



Research Institute
Social Cohesion

RDC

SOEP

SCP Documentation

German Social Cohesion Panel

SCP 2021/22 W1 Supplement: PAPI Questionnaire T1 Household Members (German)



German Social Cohesion Panel

Established in 2021, the German Social Cohesion Panel (SCP) is a wide-ranging representative longitudinal study of private households in Germany, carried out in collaboration of the Research Institute Social Cohesion (RISC) and the German Socio-Economic Panel (SOEP).

The aim of the SCP Documentation is to thoroughly document the survey's data collection and data processing.

Recommended Citation

infas (2024). SCP 2021/22 W1 Supplement: PAPI Questionnaire T1 Household Members (German). *German Social Cohesion Panel 2021/22 - Wave 1*. Bremen and Berlin: RDC-RISC/SOCIUM, RDC-SOEP/DIW Berlin.

- ▶ **Publisher:** RDC-RISC
SOCIUM, University of Bremen
P.O. Box 330 440
28334 Bremen
Germany

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

- ▶ **Website:** www.fgz-risc-data.de
www.diw.de



The text of this publication is published under the Creative Commons license CC BY-SA 4.0 Attribution-ShareAlike 4.0 International. The exact wording of the license CC BY-SA 4.0 can be found here:

<https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/>

SCP Documentation

German Social Cohesion Panel

SCP 2021/22 W1

Supplement:

PAPI Questionnaire T1

Household Members

(German)

Fragebogen

Herzlichen Dank, dass Sie uns bei dieser wichtigen Befragung unterstützen.

Nehmen Sie sich bitte ausreichend Zeit, um den Fragebogen in Ruhe und vollständig auszufüllen. Bitte beantworten Sie den Fragebogen möglichst innerhalb der nächsten 2 Wochen.

Was geschieht mit Ihren Angaben?

Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt und nur in anonymisierter Form ohne Namen und Kontaktdaten ausgewertet und dargestellt. Die Ergebnisse lassen keine Rückschlüsse darauf zu, welche Person welche Angaben gemacht hat.

Mit anderen Worten: Die Vorschriften des Datenschutzes werden vollständig eingehalten.

Weitere Informationen zur Verwendung Ihrer Daten und dem Datenschutz finden Sie in der beiliegenden Erklärung zum Datenschutz und zur absoluten Vertraulichkeit Ihrer Daten.

Dieser Fragebogen ist auszufüllen von

Vorname:

Wir befragen in vielen Haushalten mehrere Personen. Die erste Person wurde zufällig ausgewählt und hat uns weitere Haushaltsmitglieder ab 18 Jahren mitgeteilt. Damit es keine Verwechslungen gibt, steht auf dieser Umschlagseite der Vorname. Wir versichern Ihnen, dass die Umschlagseiten bei infas sofort nach Eingang vom Fragebogen getrennt werden.







Fragebogen

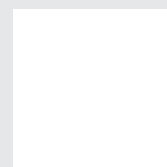
Wie können Sie teilnehmen?

Sie können diesen Fragebogen schriftlich beantworten oder ihn online ausfüllen.

Für den Online-Fragebogen gehen Sie bitte ins Internet und geben folgende Adresse ein:

Anschließend geben Sie bitte Ihren persönlichen Zugangscode ein:

Sie können auch direkt zum Online-Fragebogen kommen, indem Sie Ihren persönlichen QR-Code einscannen:



Alternativ können Sie diesen Fragebogen schriftlich ausfüllen und im beiliegenden Rückumschlag an infas zurücksenden.

Bitte beantworten Sie den Fragebogen möglichst innerhalb der nächsten 2 Wochen!

Machen Sie mit!

Wir bedanken uns schon heute sehr herzlich für Ihre Mitwirkung!

infas

infas Institut für angewandte
Sozialwissenschaft GmbH

Postfach 240101
53154 Bonn
Tel 0800/55 66 766
zid@infas.de
www.zusammenleben-in-deutschland.de

7771/WPHH/W1T1/2021

Wie ist der Fragebogen auszufüllen?

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

Beispiel:

Ja

Nein

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

Beispiel:

Ja

Nein


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

Beispiel:

 Bitte machen Sie nur eine Angabe.

