



GESIS Leibniz-Institut
für Sozialwissenschaften

GESIS Questionnaires



ALLBUS 2023 **Fragebogendokumentation** **Erhebungsmodus MAIL,** **Split B**

Material zu den Datensätzen der
Studennummern ZA8830 und ZA8831



GESIS Questionnaires

GESIS – Leibniz-Institut für Sozialwissenschaften
Survey Data Curation
Unter Sachsenhausen 6-8
50667 Köln

Telefon: 0221 47694 - 0
E-Mail: allbus@gesis.org
www.gesis.org/allbus

Herausgeber: GESIS – Leibniz-Institut für Sozialwissenschaften
Unter Sachsenhausen 6-8, 50667 Köln

ALLBUS

Allgemeine Bevölkerungsumfrage
der Sozialwissenschaften

ALLBUS 2023

Was denken die Menschen in Deutschland?

Ihre Meinung zählt!

Erläuterungen zum Ausfüllen des Fragebogens

- ☞ Bitte füllen Sie den Fragebogen alleine aus.
- ☞ Bei unseren Fragen gibt es keine richtigen oder falschen Antworten. Es geht immer um Ihre persönliche Meinung.
- ☞ Beantworten Sie die Fragen der Reihe nach. Überspringen Sie Fragen nur dann, wenn im Text ausdrücklich ein entsprechender Hinweis gegeben ist – siehe Beispiel 1 und 2.

Beispiel 1:

F1	Haben Sie Kinder?
Ja	<input type="checkbox"/> → Weiter mit F2
Nein	<input type="checkbox"/> → Weiter mit F3

MUSTER

Hinweise hinter der Antwort informieren darüber, mit welcher Frage es weitergeht. Hier z.B.: wenn Sie mit „Nein“ antworten, geht es danach direkt weiter zu Frage F3.

Beispiel 2:

☞ <i>nur für Erwerbstätige</i>	
F3	Wie viele Stunden pro Woche arbeiten Sie in Ihrem Hauptberuf?
<input type="text"/> <input type="text"/>	Stunden pro Woche

Hinweise in *kursiver* Schrift **über** dem Fragetext informieren darüber, wer die Frage beantworten soll. Diese Frage beantworten beispielsweise nur Erwerbstätige.

- ☞ Bei verschiedenen Fragen finden Sie weitere Hinweise zum Ausfüllen in *kursiver* Schrift **unterhalb** der Fragetexte.

Beispiel:

F4	Hier geht es um den Zuzug verschiedener Personengruppen nach Deutschland.
	Wie ist Ihre Einstellung dazu?
	☞ <i>Machen Sie bitte in jeder Zeile ein Kreuz!</i>

Nun geht es los! Vielen Dank für das Beantworten der Fragen!

Wir versichern Ihnen, dass die Angaben vertraulich behandelt werden.

⇒ Tragen Sie bitte zu Beginn das heutige Datum und die Uhrzeit ein!

. . 2023 Uhrzeit :

F1 Beginnen wir mit einigen Fragen zur wirtschaftlichen Lage.

Wie beurteilen Sie ganz allgemein die heutige wirtschaftliche Lage in Deutschland?

Sehr gut ☐
Gut ☐
Teils gut / teils schlecht ☐
Schlecht ☐
Sehr schlecht ☐

F2 Und Ihre eigene wirtschaftliche Lage heute?

Sehr gut ☐
Gut ☐
Teils gut / teils schlecht ☐
Schlecht ☐
Sehr schlecht ☐

F3 Was glauben Sie, wie wird die wirtschaftliche Lage in Deutschland IN EINEM JAHR sein?

Wesentlich besser als heute ☐
Etwas besser als heute ☐
Gleichbleibend ☐
Etwas schlechter als heute ☐
Wesentlich schlechter als heute ☐

F4 Und wie wird Ihre eigene wirtschaftliche Lage IN EINEM JAHR sein?

Wesentlich besser als heute ☐
Etwas besser als heute ☐
Gleichbleibend ☐
Etwas schlechter als heute ☐
Wesentlich schlechter als heute ☐

F5 Nutzen Sie das Internet zumindest gelegentlich für private Zwecke, sei es mittels eines Computers, Laptops, Tablets oder Smartphones?

Ja ☐ → Weiter mit F6
Nein ☐ → Weiter mit F8

⇒ Wenn Sie das Internet für private Zwecke nutzen

F6 Wie häufig nutzen Sie das Internet für private Zwecke?

⇒ Bei der Nutzung mehrerer Geräte ist die Nutzung zu summieren.

- Mehrmals täglich ☐
- Etwa einmal täglich ☐
- Mehrmals die Woche ☐
- Etwa einmal die Woche ☐
- Seltener ☐
- Nie ☐

⇒ Wenn Sie das Internet für private Zwecke nutzen

F7 Mit welchen der folgenden Geräte haben Sie das Internet in den letzten drei Monaten genutzt?

⇒ Bitte geben Sie **alle** zutreffenden Geräte an.

- Stationärer Computer / PC ☐
- Laptop ☐
- Tablet ☐
- Smartphone ☐
- Fernseher ☐
- Spielekonsole ☐
- E-Book-Reader ☐
- Andere Geräte ☐
- Habe das Internet in den letzten
drei Monaten nicht genutzt* ☐

F8 Wie oft lesen Sie in Ihrer Freizeit ein Buch / ein E-Book?

- Täglich ☐
- Mindestens einmal in der Woche ☐
- Mindestens einmal im Monat ☐
- Seltener ☐
- Nie ☐

F9 Nachfolgend sind verschiedene Lebensbereiche aufgelistet.

Wir hätten gerne von Ihnen gewusst, wie wichtig FÜR SIE diese einzelnen Lebensbereiche sind. Bitte geben Sie anhand der Skala an, wie wichtig der jeweilige Lebensbereich für Sie ist.

Schauen Sie sich erst einmal alle Lebensbereiche an.

Der Skalenwert 1 bedeutet, dass dieser Lebensbereich für Sie unwichtig ist. Der Skalenwert 7 bedeutet, dass der betreffende Lebensbereich für Sie sehr wichtig ist. Mit den Zahlen dazwischen können Sie Ihre Antworten abstimmen.

⇒ Machen Sie bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Unwichtig						Sehr wichtig
	1	2	3	4	5	6	7
Eigene Familie und Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beruf und Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeit und Erholung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freunde und Bekannte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwandtschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Politik und öffentliches Leben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachbarschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F10 Es wird heute viel über die verschiedenen Bevölkerungsschichten gesprochen. Welcher Schicht rechnen Sie sich selbst eher zu ...

der Unterschicht,	<input type="checkbox"/>
der Arbeiterschicht,	<input type="checkbox"/>
der Mittelschicht,	<input type="checkbox"/>
der oberen Mittelschicht oder	<input type="checkbox"/>
der Oberschicht?	<input type="checkbox"/>

F11 Im Vergleich dazu, wie andere hier in Deutschland leben: Glauben Sie, dass Sie Ihren ...

gerechten Anteil erhalten,	<input type="checkbox"/>
mehr als Ihren gerechten Anteil,	<input type="checkbox"/>
etwas weniger oder	<input type="checkbox"/>
sehr viel weniger?	<input type="checkbox"/>

F12 Jeder Mensch hat ja bestimmte Vorstellungen, die sein Leben und Verhalten bestimmen. Wenn Sie einmal daran denken, was Sie in Ihrem Leben eigentlich anstreben:

Wie wichtig sind dann die folgenden Dinge für Sie persönlich?

⇒ Machen Sie bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Unwichtig							Außer- ordentlich wichtig
	1	2	3	4	5	6	7	
Gesetz und Ordnung respektieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Einen hohen Lebensstandard haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Macht und Einfluss haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Seine eigene Fantasie und Kreativität entwickeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nach Sicherheit streben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sozial Benachteiligten und gesellschaftlichen Randgruppen helfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sich und seine Bedürfnisse gegen andere durchsetzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fleißig und ehrgeizig sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Auch solche Meinungen tolerieren, denen man eigentlich nicht zustimmen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sich politisch engagieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Die guten Dinge des Lebens in vollen Zügen genießen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
An Gott glauben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Etwas im Beruf leisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sich selbst verwirklichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

F13 Geben Sie bitte zu jeder der folgenden Aussagen an, ob Sie persönlich derselben Meinung sind oder ob Sie anderer Meinung sind.

⇒ *Machen Sie bitte in jeder Zeile ein Kreuz!*

	Bin derselben Meinung	Bin anderer Meinung
Egal, was manche Leute sagen: Die Situation der einfachen Leute wird nicht besser, sondern schlechter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
So wie die Zukunft aussieht, kann man es kaum noch verantworten, Kinder auf die Welt zu bringen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die meisten Politiker interessieren sich in Wirklichkeit gar nicht für die Probleme der einfachen Leute.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die meisten Leute kümmern sich in Wirklichkeit gar nicht darum, was mit ihren Mitmenschen geschieht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F14 Manche Leute sagen, dass man den meisten Menschen trauen kann. Andere meinen, dass man nicht vorsichtig genug sein kann im Umgang mit anderen Menschen.

Was ist Ihre Meinung dazu?

Den meisten Menschen kann man trauen .. ☐

Man kann nicht vorsichtig genug sein ☐

Das kommt darauf an ☐

F15 Über die Aufgaben von Müttern und Vätern gibt es verschiedene Meinungen.

Inwiefern stimmen Sie folgenden Aussagen zu?

