

ZUSAMMEN | LEBEN HEUTE

Wir möchten Sie um Ihre Mithilfe bitten. Alle zwei Jahre wird eine sorgfältig ausgewählte Stichprobe von Personen gebeten, eine Umfrage über das Leben in Deutschland auszufüllen. In diesem Jahr bitten wir Sie um Ihre Meinung zu Themen wie z.B., wie sich die Coronavirus-Pandemie auf Sie ausgewirkt hat, wie gut die Regierung ihre Arbeit macht und darüber, wie Sie mit Ihrer Familie oder bei der Arbeit kommunizieren.

Bitte beantworten Sie alle Fragen nach dem heutigen Stand der Dinge, auch wenn dieser durch die Pandemie anders ist als sonst. Nicht jede Person wird alle Fragen in diesem Fragebogen beantworten müssen. Wenn Sie möchten, können Sie die Umfrage auch online beantworten (der Brief, der mit diesem Fragebogen verschickt wurde, erklärt, wie das geht).

Vielen Dank für Ihre Teilnahme an der Befragung.



Haben Sie Fragen?

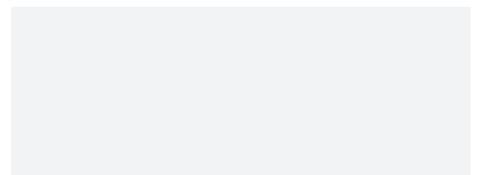
Wenn Sie Fragen zu diesem Fragebogen oder zur Umfrage "Zusammen|Leben heute" haben, kontaktieren Sie uns bitte unter den unten angegebenen Kontaktdaten.

Telefonnummer: **0800/73 84 500**

E-Mail: **ESS@infas.de**

oder besuchen Sie **www.europeansocialsurvey.de**

Alle Antworten werden streng vertraulich und in Übereinstimmung mit der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) behandelt.



Wir bedanken uns herzlich, dass Sie sich die Zeit nehmen, unseren Fragebogen auszufüllen.

Bitte füllen Sie den Fragebogen mit einem SCHWARZEN STIFT aus.

Wenn Sie die Antwort auf eine Frage nicht wissen oder lieber keine Antwort geben möchten, können Sie die Frage unbeantwortet lassen.

Wenn Sie einen Fehler machen oder Ihre Meinung ändern, füllen Sie bitte das Kästchen oder den Kreis  vollständig aus und kreuzen Sie dann die richtige Antwort an.

BEANTWORTEN SIE ZUERST DIESE FRAGEN:

Sind Sie...?

- 1 18 Jahre oder älter → Weiter mit Teil A
2 Unter 18 Jahre alt

WENN UNTER 18 JAHRE: Sie benötigen die Erlaubnis eines Elternteils/ Erziehungsberechtigten, um an dieser Umfrage teilnehmen zu können.

- 1 Ich bestätige, Erlaubnis von einem Elternteil/ Erziehungsberechtigten erhalten zu haben, um an dieser Umfrage teilnehmen zu können.

→ Wenn Sie die Erlaubnis erhalten haben, gehen Sie zu Teil A

Teil A

► In diesem ersten Teil werden wir Ihnen Fragen zu einer Auswahl verschiedener Themen stellen, zunächst zu Pandemien.

A1 Ist es bei der Bekämpfung einer Pandemie wichtiger, die Gesundheit der Bevölkerung oder die Wirtschaft vorrangig zu berücksichtigen? Bitte markieren Sie einen Kreis  von 0 bis 10. 0 bedeutet, dass es viel wichtiger ist, die Gesundheit der Bevölkerung vorrangig zu berücksichtigen, und 10 bedeutet, dass es viel wichtiger ist, die Wirtschaft vorrangig zu berücksichtigen.

Viel wichtiger, die Gesundheit der Bevölkerung vorrangig zu berücksichtigen

Viel wichtiger, die Wirtschaft vorrangig zu berücksichtigen

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

A2 Ist es bei der Bekämpfung einer Pandemie wichtiger, dass Regierungen die Bevölkerung überwachen und nachverfolgen oder die Privatsphäre des Einzelnen bewahren?

Viel wichtiger, die Bevölkerung zu überwachen und nachzuverfolgen

Viel wichtiger, die Privatsphäre des Einzelnen zu bewahren

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

A3 Ist es bei der Bekämpfung einer Pandemie für Sie persönlich wichtiger, die staatlichen Vorschriften einzuhalten, oder Ihre eigenen Entscheidungen zu treffen?