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

Beispiel:

Land: 

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

Beispiel:




Anzahl:

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

Beispiel:

Ja → Bitte weiter mit Frage 11

Bitte darauf achten:

-  nur einen schwarzen Stift verwenden, um den Fragebogen auszufüllen.
-  dass die Angaben gut lesbar sind.
-  und dass die Angaben innerhalb der Kästchen sind.

Dadurch wird unsere Arbeit sehr erleichtert. Vielen Dank!

1 Man kann unterschiedliche Auffassungen darüber haben, wie das Zusammenleben der Menschen in einer Gesellschaft aussehen sollte. Wie sehr entsprechen die folgenden Aussagen Ihren persönlichen Vorstellungen?

Bitte machen Sie in jeder Zeile nur eine Angabe.

Ein gutes Zusammenleben in einer Gesellschaft bedeutet für mich, dass ...	Entspricht meinen persönlichen Vorstellungen				
	Überhaupt nicht	Eher nicht	Teils-teils	Eher schon	Voll und ganz
... jeder seinen festen Platz in der Gesellschaft hat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sich jeder seinen Fähigkeiten und Neigungen entsprechend frei entfalten kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... alle die gleichen Werte, Sitten und Gebräuche teilen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Menschen aus unterschiedlichen Kulturkreisen miteinander leben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sich alle an Recht und Ordnung halten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... jeder so leben kann, wie er es möchte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Meinungsunterschiede ausdiskutiert und Kompromisse erarbeitet werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... jemand da ist, der sagt, wo es lang geht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... der Zusammenhalt in den Familien und in der Nachbarschaft eng ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... man ungehindert leben kann und nicht auf andere angewiesen ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... jeder die gleiche Chance hat, politische Entscheidungen zu beeinflussen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... jeder bereit ist, eigene Einschränkungen zum Wohl der Gesellschaft auf sich zu nehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2 Haben Sie das Gefühl, dass das, was Sie in Ihrem Leben machen, wertvoll und nützlich ist?

Bitte antworten Sie mit den Werten von 0 „Überhaupt nicht wertvoll und nützlich“ bis 10 „Vollkommen wertvoll und nützlich“. Mit den anderen Werten können Sie Ihre Meinung abstufen.

Überhaupt nicht wertvoll und nützlich		Vollkommen wertvoll und nützlich								
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3 Nun möchten wir Sie nach Ihrer Zufriedenheit mit Ihrem Leben insgesamt fragen. Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig, alles in allem, mit Ihrem Leben?

Bitte antworten Sie mit den Werten von 0 „Ganz und gar unzufrieden“ bis 10 „Ganz und gar zufrieden“.

Ganz und gar unzufrieden		Ganz und gar zufrieden								
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4 In der Politik reden die Leute oft von „links“ und „rechts“, wenn es darum geht unterschiedliche politische Einstellungen zu kennzeichnen. Wenn Sie an Ihre eigenen politischen Ansichten denken: Wo würden Sie Ihre Ansichten einstufen?

Bitte antworten Sie mit den Werten von 0 „Ganz links“ bis 10 „Ganz rechts“.

Ganz links											Ganz rechts
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5 Welches Geschlecht haben Sie?

Männlich

Weiblich

Divers

6 Wann sind Sie geboren?

Geburtsdatum:

Monat Jahr

7 Wie ist Ihr Familienstand?

Bitte machen Sie nur eine Angabe.

Verheiratet

Eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft

Ledig (war nie verheiratet)

Geschieden

Eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft aufgehoben

Verwitwet

Lebenspartner/-in aus eingetragener gleichgeschlechtlicher Partnerschaft verstorben

8 Leben Sie mit einem Partner/einer Partnerin zusammen im Haushalt?

Nein

Ja → Bitte geben Sie das Geburtsjahr und das Geschlecht Ihres Partners/Ihrer Partnerin an:

Geburtsjahr:

Geschlecht: Männlich Weiblich Divers

9 Nun geht es um Maßnahmen gegen die Corona-Pandemie. Inwiefern stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?

Bitte machen Sie in jeder Zeile nur eine Angabe.

	Stimme überhaupt nicht zu	Stimme eher nicht zu	Teils- teils	Stimme eher zu	Stimme voll und ganz zu
Dem Schutz des Lebens sollte in Zeiten der Pandemie alles andere untergeordnet werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es sind nur solche Maßnahmen zur Bekämpfung der Pandemie vertretbar, die auch wirtschaftlich gestemmt werden können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jede Maßnahme zur Bekämpfung der Pandemie, die die Freiheitsrechte einschränkt, ist abzulehnen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Menschen sollten selbst entscheiden, wie sie mit der Pandemie umgehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10 Insgesamt betrachtet: Wie bewerten Sie die gesetzlichen Maßnahmen und Regelungen zur Begrenzung der Corona-Pandemie?

