Mikrozensus 2021

Kernprogramm

Berichtswoche: 

Rechtsgrundlagen und weitere rechtliche Hinweise entnehmen Sie den Seiten 51 bis 53 dieses Fragebogens. Bitte beachten Sie bei der Beantwortung der Fragen die Erläuterungen zu 1 bis 11 auf den Seiten 49 und 50 dieses Fragebogens.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

Lassen Sie die Namenslasche während des Ausfüllens ausgeklappt. Die Reihenfolge in der Namenslasche ist für die Personenspalten einzuhalten.

Die Betriebslasche füllen Sie bitte erst aus, wenn Sie im Laufe des Fragebogens (Frage 74 auf Seite 23) hierzu aufgefordert werden.

**Wir führen Sie durch den Fragebogen**

- Jede Person antwortet nach Möglichkeit für sich. Für Kinder (unter 15 Jahren), Pflegebedürftige oder Menschen mit Behinderung, die nicht selbst antworten können, kann stellvertretend ausgefüllt werden.

- Nicht alle Fragen müssen von allen Personen beantwortet werden. Bei Antwortkästchen mit Pfeil (Sprunghinweis) benennt die Ziffer hinter dem Pfeil die nächste für diese Person zu beantwortende Frage.

  Beispiel:

<table>
<thead>
<tr>
<th>Beispiele:</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ja</td>
<td>[X] → 9</td>
<td>[ ] → 9</td>
<td>[ ] → 9</td>
<td>[ ] → 9</td>
<td>[ ] → 9</td>
</tr>
<tr>
<td>Nein</td>
<td>[ ]</td>
<td>[X]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
</tr>
</tbody>
</table>

  Im Beispiel antwortet Person 1 mit „Ja“ und geht weiter zu Frage 9. Person 2 antwortet mit „Nein“ und geht weiter zur nächsten Frage.

- Personen haben ggf. verschiedene Sprunghinweise. Deshalb sollten Sie nicht gleichzeitig für mehrere Personen den Fragebogen ausfüllen, damit man schnell einen Sprunghinweis übersieht.

- Bitte tragen Sie Zahlen rechtsbündig ein.

  Beispiel: Wochenstunden .................................................. [6]

- Korrekturen nehmen Sie bitte wie folgt vor.

  Beispiel: [Ja .................................................................................. [X]

  Nein .................................................................................. [ ]

- Fragen, die freiwillig beantwortet werden können, sind mit dem Hinweis „freiwillig“ und einem farbigen Balken gekennzeichnet.
Haushalt und Wohnung

1 Gibt es in Ihrer Wohnung neben Ihrem Haushalt weitere Haushalte, z. B. Untermieter/-innen?

Weitere Haushalte in Ihrer Wohnung bestehen aus Personen, die nicht gemeinsam mit Ihnen leben und wirtschaften. WG-Mitbewohner/-innen sind in der Regel als eigener Haushalt zu betrachten.

Ja, Anzahl der weiteren Haushalte ........................................ 8
Nein, keine weiteren Haushalte ........................................ 8

2 Wie viele Personen haben am Donnerstag in der Berichtswoche insgesamt in Ihrem Haushalt gelebt?

Zeitweise abwesende Personen gehören zum Haushalt, wenn sie z. B. aus beruflichen oder gesundheitlichen Gründen abwesend sind, aber normalerweise hier wohnen.

Keine Haushaltsmitglieder sind Untermieter/-innen, Personen, die zu Besuch anwesend sind, und Hausangestellte.

Anzahl der Personen in Ihrem Haushalt (Sie selbst mit einbezogen) ........................................ 8

3 Welche Personen gehören zu Ihrem Haushalt?
Beschriften Sie bitte die ausgeklappte Namenslasche neben Seite 2.

Falls mehr als 5 Personen im Haushalt leben, fordern Sie bitte einen zusätzlichen Fragebogen beim Statistischen Amt an.

Die Kontaktdaten finden Sie auf dem Deckblatt.

4 Welches Geschlecht (nach Geburtenregister) haben Sie?

Männlich ................................................................. 1
Weiblich ................................................................. 2
Divers ................................................................. 3
Ohne Angabe nach Geburtenregister ......................... 4

5 Wann sind Sie geboren?

Monat .................................................................
Jahr .................................................................
6 Welchen Familienstand haben Sie?

Person 1 | Person 2 | Person 3 | Person 4 | Person 5
---|---|---|---|---
Ledig | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐
Verheiratet | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐
Verwitwet | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐
Geschieden | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐
Eingetragene Lebenspartnerschaft | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐
Eingetragene Lebenspartnerin/eingetragener Lebenspartner verstorben | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐
Eingetragene Lebenspartnerschaft aufgehoben | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐

7 Bewohnen Sie noch mindestens eine weitere Wohnung (auch Zimmer, Unterkunft oder Heim)?

Kreuzen Sie bitte alles Zutreffende an.

Person 1 | Person 2 | Person 3 | Person 4 | Person 5
---|---|---|---|---
Ja, ich habe noch eine weitere Wohnung in Deutschland. | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐
Ja, ich habe noch eine weitere Wohnung im Ausland. | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐
Nein, ich habe keine weitere Wohnung. | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐

8 Ist diese Wohnung hier Ihr Hauptwohnsitz?

Hauptwohnsitz ist bei mehreren Wohnungen die überwiegend genutzte Wohnung (Lebensmittelpunkt, Familienwohnsitz).

Person 1 | Person 2 | Person 3 | Person 4 | Person 5
---|---|---|---|---
Ja | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐
Nein | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐

9 Wurde Ihr Haushalt innerhalb der letzten 12 Monate in dieser Wohnung schon mal im Mikrozensus befragt?

Ja | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐
Nein | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐

10 Sind seit der letzten Befragung Mitglieder Ihres Haushalts ausgezogen?

Ja, Anzahl der ausgezogenen Personen | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐
Nein | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐

11 Sind seit der letzten Befragung Mitglieder Ihres Haushalts verstorben?

Ja, Anzahl der verstorbenen Personen | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐
Nein | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐
12 Sind Sie seit der letzten Befragung in diesem Haushalt eingezogen?

Bei Kindern, die in den letzten 12 Monaten geboren wurden, kreuzen Sie bitte „Ja“ an.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ja</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Nein</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

13 Leben Sie in einem Ein-Personen-Haushalt?

<table>
<thead>
<tr>
<th>Ja</th>
<th>Nein</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

14 Lebt Ihre Mutter in diesem Haushalt?

Auch Stief-, Adoptiv- oder Pflegemutter.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ja, meine Mutter hat die Nummer (siehe Namenslasche)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Nein</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

15 Lebt Ihr Vater in diesem Haushalt?

Auch Stief-, Adoptiv- oder Pflegevater.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ja, mein Vater hat die Nummer (siehe Namenslasche)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Nein</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

16 Lebt Ihr/-e Ehepartner/-in in diesem Haushalt?

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ja, mein/-e Ehepartner/-in hat die Nummer (siehe Namenslasche)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Nein</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

17 Lebt Ihr/-e Lebenspartner/-in in diesem Haushalt?

Auch eingetragene Lebenspartnerschaften.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ja, mein/-e Lebenspartner/-in hat die Nummer (siehe Namenslasche)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Nein</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
18 In welcher Beziehung stehen Sie zur Person 1?

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ich bin die Person 1. .................................................................</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Ich bin ...</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>die Ehefrau, der Ehemann. .........................................................</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>die Lebenspartnerin, der Lebenspartner. .......................................</td>
<td>3</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>die Tochter, der Sohn (auch Stief-, Adoptiv- oder Pflegekind). ....</td>
<td>4</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>die Schiebertochter, der Schiebersohn. .................................</td>
<td>5</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>die Enkelin, der Enkel. .............................................................</td>
<td>6</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>die Urenkelin, der Urenkel. .......................................................</td>
<td>7</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>die Mutter, der Vater (auch Stief-, Adoptiv- oder Pflegemutter/-vater).</td>
<td>8</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>die Schwiegermutter, der Schwiegervater. ..................................</td>
<td>9</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>die Großmutter, der Großvater. ...............................................</td>
<td>10</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>die Urgroßmutter, der Urgroßvater. ...........................................</td>
<td>11</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>die Schwester, der Bruder. .......................................................</td>
<td>12</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>die Schwägerin, der Schwager. ..................................................</td>
<td>13</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>eine sonstige verwandte/verschwägerte Person. ........................</td>
<td>14</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>eine nicht verwandte/nicht verschwägerte Person. .....................</td>
<td>15</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Informations- und Kommunikationstechnologien im Haushalt

19 Hat Ihr Haushalt einen Internetzugang?

| | Person 1 | Person 2 | Person 3 | Person 4 | Person 5 |
| | | | | | |
| Ja ................................................................. | 1 |  |  |  |  |
| Nein .............................................................. | 8 |  |  |  |  |
| Ich weiß es nicht. ................................................. | 7 |  |  |  |  |

Gemeint ist die Möglichkeit, zu Hause ins Internet zu gelangen. Der Zugang zum Internet kann dabei sowohl über stationäre (z. B. Desktop-Computer) als auch über mobile Endgeräte (z. B. Smartphone) erfolgen.
### Kindertagesbetreuung

#### 20 Lebt in Ihrem Haushalt mindestens ein Kind im Alter von 14 Jahren oder jünger?

<table>
<thead>
<tr>
<th>Ja</th>
<th>Nein</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

- Ja: 23
- Nein: 23

#### 21 Bitte geben Sie bei jedem Kind im Alter von 14 Jahren oder jünger die Art der Betreuung in den 12 Monaten vor der Berichtswoche an.

**Kreuzen Sie bitte alle zutreffenden Arten an.**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Kindertagesstätte (Kindergarten, Kinderkrippe)</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Tagesmutter/Tagesvater</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Au-Pair, Babysitter</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Vorschulische Einrichtung (z. B. Vorklassen, Schulkindergarten, Vorschulklassen)</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Betreuung für Schulkinder vor/nach dem Unterricht (z. B. Hort, betreute Grundschule)</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Verwandte, Freunde, Nachbarn</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Keine der genannten Kategorien trifft zu</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
</tbody>
</table>

- Person 1: 23
- Person 2: 23
- Person 3: 23
- Person 4: 23
- Person 5: 23

#### 22 Bitte geben Sie nun bei jedem Kind im Alter von 14 Jahren oder jünger die Art der Betreuung in den 4 Wochen vor der Berichtswoche an.

**Kreuzen Sie bitte alle zutreffenden Arten an.**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Kindertagesstätte (Kindergarten, Kinderkrippe)</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Tagesmutter/Tagesvater</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Au-Pair, Babysitter</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Vorschulische Einrichtung (z. B. Vorklassen, Schulkindergarten, Vorschulklassen)</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Betreuung für Schulkinder vor/nach dem Unterricht (z. B. Hort, betreute Grundschule)</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Verwandte, Freunde, Nachbarn</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Keine der genannten Kategorien trifft zu</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Staatsangehörigkeit und Aufenthaltsdauer

23 **Sind Sie in Deutschland geboren?**


<table>
<thead>
<tr>
<th>Ja</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Nein</td>
<td>8 → 25</td>
<td>8 → 25</td>
<td>8 → 25</td>
<td>8 → 25</td>
<td>8 → 25</td>
</tr>
</tbody>
</table>

24 **Liegt Ihr Geburtsort auf dem heutigen Staatsgebiet der Bundesrepublik Deutschland?**

Der Begriff „Heutiges Staatsgebiet“ meint die heutigen Staatsgrenzen der Bundesrepublik Deutschland (Gebietsstand seit dem 03.10.1990).

<table>
<thead>
<tr>
<th>Ja</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Nein</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
</tr>
</tbody>
</table>

25 **In welchem heutigen Staat liegt Ihr Geburtsort?**

Person 1 .................................................................
Person 2 .................................................................
Person 3 .................................................................
Person 4 .................................................................
Person 5 .................................................................

26 **Wann sind Sie (erstmals) auf das heutige Staatsgebiet der Bundesrepublik Deutschland zugezogen?**

Siehe auch S. 49: „Heutiges Staatsgebiet“.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Jahr</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
</table>

Muster
27 Was war der wichtigste Grund für Ihren Zuzug auf das heutige Staatsgebiet der Bundesrepublik Deutschland?