⇒ *Machen Sie bitte in jeder Zeile ein Kreuz!*

	Stimme voll und ganz zu	Stimme eher zu	Stimme eher nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu
Eine Vollzeit erwerbstätige Mutter kann zu ihrem Kleinkind normalerweise ein genauso inniges Verhältnis haben wie eine Mutter, die nicht berufstätig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die beste Arbeitsteilung in einer Familie ist die, dass beide Partner Vollzeit arbeiten und sich gleichermaßen um den Haushalt und die Kinder kümmern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Kleinkind wird sicherlich darunter leiden, wenn seine Mutter berufstätig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es ist für alle Beteiligten viel besser, wenn der Mann voll im Berufsleben steht und die Frau zu Hause bleibt und sich um den Haushalt und die Kinder kümmert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es ist für ein Kind sogar gut, wenn seine Mutter berufstätig ist und sich nicht nur auf den Haushalt konzentriert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Vollzeit erwerbstätiger Vater kann sich nicht ausreichend um seine Kinder kümmern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auch wenn beide Eltern erwerbstätig sind, ist es besser, wenn die Verantwortung für den Haushalt und die Kinder hauptsächlich bei der Frau liegt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Vollzeit erwerbstätiger Vater kann zu seinem Kleinkind normalerweise ein genauso inniges Verhältnis haben wie ein Vater, der nicht berufstätig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In einer Familie kann auch der Mann für den Haushalt und die Kinder verantwortlich sein, während die Frau Vollzeit erwerbstätig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F16 Es folgen nun einige Sätze, in denen verschiedene Verhaltensweisen beschrieben werden. Wie würden Sie diese persönlich beurteilen?

⇒ Machen Sie bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Sehr schlimm	Ziemlich schlimm	Weniger schlimm	Überhaupt nicht schlimm
Ein Mann schlägt sein 10-jähriges Kind, weil es ungehorsam war.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eine Frau lässt einen Schwangerschaftsabbruch vornehmen, weil sie keine Kinder haben möchte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Arzt gibt einem unheilbar kranken Patienten auf dessen Verlangen hin ein tödliches Gift.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Arbeitnehmer macht absichtlich beim Lohnsteuerjahresausgleich falsche Angaben und erhält dadurch 500 Euro zu viel Lohnsteuerrückerstattung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jemand fährt mit öffentlichen Verkehrsmitteln, ohne einen gültigen Fahrausweis zu besitzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Mann zwingt seine Ehefrau zum Geschlechtsverkehr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jemand raucht mehrmals in der Woche Haschisch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Mann hat homosexuelle Beziehungen zu einem anderen Mann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein verheirateter Mann hat mit einer anderen Frau ein Verhältnis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F17 Sind Sie ...

männlich	<input type="checkbox"/>
weiblich	<input type="checkbox"/>
divers	<input type="checkbox"/>

F18 Bitte geben Sie Ihren Geburtsmonat und Ihr Geburtsjahr an.

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

F19 Seit wann leben Sie im Gebiet des heutigen Deutschland?

Ich bin im Gebiet des heutigen Deutschland geboren	<input type="checkbox"/>
seit dem Jahr	<input type="text"/>

F20 Wo haben Sie während Ihrer Jugendzeit vorwiegend gelebt?

⇒ Bitte nur eine Angabe!

Im Gebiet des heutigen Deutschland,
und zwar:

- | | |
|------------------------------|--------------------------|
| Baden-Württemberg | <input type="checkbox"/> |
| Bayern | <input type="checkbox"/> |
| Brandenburg | <input type="checkbox"/> |
| Bremen | <input type="checkbox"/> |
| Ehemaliges Berlin-Ost | <input type="checkbox"/> |
| Ehemaliges Berlin-West | <input type="checkbox"/> |
| Hamburg | <input type="checkbox"/> |
| Hessen | <input type="checkbox"/> |
| Mecklenburg-Vorpommern | <input type="checkbox"/> |
| Niedersachsen | <input type="checkbox"/> |
| Nordrhein-Westfalen | <input type="checkbox"/> |
| Rheinland-Pfalz | <input type="checkbox"/> |
| Saarland | <input type="checkbox"/> |
| Sachsen | <input type="checkbox"/> |
| Sachsen-Anhalt | <input type="checkbox"/> |
| Schleswig-Holstein | <input type="checkbox"/> |
| Thüringen | <input type="checkbox"/> |

Außerhalb des Gebietes des heutigen
Deutschland, und zwar:

- | | |
|--|--------------------------|
| Frühere deutsche Ostgebiete
(z.B. Schlesien, Ostpreußen) | <input type="checkbox"/> |
| Griechenland | <input type="checkbox"/> |
| Italien | <input type="checkbox"/> |
| Ehemaliges Jugoslawien oder
einer der Nachfolgestaaten | <input type="checkbox"/> |
| Polen | <input type="checkbox"/> |
| Rumänien | <input type="checkbox"/> |
| Ehemalige Sowjetunion (UdSSR) oder
einer der Nachfolgestaaten | <input type="checkbox"/> |
| Ehemalige Tschechoslowakei oder
einer der Nachfolgestaaten | <input type="checkbox"/> |
| Türkei | <input type="checkbox"/> |
| Anderes Land, und zwar: | <input type="checkbox"/> |

F21 Welche Staatsbürgerschaft haben Sie?

⇒ Wenn Sie die Staatsbürgerschaft mehrerer Länder besitzen, geben Sie bitte ALLE an.

- | | |
|--------------------|--------------------------|
| Deutschland | <input type="checkbox"/> |
| Griechenland | <input type="checkbox"/> |
| Italien | <input type="checkbox"/> |
| Kroatien | <input type="checkbox"/> |
| Polen | <input type="checkbox"/> |

- | | |
|-------------------------------|--------------------------|
| Rumänien | <input type="checkbox"/> |
| Russische Föderation | <input type="checkbox"/> |
| Türkei | <input type="checkbox"/> |
| Anderes Land, und zwar: | <input type="checkbox"/> |

Keine, bin staatenlos ☐

⇒ Wenn Sie die deutsche Staatsbürgerschaft besitzen

F22 Besitzen Sie die deutsche Staatsbürgerschaft von Geburt an?

Ja ☐

Nein ☐

F23 In dem folgenden Teil der Befragung geht es um Anschauungen darüber, ob es außerhalb der Welt, in der wir leben, noch eine höhere Wirklichkeit gibt, an die man glauben kann.

Bitte geben Sie zu jeder der folgenden Aussagen mit Hilfe der Skala an, wie stark Sie zustimmen.

⇒ Machen Sie bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Stimme voll und ganz zu	Stimme eher zu	Habe dazu keine feste Meinung	Stimme eher nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu	Darüber habe ich noch nie nachgedacht
Es gibt einen Gott, der sich mit jedem Menschen persönlich befasst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es gibt einen Gott, der Gott für uns sein will.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unser Leben wird letzten Endes bestimmt durch die Gesetze der Natur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Leben ist nur ein Teil der Entwicklung in der Natur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F24 Im Folgenden stehen Auffassungen über den Sinn des Lebens.

Bitte geben Sie für jede Aussage mit Hilfe der Skala an, inwieweit Sie mit der jeweiligen Auffassung einverstanden sind.

⇒ Machen Sie bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Damit bin ich voll und ganz einverstanden	Damit bin ich schon einverstanden	Habe dazu keine feste Meinung	Damit bin ich nicht sehr einverstanden	Damit bin ich ganz und gar nicht einverstanden	Darüber habe ich noch nie nachgedacht
Das Leben hat für mich nur eine Bedeutung, weil es einen Gott gibt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Leben hat einen Sinn, weil es nach dem Tod noch etwas gibt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Leben hat nur dann einen Sinn, wenn man ihm selber einen Sinn gibt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Für mich besteht der Sinn des Lebens darin, dass man versucht, das Beste daraus zu machen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Leben hat meiner Meinung nach wenig Sinn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meiner Meinung nach dient das Leben zu gar nichts.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F25 Würden Sie von sich sagen, dass Sie eher religiös oder eher nicht religiös sind?

Wo würden Sie Ihre eigenen Ansichten hier auf dieser Skala einstufen?

⇒ Machen Sie bitte ein Kreuz in eines der Kästchen!

Nicht religiös ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Religiös

F26 Einmal abgesehen davon, ob Sie sich selbst als religiöse Person bezeichnen oder nicht: Würden Sie von sich sagen, dass Sie eher spirituell oder eher nicht spirituell sind?

⇒ Machen Sie bitte ein Kreuz in eines der Kästchen!

Nicht spirituell ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Spirituell

Weiß nicht, was spirituell bedeutet ☐

F27 Wie oft nehmen Sie sich Zeit zur inneren Einkehr, zur Meditation oder etwas Ähnlichem?

Täglich ☐
Mehrmals in der Woche ☐
Einmal in der Woche ☐
Ein- bis dreimal im Monat ☐
Mehrmals im Jahr ☐
Seltener ☐
Nie ☐

F28 Religiöse Überzeugungen haben für Menschen unterschiedliche Bedeutungen.

Wie ist das bei Ihnen?

Bitte geben Sie für die folgenden Aussagen an, inwieweit diese auf Sie zutreffen oder nicht zutreffen.

⇒ Machen Sie bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Trifft voll und ganz zu	Trifft eher zu	Trifft eher nicht zu	Trifft überhaupt nicht zu
Ob es einen Gott gibt, ist mir egal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ob es eine höhere Macht gibt, ist mir egal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F29 Nun geht es darum, wie häufig Sie folgende Erfahrungen gemacht haben.

⇒ Machen Sie bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Sehr oft	Oft	Manchmal	Selten	Nie
Wie häufig haben Sie schon durch den Glauben die Nähe Gottes erfahren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie häufig haben Sie schon Erfahrungen gemacht, die sich nur durch das Wirken übernatürlicher Kräfte erklären lassen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F30 Wie viel halten Sie persönlich von den folgenden Dingen?