Bitte antworten sie mit den Werten von 0 bis 10.

Es gab zu viele Einschränkungen			Die Einschränkungen waren genau richtig				Es gab zu wenige Einschränkungen			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>

11 Wie sehr fühlen Sie sich durch die Corona-Pandemie und die damit verbundenen Maßnahmen in Ihrem persönlichen Leben eingeschränkt?

Bitte antworten Sie mit den Werten von 0 bis 10.

Überhaupt nicht eingeschränkt					Sehr eingeschränkt					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>

12 Manchmal kommt man in Situationen, in denen man Hilfe oder Unterstützung benötigt.

Bitte machen Sie in jeder Zeile nur eine Angabe.

	Ja	Nein	Trifft nicht zu
Haben Sie Personen, ...			
... mit denen Sie über vertrauliche und persönliche Angelegenheiten reden können?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... die Ihnen helfen im Beruf oder in der Ausbildung voranzukommen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... die Ihnen bei finanziellen oder rechtlichen Problemen helfen würden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... die Sie im Falle einer langen Krankheit oder nach einem schweren Unfall pflegen würden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

13 Ganz allgemein gesprochen: Glauben Sie, dass man den meisten Menschen vertrauen kann, oder dass man im Umgang mit anderen Menschen nicht vorsichtig genug sein kann?

Bitte antworten Sie mit den Werten von 0 bis 10.

Man kann nicht vorsichtig genug sein					Den meisten Menschen kann man vertrauen					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>

14 Wie sehr vertrauen Sie persönlich den folgenden öffentlichen Einrichtungen oder Organisationen?

Bitte machen Sie in jeder Zeile nur eine Angabe.

Wie ist das mit ...	Vertraue																
	überhaupt nicht	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vertraue voll und ganz				
... der Bundesregierung?	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>
... dem Bundestag?	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>
... der Justiz?	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>
... Behörden und öffentlicher Verwaltung?	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>
... dem öffentlich-rechtlichen Rundfunk?	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>
... großen Internetunternehmen (z.B. Google, Facebook, Twitter)?	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>
... der Polizei?	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>
... den Parteien?	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>
... der Europäischen Union?	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>
... der Wissenschaft?	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>
... zivilgesellschaftlichen Organisationen (z.B. Umweltverbände, Menschenrechtsgruppen, Bürgerinitiativen)?	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>

15 In welchem Land sind Sie geboren?

In Deutschland

In einem anderen Land → In welchem?

Name des Landes heute



Seit wann leben Sie hauptsächlich in Deutschland?

Seit dem Jahr

16 Welche Staatsbürgerschaft haben Sie?

Bitte geben Sie alles an, was zutrifft.

Die deutsche

Eine andere → Welche?

17 Nun möchten wir etwas über die Herkunft Ihrer Eltern und Großeltern erfahren.

Sind Ihre Eltern beide in Deutschland geboren? Ja Nein Weiß nicht

Sind Ihre Großeltern alle in Deutschland geboren? Ja Nein Weiß nicht

24 Wie häufig machen Sie an Ihrem Arbeitsplatz/bei Ihrer Arbeit die folgenden Erfahrungen?

 Bitte machen Sie in jeder Zeile nur eine Angabe.

	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Immer
Es gibt Meinungsverschiedenheiten oder Spannungen, für die Lösungen gefunden werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es gibt Meinungsverschiedenheiten oder Spannungen, für die <u>keine</u> Lösungen gefunden werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich werde als Person wertgeschätzt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe das Gefühl, dass andere auf mich herabsehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es herrscht ein Gefühl der Zusammengehörigkeit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich Hilfe und Unterstützung brauche, erhalte ich diese auch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habe keine Arbeit	<input type="checkbox"/>				

25 Wie häufig machen Sie in Ihrer Nachbarschaft die folgenden Erfahrungen?

 Bitte machen Sie in jeder Zeile nur eine Angabe.