Wenn mehrere Gründe zutreffen, kreuzen Sie bitte den Hauptgrund an.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Grund</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Arbeit/Beschäftigung: Arbeitsstelle bereits vor der Einreise gefunden</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Arbeit/Beschäftigung: keine Arbeitsstelle vor der Einreise gefunden</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Studium bzw. andere Aus- und Weiterbildung</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Mit einem Familienmitglied eingereist oder einem Familienmitglied gefolgt</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>(Familienzusammenführung)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Heirat/Partnerschaft mit einer in Deutschland lebenden Person (Familiengründung)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Flucht, Verfolgung, Vertreibung, Asyl</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>EU-Freizügigkeit: Wunsch nach Niederlassung in Deutschland</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Ruhestand</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Anderer Hauptgrund</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

28 Welche Sprache bzw. welche Sprachen sprechen Sie zu Hause?

<table>
<thead>
<tr>
<th>Sprache</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ich spreche zu Hause nur Deutsch.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Ich spreche zu Hause Deutsch und mindestens eine andere Sprache.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Ich spreche zu Hause nicht Deutsch, sondern eine andere Sprache bzw.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>andere Sprachen.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Sprache</td>
<td>Person 1</td>
<td>Person 2</td>
<td>Person 3</td>
<td>Person 4</td>
<td>Person 5</td>
</tr>
<tr>
<td>-------------------------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
</tr>
<tr>
<td>Albanisch</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Arabisch</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Bosnisch</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Bulgarisch</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Chinesisch</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Dänisch</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Deutsch</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Englisch</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Französisch</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Griechisch</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Italienisch</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Kroatisch</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Kurdisch</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Mazedonisch</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Niederländisch</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Paschtu</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Persisch</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Polnisch</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Portugiesisch</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Rumänisch</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Russisch</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Serbisch</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Spanisch</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Türkisch</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Ungarisch</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Vietnamesisch</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Eine andere in Europa gesprochene Sprache</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Eine andere in Afrika gesprochene Sprache</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Eine andere in Asien gesprochene Sprache</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Eine sonstige Sprache</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
30 Haben Sie Ihren Aufenthalt auf dem heutigen Staatsgebiet der Bundesrepublik Deutschland schon einmal unterbrochen und mindestens ein Jahr im Ausland gelebt?

<table>
<thead>
<tr>
<th>Ja</th>
<th>Nein</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>8</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Person 1 Person 2 Person 3 Person 4 Person 5

31 In welchem Jahr sind Sie nach der letzten mindestens einjährigen Unterbrechung auf das heutige Staatsgebiet der Bundesrepublik Deutschland zurückgekehrt?

<table>
<thead>
<tr>
<th>Jahr</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Person 1 Person 2 Person 3 Person 4 Person 5

32 Besitzen Sie die deutsche Staatsangehörigkeit?

<table>
<thead>
<tr>
<th>Ja, nur die deutsche Staatsangehörigkeit</th>
<th>Ja, die deutsche Staatsangehörigkeit und mindestens eine weitere (ausländische) Staatsangehörigkeit</th>
<th>Nein</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>8</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Person 1 Person 2 Person 3 Person 4 Person 5

33 Welche ausländische Staatsangehörigkeit besitzen Sie?

Besitzen Sie keine Staatsangehörigkeit, geben Sie bitte „staatenlos“ an.

Person 1
Person 2
Person 3
Person 4
Person 5

34 Besitzen Sie eine weitere ausländische Staatsangehörigkeit?

<table>
<thead>
<tr>
<th>Ja</th>
<th>Nein</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>8</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Person 1 Person 2 Person 3 Person 4 Person 5

35 Welche 2. ausländische Staatsangehörigkeit besitzen Sie?

Person 1
Person 2
Person 3
Person 4
Person 5
36 **Welche weitere Staatsangehörigkeit besitzen Sie?**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
</table>

37 **Wie haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit erlangt?**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
</table>

38 **Wann wurden Sie eingebürgert?**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
</table>

39 **Welche Staatsangehörigkeit besaßen Sie vor der Einbürgerung?**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
</table>

40 **Lebt Ihre Mutter in diesem Haushalt?**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
</table>
### 41 Ist Ihre Mutter nach Deutschland (heutiges Staatsgebiet) zugezogen?

<table>
<thead>
<tr>
<th>Frage</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ja, im Jahr</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Ja, aber ich weiß das Zuzugsjahr nicht.</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Nein</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Ich weiß es nicht.</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Siehe auch S. 49: „Heutiges Staatsgebiet“.

---

### 42 Besitzt bzw. besaß Ihre Mutter die deutsche Staatsangehörigkeit?

<table>
<thead>
<tr>
<th>Frage</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ja, durch Geburt</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Ja, als (Spät-)Aussiedlerin ohne Einbürgerung</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Ja, als (Spät-)Aussiedlerin mit Einbürgerung</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Ja, durch Einbürgerung (nicht [Spät-]Aussiedlerin)</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Ja, durch Adoption durch deutsche Eltern/einen deutschen Elternteil</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Ja, aber ich weiß nicht, wie diese erlangt wurde.</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Nein</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Ich weiß es nicht.</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Siehe auch S. 49: „Staatsangehörigkeit“.

---

### 43 Lebt Ihr Vater in diesem Haushalt?

<table>
<thead>
<tr>
<th>Frage</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ja</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Nein</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Auch Stief-, Adoptiv- oder Pflegevater.

---

### 44 Ist Ihr Vater nach Deutschland (heutiges Staatsgebiet) zugezogen?

<table>
<thead>
<tr>
<th>Frage</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ja, im Jahr</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Ja, aber ich weiß das Zuzugsjahr nicht.</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Nein</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Ich weiß es nicht.</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
</tbody>
</table>
### Besitzt bzw. besaß Ihr Vater die deutsche Staatsangehörigkeit?

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ja, durch Geburt</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Ja, als (Spät-)Aussiedler ohne Einbürgerung</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Ja, als (Spät-)Aussiedler mit Einbürgerung</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Ja, durch Einbürgerung (nicht (Spät-)Aussiedler)</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Ja, durch Adoption durch deutsche Eltern/einen deutschen Eltern teil</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Ja, aber ich weiß nicht, wie diese erlangt wurde.</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Nein</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Ich weiß es nicht.</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### Wurde Ihr Vater in Deutschland (heutiges Staatsgebiet) geboren?

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ja</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Nein</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Ich weiß es nicht</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### In welchem heutigen Staat liegt der Geburtsort Ihres Vaters?

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Muster</td>
<td>Muster</td>
<td>Muster</td>
<td>Muster</td>
<td>Muster</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### Wurde Ihre Mutter in Deutschland (heutiges Staatsgebiet) geboren?

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ja</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Nein</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Ich weiß es nicht</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### In welchem heutigen Staat liegt der Geburtsort Ihrer Mutter?

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Muster</td>
<td>Muster</td>
<td>Muster</td>
<td>Muster</td>
<td>Muster</td>
</tr>
</tbody>
</table>
### Waren Sie in den 12 Monaten vor der Berichtswoche Schüler/-in, Auszubildende/-r oder Student/-in?

Wenn es nur für einen Teil des Zeitraums zutraf, kreuzen Sie bitte trotzdem „Ja“ an.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ja</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Nein</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

### Waren Sie in den 4 Wochen vor der Berichtswoche Schüler/-in, Auszubildende/-r oder Student/-in?

Ja

Nein, wegen Übergangs in eine andere Schule, Hochschule bzw. Ausbildung, (Semester-) Ferien, Praxisphase im Betrieb, Studium oder Schulbesuch im Ausland, Krankheit, Mutterschutz

Nein, aus anderen Gründen

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ja</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Nein</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Nein, wegen Übergangs in eine andere Schule, Hochschule bzw. Ausbildung, (Semester-) Ferien, Praxisphase im Betrieb, Studium oder Schulbesuch im Ausland, Krankheit, Mutterschutz</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>Nein, aus anderen Gründen</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>8</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### Welche Schule/Hochschule haben Sie zuletzt besucht?

**Allgemeinbildende Schulen**

Grundschule

Orientierungsstufe 5./6. Klasse (z. B. an Grund- oder weiterführenden Schulen, Förderstufe)

Förderschule, Sonderschule, Sonderpädagogische Förderung

Schule mit mehreren Bildungsgängen (z. B. Mittel-, Ober-, Regel-, Sekundarschule, Regionale Schule, Gemeinschaftsschule)

Hauptschule, Abendhauptschule

Realschule, Abendrealschule

Gesamtschule

Waldorfschule

Gymnasium

Berufliches, auch Wirtschafts- oder technisches Gymnasium

Abendgymnasium, Kolleg

Weitere Schulen finden Sie auf der nächsten Seite.
noch:

Frage 52  **Berufliche Schulen, die einen allgemeinen Schulabschluss vermitteln**

Berufliche Schule, die zur mittleren Reife führt (z. B. Berufsfachschule) ........................................ 12

Berufliche Schule, die zur Hochschul-/Fachhochschulreife führt

Fachoberschule ....................................................... 13
Berufsfachschule ................................................... 14
Berufsoberschule, Technische Oberschule ................. 15

Berufliche Schulen

Berufsvorbereitungsjahr ........................................ 16
Berufsgymnasium ................................................. 17
Berufsschule ......................................................... 18
Berufsfachschule, die einen Berufsabschluss vermittelt ................................................................. 19

Ausbildungsstätte/Schule für Gesundheits- und Sozialberufe

einjährig (z. B. Altenpflegehelfer/-in) ................. 20
zwei-jährig (z. B. Masseur/-in, PTA) ....................... 21
drei-jährig (z. B. Physiotherapie, MTA, Altenpflege) .... 22

Ausbildungsstätte/Schule für Erzieher/-innen ........... 23

Meisterausbildung an Fachschulen .......................... 24

Fachschule unter anderem für Techniker/-innen, Betriebswirtinnen/Betriebswirte .................. 25
Fachakademie (nur in Bayern) ................................. 26

Hochschulen

Berufskademie ...................................................... 27
Verwaltungsfachhochschule .................................. 28
Fachhochschule (auch Hochschule [FH] für angewandte Wissenschaften), Duale Hochschule (in Baden-Württemberg und Thüringen) ..................................................................... 29
Universität (wissenschaftliche Hochschule, auch: Kunsthochschule, Pädagogische Hochschule, Theologische Hochschule) ........................................................... 30
Promotionsstudium .................................................. 31

Promotionsstudium .................................................. 31

53  **Welche Klasse einer allgemeinbildenden Schule haben Sie besucht?**

Klassenstufe 1 bis 4 ................................................. 1
Klassenstufe 5 bis 9/10 ............................................ 2
Gymnasiale Oberstufe ............................................. 3
54 Wie ist die Bezeichnung der Fachrichtung Ihrer Meisterausbildung?