Viel wichtiger, die staatlichen Vorschriften einzuhalten

Viel wichtiger, Ihre eigenen Entscheidungen zu treffen

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

A4 Wie wichtig ist es für Deutschland, bei der Bekämpfung einer Pandemie seine Grenzen zu schließen?

Überhaupt nicht wichtig

Äußerst wichtig

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

A5 Wie wichtig ist es, bei der Bekämpfung einer Pandemie die Bewegungsfreiheit der Menschen innerhalb von Deutschland einzuschränken?

Überhaupt nicht wichtig

Äußerst wichtig

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

► Nun einige Fragen zu einem anderen Thema. Bitte beantworten Sie alle Fragen nach dem heutigen Stand der Dinge, auch wenn dieser durch die Pandemie anders ist als sonst.

A6 Wie viel Zeit verbringen Sie ungefähr an einem gewöhnlichen Tag damit, Nachrichten zum politischen Geschehen anzuschauen, zu lesen oder zu hören?

Bitte geben Sie die Zeit in Stunden und Minuten an. Wenn Sie dies beispielsweise eine Stunde und zwanzig Minuten lang getan haben, würden Sie eingeben: **0 1 2 0**

STUNDEN MINUTEN

S	S	M	M
---	---	---	---

A7 Man kann das Internet auf verschiedenen Geräten nutzen, wie beispielsweise Computer, Tablets und Smartphones. Wie oft nutzen Sie das Internet auf so einem oder einem anderen Gerät, sei es bei der Arbeit oder für private Zwecke?

Bitte markieren Sie ein Kästchen.

- 1 Nie
 - 2 Nur ab und zu
 - 3 Ein paarmal pro Woche
 - 4 An den meisten Tagen
 - 5 Jeden Tag
- } → **Springen Sie zu A9 darunter**
 } → **Weiter mit A8 darunter**

A8 Wie lange ungefähr nutzen Sie an einem gewöhnlichen Tag das Internet auf einem Computer, Tablet, Smartphone oder einem anderen Gerät, sei es bei der Arbeit oder für private Zwecke?

Stunden		Minuten	
S	S	M	M

► Bei den nächsten Fragen geht es um Ihre Einschätzungen anderer Menschen.

A9 Ganz allgemein gesprochen: Glauben Sie, dass man den meisten Menschen vertrauen kann, oder dass man im Umgang mit anderen Menschen nicht vorsichtig genug sein kann?

Man kann nicht vorsichtig genug sein	Den meisten Menschen kann man vertrauen
▼	▼

A10 Glauben Sie, dass die meisten Menschen versuchen, Sie auszunutzen, wenn sie die Gelegenheit dazu haben, oder versuchen die meisten Menschen, sich fair zu verhalten?

Die meisten Menschen versuchen, mich auszunutzen	Die meisten Menschen versuchen, sich fair zu verhalten
▼	▼

A11 Und glauben Sie, dass die Menschen meistens versuchen, hilfsbereit zu sein, oder dass die Menschen meistens auf den eigenen Vorteil bedacht sind?

Die Menschen sind meistens auf den eigenen Vorteil bedacht	Die Menschen versuchen meistens, hilfsbereit zu sein
▼	▼

► Bei den folgenden Fragen geht es um Staat und Politik.

A12 Wie sehr interessieren Sie sich für Politik? Sind Sie...

- 1 Sehr interessiert
- 2 Ziemlich interessiert
- 3 Wenig interessiert
- 4 Überhaupt nicht interessiert

A13 Aus Ihrer Sicht: In welchem Maße gibt das politische System in Deutschland Menschen wie Ihnen eine Mitsprachemöglichkeit, bei dem, was die Regierung tut?

- 1 Überhaupt nicht
- 2 Sehr wenig
- 3 Ein bisschen
- 4 Stark
- 5 Sehr stark

A14 Wie fähig fühlen Sie sich, eine aktive Rolle in einer Gruppe zu übernehmen, die sich für politische Themen engagiert?

- 1 Überhaupt nicht fähig
- 2 Ein bisschen fähig
- 3 Ziemlich fähig
- 4 Sehr fähig
- 5 Voll und ganz fähig

A15 Aus Ihrer Sicht: In welchem Maße gibt das politische System in Deutschland Menschen wie Ihnen die Möglichkeit, Einfluss auf die Politik zu nehmen?

