



GESIS Leibniz-Institut
für Sozialwissenschaften

GESIS Questionnaires



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

Material zu den Datensätzen der
Studiennummern 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 Lebensziele sind Dinge, nach denen Menschen streben und nach denen sie ihr Leben ausrichten. Manche möchten z.B. viel Geld verdienen. Andere möchten möglichst unabhängig sein oder für ihre Familie da sein.

Nachfolgend finden Sie einige solcher Lebensziele. Bitte geben Sie jeweils an, wie stark Sie persönlich jedes dieser Ziele verfolgen.

⇒ Machen Sie bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

In meinem Leben strebe ich danach ...

	Gar nicht	Kaum	Etwas	Ziemlich	Sehr	Extrem
reich zu sein und viel zu besitzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeinschaft und gegenseitige Fürsorge zu erfahren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
immer fröhlich zu sein, mich viel zu vergnügen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
für Toleranz und Vielfalt einzutreten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traditionen und Bräuche zu pflegen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
frei und unabhängig zu sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herausragendes zu leisten, etwas Besonderes zu schaffen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mich angemessen zu verhalten und keine Konflikte hervorzu- rufen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einen abwechslungsreichen und aufregenden Alltag zu haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
jegliche Risiken und Unsicher- heiten zu vermeiden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F13 Im Folgenden geht es um den Zuzug verschiedener Personengruppen nach Deutschland. Wie ist Ihre Einstellung dazu?

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

A = Der Zuzug soll **UNEINGESCHRÄNKT** möglich sein

B = Der Zuzug soll **BEGRENZT** werden

C = Der Zuzug soll völlig **UNTERBUNDEN** werden

Flüchtlinge aus Ländern, in denen Krieg herrscht	<input type="text"/>
Flüchtlinge, die in ihrer Heimat politisch verfolgt werden	<input type="text"/>
Flüchtlinge, die wegen der wirtschaftlichen Not in ihren Heimatländern nach Deutschland kommen	<input type="text"/>
Arbeitnehmer aus osteuropäischen EU-Mitgliedsstaaten	<input type="text"/>
Arbeitnehmer aus anderen EU-Mitgliedsstaaten	<input type="text"/>
Arbeitnehmer aus Nicht-EU-Staaten	<input type="text"/>
Ehepartner und Kinder, die ihren bereits hier lebenden Angehörigen nach Deutschland folgen	<input type="text"/>

F14 Sind Sie ...

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

F15 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
---	-------	---	------

F16 Seit wann leben Sie im Gebiet des heutigen Deutschland?

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

F17 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"/> |

F18 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

F19 Besitzen Sie die deutsche Staatsbürgerschaft von Geburt an?

Ja ☐

Nein ☐

F20 Bei dieser Frage geht es um die in Deutschland lebenden Ausländer.
Geben Sie bitte anhand der Skala an, inwieweit Sie folgenden Aussagen zustimmen.

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

	Stimme überhaupt nicht zu	1	2	3	4	5	6	7	Stimme voll und ganz zu
Die in Deutschland lebenden Ausländer sollten ihren Lebensstil besser an den der Deutschen anpassen.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wenn Arbeitsplätze knapp werden, sollte man die in Deutschland lebenden Ausländer wieder in ihre Heimat zurückschicken.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Man sollte den in Deutschland lebenden Ausländern jede politische Betätigung in Deutschland untersagen.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Die in Deutschland lebenden Ausländer sollten sich ihre Ehepartner unter ihren eigenen Landsleuten auswählen.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

F21 Haben Sie persönlich Kontakte zu in Deutschland lebenden Ausländern, und zwar ...

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

	Ja	Nein
in Ihrer eigenen Familie oder näheren Verwandtschaft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
an Ihrem Arbeitsplatz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Ihrer Nachbarschaft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Ihrem sonstigen Freundes- und Bekanntenkreis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F22 Wie stolz sind Sie ein Deutscher / eine Deutsche zu sein?

Sehr stolz	<input type="checkbox"/>
Ziemlich stolz	<input type="checkbox"/>
Nicht sehr stolz	<input type="checkbox"/>
Überhaupt nicht stolz	<input type="checkbox"/>
<i>Habe keine deutsche Staatsbürgerschaft ...</i>	<input type="radio"/>

F23 Wie ist es mit den folgenden Aussagen um die in Deutschland lebenden Ausländer?