Gemeint sind hier Ausbildungen zum Meister an Fachschulen, wie z. B. Tischlermeister/-in, Friseurmeister/-in, Elektrotechnikermeister/-in, Meister/-in in Hauswirtschaft, Installateur- und Heizungsbauermeister/-in oder Ähnliches.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

55 Wie ist die Bezeichnung Ihres Studienganges?

<table>
<thead>
<tr>
<th>Bachelor</th>
<th>Master</th>
<th>Diplom und vergleichbare Studiengänge</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

56 Sind Sie 15 Jahre oder älter?

<table>
<thead>
<tr>
<th>Ja</th>
<th>Nein</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
Beschäftigungssituation in der Berichtswoche

57  Haben Sie in der Berichtswoche mindestens 1 Stunde gegen Bezahlung gearbeitet? Bitte berücksichtigen Sie auch selbstständige und kleine Tätigkeiten.
Ja ......................................................................................................................... 1 65 65 65 65 65
Nein ....................................................................................................................... 8

58  Haben Sie in der Berichtswoche mindestens 1 Stunde als unbezahlt mithelfende/r Familienangehörige/-r im familieneigenen Betrieb gearbeitet?
Ja ......................................................................................................................... 1 65 65 65 65 65
Nein ....................................................................................................................... 8

59  Haben Sie normalerweise eine Arbeit oder einen Job, den Sie aber in der Berichtswoche nicht ausgeübt haben? Mögliche Gründe sind Urlaub, Krankheit oder Elternzeit.
Ja ......................................................................................................................... 1 61 61 61 61 61
Nein ....................................................................................................................... 8

60  Haben Sie in der Berichtswoche irgendeine Gelegenheitsarbeit oder einen Nebenjob gegen Bezahlung ausgeübt, wie zum Beispiel in der Liste genannt? Es geht um Tätigkeiten, die nicht für die eigene Familie ausgeübt werden.
Es geht z. B. um Tätigkeiten, wie ...
– Bedienung, Servicekraft oder Aushilfe in einer Bar, einem Restaurant oder Hotel
– Haushaltshilfe oder Reinigungskraft
– Fahrer/-in bei einem Lieferdienst für Restaurants, Onlineshops oder als Paketbote/Paketbote
– Babysitter/-in
– Betreuung von Kindern oder pflegebedürftigen Personen
– Verteilen von Werbung oder kostenlosen Zeitungen
– Hostess/Gentleman Host
– Nachhilfestunden
– Helfer/-in im Renovierungs- oder Baubereich (mit Tätigkeiten wie z. B. Streichen, Tapetenziehen, Verputzen, Elektrik, Sanitär)
– Gartenarbeiten (Rasenmähen, Hecken- und Baumpflege, etc.)
– Erntehelfer/-in
– Analysen oder Berichte erstellen, wissenschaftliche Arbeiten
– Wissenschaftliche Hilfskraft
– Buchhalterische Tätigkeiten
– Übersetzer/-in
– Trainer/-in in Sportvereinen
– Aushilfe im Bereich „Security“ oder im Sicherheitsdienst
– Freiberufler/-in über Online-Plattformen
– Artist/-in oder Künstler/-in
– Blogger/-in, Influencer/-in oder Erstellen sonstiger Online-Inhalte gegen Bezahlung
– Betreuung von Haustieren
– Vorbereitung von Veranstaltungen
– Sonstiges
Ja ......................................................................................................................... 1 65 65 65 65 65
Nein ....................................................................................................................... 8 111 111 111 111 111
61 Aus welchem Grund haben Sie in der Berichtswoche nicht gearbeitet?

Wenn mehrere Gründe zutreffen, kreuzen Sie bitte den Hauptgrund an.

Krankheit, Unfall (auch Kur, Reha-Maßnahmen) 
Urlaub, Sonderurlaub
Ausgleichsurlaub (im Rahmen eines Arbeitszeitkontos oder einer vertraglichen Jahresarbeitszeit)
Mutterschutz
Altersteilzeit
Berufliche Aus- und Weiterbildung
Elternzeit
Freistellung nach dem Pflegezeitgesetz
Nebensaison
Streik, Aussperrung
Schlechtwetterlage
Kurzarbeit aus technischen oder wirtschaftlichen Gründen
Allgemeine Aus- und Fortbildung, Schulbesuch
Persönliche, familiäre Verpflichtungen
Sonstige Gründe
Ich habe bereits eine Arbeitsstelle gefunden, aber in der Berichtswoche noch nicht gearbeitet.

62 Erhalten Sie weiterhin Lohn- oder Gehaltsfortzahlung, staatliche oder soziale Leistungen, die Ihr Gehalt ganz oder teilweise ersetzen?

Ja
Nein
Trifft nicht zu, da Selbständige/-r, Freiberufler/-in ...

63 Wie lange dauert die Unterbrechung Ihrer Arbeit insgesamt?

3 Monate oder weniger
Länger als 3 Monate

64 Üben Sie in der Nebensaison irgendwelche Aufgaben oder Tätigkeiten für diese Arbeit aus?

Ja
Nein
### Gegenwärtige Tätigkeit in der Berichtswoche

#### 65 Welche berufliche Stellung hatten Sie in der Berichtswoche?

Wenn Sie **mehrere Tätigkeiten** ausüben, berücksichtigen Sie nur die Tätigkeit mit der längsten Arbeitszeit (Haupttätigkeit).

HIERbei ist es nicht von Bedeutung, ob Sie die Haupttätigkeit gerade aktiv ausüben oder z. B. wegen Elternzeit, Krankheit oder Urlaub unterbrochen haben.

Siehe auch S. 49: Zuordnung der Tätigkeit**.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Tätigkeit</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Selbstständige/-r, Freiberufler/-in</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ohne Beschäftigte</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>mit Beschäftigten</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Unbezahl mithelfende/-r Familienangehörige/-r</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>im familieneigenen Betrieb</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Beamter/-in (ohne Anwärter/-in), Richter/-in</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Angestellte/-r (ohne Auszubildende)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Arbeiter/-in (ohne Auszubildende), Heimarbeiter/-in</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>In Ausbildung mit Ausbildungsvergütung</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Beamtenanwärter/-in</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Volontär/-in, Trainee, Person im bezahlten Praktikum</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Zeit-, Berufssoldat/-in</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Im freiwilligen Wehreinst</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Im Bundesfreiwilligendienst (auch soziales, ökologisches oder kulturelles Jahr)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Sonstige/-r Beschäftigte/-r mit kleinem Job</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

#### 66 Mit wem haben Sie Ihren Ausbildungsvertrag abgeschlossen?

Gemeint sind hier Ausbildungen mit Ausbildungsvergütung.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Tätigkeit</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Mit einem Betrieb (Firma, Geschäft, Praxis, Krankenhaus, Behörde)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Mit einer über- oder außerbetrieblichen Einrichtung, z. B. Berufsbildungswerk, Bildungszentrum als Ausbildungsträger</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
67 Ist Ihre Tätigkeit eine geringfügige Beschäftigung?

Wenn Sie mehrere Tätigkeiten ausüben, berücksichtigen Sie nur die Tätigkeit mit der längsten Arbeitszeit (Haupttätigkeit).
Hierbei ist es nicht von Bedeutung, ob Sie die Haupttätigkeit gerade aktiv ausüben oder z. B. wegen Elternzeit, Krankheit oder Urlaub unterbrochen haben.
Siehe auch S. 49: „Geringfügige Beschäftigung“.

| Ja, ein 450-Euro-Job, Mini-Job (Verdienst durchschnittlich höchstens 450 Euro pro Monat) | Person 1 | Person 2 | Person 3 | Person 4 | Person 5 |
| Ja, eine kurzfristige Beschäftigung (höchstens 3 Monate oder 70 Arbeitstage im Jahr) | 1 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Ja, ein Ein-Euro-Job (Arbeitsgelegenheit von Personen mit ALG II) | 2 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Nein | 3 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

68 Wie häufig üben Sie Ihre Tätigkeit aus?

| Regelmäßig | 4 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Unregelmäßig, gelegentlich | 5 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Saisonal begrenzt | 6 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

Gegenwärtige Tätigkeit in der Berichtswoche

69 Bitte beschreiben Sie Ihre gegenwärtige Tätigkeit in Stichworten.

Z.B.
– Verkauf von Kleidung
– Kinder an der Grundschule unterrichten
– Kundinnen und Kunden über Reiseangebote beraten und informieren
– Bauwerke im Hochbau entwerfen oder planen
– Elektronische Schaltungen aufbauen und prüfen
– Beton, Gips und Mörtel mischen
– Patientinnen und Patienten (vor, während und nach Operationen) betreuen und versorgen

Person 1

Person 2

Person 3

Person 4

Person 5
70 Welche Berufsbezeichnung hat Ihre gegenwärige Tätigkeit?

Z. B.
- Modeverkäufer/-in
- Grundschullehrer/-in
- Reiseverkehrskaufmann/-frau
- Bauingenieur/-in
- Elektronikmechaniker/-in
- Bauhilfsarbeiter/-in
- Krankenpfleger/-in

Person 1  
Person 2  
Person 3  
Person 4  
Person 5  

71 Arbeiten Sie in Ihrer Tätigkeit überwiegend als Führungs- oder Aufsichtskraft?

Ja, als Führungskraft  
(mit Entscheidungsbefugnis über Personal, Budget und Strategie) ........................................... 1 
Ja, als Aufsichtskraft  
(Anleiten und Beaufsichtigen von Personal, Verteilen und Kontrollieren von Arbeit) .................. 2 
Nein .................................................................................. 8

72 Welche Aufgabenbereiche gehören üblicherweise zu Ihrer gegenwärtigen Tätigkeit?

Kreuzen Sie bitte alles Zutreffende an.

Beschäftigte anleiten ....................................................... 1 
Beschäftigte beaufsichtigen .......................................... 2 
Arbeit verteilen ............................................................... 3 
Arbeitsergebnisse kontrollieren ................................. 4 
Keiner der genannten Aufgabenbereiche .................. 8
73 Tragen Sie den Wirtschaftszweig/die Branche des Betriebs (örtliche Niederlassung) ein, in dem/der Sie Ihre gegenwärtige Tätigkeit ausüben.

Wenn der Betrieb **mehrere Niederlassungen** hat, nennen Sie den wirtschaftlichen Schwerpunkt der örtlichen Niederlassung und nicht des gesamten Unternehmens.

Bei **Zeit- oder Leiharbeit** tragen Sie bitte den zutreffenden Wirtschaftszweig/die zutreffende Branche ein.

Bitte geben Sie den **Wirtschaftszweig**/die **Branche** so genau wie möglich an, z.B.
– Lebensmitteleinzelhandel (nicht: Handel)
– Werkzeugmaschinenbau (nicht: Fabrik)
– Gebäudeverwaltung, Hausmeisterdienste, Unternehmensberatung (nicht: Dienstleistung)
– Softwareentwicklung (nicht: IT)

Siehe auch S. 49:

| „Betrieb (örtliche Niederlassung)“. |

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
</table>

74 **Schreiben Sie bitte den Betriebsnamen sowie die Anschrift des Betriebes in die ausgeklappte Lasche auf Seite 2.**

**Name und Anschrift des Betriebs dienen ausschließlich der Zuordnung Ihres Betriebs zu einem Wirtschaftszweig und werden nicht gespeichert.**

75 **Sind Sie im öffentlichen Dienst beschäftigt?**

**Zum öffentlichen Dienst gehören**

Behörden von Gemeinden, Ländern und Bund, öffentliche Schulen, die Agentur für Arbeit, Sozialversicherungsträger, Polizei, Bundeswehr.

**Nicht zum öffentlichen Dienst gehören**


<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Ja</th>
<th>Nein</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td>8</td>
</tr>
</tbody>
</table>
76 Wie viele Personen arbeiten in dem Betrieb (örtliche Niederlassung), in dem Sie gegenwärtig tätig sind?

Wenn Sie selbstständig sind und mehrere Betriebe/Niederlassungen haben, beziehen Sie Ihre Angaben zur Betriebsgröße auf den Betrieb mit den meisten Beschäftigten.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Bis 10 Personen</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>11 bis 19 Personen</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20 bis 49 Personen</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>50 bis 249 Personen</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>250 bis 499 Personen</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>500 Personen oder mehr</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

77 Bitte geben Sie die genaue Anzahl an Personen an, die in dem Betrieb arbeiten.

Anzahl der Personen

Arbeitsplatz- oder Berufswechsel

78 Haben Sie in der Berichtswoche oder den 12 Monaten davor Ihren Arbeitsplatz/ Ihr Geschäftsfeld gewechselt?

Wenn Sie Selbstständige/-r oder Freiberufler/-in sind und Ihr Geschäftsfeld gewechselt haben, kreuzen Sie bitte „Ja“ an.

Wenn Sie als Arbeitnehmer/-in ein neues Arbeitsverhältnis beim jetzigen oder einem neuen Arbeitgeber eingegangen sind, kreuzen Sie bitte „Ja“ an.