	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Immer
Es gibt Meinungsverschiedenheiten oder Spannungen, für die Lösungen gefunden werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es gibt Meinungsverschiedenheiten oder Spannungen, für die <u>keine</u> Lösungen gefunden werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich werde als Person wertgeschätzt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe das Gefühl, dass andere auf mich herabsehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es herrscht ein Gefühl der Zusammengehörigkeit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich Hilfe und Unterstützung brauche, erhalte ich diese auch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26 Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?

 Bitte machen Sie in jeder Zeile nur eine Angabe.

	Stimme überhaupt nicht zu	Stimme eher nicht zu	Teils-teils	Stimme eher zu	Stimme voll und ganz zu
Die Tradition Deutschlands zu pflegen ist mir wichtig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich versuche, mich an die Sitten und Gebräuche zu halten, die mir von meiner Religion oder meiner Familie überliefert wurden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutschland hat seine eigene Kultur und Werte, die es unbedingt schützen muss.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich schätze die Vielfalt von Lebensstilen, Kulturen und Religionen in Deutschland.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es ist besser für Deutschland, wenn es eine Vielfalt unterschiedlicher Kulturen gibt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich glaube, dass jeder Mensch das Recht haben sollte, in jedem Land der Welt zu leben, wo immer das auch ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

27 Welche Gefühle haben Sie gegenüber Personen, die ...

 Bitte machen Sie in jeder Zeile nur eine Angabe.

Diese Personen sind mir

	Sehr unsympathisch										Sehr sympathisch												
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
... in einer Großstadt leben?	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>
... auf dem Land leben?	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>
... aus Ostdeutschland kommen?	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>
... aus Westdeutschland kommen?	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>
... die deutsche Staatsbürgerschaft besitzen?	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>
... nach Deutschland eingewandert sind?	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>
... gläubige Muslime sind?	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>
... gläubige Christen sind?	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>
... einen Universitätsabschluss haben?	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>
... keinen Ausbildungsabschluss haben?	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>
... sehr wenig Geld haben (z.B. leben von Hartz IV/Grundsicherung, arbeiten zum Mindestlohn)?	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>
... sehr viel Geld haben (z.B. sind Millionäre, besitzen mehrere Häuser)?	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>
... politisch links eingestellt sind?	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>
... politisch rechts eingestellt sind?	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>
... mit der Partei Die Grünen sympathisieren?	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>
... mit der Partei AfD sympathisieren?	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>
... homosexuell sind?	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>

28 Jetzt geht es um Ihren Bekanntenkreis. Damit meinen wir Personen, deren Namen Sie kennen und mit denen Sie sich kurz unterhalten würden, wenn Sie sie auf der Straße oder beim Einkaufen treffen.

Bitte machen Sie in jeder Zeile nur eine Angabe.

Wie viele von Ihren Bekannten...	Keiner	Wenige von ihnen	Einige von ihnen	Viele von ihnen	Die meisten	Alle	Weiß nicht
... leben in einer Großstadt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... leben auf dem Land?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... kommen aus Ostdeutschland?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... kommen aus Westdeutschland?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... besitzen die deutsche Staatsbürgerschaft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sind nach Deutschland eingewandert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sind gläubige Muslime?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sind gläubige Christen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... haben einen Universitätsabschluss?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... haben keinen Ausbildungsabschluss?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... haben sehr wenig Geld (z.B. leben von Hartz IV/Grundsicherung, arbeiten zum Mindestlohn)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... haben sehr viel Geld (z.B. sind Millionäre, besitzen mehrere Häuser)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sind politisch links eingestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sind politisch rechts eingestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sympathisieren mit der Partei Die Grünen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sympathisieren mit der Partei AfD?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sind homosexuell?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

29 Nun geht es um Meinungsfreiheit. Fühlen Sie sich frei zu sagen, was Sie wirklich denken?

Ja

Nein

30 Wenn Sie frei sagen, was Sie wirklich denken:

Bitte machen Sie in jeder Zeile nur eine Angabe.

Wie wahrscheinlich ist es, dass ...	Sehr unwahrscheinlich	Eher unwahrscheinlich	Eher wahrscheinlich	Sehr wahrscheinlich
... andere Ihnen widersprechen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... andere sich beleidigt fühlen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... man Sie als extrem oder radikal bezeichnet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... man Sie persönlich in den sozialen Medien (z.B. Facebook, Twitter usw.) attackiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sich Ihre Freunde und Bekannten von Ihnen abwenden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... es Ihnen beruflich schadet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... es rechtliche Probleme gibt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31 Nun geht es um die politische Situation in Deutschland. Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?