Bitte geben Sie anhand der Skala an, inwieweit Sie diesen Aussagen zustimmen.

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

	Stimme überhaupt nicht zu	1	2	3	4	5	6	7	Stimme voll und ganz zu
Die in Deutschland lebenden Ausländer sind eine Belastung für das soziale Netz.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ihre Anwesenheit in Deutschland führt zu Problemen auf dem Wohnungsmarkt.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sie tragen zur Sicherung der Renten bei.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sie nehmen den Deutschen Arbeitsplätze weg.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sie begehen häufiger Straftaten als die Deutschen.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Durch ihre Anwesenheit wird Deutschland toleranter und weltoffener.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Die Ausländer in Deutschland tragen dazu bei, den Fachkräftemangel zu beheben.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

F24 Nachfolgend sind verschiedene Dinge aufgelistet, die bei der Entscheidung über die Vergabe der deutschen Staatsbürgerschaft eine Rolle spielen können.

Bitte geben Sie anhand der Skala an, wie wichtig IHRER MEINUNG NACH diese Dinge jeweils sein sollten.

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

	Überhaupt nicht wichtig	1	2	3	4	5	6	7	Sehr wichtig
Ob die Person in Deutschland geboren ist.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ob die Person deutscher Abstammung ist.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ob die Person die deutsche Sprache beherrscht.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ob die Person lange Zeit in Deutschland gelebt hat.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ob die Person bereit ist, sich an den Lebensstil der Deutschen anzupassen.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ob die Person einer christlichen Kirche angehört.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ob die Person Straftaten begangen hat.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ob die Person für ihren Lebensunterhalt selbst aufkommen kann.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ob die Person sich zur freiheitlich demokratischen Grundordnung bekennt.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

F25 Im Folgenden werden verschiedene Personengruppen aufgelistet. Geben Sie bitte an, wie stark sich die in Deutschland lebenden Angehörigen dieser Gruppen in ihrem Lebensstil von den Deutschen unterscheiden.

⇒ Machen Sie bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

Wie stark unterscheiden sich die in Deutschland lebenden ...

Überhaupt nicht

Sehr stark

	1	2	3	4	5	6	7
Italiener in ihrem Lebensstil von den Deutschen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Und die deutschstämmigen Aussiedler aus Osteuropa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Und die Asylbewerber?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Und die in Deutschland lebenden Türken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Und die in Deutschland lebenden Juden von den übrigen Deutschen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Und die in Deutschland lebenden Polen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F26 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"/>

F27 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"/>

F28 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**

F29 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 ☐

F30 Wie oft nehmen Sie sich Zeit zur inneren Einkehr, zur Meditation oder etwas Ähnlichem?

Täglich	<input type="checkbox"/>
Mehrmals in der Woche	<input type="checkbox"/>
Einmal in der Woche	<input type="checkbox"/>
Ein- bis dreimal im Monat	<input type="checkbox"/>
Mehrmals im Jahr	<input type="checkbox"/>
Seltener	<input type="checkbox"/>
Nie	<input type="checkbox"/>

F31 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"/>

F32 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"/>

F33 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"/>

F34 Nun geht es noch einmal um den Glauben an Gott.

Welche der folgenden Aussagen kommt Ihren Überzeugungen am nächsten?

- Es gibt einen persönlichen Gott. ☐
- Es gibt irgendein höheres Wesen oder eine geistige Macht. ☐
- Ich weiß nicht richtig, was ich glauben soll. ☐
- Ich glaube nicht, dass es einen persönlichen Gott,
irgendein höheres Wesen oder eine geistige Macht gibt. ☐

F35 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"/>

F36 Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?

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

	Stimme stark zu	Stimme eher zu	Stimme eher nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu
Die Befolgung der Gebote meiner Religion ist für mich wichtiger als die Gesetze des Staates, in dem ich lebe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nur meine Religion ist in der Lage, die Probleme unserer Zeit zu lösen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angehörige meiner Religion sollten zu ihren religiösen Wurzeln zurückkehren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F37 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 ☐

F38 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 ☐

F39 Allgemein gefragt, befürworten Sie den Bau von Moscheen in Deutschland ...