⇒ Machen Sie bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Viel	Etwas	Gar nichts	Kenne ich nicht
Zen-Meditation (fernöstliche Weisheiten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Anthroposophie / Theosophie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Astrologie / Horoskope	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Tarot-Karten legen / Wahrsagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Wunderheiler / Geistheiler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Yoga, Tai Chi / Qi Gong	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Fernöstliche Heilmethoden: Ayurveda, Reiki, Shiatsu und Ähnliches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Andere alternative Heilmethoden: Homöopathie, Bachblütentherapie und Ähnliches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

F31 Nun geht es noch einmal um den Glauben an Gott.

Welche der folgenden Aussagen kommt Ihren Überzeugungen am nächsten?

Es gibt einen persönlichen Gott.	<input type="checkbox"/>
Es gibt irgendein höheres Wesen oder eine geistige Macht.	<input type="checkbox"/>
Ich weiß nicht richtig, was ich glauben soll.	<input type="checkbox"/>
Ich glaube nicht, dass es einen persönlichen Gott, irgendein höheres Wesen oder eine geistige Macht gibt.	<input type="checkbox"/>

F32 Bitte geben Sie an, ob Sie an Folgendes glauben oder nicht.

⇒ Machen Sie bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

Glauben Sie ...

	Ja	Nein
an ein Leben nach dem Tod?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
an den Himmel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
an die Hölle?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
an die Reinkarnation, d.h. Wiedergeburt, also daran, dass wir noch einmal in diese Welt geboren werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
an Wunder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F33 Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?

⇒ *Machen Sie bitte in jeder Zeile ein Kreuz!*

Die Befolgung der Gebote meiner Religion ist für mich wichtiger als die Gesetze des Staates, in dem ich lebe.

Stimme
stark
zu

☐

Stimme
eher
zu

☐

Stimme
eher nicht
zu

☐

Stimme
überhaupt
nicht zu

☐

Nur meine Religion ist in der Lage, die Probleme unserer Zeit zu lösen.

☐
☐
☐
☐

Angehörige meiner Religion sollten zu ihren religiösen Wurzeln zurückkehren.

☐
☐
☐
☐

F34 Welcher der folgenden Aussagen würden Sie am ehesten zustimmen?

Es gibt nur **eine** wahre Religion ☐

In **vielen** Religionen kann man wichtige Wahrheiten finden ☐

In **keiner** Religion finden sich wichtige Wahrheiten ☐

F35 Es wird darüber diskutiert, ob es an staatlichen Schulen in Deutschland Islamunterricht für muslimische Kinder geben soll.

Wie ist Ihre Meinung dazu?

An staatlichen Schulen in Deutschland sollte es ...

auch Islamunterricht geben ☐

nur christlichen Religionsunterricht geben ☐

überhaupt keinen Religionsunterricht geben ☐

F36 Allgemein gefragt, befürworten Sie den Bau von Moscheen in Deutschland ...

voll und ganz, ☐

eher, ☐

eher nicht oder ☐

überhaupt nicht? ☐

F37 Welcher Religionsgemeinschaft gehören Sie an?

- | | | | |
|--|--------------------------|---|-----------------------|
| Der römisch-katholischen Kirche | <input type="checkbox"/> | } | Weiter mit F41 |
| Der evangelischen Kirche (ohne Freikirchen) | <input type="checkbox"/> | | |
| Einer evangelischen Freikirche | <input type="checkbox"/> | | |
| Einer christlich-orthodoxen Religionsgemeinschaft | <input type="checkbox"/> | | |
| Einer anderen christlichen Religionsgemeinschaft | <input type="checkbox"/> | | |
| Einer islamischen Religionsgemeinschaft | <input type="checkbox"/> | | |
| Einer jüdischen Religionsgemeinschaft | <input type="checkbox"/> | | |
| Einer buddhistischen Religionsgemeinschaft | <input type="checkbox"/> | | |
| Einer hinduistischen Religionsgemeinschaft | <input type="checkbox"/> | | |
| Einer anderen nicht-christlichen Religionsgemeinschaft | <input type="checkbox"/> | | |
| Keiner Religionsgemeinschaft | <input type="checkbox"/> | → | Weiter mit F38 |
| <i>Möchte Frage nicht beantworten</i> | <input type="radio"/> | | |

⇒ Falls Sie keiner Religionsgemeinschaft angehören

F38 Waren Sie früher einmal Mitglied einer Kirche oder Religionsgemeinschaft?

Nein ☐ → **Weiter mit F41**

Ja ☐

↳ **Welche Kirche oder Religionsgemeinschaft war das?**

- | | | | |
|---|--------------------------|---|-----------------------|
| Die römisch-katholische Kirche | <input type="checkbox"/> | } | Weiter mit F39 |
| Die evangelische Kirche (ohne Freikirchen) | <input type="checkbox"/> | | |
| Eine evangelische Freikirche | <input type="checkbox"/> | } | |
| Eine christlich-orthodoxe Religionsgemeinschaft | <input type="checkbox"/> | | |
| Eine andere christliche Religionsgemeinschaft | <input type="checkbox"/> | | |
| Eine islamische Religionsgemeinschaft | <input type="checkbox"/> | } | Weiter mit F40 |
| Eine jüdische Religionsgemeinschaft | <input type="checkbox"/> | | |
| Eine buddhistische Religionsgemeinschaft | <input type="checkbox"/> | | |
| Eine hinduistische Religionsgemeinschaft | <input type="checkbox"/> | | |
| Eine andere nicht-christliche Religionsgemeinschaft | <input type="checkbox"/> | | |

⇒ Falls Sie früher einer katholischen oder evangelischen Konfession angehörten

F39 Nachfolgend sind verschiedene Gründe aufgeführt, die zum Austritt aus der Kirche führen können. Bitte geben Sie an, wie wichtig für Sie die folgenden Gründe waren, aus der Kirche auszutreten.

⇒ Machen Sie bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

Ich bin aus der Kirche ausgetreten, weil ...

	Völlig unwichtig	Eher unwichtig	Teils/ teils	Eher wichtig	Sehr wichtig
mir die Kirche gleichgültig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ich mich über Pastoren oder andere Kirchenmitarbeiter geärgert habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ich mich über die kirchlichen Stellungnahmen geärgert habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ich dadurch Kirchensteuer spare.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ich andere religiöse Überzeugungen gefunden habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ich auch ohne Kirche glauben kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ich in meinem Leben keine Religion brauche.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ich die Kirche unglaublich finde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Kirche Kinder und Schutzbedürftige nicht vor sexuellen Misshandlungen geschützt hat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
es in meinem Umfeld normal ist, nicht in der Kirche zu sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ich mit dem Glauben nichts mehr anfangen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ich politisch unter Druck gesetzt wurde [z.B. in der DDR].	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Kirche aus meiner Sicht nicht mehr in die moderne Gesellschaft passt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⇒ Falls Sie früher einer Religionsgemeinschaft angehörten

F40 In welchem Jahr sind Sie aus Ihrer Religionsgemeinschaft ausgetreten?

⇒ Wenn Sie sich nicht genau erinnern können, schätzen Sie bitte!

Jahr:

F41 Es folgen nun noch einige Fragen zum Islam. Geben Sie bitte zu jeder Aussage an, inwieweit Sie ihr zustimmen.

⇒ Machen Sie bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Stimme überhaupt nicht zu								Stimme voll und ganz zu							
	1	2	3	4	5	6	7		1	2	3	4	5	6	7	
Die Ausübung des islamischen Glaubens in Deutschland sollte eingeschränkt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Der Islam passt in die deutsche Gesellschaft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Die Anwesenheit von Muslimen in Deutschland führt zu Konflikten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Islamische Gemeinschaften sollten vom Staat beobachtet werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Ich hätte nichts gegen einen muslimischen Bürgermeister in meiner Gemeinde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Ich habe den Eindruck, dass unter den in Deutschland lebenden Muslimen viele religiöse Fanatiker 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

F42 Wie stark interessieren Sie sich für Politik ...

sehr stark, ☐

stark, ☐

mittel, ☐

wenig oder ☐

überhaupt nicht? ☐

F43 Auch in der Politik kann man nicht alles auf einmal haben. Auf der LISTE 43 finden Sie einige Ziele, die man in der Politik verfolgen kann.

Wenn Sie zwischen diesen verschiedenen Zielen wählen müssten, welches Ziel erschiene Ihnen persönlich **AM WICHTIGSTEN**? Welches **am ZWEITWICHTIGSTEN**? Und, welches käme an dritter Stelle?

Tragen Sie bitte jeweils den entsprechenden Kennbuchstaben (A, B, C oder D) ein!

1. Am wichtigsten
2. Am zweitwichtigsten
3. An dritter Stelle

LISTE 43

- A = Aufrechterhaltung von Ruhe und Ordnung in diesem Land
- B = Mehr Einfluss der Bürger auf die Entscheidungen der Regierung
- C = Kampf gegen die steigenden Preise
- D = Schutz des Rechts auf freie Meinungsäußerung

F44 Viele Leute verwenden die Begriffe „links“ und „rechts“, wenn es darum geht, unterschiedliche politische Einstellungen zu kennzeichnen.

Wo würden Sie Ihre eigenen politischen Ansichten einstufen?

⇒ Machen Sie bitte ein Kreuz in eines der Kästchen!

Links ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Rechts

F45 Was meinen Sie: Hat bei uns heute jeder die Möglichkeit, sich ganz nach seiner Begabung und seinen Fähigkeiten auszubilden?

Ja ☐
Nein ☐

F46 Wie kommt man in unserer Gesellschaft am ehesten nach oben?

Bitte geben Sie für jede Aussage an, wie wichtig diese Ihrer Meinung nach für den Aufstieg in unserer Gesellschaft gegenwärtig ist.