Ein Arbeitsplatzwechsel liegt auch dann vor, wenn Sie von einer abhängigen Beschäftigung in eine selbstständige Tätigkeit oder freiberufliche Tätigkeit wechseln und umgekehrt.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Ja</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Nein</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

79 Haben Sie in der Berichtswoche oder den 12 Monaten davor Ihren Beruf gewechselt?

Hierzu zählt auch ein Berufswechsel ohne Umschulung.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Ja</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Nein</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
Dauer und Umfang der gegenwärtigen Tätigkeit

80 Arbeiten Sie in Ihrer gegenwärtigen Tätigkeit in Vollzeit oder in Teilzeit?
Wenn Sie mehrere Tätigkeiten ausüben, berücksichtigen Sie nur die Tätigkeit mit der längsten Arbeitszeit (Haupttätigkeit).
Wenn Sie in Altersteilzeit sind, kreuzen Sie bitte die zutreffende Arbeitszeit vor dem Beginn Ihrer Altersteilzeit an.

Vollzeitätigkeit ..................................................................................................................

Teilzeitätigkeit ..................................................................................................................

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>✔ 83</td>
<td>✔ 83</td>
<td>✔ 83</td>
<td>✔ 83</td>
<td>✔ 83</td>
</tr>
</tbody>
</table>

81 Aus welchem Grund arbeiten Sie in Teilzeit?
Wenn mehrere Gründe zutreffen, kreuzen Sie bitte den Hauptgrund an.

Vollzeitätigkeit nicht zu finden ......................................................... 1
Schulausbildung, Studium, sonstige Aus- bzw. Fortbildung ......................... 2
Eigene Krankheit, Unfallfolgen ............................................................... 3
Dauerhaft verminderte Erwerbsfähigkeit, Behinderung .............................. 4
Betreuung von Kindern .............................................................................. 5
Betreuung von Menschen mit Behinderung ............................................. 6
Betreuung von pflegebedürftigen Personen ............................................. 7
Andere familiäre Gründe .......................................................................... 9
Andere persönliche Gründe ..................................................................... 10
Ich möchte Teilzeit arbeiten. ................................................................. 11
Anderer Hauptgrund ................................................................................ 12

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>✔ 83</td>
<td>✔ 83</td>
<td>✔ 83</td>
<td>✔ 83</td>
<td>✔ 83</td>
</tr>
</tbody>
</table>

82 Aus welchem Grund betreuen Sie Kinder, Menschen mit Behinderung oder pflegebedürftige Personen selbst?
Kreuzen Sie bitte alles Zutreffende an.

In der Nähe gibt es kein geeignetes Betreuungsangebot. ............................ 1
Zu den benötigten Tageszeiten steht kein geeignetes Betreuungsangebot zur Verfügung. 2
Das geeignete Betreuungsangebot ist nicht bezahlbar. ................................. 3
Ich möchte die Betreuung selbst übernehmen. .......................................... 4
Andere Gründe sind ausschlaggebend. ...................................................... 9

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>✔ 83</td>
<td>✔ 83</td>
<td>✔ 83</td>
<td>✔ 83</td>
<td>✔ 83</td>
</tr>
</tbody>
</table>
83 Sind Sie selbstständig/freiberuflich tätig oder arbeiten Sie als mithelfende/-r Familienangehörige/-r?

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ja</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Nein</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

84 Wie viele Stunden arbeiten Sie normalerweise pro Woche?

Wenn Ihre Arbeitszeiten stark variieren, schätzen Sie bitte die durchschnittlichen Wochenarbeitsstunden auf Basis der letzten 4 bis 12 Wochen.

Bitte auf halbe Stunden auf- oder abrunden (z. B. 38,5).

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

85 Haben Sie für Ihre Tätigkeit einen Arbeitsvertrag mit einer Firma abgeschlossen, die Sie in Leiharbeit vermittelt hat?

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ja</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Nein</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

86 Ist Ihr Arbeitsvertrag, Ihre Tätigkeit befristet?

Ein Ausbildungsvertrag gilt als befristet.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ja, befristet</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Nein, unbefristet</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

87 Arbeiten Sie normalerweise so viele Stunden pro Woche wie vertraglich vereinbart?

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ja</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Nein</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

88 Wie viele Stunden arbeiten Sie normalerweise pro Woche, einschließlich regelmäßiger Mehrstunden und Bereitschaftszeiten?

Wenn Ihre Arbeitszeiten stark variieren, schätzen Sie bitte die durchschnittlichen Wochenarbeitsstunden auf Basis der letzten 4 bis 12 Wochen. Siehe auch S. 49: „Bereitschaftszeiten“.

Bitte auf halbe Stunden auf- oder abrunden (z. B. 40,5).

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

89 Gab es in der Berichtswoche einen oder mehrere Tage, an denen Sie aufgrund von Urlaub oder Feiertagen nicht gearbeitet haben?

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ja</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Nein</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
90 Wie viele Tage hatten Sie insgesamt in der Berichtswoche frei?
Bitte berücksichtigen Sie auch halbe Tage und zählen Sie diese als 0,5.
Anzahl der Tage .................................................................

Person 1 | Person 2 | Person 3 | Person 4 | Person 5
---|---|---|---|---

91 Gab es in der Berichtswoche (weitere) Tage, an denen Sie aufgrund von Krankheit, Verletzungen oder vorübergehender Einschränkung nicht gearbeitet haben?
Ja .................................................................
Nein .................................................................

Person 1 | Person 2 | Person 3 | Person 4 | Person 5
---|---|---|---|---

92 Wie viele Tage haben Sie insgesamt in der Berichtswoche aufgrund von Krankheit nicht gearbeitet?
Bitte berücksichtigen Sie auch halbe Tage und zählen Sie diese als 0,5.
Anzahl der Tage .................................................................

Person 1 | Person 2 | Person 3 | Person 4 | Person 5
---|---|---|---|---

93 Gab es in der Berichtswoche (weitere) Tage, an denen Sie aus anderen Gründen nicht gearbeitet haben?
Ja .................................................................
Nein .................................................................

Person 1 | Person 2 | Person 3 | Person 4 | Person 5
---|---|---|---|---

94 Wie viele Tage haben Sie insgesamt in der Berichtswoche aus anderen Gründen nicht gearbeitet?
Bitte berücksichtigen Sie auch halbe Tage und zählen Sie diese als 0,5.
Anzahl der Tage .................................................................

Person 1 | Person 2 | Person 3 | Person 4 | Person 5
---|---|---|---|---

95 Wie viele Stunden haben Sie in der Berichtswoche tatsächlich gearbeitet?
Die tatsächliche Arbeitszeit kann von der normalerweise geleisteten Arbeitszeit abweichen, z.B. wegen Überstunden, Urlaubstagen, Sonder- schichten, Feiertagen, Krankheit oder Ähnlichem.

Zur tatsächlichen Arbeitszeit gehören auch Weiter- und Fortbildungen, Bereitschaftszeiten oder Arbeiten von zu Hause, sofern sie Bestandteil ihrer Erwerbstätigkeit sind, z.B. bei Lehrkräften.

Wenn Sie in der Berichtswoche nicht gearbeitet haben, tragen Sie bitte eine „0“ ein.
Bitte auf halbe Stunden auf- oder abrunden (z.B. 28,5).

Anzahl der Stunden .................................................................

Person 1 | Person 2 | Person 3 | Person 4 | Person 5
---|---|---|---|---
Weitere Erwerbstätigkeiten/Nebenjobs

96 Hatten Sie in der Berichtswoche mehr als eine bezahlte Tätigkeit oder mehr als einen Job?

Auch eine weitere Tätigkeit als Selbstständige/-r oder unbezahlt mithelfende/-r Familienangehörige/-r zählt als solche.

Person 1 | Person 2 | Person 3 | Person 4 | Person 5
---------|---------|---------|---------|---------
Ja, ich hatte mehr als 2 Arbeitsstellen bzw. Jobs. | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐
Nein | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐

97 Ist Ihre weitere Tätigkeit eine geringfügige Beschäftigung?

Sollten Sie mehrere weitere Tätigkeiten haben, berücksichtigen Sie bei den folgenden Fragen die weitere Tätigkeit mit der längsten Arbeitszeit.

Siehe auch S. 49: „Geringfügige Beschäftigung“.

Person 1 | Person 2 | Person 3 | Person 4 | Person 5
---------|---------|---------|---------|---------
Ja, ein 450-Euro-Job, Mini-Job (Verdienst durchschnittlich höchstens 450 Euro pro Monat) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐
Ja, eine kurzfristige Beschäftigung (höchstens 3 Monate oder 70 Arbeitstage im Jahr) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐
Ja, ein Ein-Euro-Job (Arbeitsgelegenheit von Personen mit ALG II) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐
Nein | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐

98 Wie häufig üben Sie Ihre weitere Tätigkeit aus?

Person 1 | Person 2 | Person 3 | Person 4 | Person 5
---------|---------|---------|---------|---------
Regelmäßig | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐
Unregelmäßig, gelegentlich | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐
Saisonal begrenzt | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐

99 Welche berufliche Stellung haben Sie in Ihrer weiteren Tätigkeit?

Siehe auch S. 49: „Zuordnung der Tätigkeit“.

Person 1 | Person 2 | Person 3 | Person 4 | Person 5
---------|---------|---------|---------|---------
Selbstständige/-r, Freiberufler/-in
ohne Beschäftigte | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐
mit Beschäftigten | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐
Unbezahlt mithelfende/-r Familienangehörige/-r im familieneigenen Betrieb | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐
Beamtin/Beamter, Richter/-in | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐
Angestellte/-r | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐
Arbeiter/-in, Heimarbeiter/-in | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐
Bitte beschreiben Sie Ihre weitere Tätigkeit in Stichworten.

Z. B.
- Verkauf von Kleidung
- Kinder an der Grundschule unterrichten
- Kundinnen und Kunden über Reiseangebote beraten und informieren
- Bauwerke im Hochbau entwerfen oder planen
- Elektronische Schaltungen aufbauen und prüfen
- Beton, Gips und Mörtel mischen
- Patientinnen und Patienten (vor, während und nach Operationen) betreuen und versorgen

Person 1
Person 2
Person 3
Person 4
Person 5

Welche Berufsbezeichnung hat die weitere Tätigkeit?

Z. B.
- Modeverkäufer/-in
- Grundschullehrer/-in
- Reiseverkehrskaufmann/-frau
- Bauingenieur/-in
- Elektronikmechaniker/-in
- Bauhilfsarbeiter/-in
- Krankenpfleger/-in

Person 1
Person 2
Person 3
Person 4
Person 5

Arbeiten Sie in Ihrer weiteren Tätigkeit überwiegend als Führungs- oder Aufsichtskraft?

Ja, als Führungskraft
(mit Entscheidungsbefugnis über Personal, Budget und Strategie) ……………………………………… 1
Ja, als Aufsichtskraft
(Anleiten und Beaufsichtigen von Personal, Verteilen und Kontrollieren von Arbeit) ………………….. 2
Nein …………………………………………………………………………………………………………………………… 8

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
103 Tragen Sie den Wirtschaftszweig/die Branche des Betriebs (örtliche Niederlassung) ein, in dem/der Sie Ihre weitere Tätigkeit ausüben.

Wenn der Betrieb mehrere Niederlassungen hat, nennen Sie den wirtschaftlichen Schwerpunkt der örtlichen Niederlassung und nicht des gesamten Unternehmens.

Bei Zeit- oder Leiharbeit tragen Sie bitte den zutreffenden Wirtschaftszweig/die zutreffende Branche ein.

Bitte geben Sie den Wirtschaftszweig/ die Branche so genau wie möglich an, z.B.
- Lebensmitteleinzelhandel (nicht: Handel)
- Werkzeugmaschinenbau (nicht: Fabrik)
- Gebäudeverwaltung, Hausmeisterdienste, Unternehmensberatung (nicht: Dienstleistung)
- Softwareentwicklung (nicht: IT)

Siehe auch S. 49: „Betrieb (örtliche Niederlassung)“.

Person 1 .................................................................
Person 2 .................................................................
Person 3 .................................................................
Person 4 .................................................................
Person 5 .................................................................

104 Wie viele Stunden arbeiten Sie normalerweise in Ihrer weiteren Tätigkeit pro Woche, einschließlich regelmäßiger Mehrstunden und Bereitschaftszeiten?