- voll und ganz, ☐
- eher, ☐
- eher nicht oder ☐
- überhaupt nicht? ☐

F40 Welcher Religionsgemeinschaft gehören Sie an?

- Der römisch-katholischen Kirche ☐
- Der evangelischen Kirche (ohne Freikirchen) ☐
- Einer evangelischen Freikirche ☐
- Einer christlich-orthodoxen Religionsgemeinschaft ☐
- Einer anderen christlichen Religionsgemeinschaft ☐
- Einer islamischen Religionsgemeinschaft ☐
- Einer jüdischen Religionsgemeinschaft ☐
- Einer buddhistischen Religionsgemeinschaft ☐
- Einer hinduistischen Religionsgemeinschaft ☐
- Einer anderen nicht-christlichen Religionsgemeinschaft .. ☐
- Keiner Religionsgemeinschaft ☐ → **Weiter mit F41**
- Möchte Frage nicht beantworten* ☐

⇒ Falls Sie keiner Religionsgemeinschaft angehören

F41 Waren Sie früher einmal Mitglied einer Kirche oder Religionsgemeinschaft?

Nein ☐ → **Weiter mit F44**

Ja ☐

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

- Die römisch-katholische Kirche ☐
- Die evangelische Kirche (ohne Freikirchen) ☐
- Eine evangelische Freikirche ☐
- Eine christlich-orthodoxe Religionsgemeinschaft ☐
- Eine andere christliche Religionsgemeinschaft ☐
- Eine islamische Religionsgemeinschaft ☐
- Eine jüdische Religionsgemeinschaft ☐
- Eine buddhistische Religionsgemeinschaft ☐
- Eine hinduistische Religionsgemeinschaft ☐
- Eine andere nicht-christliche Religionsgemeinschaft ☐

⇒ Falls Sie früher einer katholischen oder evangelischen Konfession angehörten

F42 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

F43 In welchem Jahr sind Sie aus Ihrer Religionsgemeinschaft ausgetreten?

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

Jahr:

F44 Es folgen nun einige Fragen zur Politik.

Wenn Sie politisch in einer Sache, die Ihnen wichtig ist, Einfluss nehmen beziehungsweise Ihren Standpunkt zur Geltung bringen wollten:

Welche der folgenden Möglichkeiten würden Sie dann nutzen, was davon käme für Sie in Frage?

⇒ Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Möglichkeiten an.

- Seine Meinung sagen, im Bekanntenkreis und am Arbeitsplatz ☐
- In einer Partei aktiv mitarbeiten ☐
- Teilnahme an einer nicht genehmigten Demonstration ☐
- Sich aus Protest nicht an Wahlen beteiligen ☐
- Beteiligung an einer Unterschriftensammlung ☐
- Aus politischen, ethischen oder Umweltgründen Waren boykottieren oder kaufen .. ☐
- Sich an einer Online-Protestaktion beteiligen ☐
- Auf Facebook, Twitter oder in anderen sozialen Netzwerken seine Meinung zu politischen Themen äußern ☐
- Nichts davon ☐

F45 Es folgt jetzt eine Reihe von öffentlichen Einrichtungen und Organisationen.

Geben Sie bitte bei jeder Einrichtung oder Organisation an, wie groß das Vertrauen ist, das Sie ihr entgegenbringen.

⇒ Machen Sie bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Überhaupt kein Vertrauen							Sehr großes Vertrauen
	1	2	3	4	5	6	7	
Gesundheitswesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bundesverfassungsgericht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bundestag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Stadt- und Gemeindeverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Katholische Kirche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Evangelische Kirche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Justiz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fernsehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zeitungswesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hochschulen und Universitäten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bundesregierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Polizei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Politische Parteien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Europäische Kommission	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Europäisches Parlament	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

F46 Es folgen einige Meinungen, die man gelegentlich hört.

Was ist Ihre Meinung hierzu?

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

Die Politiker kümmern sich nicht viel darum,
was Leute wie ich denken.

Stimme
voll und
ganz zu

Stimme
eher zu

Stimme
eher nicht
zu

Stimme
überhaupt
nicht zu

☐☐☐☐

Ich traue mir zu, in einer Gruppe, die sich mit
politischen Fragen befasst, eine aktive Rolle
zu übernehmen.