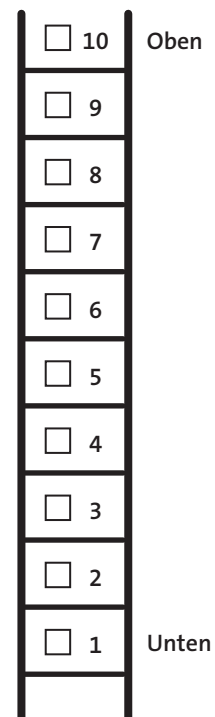
 Bitte machen Sie in jeder Zeile nur eine Angabe.

	Stimme überhaupt nicht zu	Stimme eher nicht zu	Teils- teils	Stimme eher zu	Stimme voll und ganz zu
Die Abgeordneten im Parlament verlieren ziemlich schnell den Kontakt mit dem Volk.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leute wie ich haben keinen Einfluss darauf, was die Regierung macht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Politiker reden zu viel und handeln zu wenig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Volk sollte bei den wichtigsten politischen Sachfragen mittels Volksabstimmungen das letzte Wort haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Volk sollte bei allen wichtigen Entscheidungen gefragt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Volk und nicht die Politiker sollten die wichtigsten politischen Entscheidungen treffen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die einfachen Leute ziehen alle an einem Strang.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einfache Leute verbindet ein guter und ehrlicher Charakter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die einfachen Leute teilen gemeinsame Werte und Interessen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32 Stellen Sie sich vor, dass eine Leiter die verschiedenen Schichten der Gesellschaft in der Bundesrepublik darstellt.

Oben auf der Leiter – auf Sprosse 10 – stehen die Leute, denen es am besten geht: Sie haben das meiste Geld, die beste Bildung und einen Beruf mit hohem Ansehen. Unten auf der Leiter – auf Sprosse 1 – stehen die Leute, denen es am schlechtesten geht: Sie haben am wenigsten Geld, die geringste Bildung und keine Arbeit oder einen Job, den niemand will oder achtet.

Geben Sie bitte an, welche Sprosse der Leiter Ihrer gegenwärtigen Position in der Gesellschaft entspricht.



33 Im Vergleich dazu, wie andere Menschen hier in Deutschland leben: Glauben Sie, dass Sie persönlich Ihren gerechten Anteil erhalten, oder erhalten Sie persönlich mehr oder weniger als Ihren gerechten Anteil?

Viel weniger als meinen gerechten Anteil	<input type="checkbox"/>
Weniger als meinen gerechten Anteil	<input type="checkbox"/>
Meinen gerechten Anteil	<input type="checkbox"/>
Etwas mehr als meinen gerechten Anteil	<input type="checkbox"/>
Viel mehr als meinen gerechten Anteil	<input type="checkbox"/>

34 Welchen höchsten allgemeinbildenden Schulabschluss haben Sie?

 Bitte machen Sie nur eine Angabe.

 Bei Abschluss im Ausland geben Sie bitte den vergleichbaren Abschluss an.

Hauptschulabschluss, Volksschulabschluss, DDR 8. o. 9. Klasse

Realschulabschluss/Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss

Polytechnische Oberschule der DDR mit Abschluss der 10. Klasse

Fachhochschulreife, Abschluss Fachoberschule

Abitur/Allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife

Sonstiger Schulabschluss, und zwar:

Aktuell Schüler/in, besuche eine allgemeinbildende Vollzeitschule

Von der Schule abgegangen ohne Schulabschluss

Bitte sonstigen Abschluss eintragen



35 Und welchen höchsten Ausbildungsabschluss haben Sie?

 Bitte machen Sie nur eine Angabe.

 Bei Abschluss im Ausland geben Sie bitte den vergleichbaren Abschluss an.

Beruflich-betriebliche Ausbildung (Lehre)

Berufsqualifizierender Abschluss einer beruflich-schulischen Ausbildung

Vorbereitungsdienst für den mittleren Dienst in der öffentlichen Verwaltung

Abschluss einer einjährigen Ausbildung an einer Schule des Gesundheitswesens

Abschluss einer zwei-bis dreijährigen Ausbildung an einer Schule des Gesundheitswesens

Abschluss einer Ausbildung zum Erzieher/zur Erzieherin

Abschluss einer Fachschule der DDR

Abschluss einer Fach-, Meister-, Technikerschule, Verwaltungs- und Wirtschaftsakademie oder Fachakademie

Bachelor

Diplom, Master, Magister, Staatsexamen

Promotion/Ph.D.