Wenn Ihre Arbeitszeiten stark variieren, schätzen Sie bitte die durchschnittlichen Wochenarbeitsstunden auf Basis der letzten 4 bis 12 Wochen auf.

Bitte auf halbe Stunden auf- oder abrunden (z.B. 10,5).

Anzahl der Stunden .................................................

Person 1  Person 2  Person 3  Person 4  Person 5

105 Wie viele Stunden haben Sie in Ihrer weiteren Tätigkeit in der Berichtswoche tatsächlich gearbeitet?

Wenn Sie in der Berichtswoche nicht gearbeitet haben, tragen Sie bei der Stundenzahl bitte eine „0“ ein.

Bitte auf halbe Stunden auf- oder abrunden (z.B. 9,5).

Anzahl der Stunden .................................................

Person 1  Person 2  Person 3  Person 4  Person 5
### Gewünschter Umfang an Arbeitsstunden

**106** Würden Sie gerne Ihre normale Wochenarbeitszeit beibehalten oder mit entsprechender Anpassung des Verdienstes verändern?

<table>
<thead>
<tr>
<th>Option</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Beibehalten</td>
<td>☐ 110</td>
<td>☐ 110</td>
<td>☐ 110</td>
<td>☐ 110</td>
<td>☐ 110</td>
</tr>
<tr>
<td>Erhöhen</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Verringern</td>
<td>☐ 109</td>
<td>☐ 109</td>
<td>☐ 109</td>
<td>☐ 109</td>
<td>☐ 109</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**107** Auf welche Art und Weise möchten Sie Ihre Arbeitszeit erhöhen?

<table>
<thead>
<tr>
<th>Option</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ausschließlich durch mehr Stunden in der/derzeitigen Tätigkeit/-en</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Ausschließlich durch Aufnahme einer oder mehrerer zusätzlicher Tätigkeit/-en</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Ausschließlich durch Wechsel zu einer Tätigkeit mit mehr Stunden</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Ohne Festlegung auf eine der genannten Möglichkeiten</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Durch eine Kombination der oben genannten Möglichkeiten</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**108** Bitte denken Sie an die 2 Wochen nach der Berichtswoche: Könnten Sie in diesen 2 Wochen beginnen, mehr Stunden als bisher zu arbeiten?

<table>
<thead>
<tr>
<th>Option</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ja</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Nein</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**109** Wie viele Stunden pro Woche möchten Sie insgesamt arbeiten?

*Zur Wochenarbeitszeit zählen sowohl Haupt- als auch Nebentätigkeiten.*

Bitte auf halbe Stunden auf- oder abrunden (z. B. 32,5).

<table>
<thead>
<tr>
<th>Option</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Bitte auf halbe Stunden auf- oder abrunden</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>Anzahl der Stunden</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Arbeitsuche von Erwerbstätigen/Personen mit Nebenjob

110 Haben Sie in der Berichtswoche oder den 3 Wochen davor eine andere oder zusätzliche Tätigkeit gesucht?

* Die Suche nach Tätigkeiten umfasst jede Suche nach einer bezahlten Arbeit einschließlich Neben- und Mini-Jobs, selbstständige, freiberufliche Tätigkeiten oder Tätigkeiten in geringem Umfang.

* Formen der Suche sind z. B. das Durchsehen von Stellenanzeigen in der Zeitung oder im Internet, das gezielte Achten auf Aushänge, die Nachfrage bei Bekannten und Verwandten.

Ja .........................................................................................................................
Nein .........................................................................................................................

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
### Letzte oder unterbrochene Erwerbstätigkeit

111 **Haben Sie schon einmal gegen Bezahlung gearbeitet bzw. sind einer bezahlten Erwerbstätigkeit nachgegangen?**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Fragestellung</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ja, insgesamt länger als drei Monate</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
</tr>
<tr>
<td>Ja, insgesamt weniger als drei Monate</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
</tr>
<tr>
<td>Nein</td>
<td>[ ] 121</td>
<td>[ ] 121</td>
<td>[ ] 121</td>
<td>[ ] 121</td>
<td>[ ] 121</td>
</tr>
</tbody>
</table>

112 **Aus welchem Grund haben Sie Ihre letzte bezahlte Tätigkeit beendet oder unterbrochen?**

*Wenn mehrere Gründe zutreffen, kreuzen Sie bitte den Hauptgrund an.*

**Arbeitsmarktbezogene Gründe**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Grund</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Entlassung (auch Betriebsauflösung)</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
</tr>
<tr>
<td>Beendigung eines befristeten Arbeitsvertrags</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
</tr>
<tr>
<td>Verkauf oder Schließung des eigenen Unternehmens</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Familiäre Gründe**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Grund</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Betreuung von Kindern</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
</tr>
<tr>
<td>Betreuung von Menschen mit Behinderung</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
</tr>
<tr>
<td>Betreuung von pflegebedürftigen Personen</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
</tr>
<tr>
<td>Andere familiäre Gründe</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Persönliche Gründe**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Grund</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Eigene Kündigung</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
</tr>
<tr>
<td>Schulische oder berufliche Ausbildung, Studium</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
</tr>
<tr>
<td>Eigene Krankheit, Unfallfolgen</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
</tr>
<tr>
<td>Dauerhaft verminderte Erwerbsfähigkeit, Behinderung</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
</tr>
<tr>
<td>Ruhestand</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
</tr>
<tr>
<td>Andere persönliche Gründe</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Sonstige Gründe**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Grund</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Anderer Hauptgrund</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
<td>[ ]</td>
</tr>
</tbody>
</table>

113 **Wann haben Sie Ihre letzte bezahlte Tätigkeit beendet/unterbrochen?**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Monat</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Jahr</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
114 Welche berufliche Stellung hatten Sie in Ihrer letzten Tätigkeit/in Ihrer unterbrochenen Tätigkeit?

Siehe auch S. 49: „Zuordnung der Tätigkeit“.

Selbstständige/-r, Freiberufler/-in
  ohne Beschäftigte ................................................. 1
  mit Beschäftigten .................................................. 2

Unbezahl mithelfende/-r Familienangehörige/-r im familieneigenen Betrieb ........................................ 3

Beamtin/Beamter (ohne Anwärter/-in), Richter/-in ........ 4

Angestellte/-r (ohne Auszubildende) ............................ 5

Arbeiter/-in (ohne Auszubildende), Heimarbeiter/-in .... 6

In Ausbildung mit Ausbildungsvergütung ...................... 7

Beamtenanwärter/-in ................................................... 8

Volontär/-in, Trainee, Person im bezahlten Praktikum ................................................................. 9

Zeit-, Berufssoldat/-in ............................................... 10

Grundwehr-, Zivildienstleistender ............................... 11

Im freiwilligen Wehrdienst ........................................ 12

Im Bundesfreiwilligendienst (auch soziales, ökologisches oder kulturelles Jahr) ......................... 13

115 Mit wem hatten Sie Ihren Ausbildungsvertrag abgeschlossen?

Gemeint sind hier Ausbildungen mit Ausbildungsvergütung.

Mit einem Betrieb (Firma, Geschäft, Praxis, Krankenhaus, Behörde) .................................................. 1

Mit einer über- oder außerbetrieblichen Einrichtung, z. B. Berufsbildungswerk, Bildungszentrum als Ausbildungsträger ................................................................. 2
Bitte beschreiben Sie Ihre letzte/unterbrochene Tätigkeit in Stichworten.

Z.B.  
- Verkauf von Kleidung  
- Kinder an der Grundschule unterrichten  
- Kundinnen und Kunden über Reiseangebote beraten und informieren  
- Bauwerke im Hochbau entwerfen oder planen  
- Elektronische Schaltungen aufbauen und prüfen  
- Beton, Gips und Mörtel mischen  
- Patientinnen und Patienten (vor, während und nach Operationen) betreuen und versorgen

Person 1 .................................................................
Person 2 .................................................................
Person 3 .................................................................
Person 4 .................................................................
Person 5 .................................................................

Welche Berufsbezeichnung hatte Ihre letzte Tätigkeit/hat Ihre unterbrochene Tätigkeit?

Z.B.  
- Modeverkäufer/-in  
- Grundschullehrer/-in  
- Reiseverkehrskaufmann/-frau  
- Bauingenieur/-in  
- Elektronikmechaniker/-in  
- Bauhilfsarbeiter/-in  
- Krankenpfleger/-in

Person 1 .................................................................
Person 2 .................................................................
Person 3 .................................................................
Person 4 .................................................................
Person 5 .................................................................

Haben Sie in der letzten/unterbrochenen Tätigkeit überwiegend als Führungs- oder Aufsichtskraft gearbeitet?

Ja, als Führungskraft  
(mit Entscheidungsbefugnis über Personal, Budget und Strategie). ........................................ 1

Ja, als Aufsichtskraft  
(Anleiten und Beaufsichtigen von Personal, Verteilen und Kontrollieren von Arbeit). .................. 2

Nein .......................................................................... 8

Person 1  Person 2  Person 3  Person 4  Person 5

☐ ☐ ☐ ☐ ☐
119 Tragen Sie den Wirtschaftszweig/die Branche des Betriebs (örtliche Niederlassung) ein, in dem/der Sie zuletzt gearbeitet haben, bzw. den Wirtschaftszweig/die Branche der unterbrochenen Tätigkeit.

Wenn der Betrieb mehrere Niederlassungen hat, nennen Sie den wirtschaftlichen Schwerpunkt der örtlichen Niederlassung und nicht des gesamten Unternehmens.

Wenn Sie in Zeit- oder Leiharbeit tätig waren, tragen Sie bitte den Wirtschaftszweig/die Branche ein, in dem/der Sie Ihre letzte/unterbrochene Tätigkeit ausgeübt haben.

Bitte geben Sie den Wirtschaftszweig/die Branche so genau wie möglich an, z. B.
- Lebensmitteleinzelhandel (nicht: Handel)
- Werkzeugmaschinenbau (nicht: Fabrik)
- Gebäudeverwaltung, Hausmeisterdienste, Unternehmensberatung (nicht: Dienstleistung)
- Softwareentwicklung (nicht: IT)

Siehe auch S. 49: „Betrieb (örtliche Niederlassung)“.

120 Waren Sie in der letzten/unterbrochenen Tätigkeit im öffentlichen Dienst beschäftigt?

Zum öffentlichen Dienst gehören
Behörden von Gemeinden, Ländern und Bund, öffentliche Schulen, die Agentur für Arbeit, Sozialversicherungsträger, Polizei, Bundeswehr.

Nicht zum öffentlichen Dienst gehören
Arbeitsuche

121 Haben Sie in der Berichtswoche oder den 3 Wochen davor etwas unternommen, um eine (neue) Arbeit zu finden? Dazu gehört auch die Suche nach einer Arbeit mit wenigen Stunden oder Aktivitäten zur Gründung einer Firma.

Ja ........................................................................................................... 1
Nein ......................................................................................................... 8 → 133

122 Was haben Sie in der Berichtswoche oder in den 3 Wochen davor unternommen, um eine neue Tätigkeit zu finden?

Kreuzen Sie bitte alles Zutreffende an.

- Suche über Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) oder andere Behörden der Arbeitsvermittlung ................................. 1
- Suche über private Arbeitsvermittlungen ........................................... 2
- Stellenanzeigen aufgegeben ............................................................... 3
- Bewerbung auf Stellenanzeigen ....................................................... 4
- Bewerbung auf nicht ausgeschriebene Stellen (Initiativbewerbung) ................................................................. 5
- Nachfrage bei Freunden, Verwandten, Bekannten ............................ 6
- Durchsehen von Stellenanzeigen .................................................... 7 → 133
- Tests, Vorstellungsgespräche, Prüfungen ....................................... 8 → 133
- Online-Lebensläufe einstellen oder aktualisieren ......................... 9 → 133
- Suche nach Grundstücken, Geschäftsräumen, Ausrüstungsgegenständen für eine selbstständige/ freiberufliche Tätigkeit .................................................................. 10
- Bemühungen um Genehmigungen, Konzessionen oder Geldmittel für eine selbstständige/ freiberufliche Tätigkeit .................................................................. 11
- Sonstige Bemühungen für eine selbstständige/ freiberufliche Tätigkeit .............................................................................. 12
- Sonstige Bemühungen ....................................................................... 13

123 Haben Sie in der Berichtswoche bereits eine Arbeit gefunden?

Ja, ich habe in der Berichtswoche eine Arbeit gefunden und diese bereits begonnen. ............................................ 1 → 133
Ja, ich habe in der Berichtswoche eine Arbeit gefunden, aber diese noch nicht begonnen. ............................... 2 → 133
Nein, ich habe in der Berichtswoche keine Arbeit gefunden. .................................................................................... 8 → 125
124 Wann nehmen Sie Ihre neue Arbeit auf?
Innerhalb der nächsten 3 Monate nach der Berichtswoche .................................................................
Erst später, also nach mehr als 3 Monaten nach der Berichtswoche ...........................................................