☐☐☐☐

Die ganze Politik ist so kompliziert, dass jemand
wie ich gar nicht versteht, was vorgeht.

☐☐☐☐

Die Politiker bemühen sich im Allgemeinen darum,
die Interessen der Bevölkerung zu vertreten.

☐☐☐☐

Im Allgemeinen weiß ich eher wenig über Politik.

☐☐☐☐

Die meisten Leute wären durchaus fähig,
in einer politischen Gruppe mitzuarbeiten.

☐☐☐☐

Die Durchschnittsbürger verstehen nur wenig
von Politik.

☐☐☐☐

In der Demokratie ist es die Pflicht jedes Bürgers,
sich regelmäßig an den Wahlen zu beteiligen.

☐☐☐☐

F47 Bei der folgenden Frage geht es nicht um tatsächlich bestehende Demokratien, sondern um die IDEE DER DEMOKRATIE.

Bitte geben Sie an, wie sehr Sie grundsätzlich für oder grundsätzlich gegen die IDEE DER DEMOKRATIE sind.

Sehr für die Idee der Demokratie ☐

Ziemlich für die Idee der Demokratie ☐

Etwas für die Idee der Demokratie ☐

Etwas gegen die Idee der Demokratie ☐

Ziemlich gegen die Idee der Demokratie ☐

Sehr gegen die Idee der Demokratie ☐

F48 Wie zufrieden oder unzufrieden sind Sie – alles in allem – mit der Demokratie, so wie sie IN DEUTSCHLAND besteht?

Sehr zufrieden ☐

Ziemlich zufrieden ☐

Etwas zufrieden ☐

Etwas unzufrieden ☐

Ziemlich unzufrieden ☐

Sehr unzufrieden ☐

F49 Wie zufrieden sind Sie – insgesamt betrachtet – mit den gegenwärtigen Leistungen der BUNDESREGIERUNG?

Sehr zufrieden	<input type="checkbox"/>
Ziemlich zufrieden	<input type="checkbox"/>
Etwas zufrieden	<input type="checkbox"/>
Etwas unzufrieden	<input type="checkbox"/>
Ziemlich unzufrieden	<input type="checkbox"/>
Sehr unzufrieden	<input type="checkbox"/>

F50 Es folgen nun einige Aussagen zur Politik in Deutschland.

Bitte geben Sie jeweils an, inwieweit Sie dieser Aussage zustimmen oder diese ablehnen.

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

	Stimme voll und ganz zu	Stimme eher zu	Teils/ teils	Lehne eher ab	Lehne voll und ganz ab
Die Abgeordneten im deutschen Bundestag sollten ausschließlich dem Willen des Volkes verpflichtet sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Politiker reden zu viel und machen zu wenig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein einfacher Bürger würde meine Interessen besser vertreten als ein Berufspolitiker.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Was in der Politik Kompromiss genannt wird, ist in Wirklichkeit nur ein Verrat von Prinzipien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Volk, und nicht die Politiker, sollte die wichtigen politischen Entscheidungen treffen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Volk ist sich im Prinzip einig darüber, was politisch passieren muss.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Politiker kümmern sich nur um die Interessen der Reichen und Mächtigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F51 Wie stark interessieren Sie sich für Politik ...

sehr stark,	<input type="checkbox"/>
stark,	<input type="checkbox"/>
mittel,	<input type="checkbox"/>
wenig oder	<input type="checkbox"/>
überhaupt nicht?	<input type="checkbox"/>

F52 Auch in der Politik kann man nicht alles auf einmal haben. Auf der LISTE 52 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 52

- 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

F53 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

F54 Welchen allgemeinbildenden Schulabschluss haben Sie?

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

- Noch Schüler ☐
- 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: ☐

F55 Geben Sie bitte ALLE beruflichen Ausbildungsabschlüsse an, die Sie haben.