⇒ Machen Sie bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Sehr wichtig	Wichtig	Weniger wichtig	Unwichtig
Opportunismus, Rücksichtslosigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bildung, Ausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Politische Betätigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zufall, Glück	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intelligenz, Begabung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beziehungen, Protektion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leistung, Fleiß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geld, Vermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Initiative, Durchsetzungsvermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soziale Herkunft, aus der „richtigen“ Familie stammen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bestechung, Korruption	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F47 Im Folgenden sind verschiedene Auffassungen darüber aufgelistet, wie es in Deutschland mit den sozialen Unterschieden tatsächlich aussieht und wie es sein sollte.

Bitte tragen Sie in jeder Zeile jeweils den Kennbuchstaben (A, B, C oder D) ein, der Ihre Meinung am besten zum Ausdruck bringt!

Stimme voll zu	Stimme eher zu	Stimme eher nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu
A	B	C	D

Was man im Leben bekommt, hängt gar nicht so sehr von den eigenen Anstrengungen ab, sondern von der Wirtschaftslage, der Lage auf dem Arbeitsmarkt, den Tarifabschlüssen und den Sozialleistungen des Staates. ☐

Das Einkommen sollte sich nicht allein nach der Leistung des Einzelnen richten. Vielmehr sollte jeder das haben, was er mit seiner Familie für ein anständiges Leben braucht. ☐

Nur wenn die Unterschiede im Einkommen und im sozialen Ansehen groß genug sind, gibt es auch einen Anreiz für persönliche Leistungen. ☐

Die Rangunterschiede zwischen den Menschen sind akzeptabel, weil sie im Wesentlichen ausdrücken, was man aus den Chancen, die man hatte, gemacht hat. ☐

Ich finde die sozialen Unterschiede in unserem Land im Großen und Ganzen gerecht. ☐

Der Staat muss dafür sorgen, dass man auch bei Krankheit, Not, Arbeitslosigkeit und im Alter ein gutes Auskommen hat. ☐

Alles in allem gesehen, kann man in einem Land wie Deutschland sehr gut leben. ☐

F48 Wie ist es mit Ihrer persönlichen Alterssicherung, Sicherung vor Erwerbsminderung und im Krankheitsfall?

Fühlen Sie sich ...

ausreichend gesichert, ☐

nicht ausreichend gesichert ☐

oder haben Sie sich darüber noch keine Gedanken gemacht? ☐

F49 Wenn die Bundesregierung entscheiden müsste zwischen Steuersenkungen oder mehr Geld für soziale Leistungen, was sollte sie Ihrer Meinung nach eher tun:

Die Steuern senken oder ☐

mehr Geld für soziale Leistungen zur Verfügung stellen? .. ☐

F50 Manche Leute sagen, dass es bei uns heute schon mehr als genug Sozialleistungen gibt und dass man sie in Zukunft einschränken sollte.

Andere Leute meinen, dass wir das gegenwärtige System der sozialen Sicherung beibehalten und wenn nötig erweitern sollten.

Wie ist Ihre Meinung?

Die Sozialleistungen sollten in Zukunft gekürzt werden ... ☐

Es sollte so bleiben, wie es ist ☐

Man sollte die Sozialleistungen ausweiten ☐

Habe mir zu diesem Problem keine Meinung gebildet ☐

F51 Es gibt unterschiedliche Vorstellungen darüber, wann eine Gesellschaft gerecht ist. Wie ist Ihre persönliche Meinung dazu?

⇒ *Machen Sie bitte in jeder Zeile ein Kreuz!*

	Stimme voll zu	Stimme etwas zu	Weder noch	Lehne etwas ab	Lehne ganz ab
Es ist gerecht, wenn Personen, die im Beruf viel leisten, mehr verdienen als andere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es ist gerecht, wenn Personen, die Kinder oder pflegebedürftige Angehörige zu versorgen haben, besondere Unterstützung und Vergünstigungen erhalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es ist gerecht, wenn Einkommen und Vermögen in unserer Gesellschaft an alle Personen gleich verteilt sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es ist gerecht, wenn diejenigen, die in einer Gesellschaft oben stehen, bessere Lebensbedingungen haben als diejenigen, die unten stehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F52 Welchen allgemeinbildenden Schulabschluss haben Sie?

⇒ *Bitte nur den **höchsten** Schulabschluss angeben!*

Noch Schüler	<input type="checkbox"/>	→ Weiter mit F55
Schule beendet ohne Abschluss	<input type="checkbox"/>	} Weiter mit F53
Volks- / Hauptschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 8. oder 9. Klasse	<input type="checkbox"/>	
Mittlere Reife, Realschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 10. Klasse	<input type="checkbox"/>	
Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule etc.)	<input type="checkbox"/>	
Abitur bzw. Erweiterte Oberschule mit Abschluss 12. Klasse (Hochschulreife)	<input type="checkbox"/>	
Anderen Schulabschluss, und zwar:	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>		

F53 Geben Sie bitte ALLE beruflichen Ausbildungsabschlüsse an, die Sie haben.

Beruflich-betriebliche Anlernzeit mit Abschlusszeugnis, aber keine Lehre	<input type="checkbox"/>	}	Weiter mit F55
Teilfacharbeiterabschluss	<input type="checkbox"/>		
Abgeschlossene gewerbliche oder landwirtschaftliche Lehre ...	<input type="checkbox"/>		
Abgeschlossene kaufmännische Lehre	<input type="checkbox"/>		
Berufliches Praktikum, Volontariat	<input type="checkbox"/>		
Berufsfachschulabschluss	<input type="checkbox"/>		
Fachschulabschluss	<input type="checkbox"/>		
Meister-, Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluss ..	<input type="checkbox"/>		
Fachhochschulabschluss (auch Abschluss einer Ingenieurschule)	<input type="checkbox"/>	}	Weiter mit F54
Hochschulabschluss	<input type="checkbox"/>		
Anderen beruflichen Ausbildungsabschluss, und zwar:	<input type="checkbox"/>	}	Weiter mit F55
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 500px;"></div>			
Keinen beruflichen Ausbildungsabschluss	<input type="checkbox"/>		

**F54 Wenn Sie einen Fachhochschul- oder Hochschulabschluss haben:
Um welche Art Abschluss handelt es sich dabei?**

⇒ Bitte nur den **höchsten** Abschluss angeben!

Bachelor	<input type="checkbox"/>
Master	<input type="checkbox"/>
Diplom	<input type="checkbox"/>
Magister	<input type="checkbox"/>
Staatsexamen oder Lehramtsprüfung	<input type="checkbox"/>
Promotion	<input type="checkbox"/>
Sonstiger Abschluss	<input type="checkbox"/>

F55 Bitte geben Sie an, was am ehesten auf Ihre **JETZIGE SITUATION** zutrifft.

Ich bin ...

⇒ Bitte nur eine Angabe!

Derzeit hauptberuflich ERWERBSTÄTIG

Hauptberuflich erwerbstätig, Vollzeit ☐ } Weiter mit F58
Hauptberuflich erwerbstätig, Teilzeit ☐

Derzeit hauptberuflich NICHT ERWERBSTÄTIG

Schüler / Student ☐
Rentner / Pensionär ☐
Hausfrau / Hausmann ☐
Zurzeit arbeitslos / auf Arbeitssuche ☐ } Weiter mit F56
Freiwilliger Wehrdienst / Bundesfreiwilligendienst /
FSJ / FÖJ ☐
Aus anderen Gründen aktuell nicht (hauptberuflich)
erwerbstätig, und zwar: ☐

i • LEHRLINGE / AUSZUBILDENDE gelten als HAUPTBERUFLICH Erwerbstätige.
MITHELFFENDE FAMILIENANGEHÖRIGE, die im Betrieb eines Haushalts- bzw. eines
Familienmitglieds arbeiten, ohne dass ein formales Arbeitsverhältnis besteht, gelten ebenfalls
als HAUPTBERUFLICH Erwerbstätige.

⇒ Nur wenn Sie derzeit nicht hauptberuflich erwerbstätig sind

F56 Gehen Sie nebenher einer bezahlten Erwerbstätigkeit (Minijob, Aushilfstätigkeit) nach?

Nein ☐

Ja ☐

→ Wie viele Stunden pro Woche sind Sie normalerweise
nebenher erwerbstätig?

⇒ Gegebenenfalls Zeitaufwand für mehrere Beschäftigungen
zusammenzählen!

⇒ Bitte auf halbe Stunde genau notieren (Bsp. 39,5)!

, Stunden pro Woche

F57 Bis zu welchem Jahr waren Sie HAUPTBERUFLICH erwerbstätig,
oder waren Sie nie hauptberuflich erwerbstätig?

War bis zum Jahr hauptberuflich erwerbstätig → Weiter mit F58

Bin NOCH NIE HAUPTBERUFLICH erwerbstätig gewesen .. ☐ → Weiter mit F65 auf Seite 22

1

Sie sind GEGENWÄRTIG
HAUPTBERUFLICH ERWERBSTÄTIG?

→ Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen
bezogen auf Ihren JETZIGEN HAUPTBERUF.

Sie sind GEGENWÄRTIG **NICHT**
HAUPTBERUFLICH ERWERBSTÄTIG?

→ Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen
bezogen auf Ihren LETZTEN HAUPTBERUF.