Person 1 Person 2 Person 3 Person 4 Person 5
1 □ □ □ □ □
8 □ □ □ □ □
133 □ □ □ □ □

125 Auch wenn Sie keine Arbeit suchen, würden Sie dennoch gerne arbeiten?
Gemeint sind auch hier Tätigkeiten, die nur wenige Stunden umfassen.
Ja ..........................................................................................................................
Nein ......................................................................................................................

Person 1 Person 2 Person 3 Person 4 Person 5
1 □ □ □ □ □
8 □ □ □ □ □
131 □ □ □ □ □

126 Aus welchem Grund haben Sie in der Berichtswoche und den 3 Wochen davor keine Arbeit gesucht?
Wenn mehrere Gründe zutreffen, kreuzen Sie bitte den Hauptgrund an.

Keine passende Tätigkeit verfügbar ...........................................
Wiedereinstellung (nach vorübergehender Entlassung) erwartet .................................................................
Eigene Krankheit, Unfallfolgen ..................................................
Dauerhaft verminderte Erwerbsfähigkeit, Behinderung .................................................................
Betreuung von Kindern .............................................................
Betreuung von Menschen mit Behinderung .............................
Betreuung von pflegebedürftigen Personen ............................
Andere familiäre Verpflichtungen ............................................
Andere persönliche Verpflichtungen ........................................
Schulische oder berufliche Ausbildung, Studium ..................
Ruhestand ..................................................................................
Anderer Hauptgrund ...................................................................

Person 1 Person 2 Person 3 Person 4 Person 5
1 □ □ □ □ □
5 □ □ □ □ □
10 □ □ □ □ □
11 □ □ □ □ □
12 □ □ □ □ □
128 □ □ □ □ □

127 Aus welchem Grund betreuen Sie Kinder, Menschen mit Behinderung oder pflegebedürftige Personen selbst?
Kreuzen Sie bitte alles Zutreffende an.

In der Nähe gibt es kein geeignetes Betreuungsangebot. ............................................................................
Zu den benötigten Tageszeiten steht kein geeignetes Betreuungsangebot zur Verfügung. ............
Das geeignete Betreuungsangebot ist nicht bezahlbar. .............................................................................
Ich möchte die Betreuung selbst übernehmen. ............
Andere Gründe sind ausschlaggebend. ..........................

Person 1 Person 2 Person 3 Person 4 Person 5
1 □ □ □ □ □
2 □ □ □ □ □
3 □ □ □ □ □
4 □ □ □ □ □
9 □ □ □ □ □
128 □ □ □ □ □
128 Angenommen, Ihnen wäre in der Berichtswoche eine bezahlte Arbeit angeboten worden, könnten Sie diese innerhalb der darauffolgenden 2 Wochen aufnehmen?
Ja
Nein

Person 1 Person 2 Person 3 Person 4 Person 5
1 135
8

129 Aus welchem Grund könnten Sie eine neue Tätigkeit nicht in den darauffolgenden 2 Wochen aufnehmen?
Wenn mehrere Gründe zutreffen, kreuzen Sie bitte den Hauptgrund an.

Schulische oder berufliche Ausbildung/Studium
Eigene Krankheit, Unfallfolgen
Dauerhaft verminderte Erwerbsfähigkeit, Behinderung
Betreuung von Kindern
Betreuung von Menschen mit Behinderung
Betreuung von pflegebedürftigen Personen
Andere familiäre Verpflichtungen
Andere persönliche Verpflichtungen
Ruhestand
Anderer Hauptgrund

Person 1 Person 2 Person 3 Person 4 Person 5
1 135
2 135
3 135
4 135
5 135
6 135
7 135
8 135
9 135

130 Aus welchem Grund betreuen Sie Kinder, Menschen mit Behinderung oder pflegebedürftige Personen selbst?
Kreuzen Sie bitte alles Zutreffende an.

In der Nähe gibt es kein geeignetes Betreuungsangebot.
Zu den benötigten Tageszeiten steht kein geeignetes Betreuungsangebot zur Verfügung.
Das geeignete Betreuungsangebot ist nicht bezahlbar.
Ich möchte die Betreuung selbst übernehmen.
Andere Gründe sind ausschlaggebend.

Person 1 Person 2 Person 3 Person 4 Person 5
1
2 135
3 135
4
5
6
7
8
9
131 **Aus welchem Grund möchten oder können Sie nicht arbeiten?**
Wenn mehrere Gründe zutreffen, kreuzen Sie bitte den Hauptgrund an.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Schulische oder berufliche Ausbildung, Studium</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
</tr>
<tr>
<td>Eigene Krankheit, Unfallfolgen</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
</tr>
<tr>
<td>Dauerhaft verminderte Erwerbsfähigkeit, Behinderung</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
</tr>
<tr>
<td>Betreuung von Kindern</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
</tr>
<tr>
<td>Betreuung von Menschen mit Behinderung</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
</tr>
<tr>
<td>Betreuung von pflegebedürftigen Personen</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
</tr>
<tr>
<td>Andere familiäre Verpflichtungen</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
</tr>
<tr>
<td>Andere persönliche Verpflichtungen</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
</tr>
<tr>
<td>Ruhestand</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
</tr>
<tr>
<td>Anderer Hauptgrund</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
</tr>
</tbody>
</table>

132 **Aus welchem Grund betreuen Sie Kinder, Menschen mit Behinderung oder pflegebedürftige Personen selbst?**
Kreuzen Sie bitte alles Zutreffende an.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>In der Nähe gibt es kein geeignetes Betreuungsangebot</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
</tr>
<tr>
<td>Zu den benötigten Tageszeiten steht kein geeignetes Betreuungsangebot zur Verfügung</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
</tr>
<tr>
<td>Das geeignete Betreuungsangebot ist nicht bezahlbar</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
</tr>
<tr>
<td>Ich möchte die Betreuung selbst übernehmen</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
</tr>
<tr>
<td>Andere Gründe sind ausschlaggebend</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
</tr>
<tr>
<td>Keine Angabe</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
</tr>
</tbody>
</table>

133 **Wie lange suchen oder suchten Sie eine (andere) Tätigkeit?**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Weniger als 1 Monat</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
</tr>
<tr>
<td>1 Monat bis 3 Monate</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
</tr>
<tr>
<td>3 Monate bis 6 Monate</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
</tr>
<tr>
<td>6 Monate bis 12 Monate</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
</tr>
<tr>
<td>1 Jahr bis unter 1½ Jahre</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
</tr>
<tr>
<td>1½ Jahre bis unter 2 Jahre</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
</tr>
<tr>
<td>2 Jahre bis unter 4 Jahre</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
</tr>
<tr>
<td>4 Jahre oder mehr</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
<td>□</td>
</tr>
</tbody>
</table>
134 Angenommen, Ihnen wäre in der Berichtswoche eine bezahlte Arbeit angeboten worden, könnten Sie diese innerhalb der darauffolgenden 2 Wochen aufnehmen?

<table>
<thead>
<tr>
<th>Ja</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Nein</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Selbsteinschätzung zur Lebenssituation in der Berichtswoche

135 Wenn Sie Ihre Situation in der Berichtswoche betrachten: Was traf überwiegend auf Sie zu?

Siehe auch S. 49:
1 „Altersteilzeit“ und
2 „Pflegezeitgesetz/Familienpflegezeitgesetz“.

Angestellte/-r, Arbeiter/-in, Beamtin/Beamter, (auch Zeit-, Berufssoldat/-in, Auszubildende/-r) und derzeit in

<table>
<thead>
<tr>
<th>Elternzeit</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Altersteilzeit</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>vollständiger oder teilweiser Freistellung nach dem Pflegezeitgesetz</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>teilweiser Freistellung nach dem Familienpflegezeitgesetz</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Angestellte/-r, Arbeiter/-in, Beamtin/Beamter (auch Zeit-, Berufssoldat/-in, Auszubildende/-r) nicht in Elternzeit/Altersteilzeit/Freistellung

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Selbstständige/-r, Freiberufler/-in

<table>
<thead>
<tr>
<th>ohne Beschäftigte</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>mit Beschäftigten</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Unbezahlt mithelfende/-r Familienangehörige/-r im familieneigenen Betrieb

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Im Bundesfreiwilligendienst (auch soziales, ökologisches oder kulturelles Jahr), im freiwilligen Wehrdienst

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Schüler/-in, Student/-in

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Im Ruhestand oder im Vorruhestand

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Arbeitslos

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Hausfrau/Hausmann, Betreuung von Kindern oder pflegebedürftigen Personen

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Dauerhaft erwerbsunfähig

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Sonstiges

<table>
<thead>
<tr>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
## Aktuelle Einkommenssituation

### 136 Woraus beziehen Sie überwiegend die Mittel für Ihren Lebensunterhalt?

Siehe auch S. 49: „Überwiegender Lebensunterhalt“.

Überwiegender Lebensunterhalt: 
Ziffer aus der Liste 136 ........................................... Person 1 Person 2 Person 3 Person 4 Person 5

<table>
<thead>
<tr>
<th>Liste 136</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Eigene Erwerbstätigkeit, Berufstätigkeit</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Arbeitslosengeld I (ALG I)</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Arbeitslosengeld II (Hartz IV), Sozialgeld</td>
<td>3</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Sozialhilfe, z.B. Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung, Hilfe zur Pflege, Hilfe zum Lebensunterhalt</td>
<td>4</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Rente, Pension</td>
<td>5</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Eigenes Vermögen, Ersparnisse, Zinsen, Vermietung, Verpachtung, Altenteil, Lebensversicherung, Versorgungswerk</td>
<td>6</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Elterngeld</td>
<td>7</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Einkünfte der Eltern</td>
<td>8</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Einkünfte von dem/von der Lebens- oder Ehepartner/-in oder von anderen Angehörigen</td>
<td>14</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Unterhaltszahlungen oder sonstige regelmäßige Zahlungen von anderen Privathaushalten</td>
<td>9</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>BAFöG, Stipendium</td>
<td>10</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Asylbewerberleistungen</td>
<td>11</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Zahlungen aus der eigenen Pflegeversicherung (Pflegegeld)</td>
<td>12</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Sonstige Unterstützungen, z.B. Vorruhestandsgeld, Pflegegeld für Pflegekinder, Krankengeld, Darlehen nach dem Pflegezeit- oder Familienpflegezeitgesetz</td>
<td>13</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
137 Wie hoch war Ihr persönliches Nettoeinkommen (Summe aller Einkünfte) im Monat vor der Berichtswoche insgesamt?

Das persönliche Nettoeinkommen errechnet sich aus den Bruttoeinkünften abzüglich Steuern und Beiträgen zur Kranken-, Pflege-, Arbeitslosen- und gesetzlichen Rentenversicherung.

Dazu zählen:

– Verdienste aus Haupt- und Nebentätigkeit/-en, Sonderzahlungen (z. B. Weihnachtsgeld, Abfindungen, Bonuszahlungen)
– Renten, Pensionen
– Arbeitslosengeld I, Arbeitslosengeld II (Hartz IV), Sozialgeld
– Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung, Hilfe zur Pflege, Hilfe zum Lebensunterhalt und andere Sozialhilfeleistungen

Siehe auch S. 50: [S] „Nettoeinkommen“.

Persönliches Nettoeinkommen:
Ziffer aus der Liste 137 ..........................................................  

Ich hatte kein Einkommen. .......................................................  