- 1 Überhaupt nicht
- 2 Sehr wenig
- 3 Ein bisschen
- 4 Stark
- 5 Sehr stark

A16 Wie sehr vertrauen Sie Ihren eigenen Fähigkeiten, sich am politischen Geschehen zu beteiligen?

- 1 Vertraue meinen Fähigkeiten überhaupt nicht
- 2 Vertraue meinen Fähigkeiten ein bisschen
- 3 Vertraue meinen Fähigkeiten ziemlich
- 4 Vertraue meinen Fähigkeiten sehr
- 5 Vertraue meinen Fähigkeiten voll und ganz

A17-24 Auf einer Skala von 0 bis 10, wie sehr vertrauen Sie persönlich jeder der folgenden öffentlichen Einrichtungen oder Personengruppen? Markieren Sie für jede Einrichtung oder Personengruppe einen Wert.

A17 Dem Bundestag?

Vertraue überhaupt nicht Vertraue voll und ganz

▼ ▼

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

A18 Der Justiz?

Vertraue überhaupt nicht Vertraue voll und ganz

▼ ▼

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

A19 Der Polizei?

Vertraue überhaupt nicht Vertraue voll und ganz

▼ ▼

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

A20 Den Politikern und Politikerinnen?

Vertraue überhaupt nicht Vertraue voll und ganz

▼ ▼

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

A21 Den Parteien?

Vertraue überhaupt nicht Vertraue voll und ganz

▼ ▼

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

A22 Dem Europäischen Parlament?

Vertraue überhaupt nicht Vertraue voll und ganz

▼ ▼

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

A23 Den Vereinten Nationen?

Vertraue überhaupt nicht Vertraue voll und ganz

▼ ▼

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

A24 Den Wissenschaftlern und Wissenschaftlerinnen?

Vertraue überhaupt nicht Vertraue voll und ganz

▼ ▼

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

A25 Manche Menschen gehen heutzutage aus verschiedenen Gründen nicht zur Wahl. Wie ist das bei Ihnen? Haben Sie bei der letzten Bundestagswahl im September 2021 gewählt?

1 Ja → Weiter mit A26a darunter

2 Nein } → Springen Sie zu A27-34 darunter

3 Nicht wahlberechtigt }

A26a Bei der Bundestagswahl konnten Sie ja zwei Stimmen vergeben. Die Erststimme für einen Kandidaten aus Ihrem Wahlkreis, die Zweitstimme für eine Partei. Welchem Kandidaten haben Sie Ihre Erststimme gegeben?

- 1 CDU/CSU
- 2 SPD
- 3 Die Linke
- 4 Bündnis 90/Die Grünen
- 5 FDP
- 6 AfD
- 9 Andere Partei: *Bitte eintragen*

A26b Und welche Partei haben Sie mit Ihrer Zweitstimme gewählt?

- 1 CDU/CSU
- 2 SPD
- 3 Die Linke
- 4 Bündnis 90/Die Grünen
- 5 FDP
- 6 AfD
- 9 Andere Partei: *Bitte eintragen*

A27-34 Es gibt verschiedene Möglichkeiten, mit denen man versuchen kann, etwas in Deutschland zu verbessern oder zu verhindern, dass sich etwas verschlechtert. Haben Sie im Verlauf der letzten 12 Monate...

A27 ...Kontakt zu einem Politiker oder einer Amtsperson auf Bundes-, Landes- oder Kommunalebene aufgenommen?

1 Ja 2 Nein

A28 ...an eine politische Partei oder Interessengruppe gespendet oder darin mitgewirkt?

1 Ja 2 Nein

(Haben Sie im Verlauf der letzten 12 Monate...)

A29 ...ein Abzeichen oder einen Aufkleber einer politischen Kampagne getragen oder irgendwo befestigt?

1 Ja 2 Nein

A30 ...sich an einer Unterschriftensammlung beteiligt?

1 Ja 2 Nein

A31 ...an einer Demonstration teilgenommen?

1 Ja 2 Nein

A32 ...bestimmte Produkte boykottiert?

1 Ja 2 Nein

A33 ...etwas über Politik im Internet gepostet oder geteilt, zum Beispiel auf Blogs, per E-Mail oder in sozialen Medien wie Facebook oder Twitter?

1 Ja 2 Nein

A34 ...ehrenamtlich für eine gemeinnützige oder wohltätige Organisation gearbeitet?