**F58 Bitte geben Sie Ihre (letzte) berufliche Stellung anhand der LISTE „Beruf“ an.
Tragen Sie bitte die entsprechende Kennziffer hier ein.**

⇨ z.B. Kennziffer 60 für „ungelernter Arbeiter“

Kennziffer:



LISTE „Beruf“ mit Kennziffern

Arbeiter

- 60 Ungelernte Arbeiter**
- 61 Angelernte Arbeiter**
- 62 Gelernte und Facharbeiter**
- 63 Vorarbeiter, Kolonnenführer, Brigadier**
- 64 Meister / Poliere**

Selbständiger Landwirt

mit einer landwirtschaftlich genutzten Fläche von –

- 10** bis unter 10 ha
- 11** 10 ha bis unter 20 ha
- 12** 20 ha bis unter 50 ha
- 13** 50 ha und mehr

Angestellter

- 50 Industrie- und Werkmeister im Angestelltenverhältnis**
- 51 Angestellte mit einfacher Tätigkeit**
(z.B. Verkäufer, Kontorist, Stenotypistin)
- 52 Angestellte, die schwierige Aufgaben nach allgemeiner Anweisung selbständig erledigen**
(z.B. Sachbearbeiter, Buchhalter, technischer Zeichner)
- 53 Angestellte, die selbständige Leistungen in verantwortungsvoller Tätigkeit erbringen oder begrenzte Verantwortung für die Tätigkeit anderer tragen**
(z.B. wissenschaftlicher Mitarbeiter, Prokurist, Abteilungsleiter)
- 54 Angestellte mit umfassenden Führungsaufgaben und Entscheidungsbefugnissen**
(z.B. Direktor, Geschäftsführer, Vorstand grösserer Betriebe und Verbände)

Akademischer freier Beruf

(z.B. Arzt mit eigener Praxis, Rechtsanwalt)

- 14** ohne Mitarbeiter
- 15** 1 Mitarbeiter
- 16** 2 bis 9 Mitarbeiter
- 17** 10 Mitarbeiter und mehr

Selbständiger in Handel, Gewerbe, Industrie, Dienstleistung u.a.

- 20** ohne Mitarbeiter
- 21** 1 Mitarbeiter
- 22** 2 bis 9 Mitarbeiter
- 23** 10 bis 49 Mitarbeiter
- 24** 50 Mitarbeiter und mehr

In Ausbildung

- 70** Kaufmännische / Verwaltungslehrlinge
- 71** Gewerbliche Lehrlinge
- 72** Haus- / Landwirtschaftliche Lehrlinge
- 73** Beamtenanwärter / Beamte im Vorbereitungsdienst
- 74** Praktikanten / Volontäre

Beamter / Richter / Berufssoldat

- 40 Beamte im einfachen Dienst**
(bis einschl. Oberamtsmeister)
- 41 Beamte im mittleren Dienst**
(vom Assistenten bis einschl. Hauptsekretär / Amtsinspektor)
- 42 Beamte im gehobenen Dienst**
(vom Inspektor bis einschl. Oberamtman / Oberamtsrat)
- 43 Beamte im höheren Dienst, Richter**
(vom Regierungsrat aufwärts)

65 Genossenschaftsbauer

30 Mithelfender Familienangehöriger

F59a Welche berufliche Tätigkeit üben / übten Sie in Ihrem Hauptberuf aus?
Bitte beschreiben Sie Ihre berufliche Tätigkeit möglichst genau.



F59b Hat / Hatte dieser Beruf, diese Tätigkeit noch einen besonderen Namen?



F60 Sind / Waren Sie im öffentlichen Dienst beschäftigt?

Ja ☐

Nein ☐

F61 Wie viele Stunden pro Woche arbeiten / arbeiteten Sie normalerweise in Ihrem Hauptberuf, einschließlich Überstunden?

⇒ Bitte auf halbe Stunde genau notieren (Bsp. 39,5)!

--	--

--

Stunden pro Woche

F62 Gehört/e es zu Ihren beruflichen Aufgaben, die Arbeit anderer Arbeitnehmer zu beaufsichtigen oder ihnen zu sagen, was sie tun müssen?

Ja ☐

Nein ☐

⇒ Wenn Sie gegenwärtig hauptberuflich erwerbstätig sind

F63 Befürchten Sie, in naher Zukunft arbeitslos zu werden oder Ihre Stelle wechseln zu müssen?

Nein ☐

Ja, befürchte, arbeitslos zu werden ☐

Ja, befürchte, Stelle wechseln zu müssen ☐

F64 Wie lange waren Sie insgesamt in den letzten 10 Jahren arbeitslos?

--	--	--

Monat(e) und

--	--

Woche(n) arbeitslos

Bin in den letzten 10 Jahren nicht arbeitslos gewesen ☐

F65 Wie würden Sie Ihren Gesundheitszustand im Allgemeinen beschreiben?

- Sehr gut ☐
- Gut ☐
- Zufriedenstellend ☐
- Weniger gut ☐
- Schlecht ☐

F66 Wie oft gehen Sie im Allgemeinen in die Kirche – bzw. in die Moschee, Synagoge oder ein anderes Gotteshaus?

- Mehr als einmal in der Woche .. ☐
- Einmal in der Woche ☐
- Ein- bis dreimal im Monat ☐
- Mehrmals im Jahr ☐
- Seltener ☐
- Nie ☐

F67 Wie oft beten Sie?

- Täglich ☐
- Mehr als einmal in der Woche .. ☐
- Einmal in der Woche ☐
- Ein- bis dreimal im Monat ☐
- Mehrmals im Jahr ☐
- Seltener ☐
- Nie ☐

F68 Wünschen Sie sich eine Beerdigung durch die Kirche bzw. durch Ihre Religionsgemeinschaft?

- Ja ☐
- Nein ☐
- Ist mir gleichgültig ☐
- Trifft nicht zu, gibt es in unserer Religionsgemeinschaft nicht* ☐

F69 Wie ist Ihr derzeitiger Familienstand?

⇨ Bitte behandeln Sie eine eingetragene, gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft wie eine Ehe.

- Verheiratet und mit Ehepartner zusammenlebend ☐ → **Weiter mit F72**
- Verheiratet und getrenntlebend ☐ }
- Verwitwet ☐ } **Weiter mit F70**
- Geschieden ☐ }
- Ledig ☐ }

F70 Haben Sie einen festen Lebenspartner?

⇒ Unter festem Lebenspartner wird auch der Partner verstanden, mit dem man nicht zusammenwohnt!

Ja ☐ → Weiter mit F71
Nein ☐ → Weiter mit F82
auf Seite 27

F71 Führen Sie mit Ihrem Partner / Ihrer Partnerin einen gemeinsamen Haushalt?

Ja ☐ } Weiter mit F73
Nein ☐ }

⇒ Nur wenn Ihr aktueller Familienstand „verheiratet und mit Ehepartner zusammenlebend“ ist

F72 Haben Sie sich kirchlich bzw. nach den Regeln Ihrer Religionsgemeinschaft trauen lassen?

⇒ Gemeint ist die aktuelle Ehe!

Ja ☐
Nein ☐

Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihren aktuellen Ehepartner oder Lebenspartner.

F73 In welchem Monat und in welchem Jahr wurde Ihr (Ehe-)Partner / Ihre (Ehe-)Partnerin geboren?

Monat Jahr

F74 Welchen allgemeinbildenden Schulabschluss hat Ihr (Ehe-)Partner / Ihre (Ehe-)Partnerin?

⇒ Bitte nur den **höchsten** Schulabschluss angeben!

Noch Schüler ☐ → Weiter mit F77
Schule beendet ohne Abschluss ☐
Volks- / Hauptschulabschluss bzw. Polytechnische
Oberschule mit Abschluss 8. oder 9. Klasse ☐
Mittlere Reife, Realschulabschluss bzw. Polytechnische
Oberschule mit Abschluss 10. Klasse ☐
Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule etc.) ☐
Abitur bzw. Erweiterte Oberschule mit Abschluss 12. Klasse
(Hochschulreife) ☐
Anderen Schulabschluss, und zwar: ☐

} Weiter mit F75

**F75 Welchen beruflichen Ausbildungsabschluss hat Ihr (Ehe-)Partner / Ihre (Ehe-)Partnerin?
Geben Sie bitte ALLE beruflichen Ausbildungsabschlüsse an.**

- | | | | |
|---|--------------------------|---|-----------------------|
| Beruflich-betriebliche Anlernzeit mit Abschlusszeugnis,
aber keine Lehre | <input type="checkbox"/> | } | Weiter mit F77 |
| Teilfacharbeiterabschluss | <input type="checkbox"/> | | |
| Abgeschlossene gewerbliche oder landwirtschaftliche Lehre ... | <input type="checkbox"/> | | |
| Abgeschlossene kaufmännische Lehre | <input type="checkbox"/> | | |
| Berufliches Praktikum, Volontariat | <input type="checkbox"/> | | |
| Berufsfachschulabschluss | <input type="checkbox"/> | | |
| Fachschulabschluss | <input type="checkbox"/> | | |
| Meister-, Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluss .. | <input type="checkbox"/> | | |
| Fachhochschulabschluss
(auch Abschluss einer Ingenieurschule) | <input type="checkbox"/> | } | Weiter mit F76 |
| Hochschulabschluss | <input type="checkbox"/> | | |
| Anderen beruflichen Ausbildungsabschluss, und zwar: | <input type="checkbox"/> | } | Weiter mit F77 |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 500px;"></div> | | | |
| Keinen beruflichen Ausbildungsabschluss | <input type="checkbox"/> | | |

F76 Wenn Ihr (Ehe-)Partner / Ihre (Ehe-)Partnerin einen Fachhochschul- oder Hochschulabschluss hat: Um welche Art Abschluss handelt es sich dabei?

⇒ Bitte nur den **höchsten** Abschluss angeben!

- | | |
|---|--------------------------|
| Bachelor | <input type="checkbox"/> |
| Master | <input type="checkbox"/> |
| Diplom | <input type="checkbox"/> |
| Magister | <input type="checkbox"/> |
| Staatsexamen oder Lehramtsprüfung | <input type="checkbox"/> |
| Promotion | <input type="checkbox"/> |
| Sonstiger Abschluss | <input type="checkbox"/> |

F77 Was von dieser Liste trifft auf die JETZIGE SITUATION Ihres (Ehe-)Partners / Ihrer (Ehe-)Partnerin zu? Er / Sie ist ...