Liste 137

<table>
<thead>
<tr>
<th>Monatsbetrag</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Unter 250 Euro</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>250 bis unter 500 Euro</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>500 bis unter 750 Euro</td>
<td>3</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>750 bis unter 1000 Euro</td>
<td>4</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1000 bis unter 1250 Euro</td>
<td>5</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1250 bis unter 1500 Euro</td>
<td>6</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1500 bis unter 1750 Euro</td>
<td>7</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1750 bis unter 2000 Euro</td>
<td>8</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2000 bis unter 2250 Euro</td>
<td>9</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2250 bis unter 2500 Euro</td>
<td>10</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2500 bis unter 2750 Euro</td>
<td>11</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2750 bis unter 3000 Euro</td>
<td>12</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

138 Wie hoch war das Nettoeinkommen Ihres Haushalts im Monat vor der Berichtswoche insgesamt?

Das Haushaltseinkommen ist die Summe der Nettoeinkommen aller Personen im Haushalt.

Haushaltseinkommen ..........................................................  

Monatsbetrag (Volle Euro)

<table>
<thead>
<tr>
<th>Monatsbetrag</th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
</table>

Falls Sie keinen genau genauen Betrag angeben können, ordnen Sie bitte die Höhe Ihres monatlichen Haushaltseinkommens einer der in der Liste 137 stehenden Größenklassen zu.

Ziffer aus der Liste 137 ..........................................................  

Muster
139 Sind Sie 15 Jahre oder älter?
Ja .................................................................          Person 1 Person 2 Person 3 Person 4 Person 5
Nein ............................................................... ↗  Ende ↗  Ende ↗  Ende ↗  Ende ↗  Ende

Hier endet der Fragebogen für Personen unter 15 Jahren!

Bildungs- und Ausbildungsabschlüsse

140 Haben Sie einen allgemeinen Schulabschluss?
Ja .................................................................  1  Person 1 Person 2 Person 3 Person 4 Person 5
Nein/Noch nicht ..................................................  8  144  144  144  144  144

141 Welchen höchsten Abschluss haben Sie?
Ordnen Sie bitte im Ausland erworbene Abschlüsse einem gleichwertigen deutschen Abschluss zu.
Abschluss nach höchstens 7 Jahren Schulbesuch ........  1  Person 1 Person 2 Person 3 Person 4 Person 5
Hauptschulabschluss/Volksschulabschluss ...............  2  Person 1 Person 2 Person 3 Person 4 Person 5
Polytechnische Oberschule der DDR
mit Abschluss der 8. oder 9. Klasse ..........................  3  Person 1 Person 2 Person 3 Person 4 Person 5
mit Abschluss der 10. Klasse ..................................  4  Person 1 Person 2 Person 3 Person 4 Person 5
Realschulabschluss, Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss ........................................  5  Person 1 Person 2 Person 3 Person 4 Person 5
Fachhochschulreife .................................................  6  Person 1 Person 2 Person 3 Person 4 Person 5
Abitur (allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife) ..................................................  7  Person 1 Person 2 Person 3 Person 4 Person 5
Förderschulabschluss .............................................  8  Person 1 Person 2 Person 3 Person 4 Person 5

142 Haben Sie Ihren Schulabschluss im Inland oder im Ausland erworben?
Inland ...................................................................  1  144  144  144  144  144
Ausland .................................................................  2  Person 1 Person 2 Person 3 Person 4 Person 5

143 Wie lange dauerte der Schulbesuch?
Auf volle Jahre auf oder abrunden.
Anzahl der Schuljahre ............................................ Person 1 Person 2 Person 3 Person 4 Person 5
144 Haben Sie einen beruflichen Ausbildungsabschluss oder einen Hochschulabschluss?


Ja ................................................................. Person 1 Person 2 Person 3 Person 4 Person 5
Nein/Noch nicht .................................................. 1 2 3 4 5

8

145 In welchem Jahr haben Sie Ihren höchsten allgemeinen Schulabschluss erworben?

Jahr ...................................................................... Person 1 Person 2 Person 3 Person 4 Person 5

152

Trifft nicht zu, habe keinen/noch keinen allgemeinen Schulabschluss. ..................................

146 In welchem Jahr haben Sie Ihren höchsten beruflichen Ausbildungsabschluss bzw. Hochschulabschluss erworben?

Jahr ........................................................................ Person 1 Person 2 Person 3 Person 4 Person 5

147 Haben Sie Ihren höchsten beruflichen Ausbildungsabschluss bzw. Hochschulabschluss im Inland oder im Ausland erworben?

Inland .................................................................... Person 1 Person 2 Person 3 Person 4 Person 5

Ausland .................................................................. 1 2 3 4 5
### Welchen höchsten Abschluss haben Sie?

*Ordnen Sie bitte im Ausland erworben Abschlüsse einem gleichwertigen deutschen Abschluss zu.*

<table>
<thead>
<tr>
<th>Beruflicher Ausbildungsabschluss</th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Anlernausbildung</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Berufliches Praktikum</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Berufsvorbereitungsjahr</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Lehre, Berufsausbildung im dualen System</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Berufsqualifizierender Abschluss an einer Berufsfachschule, Kollegschule</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Vorbereitungsdienst für den mittleren Dienst in der öffentlichen Verwaltung</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Ausbildungsstätte/Schule für Gesundheits- und Sozialberufe</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>einjährig (z.B. Altenpflegehelfer/-in)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>zweijährig (z.B. Masseur/-in, PTA)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>dreijährig (z.B. Physiotherapie, MTA, Altenpflege)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Erzieher/-in</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Meister/-in</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Techniker/-in oder gleichwertiger Fachschulabschluss</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Fachschule der DDR</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Fachakademie (nur in Bayern)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

### Hochschulen

<table>
<thead>
<tr>
<th>Diplom, Bachelor, Master, Magister, Staatsprüfung, Lehramtsprüfung:</th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Berufsakademie</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Verwaltungsfachhochschule</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Fachhochschule (auch Ingenieurschule, Hochschule [FH] für angewandte Wissenschaften), Duale Hochschule (in Baden-Württemberg und Thüringen)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Universität (wissenschaftliche Hochschule, auch: Kunsthochschule, Pädagogische Hochschule, Theologische Hochschule)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Promotion</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
149 Wie ist die Bezeichnung Ihres höchsten Abschlusses an einer Hochschule?

Person 1 | Person 2 | Person 3 | Person 4 | Person 5
--- | --- | --- | --- | ---
Bachelor | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐
Master | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐
Diplom, Lehramtsprüfung, Staatsprüfung, Magister, künstlerischer Abschluss und vergleichbare Abschlüsse | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐

150 Haben Sie in der Berichtswoche oder den 12 Monaten davor an Ihrer Promotion gearbeitet?

Es sind nur Promotionen gemeint, die durch eine Doktormutter oder einen Doktorvater betreut werden.

Person 1 | Person 2 | Person 3 | Person 4 | Person 5
--- | --- | --- | --- | ---
Ja | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐
Nein | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐

151 Wie heißt die (Haupt-)Fachrichtung Ihres höchsten beruflichen Ausbildungs- bzw. Hochschulabschlusses?

Berufliche Fachrichtungen sind
z. B. Altenpflege, Floristik, Maurer/-in, Mechatroniker/-in, Betreuungsassistent/-in, Industriekaufmann/-frau.

Studien-Fachrichtungen sind
z. B. Maschinenbau, Produktionstechnik, Agrarwissenschaften, Lehramt für das Gymnasium.

Hauptfachrichtung:

Person 1
Person 2
Person 3
Person 4
Person 5

Allgemeine und berufliche Weiterbildung

152 Haben Sie in den 4 Wochen vor der Berichtswoche an Kursen oder Seminaren zur beruflichen Weiterbildung oder zu Freizeit-, Sport- oder Hobbymthemen teilgenommen?

Formen der Weiterbildung sind

Berufliche Weiterbildungen sind
Umschulungen, Lehrgänge oder Kurse für einen beruflichen Aufstieg bzw. für neue berufliche Aufgaben, Fortbildungen (z. B. Computer, Management, Rhetorik).

Person 1 | Person 2 | Person 3 | Person 4 | Person 5
--- | --- | --- | --- | ---
Ja | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐
Nein | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐
### Rentenversicherung

153 **Beziehen Sie eine Rente aus der gesetzlichen Rentenversicherung aus Altersgründen?**

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ja</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Nein</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

154 **Waren Sie in der Berichtswoche in einer gesetzlichen Rentenversicherung versichert?**

Siehe auch S. 50: „Gesetzliche Rentenversicherung“.

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ja, pflichtversichert</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Ja, freiwillig versichert</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Nein</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

### Internetzugang und Internetnutzung

155 **Haben Sie in den letzten 3 Monaten vor der Berichtswoche das Internet genutzt?**

Die Nutzung des Internets kann an beliebigen Orten erfolgen (zu Hause, am Arbeitsplatz oder an anderen Orten) und mit beliebigen internetfähigen Geräten (z.B. mit Desktop-PC, Laptop, Tablet, Smartphone, Spielekonsole, E-Book-Reader).

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>Person 1</th>
<th>Person 2</th>
<th>Person 3</th>
<th>Person 4</th>
<th>Person 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ja</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Nein</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
Erläuterungen zum Fragebogen

1 Heutiges Staatsgebiet
Der Begriff „heutiges Staatsgebiet“ meint die heutigen Staatsgrenzen der Bundesrepublik Deutschland (Gebietsstand seit dem 03.10.1990).

2 Staatsangehörigkeit
Kreuzen Sie „Durch Geburt“ auch dann an, wenn die deutsche Staatsangehörigkeit zwar durch Geburt erworben wurde, diese später aber zwischenzeitlich entzogen wurde.


Personen, die aufgrund einer Anspruchseinbürgerung die deutsche Staatsangehörigkeit erhalten haben: Bitte kreuzen Sie hier „Als (Spät-)Aussiedler/-in ohne Einbürgerung“ an.

3 Altersteilzeit
Das Gesetz zur Förderung eines gleitenden Übergangs in den Ruhestand regelt für Arbeitgeber/-innen und Arbeitnehmer/-innen die Rahmenbedingungen über Vereinbarungen zur Altersteilzeitarbeit. Die Agentur für Arbeit fördert die Teilzeitarbeit von Arbeitnehmerinnen/Arbeitnehmern, die ihre Arbeitszeit nach Vollendung des 55. Lebensjahres auf die Hälfte vermindern.

4 Pflegezeitgesetz/Familienpflegezeitgesetz
Beschäftigte haben das Recht, eine Freistellung auf Zeit zu bekommen, um nahe Angehörige zu Hause pflegen zu können. Hierbei können Beschäftigte zwischen zwei unterschiedlichen Arten der Freistellung wählen: Bei der Freistellung nach dem Pflegezeitgesetz haben Beschäftigte einen Anspruch auf maximal sechs Monate vollständig von der Arbeit freistellen zu lassen oder in Teilzeit zu arbeiten, um pflegebedürftige nahe Angehörige zu betreuen.


5 Zuordnung der Tätigkeit
Beschäftigen Sie als Selbstständige/-r nur mithelfende Familienangehörige (ohne Lohn/Gehalt), tragen Sie sich bitte als Selbstständige/-r ohne Beschäftigte ein. Freiberufler/-innen und Personen, die auf Basis eines Werkvertrages arbeiten, gelten als selbstständig, auch Personen, die Nachhilfe oder private Unterricht geben oder babysitzen. Wenn Sie im Betrieb einer/ eines Verwandten ohne Lohn oder Gehalt mithelfen, sind Sie unbezahlt mithelfende/Familienangehörige/-r. Erhalten Sie eine Bezahlung, stuften Sie sich bitte als Arbeiter/-in oder Angestellte/-r ein.

Als Beamte/Beamter zählen auch Beamtinnen/Beamte der Evangelischen Kirche und der Römisch-Katholischen Kirche. „Versicherungsbeamter/-in“, „Bankbeamter/-in“ usw. tragen sich bitte als Angestellte/-r ein.

Arbeiter/-innen sind sowohl Facharbeiter/-innen als auch angelernte Arbeiter/-innen und Hilfsarbeiter/-innen.