Sonstiger Abschluss

Noch in beruflicher Ausbildung (in Berufsvorbereitungsjahr, Ausbildung, Praktikum, Studium)

Aktuell Schüler/in in berufsorientierter Aufbau-, Fachschule oder Ähnliches

Keinen beruflichen Abschluss/nicht in beruflicher Ausbildung

36 In welcher Erwerbssituation sind Sie derzeit? Bitte machen Sie nur eine Angabe.

- | | | |
|---|--------------------------|------------------------------------|
| Vollzeit erwerbstätig | <input type="checkbox"/> | } Bitte weiter mit Frage 38 |
| Teilzeit erwerbstätig | <input type="checkbox"/> | |
| In Kurzarbeit | <input type="checkbox"/> | |
| In einem Mini-Job (bis 450,- Euro) | <input type="checkbox"/> | |
| In betrieblicher Erstausbildung/Lehre | <input type="checkbox"/> | |
| In Fortbildung, Umschulung, berufl. Weiterbildung/Rehabilitation | <input type="checkbox"/> | } Bitte weiter mit Frage 37 |
| In Mutterschaftsurlaub/Elternzeit | <input type="checkbox"/> | |
| Arbeitslos gemeldet | <input type="checkbox"/> | |
| In Rente/Pension oder Vorruhestand | <input type="checkbox"/> | |
| Auf der Schule/(Berufs-)Fachschiule/Hochschule/Universität | <input type="checkbox"/> | |
| Im Freiwilligen Jahr/Bundesfreiwilligendienst/freiwilligem Wehrdienst | <input type="checkbox"/> | |
| Hausfrau/Hausmann | <input type="checkbox"/> | |
| Nichts davon | <input type="checkbox"/> | |

37 Waren Sie früher einmal voll- oder teilzeiterwerbstatig?

- Ja **→ Bitte weiter mit Frage 40**
Nein **→ Bitte weiter mit Frage 47**


38 Nun geht es um Ihre derzeitige Haupterwerbstätigkeit.

	Ja	Nein
Gehört der Betrieb, in dem Sie arbeiten, zum üblichen Dienst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Sie anderen bei der Arbeit leitend vorgesetzt, d.h. dass Personen nach Ihren Anweisungen arbeiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handelt es sich um ein Zeitarbeits- bzw. Leiharbeitsverhaltnis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

39 Haben Sie einen unbefristeten Arbeitsvertrag oder ein befristetes Arbeitsverhältnis?

- Unbefristeten Arbeitsvertrag Trifft nicht zu/habe keinen Arbeitsvertrag
Befristetes Arbeitsverhältnis

40 Welche berufliche Tätigkeit üben Sie derzeit aus bzw. haben Sie zuletzt ausgeübt?

 Bitte geben Sie die genaue Tatigkeitsbezeichnung an, also z.B. nicht „kaufmännische/r Angestellte/r“, sondern: „Speditionskauffrau/mann“, nicht „Arbeiter/in“, sondern: „Maschinenschlosser/in“. Wenn Sie Beamte/r sind, geben Sie bitte Ihre Amtsbezeichnung an, z.B. „Polizeimeister/in“, oder „Studienrat/rät-in“. Wenn Sie in Ausbildung sind, geben Sie bitte Ihren Ausbildungsberuf an.



41 In welcher beruflichen Stellung sind Sie derzeit bzw. waren Sie zuletzt hauptsächlich beschäftigt? Bitte machen Sie nur eine Angabe.

- | | | |
|----------------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| Selbstständige und freie Berufe | <input type="checkbox"/> | → Bitte weiter mit Frage 42 |
| Beamte | <input type="checkbox"/> | → Bitte weiter mit Frage 43 |
| Angestellte | <input type="checkbox"/> | → Bitte weiter mit Frage 44 |
| Arbeiter | <input type="checkbox"/> | → Bitte weiter mit Frage 45 |
| Auszubildende und Praktikanten | <input type="checkbox"/> | → Bitte weiter mit Frage 46 |

42 Zu welcher Art von Selbstständigen gehören/gehörten Sie?

 Bitte machen Sie nur eine Angabe.