⇒ Bitte nur eine Angabe!

Derzeit hauptberuflich ERWERBSTÄTIG

Hauptberuflich erwerbstätig, Vollzeit ☐ } **Weiter mit F79**
Hauptberuflich erwerbstätig, Teilzeit ☐

Derzeit hauptberuflich NICHT ERWERBSTÄTIG

Schüler / Student ☐ } **Weiter mit F78**
Rentner / Pensionär ☐
Hausfrau / Hausmann ☐
Zurzeit arbeitslos / auf Arbeitssuche ☐
Freiwilliger Wehrdienst / Bundesfreiwilligendienst / FSJ / FÖJ ☐
Aus anderen Gründen aktuell nicht (hauptberuflich) erwerbstätig, und zwar: ☐

i • LEHRLINGE / AUSZUBILDENDE gelten als HAUPTBERUFLICH Erwerbstätige. MITHELFENDE FAMILIENANGEHÖRIGE, die im Betrieb eines Haushalts- bzw. eines Familienmitglieds arbeiten, ohne dass ein formales Arbeitsverhältnis besteht, gelten ebenfalls als HAUPTBERUFLICH Erwerbstätige.

⇒ Nur wenn Ihr (Ehe-)Partner / Ihre (Ehe-)Partnerin derzeit nicht hauptberuflich erwerbstätig ist

F78 Geht er / sie nebenher einer bezahlten Erwerbstätigkeit (Minijob, Aushilfstätigkeit) nach?

Ja ☐ } **Weiter mit F82 auf Seite 27**
Nein ☐

⇒ Nur wenn Ihr (Ehe-)Partner / Ihre (Ehe-)Partnerin derzeit hauptberuflich erwerbstätig ist

F79 Bitte geben Sie die berufliche Stellung Ihres (Ehe-)Partners / Ihrer (Ehe-)Partnerin anhand der LISTE „Beruf“ an. Tragen Sie bitte die entsprechende Kennziffer hier ein.

⇒ z.B. Kennziffer 60 für „ungelernten Arbeiter“

Kennziffer:



LISTE „Beruf“ mit Kennziffern

Arbeiter

- 60 Ungelernte Arbeiter**
- 61 Angelernte Arbeiter**
- 62 Gelernte und Facharbeiter**
- 63 Vorarbeiter, Kolonnenführer, Brigadier**
- 64 Meister / Poliere**

Selbständiger Landwirt

mit einer landwirtschaftlich genutzten Fläche von –

- 10** bis unter 10 ha
- 11** 10 ha bis unter 20 ha
- 12** 20 ha bis unter 50 ha
- 13** 50 ha und mehr

Angestellter

- 50 Industrie- und Werkmeister im Angestelltenverhältnis**
- 51 Angestellte mit einfacher Tätigkeit**
(z.B. Verkäufer, Kontorist, Stenotypistin)
- 52 Angestellte, die schwierige Aufgaben nach allgemeiner Anweisung selbständig erledigen**
(z.B. Sachbearbeiter, Buchhalter, technischer Zeichner)
- 53 Angestellte, die selbständige Leistungen in verantwortungsvoller Tätigkeit erbringen oder begrenzte Verantwortung für die Tätigkeit anderer tragen**
(z.B. wissenschaftlicher Mitarbeiter, Prokurist, Abteilungsleiter)
- 54 Angestellte mit umfassenden Führungsaufgaben und Entscheidungsbefugnissen**
(z.B. Direktor, Geschäftsführer, Vorstand grösserer Betriebe und Verbände)

Akademischer freier Beruf

(z.B. Arzt mit eigener Praxis, Rechtsanwalt)

- 14** ohne Mitarbeiter
- 15** 1 Mitarbeiter
- 16** 2 bis 9 Mitarbeiter
- 17** 10 Mitarbeiter und mehr

Selbständiger in Handel, Gewerbe, Industrie, Dienstleistung u.a.

- 20** ohne Mitarbeiter
- 21** 1 Mitarbeiter
- 22** 2 bis 9 Mitarbeiter
- 23** 10 bis 49 Mitarbeiter
- 24** 50 Mitarbeiter und mehr

In Ausbildung

- 70** Kaufmännische / Verwaltungslehrlinge
- 71** Gewerbliche Lehrlinge
- 72** Haus- / Landwirtschaftliche Lehrlinge
- 73** Beamtenanwärter / Beamte im Vorbereitungsdienst
- 74** Praktikanten / Volontäre

Beamter / Richter / Berufssoldat

- 40 Beamte im einfachen Dienst**
(bis einschl. Oberamtsmeister)
- 41 Beamte im mittleren Dienst**
(vom Assistenten bis einschl. Hauptsekretär / Amtsinspektor)
- 42 Beamte im gehobenen Dienst**
(vom Inspektor bis einschl. Oberamtmann / Oberamtsrat)
- 43 Beamte im höheren Dienst, Richter**
(vom Regierungsrat aufwärts)

65 Genossenschaftsbauer

30 Mithelfender Familienangehöriger

F80a Welche berufliche Tätigkeit übt Ihr (Ehe-)Partner / Ihre (Ehe-)Partnerin in seinem/ihrem Hauptberuf aus? Bitte beschreiben Sie die berufliche Tätigkeit genau.



F80b Hat dieser Beruf, diese Tätigkeit noch einen besonderen Namen?



F81 Ist Ihr (Ehe-)Partner / Ihre (Ehe-)Partnerin im öffentlichen Dienst beschäftigt?

Ja ☐

Nein ☐

Nun kommen einige Fragen zu Ihren Eltern.

F82 In welchem Land ist Ihr Vater / Ihre Mutter geboren?

Vater

Mutter

Gebiet des heutigen Deutschland ☐ ☐

Frühere deutsche Ostgebiete (z.B. Schlesien, Ostpreußen) .. ☐ ☐

Griechenland ☐ ☐

Italien ☐ ☐

Ehemaliges Jugoslawien ☐ ☐

Polen ☐ ☐

Rumänien ☐ ☐

Ehemalige Sowjetunion (UdSSR) ☐ ☐

Ehemalige Tschechoslowakei ☐ ☐

Türkei ☐ ☐

Anderes Land, und zwar:

Weiß nicht ☐ ☐

F83 Als Sie 15 Jahre alt waren, haben Sie damals mit Ihren beiden Eltern gemeinsam in einem Haushalt gelebt?

Ja, mit Vater und Mutter ☐

Nein, nur mit Mutter ☐

Nein, nur mit Vater ☐

Nein, weder mit Mutter noch mit Vater ☐

F84 Als Sie 15 Jahre alt waren, welche berufliche Stellung traf damals auf Ihren Vater / Ihre Mutter zu? Tragen Sie bitte die entsprechende Kennziffer anhand der untenstehenden Liste hier ein.

⇒ z.B. Kennziffer 60 für „ungelernten Arbeiter“

Vater:

Mutter:

⇒ Falls Ihr Vater / Ihre Mutter zu dieser Zeit nicht erwerbstätig war, kreuzen Sie bitte hier an, was damals zutraf!

	Vater	Mutter
war zu der Zeit Rentner / Pensionär	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
war zu der Zeit arbeitslos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
war zu der Zeit Hausfrau / Hausmann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
war zu der Zeit aus anderen Gründen nicht erwerbstätig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lebte zu der Zeit nicht mehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vater / Mutter unbekannt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiß nicht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Arbeiter

- 60 Ungelernte Arbeiter**
- 61 Angelernte Arbeiter**
- 62 Gelernte und Facharbeiter**
- 63 Vorarbeiter, Kolonnenführer, Brigadier**
- 64 Meister / Poliere**

Selbständiger Landwirt

mit einer landwirtschaftlich genutzten Fläche von –

- 10** bis unter 10 ha
- 11** 10 ha bis unter 20 ha
- 12** 20 ha bis unter 50 ha
- 13** 50 ha und mehr

Angestellter

- 50 Industrie- und Werkmeister im Angestelltenverhältnis**
- 51 Angestellte mit einfacher Tätigkeit**
(z.B. Verkäufer, Kontorist, Stenotypistin)
- 52 Angestellte, die schwierige Aufgaben nach allgemeiner Anweisung selbständig erledigen**
(z.B. Sachbearbeiter, Buchhalter, technischer Zeichner)
- 53 Angestellte, die selbständige Leistungen in verantwortungsvoller Tätigkeit erbringen oder begrenzte Verantwortung für die Tätigkeit anderer tragen**
(z.B. wissenschaftlicher Mitarbeiter, Prokurist, Abteilungsleiter)
- 54 Angestellte mit umfassenden Führungsaufgaben und Entscheidungsbefugnissen**
(z.B. Direktor, Geschäftsführer, Vorstand grösserer Betriebe und Verbände)

Akademischer freier Beruf

(z.B. Arzt mit eigener Praxis, Rechtsanwalt)

- 14** ohne Mitarbeiter
- 15** 1 Mitarbeiter
- 16** 2 bis 9 Mitarbeiter
- 17** 10 Mitarbeiter und mehr

Selbständiger in Handel, Gewerbe, Industrie, Dienstleistung u.a.