Wenn Sie in Ihrer weiteren Tätigkeit Volontär/-in, Trainee, Person im bezahlten Praktikum oder im Bundesfreiwilligendienst sind, tragen Sie bitte Angestellte/-r ein.

6 Geringfügige Beschäftigung
Bei einer geringfügigen Beschäftigung, einem 450-Euro-Job (so genanntem Mini-Job bis 450 Euro pro Monat im Jahresdurchschnitt) bezahlt der Arbeitgeber pauschale Beiträge an die Renten- und Krankenversicherung sowie einen pauschalen Steuersatz.

Eine Beschäftigung gilt auch als geringfügig, wenn sie auf höchstens drei Monate oder 70 Arbeitsstunden während eines Jahres begrenzt ist.

Bei einem Ein-Euro-Job erhalten die Betroffenen weiterhin Arbeitslosengeld II sowie eine Mehraufwandsentschädigung, zumeist in Höhe von 1 bis 2 Euro je gearbeiteter Stunde.

7 Betrieb (örtliche Niederlassung)
Ein Betrieb ist die örtliche Niederlassung, in der Sie tätig sind (z. B. ein Geschäft, eine freiberufliche Praxis, ein landwirtschaftlicher Betrieb, die örtliche Niederlassung eines Unternehmens, eine öffentlich-rechtliche Körperschaft usw.).


Personen, die in einem Betrieb arbeiten, sind auch Teilzeitbeschäftigte, Auszubildende, tätige Firmeninhaber/-innen und unbezahlt mithelfende Familienangehörige zuzurechnen.

8 Bereitschaftszeiten
Die gesamte Bereitschaftszeit zählt zu den Wochenarbeitsstunden. Es sind Zeiten, in denen sich die Beschäftigten an einer vom Arbeitgeber bestimmten Stelle zur Verfügung halten müssen, um im Bedarfsfall die Arbeit aufnehmen zu können.


9 Überwiegender Lebensunterhalt

Regelmäßige Leistungen aus Lebensversicherungen (einschließlich der Leistungen aus den Versorgungswerken für bestimmte freie Berufe wie z. B. Ärztinnen/Ärzte, Apotheker/-innen) sind als Unterhalt aus eigenem Vermögen einzuordnen.
noch: Erläuterungen zum Fragebogen

10 Nettoeinkommen
Zu berücksichtigen sind ebenfalls:
– Zuschüsse zum vermögenswirksamen Sparen,
– Vorschüsse,
– Werkswohnungsmieten,
– Zinseinnahmen, Dividendenzahlungen, andere Kapitalerträge,
– Sachbezüge (Naturalbezüge, Deputate).

Nicht zu berücksichtigen sind Pflegeschleusalungen (Leistungen von Pflegeheimen und ambulanten Pflegediensten).

11 Gesetzliche Rentenversicherung
Gesetzlich rentenversichert ist man in der Deutschen Rentenversicherung Bund (früher BfA, LVA), Knappschaft-Bahn-See.
Dazu zählt auch eine gesetzliche Rentenversicherung im Ausland (z. B. Personen, die in Deutschland leben, aber in einem Nachbarland sozialversicherungspflichtig beschäftigt sind).

Gesetzlich rentenversichert sind Sie auch, wenn Sie
– Beiträge in die landwirtschaftliche Alterskasse einzahlen,
– in einem Bundesfreiwilligendienst tätig sind,
– sich in einem freiwilligen sozialen, kulturellen oder ökologischen Jahr befinden,
– in einem freiwilligen Wehrdienst tätig sind oder
– Soldat auf einer Wehrübungen sind.


Nicht gemeint sind hier die betriebliche Altersvorsorge, die Beamtenversorgung, berufsständische Versorgung sowie die private Altersvorsorge (z. B. „Riester-Rente“, Lebensversicherung o. Ä.).
Zweck, Art und Umfang der Erhebung


Rechtsgrundlagen, Auskunftspflicht

Rechtsgrundlagen sind das Mikrozensusgesetz (MZG) in Verbindung mit dem BStatG. Erhoben werden die Angaben zu § 6 Absatz 1 Nummer 1 bis 4, Nummer 5 Buchstabe a und b, Nummer 6 bis 10 MZG.

Die Auskunftspflicht ergibt sich aus § 13 MZG in Verbindung mit § 15 BStatG. Danach sind alle Volljährigen oder einen eigenen Haushalt führenden Minderjährigen, jeweils auch für minderjährige Haushaltsmitglieder, auskunftspflichtig.

Für volljährige Haushaltsmitglieder, die nicht selbst Auskunft geben können, ist jedes andere auskunftspflichtige Haushaltsmitglied auskunftspflichtig. Gibt es kein anderes auskunftspflichtiges Haushaltsmitglied und ist für die nicht auskunftsfähige Person ein Betreuer oder eine Betreuerin bestellt, so ist dieser oder diese auskunftspflichtig, soweit die Auskunftserteilung in seinen oder ihren Aufgabenkreis fällt. Benennt eine nicht auskunftsfähige Person eine Vertrauensperson, die für sie die erforderliche Auskunft erteilt, erlischt die Auskunftspflicht der volljährigen Haushaltsmitglieder oder des Betreuers oder der Betreuerin.

Soweit Anhaltspunkte nicht entgegenstehen, wird nach § 13 Absatz 8 MZG vermutet, dass alle auskunftspflichtigen Personen eines Haushalts befugt sind, Auskunft für die jeweils anderen Personen des Haushalts zu erteilen. Dies gilt entsprechend für die Bestätigung der im Vorjahr erhobenen Angaben. Der gesetzlichen Vermutung der Befugnis kann jederzeit widersprochen werden.

Zu dem Hilfsmerkmal Vor- und Familienname des Wohnungsinhabers oder der Wohnungsinhaberin sind diese auskunftspflichtig, ersatzweise die oben genannten Personen. Erteilen Auskunftspflichtige keine, keine vollständige, keine richtige oder nicht rechtzeitig Auskunft, können sie zur Erteilung der Auskunft mit einem Zwangsgeld nach den Verwaltungsvoorstreckungsgesetzen der Länder angehalten werden.

Nach § 23 BStatG handelt darüber hinaus ordnungswidrig, wer

– vorsätzlich oder fahrlässig entgegen § 15 Absatz 1 Satz 2, Absatz 2 und 5 Satz 1 BStatG eine Auskunft nicht, nicht rechtzeitig, nicht vollständig oder nicht wahrheitsgemäß erteilt,

oder

– entgegen § 15 Absatz 3 BStatG eine Antwort nicht in der vorgeschriebenen Form erteilt.

Die Ordnungswidrigkeit kann mit einer Geldbuße bis zu fünftausend Euro geahndet werden.

Nach § 15 Absatz 7 BStatG haben Widerspruch und Anfechtungsklage gegen die Aufforderung zur Auskunftserteilung keine aufschiebende Wirkung.

2 Die Rechtsakte der EU in der jeweils geltenden Fassung und in deutscher Sprache finden Sie auf der Internetseite des Amtes für Veröffentlichungen der Europäischen Union unter https://eur-lex.europa.eu/
Die Angaben zum Hilfsmerkmal Kontaktdaten der Haushaltsmitglieder ist freiwillig und im Fragebogen besonders gekennzeichnet.

Soweit die Erteilung der Auskunft freiwillig ist, kann die Einwilligung in die Verarbeitung der freiwillig bereitgestellten Angaben jederzeit widerrufen werden. Der Widerruf wirkt erst für die Zukunft. Verarbeitungen, die vor dem Widerruf erfolgt sind, sind davon nicht betroffen.

**Geheimhaltung**

Die erhobenen Einzelangaben werden nach § 16 BStatG grundsätzlich geheim gehalten. Nur in ausdrücklich gesetzlich geregelten Ausnahmefällen dürfen Einzelangaben übermittelt werden.

Eine Übermittlung von Einzelangaben ist grundsätzlich zulässig an:

- öffentliche Stellen und Institutionen innerhalb des Statistischen Verbunds, die mit der Durchführung einer Bundes- oder europäischen Statistik betraut sind (z. B. die Statistischen Ämter der Länder, die Deutsche Bundesbank, das Statistische Amt der Europäischen Union [Eurostat]),
- Dienstleister, zu den Auftragsverhältnis besteht (z. B. ITZBund, Rechenzentren der Länder).

Nach § 16 Absatz 6 BStatG ist es zulässig, den Hochschulen oder sonstigen Einrichtungen mit der Aufgabe unabhängiger wissenschaftlicher Forschung für die Durchführung wissenschaftlicher Vorhaben

1. Einzelangaben zu übermitteln, wenn die Einzelangaben so anonymisiert sind, dass sie nur mit einem unverhältnismäßig großen Aufwand an Zeit, Kosten und Arbeitskraft den Befragten oder Betroffenen zugeordnet werden können (faktisch anonymisierte Einzelangaben),

2. innerhalb speziell abgesicherter Bereiche des Statistischen Bundesamtes und der statistischen Ämter der Länder Zugang zu Einzelangaben ohne Name und Anschrift (formal anonymisierte Einzelangaben) zu gewährn, wenn wirksame Vorkehrungen zur Wahrung der Geheimhaltung getroffen werden.


Die Pflicht zur Geheimhaltung besteht auch für Personen, die Einzelangaben erhalten.

**Hilfsmerkmale, Ordnungsnummern, Trennung und Löschung**

Vor- und Familiennamen der Haushaltsmitglieder, Kontaktdaten der Haushaltsmitglieder, Wohnanschrift, Lage der Wohnung im Gebäude, Vor- und Familiennamen des Wohnungsinhabers oder der Wohnungsinhaberin, Name und Anschrift der Arbeitsstätten der Haushaltsmitglieder sowie die Baualtersgruppe des Gebäudes sind Hilfsmerkmale, die lediglich der technischen Durchführung der Erhebung dienen. Sie werden von den Angaben zu den Erhebungsmerkmalen unverzüglich nach Abschluss der Überprüfung der Erhebungs- und Hilfsmerkmale auf ihre Schlüssigkeit und Vollständigkeit getrennt und gesondert aufbewahrt oder gesondert gespeichert.

- Nach § 14 Absatz 5 Satz 1 MZG dürfen Vor- und Familiennamen sowie Gemeinde, Straße, Hausnummer und die Kontaktdaten der befragten Personen auch im Haushaltszusammenhang für die Durchführung von Folgebefragungen nach § 5 Absatz 1 MZG verwendet werden.
- Nach § 14 Absatz 5 Satz 2 MZG dürfen die Angaben zu den Merkmalen nach § 14 Absatz 5 Satz 1 MZG auch als Grundlage für die Gewinnung geeigneter Personen und Haushalte zur Durchführung der Statistik der Wirtschaftsrechnungen privater Haushalte und anderer Erhebungen auf freiwilliger Basis verwendet werden.

Angaben zu den Erhebungsmerkmalen werden solange verarbeitet und gespeichert, wie dies für die Erfüllung der gesetzlichen Verpflichtungen erforderlich ist.
Alle Erhebungsunterlagen sowie die Hilfsmerkmale und die ursprünglich vergebenen Ordnungsnummern werden nach Abschluss der Aufbereitung der letzten Folgeerhebung vernichtet bzw. gelöscht.


Rechte und Pflichten der Erhebungsbeauftragten, Möglichkeiten der Auskunftserteilung


Rechte der Betroffenen, Kontaktdaten der Datenschutzbeauftragten, Recht auf Beschwerde

Die Auskunftgebenden, deren personenbezogene Angaben verarbeitet werden, können
– eine Auskunft nach Artikel 15 DS-GVO,
– die Berichtigung nach Artikel 16 DS-GVO,
– die Löschung nach Artikel 17 DS-GVO sowie
– die Einschränkung der Verarbeitung nach Artikel 18 DS-GVO

Fragen und Beschwerden über die Einhaltung datenschutzrechtlicher Bestimmungen können jederzeit an die behördlichen Datenschutzbeauftragten der Statistischen Ämter des Bundes und der Länder oder an die jeweils zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörden gerichtet werden. Deren Kontaktdaten finden Sie unter https://www.statistikportal.de/de/datenschutz.
Muster
Muster