Beruflich-betriebliche Anlernzeit mit Abschlusszeugnis, aber keine Lehre	<input type="checkbox"/>	}	Weiter mit F57
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 F56
Hochschulabschluss	<input type="checkbox"/>		
Anderen beruflichen Ausbildungsabschluss, und zwar:	<input type="checkbox"/>	}	Weiter mit F57
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 500px;"></div>			
Keinen beruflichen Ausbildungsabschluss	<input type="checkbox"/>		

**F56 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"/>

F57 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 F60
Hauptberuflich erwerbstätig, Teilzeit ☐

Derzeit hauptberuflich NICHT ERWERBSTÄTIG

Schüler / Student ☐
Rentner / Pensionär ☐
Hausfrau / Hausmann ☐
Zurzeit arbeitslos / auf Arbeitssuche ☐ } Weiter mit F58
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

F58 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

F59 Bis zu welchem Jahr waren Sie HAUPTBERUFLICH erwerbstätig,
oder waren Sie nie hauptberuflich erwerbstätig?

War bis zum Jahr hauptberuflich erwerbstätig → Weiter mit F60

Bin NOCH NIE HAUPTBERUFLICH erwerbstätig gewesen .. ☐ → Weiter mit F67 auf Seite 23

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.

**F60 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. Oberamtmann / Oberamtsrat)
- 43 Beamte im höheren Dienst, Richter**
(vom Regierungsrat aufwärts)

65 Genossenschaftsbauer

30 Mithelfender Familienangehöriger

F61a Welche berufliche Tätigkeit üben / übten Sie in Ihrem Hauptberuf aus?
Bitte beschreiben Sie Ihre berufliche Tätigkeit möglichst genau.



F61b Hat / Hatte dieser Beruf, diese Tätigkeit noch einen besonderen Namen?



F62 Sind / Waren Sie im öffentlichen Dienst beschäftigt?

Ja ☐

Nein ☐

F63 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

F64 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

F65 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 ☐

F66 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 ☐

F67 Wie würden Sie Ihren Gesundheitszustand im Allgemeinen beschreiben?

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

F68 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 ☐

F69 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 ☐

F70 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* ☐

F71 Wie ist Ihr derzeitiger Familienstand?

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

- Verheiratet und mit Ehepartner zusammenlebend ☐ → **Weiter mit F74**
- Verheiratet und getrenntlebend ☐
- Verwitwet ☐
- Geschieden ☐
- Ledig ☐
- } **Weiter mit F72**

F72 Haben Sie einen festen Lebenspartner?

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

Ja ☐ → **Weiter mit F73**

Nein ☐ → **Weiter mit F84
auf Seite 28**

F73 Führen Sie mit Ihrem Partner / Ihrer Partnerin einen gemeinsamen Haushalt?

Ja ☐ } **Weiter mit F75**
Nein ☐ }

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

F74 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.

F75 In welchem Monat und in welchem Jahr wurde Ihr (Ehe-)Partner / Ihre (Ehe-)Partnerin geboren?

Monat Jahr

F76 Welchen allgemeinbildenden Schulabschluss hat Ihr (Ehe-)Partner / Ihre (Ehe-)Partnerin?

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

Noch Schüler ☐

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: ☐

**F77 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 F79
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 F78
Hochschulabschluss	<input type="checkbox"/>		
Anderen beruflichen Ausbildungsabschluss, und zwar:	<input type="checkbox"/>	}	Weiter mit F79
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 500px;"></div>			
Keinen beruflichen Ausbildungsabschluss	<input type="checkbox"/>		

F78 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"/>

F79 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 F81
Hauptberuflich erwerbstätig, Teilzeit ☐ }

Derzeit hauptberuflich NICHT ERWERBSTÄTIG

Schüler / Student ☐ } Weiter mit F80
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

F80 Geht er / sie nebenher einer bezahlten Erwerbstätigkeit (Minijob, Aushilfstätigkeit) nach?

Ja ☐ } Weiter mit F84 auf Seite 28
Nein ☐ }

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

F81 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

F82a Welche berufliche Tätigkeit übt Ihr (Ehe-)Partner / Ihre (Ehe-)Partnerin in seinem/ihrem Hauptberuf aus? Bitte beschreiben Sie die berufliche Tätigkeit genau.



F82b Hat dieser Beruf, diese Tätigkeit noch einen besonderen Namen?



F83 Ist Ihr (Ehe-)Partner / Ihre (Ehe-)Partnerin im öffentlichen Dienst beschäftigt?

Ja ☐

Nein ☐

Nun kommen einige Fragen zu Ihren Eltern.

F84 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 ☐ ☐

F85 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 ☐

F86 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

F87a Welche berufliche Tätigkeit übte Ihr Vater / Ihre Mutter damals aus?
Bitte beschreiben Sie diese berufliche Tätigkeit möglichst genau.