- 20** ohne Mitarbeiter
- 21** 1 Mitarbeiter
- 22** 2 bis 9 Mitarbeiter
- 23** 10 bis 49 Mitarbeiter
- 24** 50 Mitarbeiter und mehr

Beamter / Richter / Berufssoldat

- 40 Beamte im einfachen Dienst**
(bis einschl. Oberamtsmeister)
- 41 Beamte im mittleren Dienst**
(vom Assistenten bis einschl. Hauptsekretär / Amtsinspektor)
- 42 Beamte im gehobenen Dienst**
(vom Inspektor bis einschl. Oberamtmann / Oberamtsrat)
- 43 Beamte im höheren Dienst, Richter**
(vom Regierungsrat aufwärts)

In Ausbildung

- 70** Kaufmännische / Verwaltungslehrlinge
- 71** Gewerbliche Lehrlinge
- 72** Haus- / Landwirtschaftliche Lehrlinge
- 73** Beamtenanwärter / Beamte im Vorbereitungsdienst
- 74** Praktikanten / Volontäre

65 Genossenschaftsbauer

30 Mithelfender Familienangehöriger

⇒ Falls Ihr Vater / Ihre Mutter erwerbstätig waren als Sie selbst 15 Jahre alt waren

F85a Welche berufliche Tätigkeit übte Ihr Vater / Ihre Mutter damals aus?
Bitte beschreiben Sie die berufliche Tätigkeit möglichst genau.

Vater

Mutter





F85b Hat dieser Beruf, diese Tätigkeit noch einen besonderen Namen?

Vater

Mutter





F86 Welchen allgemeinbildenden Schulabschluss hat (hatte) Ihr Vater / Ihre Mutter?

⇒ Bitte jeweils nur den **höchsten** Schulabschluss angeben!

Vater

Mutter

Schule beendet ohne Abschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volks- / Hauptschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 8. oder 9. Klasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittlere Reife, Realschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 10. Klasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule etc.) ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abitur bzw. Erweiterte Oberschule mit Abschluss 12. Klasse (Hochschulreife)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderen Schulabschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiß nicht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

F87 Welchen beruflichen Ausbildungsabschluss hat (hatte) Ihr Vater / Ihre Mutter?

⇒ Bitte jeweils nur den **höchsten** Abschluss angeben!

Vater

Mutter

Abgeschlossene gewerbliche oder landwirtschaftliche Lehre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abgeschlossene kaufmännische Lehre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachschulabschluss (einschl. Meister- und gleichwertiger Technikerabschluss)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachhochschulabschluss (auch Abschluss einer Ingenieurschule)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hochschulabschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anderen beruflichen
Ausbildungsabschluss,
und zwar:

Keinen beruflichen Ausbildungsabschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiß nicht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

F88 Bitte geben Sie anhand dieser Skala an, welche Rolle in Ihrem Elternhaus die religiöse Erziehung gespielt hat.

⇒ *Machen Sie bitte ein Kreuz in eines der Kästchen!*

Keine Rolle										Sehr große Rolle	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

F89 Nun wieder zurück zu Ihnen.

Wie hoch ist Ihr EIGENES monatliches Netto-Einkommen?

Es ist dabei die Summe gemeint, die nach Abzug der Steuern und Sozialversicherungsbeiträge übrigbleibt.

⇒ *Falls Sie selbständig sind, geben Sie bitte das durchschnittliche monatliche Netto-Einkommen, abzüglich der Betriebsausgaben, an!*

⇒ *Bitte nur EIN Kästchen ankreuzen!*

Habe kein eigenes Einkommen	<input type="checkbox"/>	1.750 bis unter 2.000 Euro	<input type="checkbox"/>
bis unter 200 Euro	<input type="checkbox"/>	2.000 bis unter 2.250 Euro	<input type="checkbox"/>
200 bis unter 300 Euro	<input type="checkbox"/>	2.250 bis unter 2.500 Euro	<input type="checkbox"/>
300 bis unter 400 Euro	<input type="checkbox"/>	2.500 bis unter 2.750 Euro	<input type="checkbox"/>
400 bis unter 500 Euro	<input type="checkbox"/>	2.750 bis unter 3.000 Euro	<input type="checkbox"/>
500 bis unter 625 Euro	<input type="checkbox"/>	3.000 bis unter 3.500 Euro	<input type="checkbox"/>
625 bis unter 750 Euro	<input type="checkbox"/>	3.500 bis unter 4.000 Euro	<input type="checkbox"/>
750 bis unter 875 Euro	<input type="checkbox"/>	4.000 bis unter 4.500 Euro	<input type="checkbox"/>
875 bis unter 1.000 Euro	<input type="checkbox"/>	4.500 bis unter 5.000 Euro	<input type="checkbox"/>
1.000 bis unter 1.125 Euro	<input type="checkbox"/>	5.000 bis unter 6.000 Euro	<input type="checkbox"/>
1.125 bis unter 1.250 Euro	<input type="checkbox"/>	6.000 bis unter 7.500 Euro	<input type="checkbox"/>
1.250 bis unter 1.375 Euro	<input type="checkbox"/>	7.500 bis unter 10.000 Euro	<input type="checkbox"/>
1.375 bis unter 1.500 Euro	<input type="checkbox"/>	10.000 Euro und mehr	<input type="checkbox"/>
1.500 bis unter 1.750 Euro	<input type="checkbox"/>	Angabe verweigert	<input type="radio"/>

F90 Wohnen AUSSER IHNEN noch weitere Personen in diesem Haushalt – falls ja, wie viele?

Zählen Sie dazu bitte auch Kleinkinder bzw. Personen, die normalerweise in Ihrem Haushalt wohnen, aber zurzeit abwesend sind, z.B. im Krankenhaus oder in Ferien.

Ja, außer mir selbst wohnt / wohnen noch Person(en) im Haushalt → **Weiter mit F91**

Nein, ich lebe alleine ☐ → **Weiter mit F93 auf Seite 32**

F91 Wir hätten gerne einige Angaben zu den Personen, die AUSSER IHNEN in diesem Haushalt leben.

Zählen Sie dazu bitte auch Kleinkinder bzw. Personen, die normalerweise in Ihrem Haushalt wohnen, aber zurzeit abwesend sind, z.B. im Krankenhaus oder in Ferien.

⇒ Wenn außer Ihnen mehr als 7 weitere Personen in Ihrem Haushalt leben sollten, geben Sie bitte nur die 7 ältesten an.

⇒ Bitte tragen Sie die Personen dem Alter nach ein und beginnen Sie mit der Ältesten.

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	6. Person	7. Person
Geschlecht:							
männlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weiblich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
divers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geburtsjahr	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beziehung nach LISTE 91 A eintragen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienstand nach LISTE 91 B eintragen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**LISTE 91 A
Beziehung**

- 01 = Mein Ehemann / meine Ehefrau
- 02 = Mein Partner / meine Partnerin
- 03 = Eigenes (leibliches) Kind (Sohn, Tochter)
- 04 = Stief- / Adoptiv- / Pflegekind, Kind des Partners
- 05 = Mein Bruder / meine Schwester
- 06 = Mein Stiefbruder / meine Stiefschwester /
Adoptivgeschwister
- 07 = Mein Enkel / meine Enkelin
- 08 = Mein Vater / meine Mutter
- 09 = Mein Stiefvater / meine Stiefmutter
- 10 = Mein Schwiegervater / meine Schwiegermutter
- 11 = Mein Schwiegersohn / meine Schwiegertochter
- 12 = Mein Schwager / meine Schwägerin
- 13 = Mein Großvater / meine Großmutter
- 14 = Großvater / Großmutter meines Ehepartners /
meines Partners
- 15 = Andere verwandte oder verschwägte Person
(z.B. Onkel, Tante, Nefte, Nichte usw.)
- 16 = Andere, mit mir **nicht** verwandte Person

**LISTE 91 B
Familienstand**

- A = Verheiratet und zusammenlebend
- B = Verheiratet und getrenntlebend
- C = Verwitwet
- D = Geschieden
- E = Ledig

F92 Wie hoch ist das monatliche Netto-Einkommen Ihres HAUSHALTES INSGESAMT?

Es ist dabei die Summe gemeint, die nach Abzug der Steuern und Sozialversicherungsbeiträge übrigbleibt.

⇒ Falls eine Person in Ihrem Haushalt selbständig ist, geben Sie bitte das durchschnittliche monatliche Netto-Einkommen, abzüglich der Betriebsausgaben, an!

⇒ Bitte nur EIN Kästchen ankreuzen!

bis unter 200 Euro	<input type="checkbox"/>	2.000 bis unter 2.250 Euro	<input type="checkbox"/>
200 bis unter 300 Euro	<input type="checkbox"/>	2.250 bis unter 2.500 Euro	<input type="checkbox"/>
300 bis unter 400 Euro	<input type="checkbox"/>	2.500 bis unter 2.750 Euro	<input type="checkbox"/>
400 bis unter 500 Euro	<input type="checkbox"/>	2.750 bis unter 3.000 Euro	<input type="checkbox"/>
500 bis unter 625 Euro	<input type="checkbox"/>	3.000 bis unter 3.500 Euro	<input type="checkbox"/>
625 bis unter 750 Euro	<input type="checkbox"/>	3.500 bis unter 4.000 Euro	<input type="checkbox"/>
750 bis unter 875 Euro	<input type="checkbox"/>	4.000 bis unter 4.500 Euro	<input type="checkbox"/>
875 bis unter 1.000 Euro	<input type="checkbox"/>	4.500 bis unter 5.000 Euro	<input type="checkbox"/>
1.000 bis unter 1.125 Euro	<input type="checkbox"/>	5.000 bis unter 6.000 Euro	<input type="checkbox"/>
1.125 bis unter 1.250 Euro	<input type="checkbox"/>	6.000 bis unter 7.500 Euro	<input type="checkbox"/>
1.250 bis unter 1.375 Euro	<input type="checkbox"/>	7.500 bis unter 10.000 Euro	<input type="checkbox"/>
1.375 bis unter 1.500 Euro	<input type="checkbox"/>	10.000 Euro und mehr	<input type="checkbox"/>
1.500 bis unter 1.750 Euro	<input type="checkbox"/>	Angabe verweigert	<input type="radio"/>
1.750 bis unter 2.000 Euro	<input type="checkbox"/>		

F93 Haben Sie eigene (leibliche) Kinder, DIE NICHT HIER IN IHREM HAUSHALT LEBEN, sondern woanders?