1 Ja 2 Nein

A35 Gibt es eine politische Partei, der Sie näher stehen als allen anderen Parteien?

1 Ja → Weiter mit A36 darunter
2 Nein → Springen Sie zu A38 gegenüber

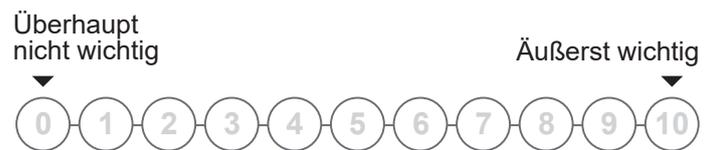
A36 Welcher politischen Partei stehen Sie am nächsten?

- 1 CDU/CSU
- 2 SPD
- 3 Die Linke
- 4 Bündnis 90/Die Grünen
- 5 FDP
- 6 AfD
- 9 Andere Partei: *Bitte eintragen*

A37 Wie nahe stehen Sie dieser Partei?

- 1 Sehr nahe
- 2 Ziemlich nahe
- 3 Nicht besonders nahe
- 4 Überhaupt nicht nahe

A38 Wie wichtig ist es für Sie, in einem Land zu leben, das demokratisch regiert wird?



A39 In der Politik spricht man manchmal von 'links' und 'rechts'. Wo auf dieser Skala würden Sie sich selbst einstufen, wenn 0 für links steht und 10 für rechts?



A40 Wie zufrieden sind Sie - alles in allem - mit Ihrem gegenwärtigen Leben?



A41 Und wie zufrieden sind Sie - alles in allem - mit der gegenwärtigen Wirtschaftslage in Deutschland?



A42 Wenn Sie nun einmal an die Leistungen der Bundesregierung in Berlin denken. Wie zufrieden sind Sie mit der Art und Weise, wie sie ihre Arbeit erledigt?



A43 Wie zufrieden sind Sie - alles in allem - mit der Art und Weise, wie die Demokratie in Deutschland funktioniert?



A44 Wie schätzen Sie - alles in allem - den derzeitigen Zustand des Bildungssystems in Deutschland ein?



A45 Wie schätzen Sie - alles in allem - den derzeitigen Zustand des Gesundheitssystems in Deutschland ein?



A46-49 Wie sehr stimmen Sie jeder der folgenden Aussagen zu oder wie sehr lehnen Sie diese ab?

Markieren Sie für jede Aussage ein Kästchen.

A46 Der Staat sollte Maßnahmen ergreifen, um Einkommensunterschiede zu verringern.

- 1 Stimme stark zu
- 2 Stimme zu
- 3 Weder noch
- 4 Lehne ab
- 5 Lehne stark ab

A47 Schwule und Lesben sollten ihr Leben so führen dürfen, wie sie es wollen.

- 1 Stimme stark zu
- 2 Stimme zu
- 3 Weder noch
- 4 Lehne ab
- 5 Lehne stark ab

A48 Wenn ein nahes Familienmitglied schwul oder lesbisch wäre, würde ich mich schämen.

- 1 Stimme stark zu
- 2 Stimme zu
- 3 Weder noch
- 4 Lehne ab
- 5 Lehne stark ab

A49 Schwule und lesbische Paare sollten die gleichen Rechte haben, Kinder zu adoptieren, wie Paare, die aus Mann und Frau bestehen.

- 1 Stimme stark zu
- 2 Stimme zu
- 3 Weder noch
- 4 Lehne ab
- 5 Lehne stark ab

A50 Jetzt kommen wir zum Thema Europäische Union. Manche Leute sagen, dass die europäische Einigung weitergehen soll. Andere sagen, dass sie schon jetzt zu weit gegangen ist. Welche Zahl auf der folgenden Skala beschreibt Ihre Einschätzung am besten?



A51 Wie akzeptabel wäre es für Sie, wenn Deutschland eine starke Führungsperson hätte, die über dem Gesetz steht?



A52-53 Wie sehr stimmen Sie jeder der folgenden Aussagen zu oder wie sehr lehnen Sie diese ab?

Markieren Sie für jede Aussage ein Kästchen.

A52 Gehorsam und Respekt vor Autorität sind die wichtigsten Werte, die Kinder lernen sollten.

- 1 Stimme stark zu
- 2 Stimme zu
- 3 Weder noch
- 4 Lehne ab
- 5 Lehne stark ab

A53 Was Deutschland am meisten braucht, ist Loyalität gegenüber der politischen Führung.