Vater

Mutter





F87b Hat dieser Beruf, diese Tätigkeit noch einen besonderen Namen?

Vater

Mutter





F88 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"/>

F89 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"/>

F90 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"/>	<input type="checkbox"/>	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			

F91 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"/>

F92 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 F93**

Nein, ich lebe alleine ☐ → **Weiter mit F95 auf Seite 33**

F93 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"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Beziehung nach LISTE 93 A eintragen	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Familienstand nach LISTE 93 B eintragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**LISTE 93 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 93 B
Familienstand**

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

F94 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"/>		

F95 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 F96

Nein ☐ → Weiter mit F97

F96 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"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<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

F97 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

F98 Sind Ihre Kinder bzw. ist Ihr Kind getauft?

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

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	<input type="checkbox"/>
In einer Dienst- / Werkswohnung	<input type="checkbox"/>
In einer Mietwohnung des sozialen Wohnungsbaus	<input type="checkbox"/>
In einer Mietwohnung (nicht sozialer Wohnungsbau) / in gemieteter Eigentumswohnung	<input type="checkbox"/>
In einem gemieteten Haus	<input type="checkbox"/>
In einer Eigentumswohnung (Eigen- oder Familienbesitz)	<input type="checkbox"/>
Im eigenen Haus (oder dem Haus der Familie)	<input type="checkbox"/>
Andere Wohnform, und zwar:	<input type="checkbox"/>
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 500px;"></div>	

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

Großstadt	<input type="checkbox"/>
Rand oder Vorort einer Großstadt	<input type="checkbox"/>
Mittel- oder Kleinstadt	<input type="checkbox"/>
Ländliches Dorf	<input type="checkbox"/>
Einzelgehöft oder alleinstehendes Haus auf dem Land	<input type="checkbox"/>

F101 Und jetzt möchten wir wissen, wie stark Sie sich verbunden fühlen mit ...

⇒ Machen Sie bitte in jeder Zeile ein Kreuz!

	Stark verbunden	Ziemlich verbunden	Wenig verbunden	Gar nicht verbunden
Ihrer Gemeinde / Stadt und ihren Bürgern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ihrem Bundesland und seinen Bürgern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutschland als Ganzem und seinen Bürgern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der Europäischen Union und ihren Bürgern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F102 Sind Sie derzeit Mitglied in einer Gewerkschaft?

Ja, bin Mitglied ☐

Nein, bin kein Mitglied ☐

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

Ja ☐

Nein ☐

F103 Sind Sie derzeit Mitglied in einer politischen Partei?

Ja ☐

Nein ☐

F104 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 ☐

F105 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

F106 Haben Sie den Fragebogen alleine ausgefüllt oder waren andere Personen anwesend?

⇒ *Mehrfachantworten möglich!*

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Fragebogen allein ausgefüllt | <input type="checkbox"/> | → Weiter mit F108 |
| Ehegatte / Partner anwesend | <input type="checkbox"/> | } Weiter mit F107 |
| Kinder anwesend | <input type="checkbox"/> | |
| Andere Familienangehörige anwesend | <input type="checkbox"/> | |
| Sonstige Personen anwesend | <input type="checkbox"/> | |

F107 Wie häufig haben Sie mit einer der anwesenden Personen Antworten besprochen bzw. abgestimmt?

- | | |
|----------------|--------------------------|
| Nie | <input type="checkbox"/> |
| Selten | <input type="checkbox"/> |
| Manchmal | <input type="checkbox"/> |
| Oft | <input type="checkbox"/> |
| Sehr oft | <input type="checkbox"/> |

F108 Haben Sie den Fragebogen mit oder ohne Unterbrechung ausgefüllt?

- | | |
|--|--------------------------|
| Ohne Unterbrechung | <input type="checkbox"/> |
| Mit kurzer/n Unterbrechung/en (z.B. Kaffeepause) | <input type="checkbox"/> |
| Mit längerer/n Unterbrechung/en | <input type="checkbox"/> |

F109 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.

- | | |
|---|--------------------------|
| Ja, ich bin einverstanden | <input type="checkbox"/> |
| Nein, ich bin nicht einverstanden | <input type="checkbox"/> |

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!**