Selbstständige/r Landwirt/-in bzw. Genossenschaftsbauer/-bäuerin

Akademiker/-in in freiem Beruf (Arzt/Ärztin,
Rechtsanwalt/-anwältin, Steuerberater/-in u.Ä.) mit ...

... keinen weiteren Mitarbeitenden

... 1 bis 4 Mitarbeitenden

... 5 und mehr Mitarbeitenden

Selbstständige/r im Handel, Gastgewerbe, im Handwerk, in der
Industrie, der Dienstleistung, auch Ich-AG oder PGH-Mitglied mit ...

... keinen weiteren Mitarbeitenden

... 1 bis 4 Mitarbeitenden

... 5 und mehr Mitarbeitenden

Bitte weiter
mit Frage 46

43 Zu welcher Art von Beamten gehören/gehörten Sie?

 Bitte machen Sie nur eine Angabe.

Einfacher Dienst

Mittlerer Dienst

Gehobener Dienst

Höherer Dienst

Bitte weiter
mit Frage 46

44 Zu welcher Art von Angestellten gehören/gehörten Sie?

 Bitte machen Sie nur eine Angabe.

Angestellte/r mit ausführender Tätigkeit nach allgemeiner Anweisung
(z. B. Verkäufer/-in, Datentypist/-in, Sekretariatsassistent/-in, Pflegehelfer/-in)

Angestellte/r mit einer qualifizierten Tätigkeit, die nach Anweisung erledigt wird
(z. B. Sachbearbeiter/-in, Buchhalter/-in, technische/r Zeichner/-in)

Angestellte/r mit eigenständiger Leistung in verantwortlicher Tätigkeit bzw. mit
Fachverantwortung für Personal (z. B. wissenschaftliche/r Mitarbeiter/-in,
Prokurist/-in, Abteilungsleiter/-in bzw. Meister/-in im Angestelltenverhältnis)

Angestellte/r mit umfassenden Führungsaufgaben und Entscheidungsbefug-
nissen (z. B. Direktor/-in, Geschäftsführer/-in, Mitglied des Vorstandes)

Bitte weiter
mit Frage 46

45 Zu welcher Art von Arbeitern gehören/gehörten Sie?

 Bitte machen Sie nur eine Angabe.

Ungelernte/r Arbeiter/-in

Angelernte/r Arbeiter/-in


Gelernte/r und Facharbeiter/-in

Vorarbeiter/-in, Kolonnenführer/-in

Meister/-in, Polier/-in

Bitte weiter
mit Frage 46

- 46** Wie hoch war Ihr Arbeitsverdienst im letzten Monat? Bitte geben Sie nach Möglichkeit beides an:
 – den Bruttoverdienst, das heißt Lohn oder Gehalt vor Abzug von Steuern und Sozialversicherung
 – den Nettoverdienst, das heißt den Betrag nach Abzug von Steuern und Beiträgen zur Rentenversicherung, Arbeitslosen- und Krankenversicherung

 Wenn Sie im letzten Monat Sonderzahlungen hatten, z. B. Urlaubsgeld oder Nachzahlungen, rechnen Sie diese bitte nicht mit. Entgelt für Überstunden rechnen Sie dagegen mit. Falls Sie selbständig sind: Bitte schätzen Sie Ihren monatlichen Gewinn vor und nach Steuern.

Der Arbeitsverdienst betrug im letzten Monat...


... brutto: Euro

... netto: Euro

War im letzten Monat nicht erwerbstätig

- 47** Welche Partei würden Sie wählen, wenn am kommenden Sonntag Bundestagswahl wäre?


 Bitte machen Sie nur eine Angabe.

- | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| SPD | <input type="checkbox"/> | Würde nicht wählen | <input type="checkbox"/> |
| CDU/CSU | <input type="checkbox"/> | Bin nicht wahlberechtigt | <input type="checkbox"/> |
| FDP | <input type="checkbox"/> | Weiß nicht | <input type="checkbox"/> |
| Bündnis 90/Die Grünen | <input type="checkbox"/> | | |
| Die Linke | <input type="checkbox"/> | | |
| Alternative für Deutschland (AfD) | <input type="checkbox"/> | | |
| NPD/Republikaner/Die Rechte | <input type="checkbox"/> | | |
| Andere | <input type="checkbox"/> |  <input type="text"/> | |

- 48** Zum Schluss haben wir noch einige Fragen zu Ihrem Haushalt. Leben Sie ...