⇒ Gemeint sind eigene (leibliche) lebende Kinder, die zumindest zeitweise bei Ihnen aufgewachsen sind!

Ja ☐ → Weiter mit F94

Nein ☐ → Weiter mit F95

F94 Tragen Sie bitte die Geburtsjahre und das Geschlecht Ihrer Kinder, DIE NICHT HIER IN IHREM HAUSHALT LEBEN, in der folgenden Tabelle ein.

⇒ Falls Sie mehr als 8 Kinder außer Haus haben, geben Sie bitte die 8 ältesten an.

	Kind 1	Kind 2	Kind 3	Kind 4	Kind 5	Kind 6	Kind 7	Kind 8
Geschlecht:								
männlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weiblich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
divers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geburtsjahr	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

⇒ Falls Sie Kinder haben, die in Ihrem Haushalt oder außerhalb Ihres Haushalts leben

F95 Bitte geben Sie anhand dieser Skala an, welche Rolle die religiöse Erziehung bei der Erziehung Ihres Kindes / Ihrer Kinder spielt oder gespielt hat.

⇒ Machen Sie bitte ein Kreuz in eines der Kästchen!

Keine Rolle											Sehr große Rolle
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

⇒ Falls Sie Kinder haben, die in Ihrem Haushalt oder außerhalb Ihres Haushalts leben

F96 Sind Ihre Kinder bzw. ist Ihr Kind getauft?

Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>
Nicht alle	<input type="checkbox"/>

F97 Jetzt geht es um Paare, die sich ein Kind wünschen, aber auf natürlichem Wege keines bekommen können, sondern hierbei auf medizinische Hilfe angewiesen sind.

Wie beurteilen Sie die folgenden Alternativen?

⇒ Machen Sie bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Sehr falsch	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	Sehr richtig	Kann ich nicht beurteilen
Ein Paar verwendet eigene Ei- und Samenzellen, um mit medizinischer Hilfe ein Kind zu bekommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Ein Paar verwendet anonym gespendete Ei- oder Samenzellen, um mit medizinischer Hilfe ein Kind zu bekommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Ein Paar bezahlt eine Frau, damit diese ein Kind für sie austrägt. ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

F98 Manchmal leiden Menschen an schweren Krankheiten. Dann kann es vorkommen, dass jemand freiwillig einen Arzt bittet, sein Leben mit einem tödlichen Medikament zu beenden (aktive Sterbehilfe). Bitte geben Sie für jeden der folgenden Fälle an, ob die ärztliche Sterbehilfe Ihrer Meinung nach falsch oder richtig ist.

⇒ Machen Sie bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Sehr falsch	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	Sehr richtig	Kann ich nicht beurteilen
Ein Patient leidet ständig an starken Schmerzen aufgrund einer unheilbaren Krankheit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Ein Patient leidet darunter, dauerhaft und vollständig von anderen Menschen abhängig zu sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Ein Patient leidet an einer starken psychischen Krankheit. ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

F99 Die nächste Frage bezieht sich auf die Wohnung, in der Sie bzw. Ihre Familie hier wohnen. Geben Sie bitte an, was von dieser Liste auf Sie bzw. Ihre Familie zutrifft.

- Zur Untermiete ☐
- In einer Dienst- / Werkswohnung ☐
- In einer Mietwohnung des sozialen Wohnungsbaus ☐
- In einer Mietwohnung (nicht sozialer Wohnungsbau) /
in gemieteter Eigentumswohnung ☐
- In einem gemieteten Haus ☐
- In einer Eigentumswohnung (Eigen- oder Familienbesitz) ☐
- Im eigenen Haus (oder dem Haus der Familie) ☐
- Andere Wohnform, und zwar: ☐
-

F100 Welche der folgenden Kategorien beschreibt am besten, wo Sie wohnen?

- Großstadt ☐
- Rand oder Vorort einer Großstadt ☐
- Mittel- oder Kleinstadt ☐
- Ländliches Dorf ☐
- Einzelgehöft oder alleinstehendes Haus auf dem Land ☐

F101 Im Folgenden geht es um die Situation in den alten und neuen Bundesländern.

Inwiefern stimmen Sie den Aussagen zu?

⇒ *Machen Sie bitte in jeder Zeile ein Kreuz!*

	Stimme voll zu	Stimme eher zu	Stimme eher nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu
Die Wiedervereinigung hat für die Bürger in den alten Bundesländern mehr Vorteile als Nachteile gebracht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Wiedervereinigung hat für die Bürger in den neuen Bundesländern mehr Vorteile als Nachteile gebracht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Bürger im anderen Teil Deutschlands sind mir in vielem fremder als die Bürger anderer Staaten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Man sollte endlich aufhören danach zu fragen, ob jemand während des alten DDR-Regimes für die Stasi gearbeitet hat oder nicht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Sozialismus ist im Grunde eine gute Idee, die nur schlecht ausgeführt wurde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F102 In den letzten Jahren sind viele Flüchtlinge nach Deutschland gekommen.

Wenn Sie an die gesellschaftliche Entwicklung in Deutschland in den nächsten Jahren denken: Ergeben sich da Ihrer Meinung nach in den folgenden Bereichen wegen der Flüchtlinge mehr Chancen, mehr Risiken oder weder noch?

⇒ *Machen Sie bitte in jeder Zeile ein Kreuz!*

	Deutlich mehr Risiken	Eher mehr Risiken	Weder noch	Eher mehr Chancen	Deutlich mehr Chancen
In Bezug auf den Sozialstaat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In Bezug auf die öffentliche Sicherheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In Bezug auf das Zusammen- leben in der Gesellschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In Bezug auf die wirtschaftliche Lage in Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F103 In letzter Zeit wurde viel über das Weltklima diskutiert und die Auffassung, dass es sich in den letzten Jahrzehnten verändert habe.

Welche der folgenden Aussagen kommt Ihrer Meinung am nächsten?

Das Weltklima hat sich nicht verändert ☐

Das Weltklima hat sich vor allem durch natürliche Vorgänge verändert ☐

Das Weltklima hat sich in etwa zu gleichen Teilen durch natürliche
Vorgänge und durch menschliches Handeln verändert ☐

Das Weltklima hat sich vor allem durch menschliches Handeln verändert .. ☐

F104 Sind Sie derzeit Mitglied in einer Gewerkschaft?

Ja, bin Mitglied ☐

Nein, bin kein Mitglied ☐

→ **Waren Sie früher einmal Mitglied
in einer Gewerkschaft?**

Ja ☐

Nein ☐

F105 Sind Sie derzeit Mitglied in einer politischen Partei?

Ja ☐

Nein ☐

F106 Wenn am nächsten Sonntag Bundestagswahl wäre, welche Partei würden Sie dann mit Ihrer ZWEITSTIMME wählen?

SPD ☐
 CDU bzw. CSU ☐
 Bündnis 90 / Die Grünen ☐
 FDP ☐
 AfD ☐
 Die Linke ☐
 Andere Partei, und zwar: ☐

Würde nicht wählen ☐
Angabe verweigert ☐
Weiß nicht ☐
Bin nicht wahlberechtigt, da keine deutsche Staatsbürgerschaft ☐

**F107 Und jetzt noch eine allgemeine Frage.
Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig – alles in allem – mit Ihrem Leben?**

⇒ *Machen Sie bitte ein Kreuz in eines der Kästchen!*

**Ganz und gar
unzufrieden**

**Ganz und gar
zufrieden**

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

F108 Haben Sie den Fragebogen alleine ausgefüllt oder waren andere Personen anwesend?

⇒ *Mehrfachantworten möglich!*

Fragebogen allein ausgefüllt ☐ → **Weiter mit F110**
 Ehegatte / Partner anwesend ☐
 Kinder anwesend ☐
 Andere Familienangehörige anwesend ☐
 Sonstige Personen anwesend ☐ } **Weiter mit F109**

F109 Wie häufig haben Sie mit einer der anwesenden Personen Antworten besprochen bzw. abgestimmt?

Nie ☐
 Selten ☐
 Manchmal ☐
 Oft ☐
 Sehr oft ☐

F110 Haben Sie den Fragebogen mit oder ohne Unterbrechung ausgefüllt?

Ohne Unterbrechung ☐
 Mit kurzer/n Unterbrechung/en (z.B. Kaffeepause) ☐
 Mit längerer/n Unterbrechung/en ☐

F111 Um mehr über den Alltag und das Leben der Menschen in Deutschland zu erfahren, würden wir Sie gerne zu den sozialwissenschaftlichen Studien und Umfragen von „GESIS – Am Puls der Gesellschaft (GESIS Puls)“ einladen. Wir würden uns über Ihre Teilnahme, die selbstverständlich freiwillig ist, freuen. Ihre Einwilligung zur Verwendung Ihrer Anschrift können Sie jederzeit für die Zukunft widerrufen.

Dürfen wir Sie schriftlich zur Teilnahme an „GESIS – Am Puls der Gesellschaft“ unter der Anschrift, die uns bereits vorliegt, einladen?


Bei der Einladung werden wir uns mit 5 € für Ihre Bereitschaft bedanken. Wenn Sie teilnehmen, erhalten Sie nachfolgend weitere 5 €, das heißt insgesamt 10 €.

Ja, ich bin einverstanden ☐

Nein, ich bin nicht einverstanden ☐

Ihre Anschrift wird zu diesem Zweck an GESIS Puls weitergegeben.
Weitere Informationen (inkl. Datenschutz) finden Sie unter: <https://puls.gesis.org/>

Haben Sie Anmerkungen oder Kommentare zum Fragebogen?



⇒ Tragen Sie bitte zum Schluss das heutige Datum und die Uhrzeit ein!

. . 2023 Uhrzeit :

**Vielen Dank
für Ihre Teilnahme!**

