haushalt <sup>1</sup>	Hier am Ort <sup>2</sup>	Woanders in Deutschland <sup>7</sup>	Im Ausland <sup>5</sup>	Ist verstorben <sup>6</sup>	
1. Kind:	<input type="text"/>	<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"/>
2. Kind:	<input type="text"/>	<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"/>
3. Kind:	<input type="text"/>	<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"/>
4. Kind:	<input type="text"/>	<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"/>
5. Kind:	<input type="text"/>	<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"/>
6. Kind:	<input type="text"/>	<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"/>
7. Kind:	<input type="text"/>	<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"/>
8. Kind:	<input type="text"/>	<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"/>
9. Kind:	<input type="text"/>	<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"/>
10. Kind:	<input type="text"/>	<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"/>

Im Folgenden geht es um Partnerschaft und Ehe / eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft. Die Fragen werden immer in Bezug auf die Beziehung gestellt, unabhängig davon, ob Sie in dieser Beziehung geheiratet haben oder nicht. Bei den Fragen geht es sowohl um die aktuelle Beziehung als auch um frühere Beziehungen. Wir beginnen mit der aktuellen Beziehung und fragen dann rückblickend nach den festen Beziehungen, die Sie vorher hatten. Bei den früheren Beziehungen sprechen wir dann von fester Beziehung, wenn diese sechs Monate oder länger andauerte.

☞ Wenn wir hier von Ehe oder Heirat sprechen, ist immer auch eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft gemeint!

☞ Gehen Sie die Spalten der Reihe nach von oben nach unten durch – also erst A von 1 bis 6, dann B von 1 bis 6 usw. Wenn Sie etwas überspringen können, wird dies durch einen Pfeil und der Stelle angezeigt, an der Sie bitte weitermachen. Z.B. bedeutet B5, weiter mit Spalte B, 5. Frage!

A  
lb0788  
lb0789  
lb0684\_v2  
lb0637  
lb1221  
lb1217  
lb1105  
lb0312\_v2  
lb0313  
lb0314\_v2

B  
lb1196  
lb1210  
lb1203  
lpend2b  
lb1206  
lb1214  
lb1222  
lb1218  
lb1106  
lb0315\_v2  
lb0316  
lb0317\_v2

C  
lb1197  
lb1211  
lb1204  
lb1207  
lb1201  
lb1215  
lb1223  
lb1219  
lb1107  
lb0318\_v2  
lb0319  
lb0320\_v2

D  
lb1198  
lb1212  
lb1205  
lpend2d  
lb1208  
lb1216  
lb1224  
lb1220  
lb1108  
lb0992  
lb0993  
lb1104

	A. Haben Sie <u>derzeit</u> eine feste Beziehung?	B. Hatten Sie <u>davor</u> eine feste Beziehung?	C. Hatten Sie <u>davor</u> eine feste Beziehung?	D. Hatten Sie <u>davor</u> eine feste Beziehung?
	Ja <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Nein <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> → B ↓	Ja <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Nein <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> → S. 50 ↓	Ja <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Nein <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> → S. 50 ↓	Ja <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Nein <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> → S. 50 ↓
1. Die Beziehung ... ... begann im Jahr:	<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"/>
2. Die Beziehung ... ... endete im Jahr: ... und endete durch:	↓	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Trennung <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Tod <sup>2</sup> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Trennung <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Tod <sup>2</sup> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Trennung <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Tod <sup>2</sup> <input type="checkbox"/>
3. Wohnen / Wohnten Sie zusammen? Nein Ja, zusammengezogen im Jahr:	Nein <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> → A5 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nein <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> → B5 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nein <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> → C5 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nein <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> → D5 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4. Wohnen Sie noch zusammen? Ja Nein, Ende des gemeinsamen Wohnens im Jahr:	Ja <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Ja <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Ja <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Ja <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5. Sind / Waren Sie in dieser Beziehung verheiratet? Nein Ja, wir haben geheiratet im Jahr:	Nein <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> → B <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nein <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> → C <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nein <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> → D <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nein <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> → S. 50 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
6. Besteht diese Ehe noch? Ja Nein, die Ehe endete im Jahr: ... und endete durch:	Ja <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Scheidung <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> → Weiter mit B	Ja <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Scheidung <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Tod <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> → Weiter mit C	Ja <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Scheidung <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Tod <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> → Weiter mit D	Ja <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Scheidung <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Tod <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> → S. 50

### A Bitte geben Sie Ihr Geburtsdatum an.

gebt  
gebm  
gebj

<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tag			Monat			Jahr			

### B Sind Sie ...

sex\_n

... männlich	1	<input type="checkbox"/>
... weiblich	2	<input type="checkbox"/>
... divers	3	<input type="checkbox"/>

### C Wann waren Sie mit dem Ausfüllen dieses Fragebogens fertig?

datt  
datm  
datst  
datmi

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


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

dauer2

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

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

anw1  
anw2  
anw3  
anw4

 Bitte geben Sie alles Zutreffende an.	1	<input type="checkbox"/>	
Ja, mein Ehepartner / Lebenspartner		<input type="checkbox"/>	} Bitte weiter mit Frage F
Ja, eine andere Person, die hier im Haushalt lebt		<input type="checkbox"/>	
Ja, eine andere Person, die nicht hier im Haushalt lebt		<input type="checkbox"/>	
Nein		<input type="checkbox"/>	} Ende

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

abl

Ja	1	<input type="checkbox"/>
Nein	2	<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