... in einer privaten Wohnung, einem privaten Haus?

... in einer Wohngemeinschaft mit gemeinsamer oder getrennter Kasse?

 Bitte weiter mit Frage 49

... in einer Gemeinschaftsunterkunft wie zum Beispiel einem Kloster, einer Obdachlosenunterkunft oder einem Flüchtlingswohnheim?

... in einem Seniorenheim, Altenheim, Pflegeheim oder Behindertenheim, in dem Sie keinen eigenständigen Haushalt führen, also nicht eigenständig wirtschaften?

 Bitte weiter mit Frage 53

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

Anzahl: Personen im Haushalt

- 50** Wie viele Personen, die ständig in Ihrem Haushalt leben (Sie selbst mit eingeschlossen), ...

... sind 18 Jahre und älter? Anzahl: Personen

... sind Kinder unter 14 Jahre? Anzahl: Personen

Keine Kinder unter 14 Jahren im Haushalt

51 Wenn Sie alle Einkommensarten zusammennehmen: Wie hoch ist das monatliche Netto-Einkommen Ihres Haushaltes insgesamt?

 Gemeint ist das gesamte Einkommen aller Personen, die zum Haushaltseinkommen beitragen.

Also die Summe aus Lohn, Gehalt, Einkommen aus selbständiger Tätigkeit, Rente oder Pension – jeweils nach Abzug der Steuern und Sozialversicherungsbeiträge. Rechnen Sie auch eventuelle Zusatzzahlungen wie Wohn- oder Kindergeld, Einkommen aus Vermietung, Verpachtung und sonstige Einkünfte hinzu. Bei Selbständigen ist das durchschnittliche Netto-Einkommen des Haushalts abzüglich der Betriebsausgaben gemeint.

Monatliches Haushaltsnettoeinkommen:

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

 Euro

52 Beziehen Sie oder jemand in Ihrem Haushalt derzeit Leistungen der Grundsicherung (z.B. Arbeitslosengeld II/ Hartz IV, Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung, Hilfe zum Lebensunterhalt)?

Ja Nein



53 In dieser wissenschaftlichen Studie sind weitere Befragungen geplant. Um Sie dazu wieder zu erreichen, müssen wir Ihre Adresse aufbewahren. Das Datenschutzgesetz erlaubt die Speicherung Ihrer Adresse nur, wenn Sie damit einverstanden sind. Ihre Adresse wird getrennt vom Fragebogen und ausschließlich für weitere Befragungen in der Studie „Zusammenleben in Deutschland“ aufgehoben. Die Mitwirkung an einer weiteren Befragung ist wiederum selbstverständlich freiwillig.

Ihre Adresse wird niemals mit Ihren Antworten in Verbindung gebracht.
Ihre Angaben bleiben absolut anonym.

Ihre weitere Unterstützung für unsere Studie ist sehr wichtig. Wir sind sehr dankbar, wenn Sie uns weiterhin unterstützen.

Sind Sie einverstanden?

Ja, mit Adressspeicherung einverstanden

Nein, nicht einverstanden

Wir versichern Ihnen, dass die Umschlagseiten mit den Kontaktdaten bei infas sofort nach Eingang vom Fragebogen getrennt werden. Die Angaben aus dem Fragebogen werden niemals zusammen mit den Kontaktdaten gespeichert. Ihre Angaben werden ohne Namen und Adressen weitergeben.

 Bitte füllen Sie die Adressfelder gut leserlich aus.



Vorname

Nachname

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefon: Vorwahl

Rufnummer

Telefon: Vorwahl mobil

Rufnummer


E-Mail-Adresse

 Bitte beachten Sie auch die folgende Seite.



Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme und dafür, dass wir Ihre Zeit in Anspruch nehmen durften!

Sollten Sie noch Fragen zu der Umfrage haben, können Sie uns entweder unter der Telefonnummer 0800/55 66 766 oder der E-Mail-Adresse zid@infas.de erreichen.

 Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen im beiliegenden Rückumschlag an infas zurück.
Das Porto übernehmen wir für Sie!

infas Institut für angewandte
Sozialwissenschaft GmbH
Postfach 240101
53154 Bonn