- 1 Stimme stark zu
- 2 Stimme zu
- 3 Weder noch
- 4 Lehne ab
- 5 Lehne stark ab

► Bei den folgenden Fragen geht es um Menschen, die aus anderen Ländern nach Deutschland kommen, um hier zu leben.

A54 Zunächst geht es um die Zuwanderer, die derselben Volksgruppe oder ethnischen Gruppe angehören wie die Mehrheit der Deutschen. Wie vielen von ihnen sollte Deutschland erlauben, hier zu leben?

Sollte Deutschland es...

- 1 Vielen erlauben, herzukommen und hier zu leben
- 2 Einigen erlauben
- 3 Ein paar wenigen erlauben
- 4 Niemandem erlauben

A55 Wie ist das mit Zuwanderern, die einer anderen Volksgruppe oder ethnischen Gruppe angehören als die Mehrheit der Deutschen?

- 1 Vielen erlauben, herzukommen und hier zu leben
- 2 Einigen erlauben
- 3 Ein paar wenigen erlauben
- 4 Niemandem erlauben

A56 Und wie ist das mit Zuwanderern, die aus den ärmeren Ländern außerhalb Europas kommen?

- 1 Vielen erlauben, herzukommen und hier zu leben
- 2 Einigen erlauben
- 3 Ein paar wenigen erlauben
- 4 Niemandem erlauben

A57 Was würden Sie sagen, ist es im Allgemeinen gut oder schlecht für die deutsche Wirtschaft, dass Zuwanderer hierher kommen?

Schlecht für die Wirtschaft Gut für die Wirtschaft

▼  ▼

A58 Würden Sie sagen, dass das kulturelle Leben in Deutschland im Allgemeinen durch Zuwanderer untergraben oder bereichert wird?

Kulturelles Leben wird untergraben Kulturelles Leben wird bereichert

▼  ▼

A59 Wird Deutschland durch Zuwanderer zu einem schlechteren oder besseren Ort zum Leben?

Wird zu einem schlechteren Ort zum Leben

Wird zu einem besseren Ort zum Leben

▼  ▼

► Wir möchten Ihnen nun ein paar Fragen zu Ihrer Person und zu Ihrem Leben stellen. Bitte beantworten Sie alle Fragen nach dem heutigen Stand der Dinge, auch wenn dieser durch die Pandemie anders ist als sonst.

A60 Alles in allem betrachtet, was würden Sie sagen, wie glücklich sind Sie?

Äußerst unglücklich

Äußerst glücklich

▼  ▼

A61 Wie oft treffen Sie sich mit Freunden, Verwandten oder privat mit Arbeitskollegen?

- 1 Nie
- 2 Weniger als einmal im Monat
- 3 Einmal im Monat
- 4 Mehrmals im Monat
- 5 Einmal in der Woche
- 6 Mehrmals in der Woche
- 7 Täglich

A62 Wie viele Menschen haben Sie, mit denen Sie über vertrauliche und persönliche Angelegenheiten reden können?

- 1 Keinen
- 2 1
- 3 2
- 4 3
- 5 4-6
- 6 7-9
- 7 10 oder mehr

A63 Wenn Sie sich mit Gleichaltrigen vergleichen, wie oft nehmen Sie an geselligen Ereignissen oder Treffen teil?

- 1 Viel seltener als die meisten
- 2 Seltener als die meisten
- 3 Ungefähr gleich oft
- 4 Häufiger als die meisten
- 5 Viel häufiger als die meisten

A64 Sind Sie oder ein Mitglied Ihres Haushalts in den letzten fünf Jahren Opfer eines Einbruchs oder Überfalls geworden?

- 1 Ja 2 Nein

A65 Wie sicher fühlen Sie sich, oder würden Sie sich fühlen, wenn Sie nach Einbruch der Dunkelheit alleine zu Fuß in Ihrem Wohngebiet unterwegs sind oder wären?

- 1 Sehr sicher
2 Sicher
3 Unsicher
4 Sehr unsicher

► In den nächsten Fragen geht es nun um Sie persönlich.

A66 Wie schätzen Sie - alles in allem - Ihren Gesundheitszustand ein?

- 1 Sehr gut
2 Gut
3 Durchschnittlich
4 Schlecht
5 Sehr schlecht

A67 Werden Sie bei Ihren täglichen Aktivitäten in irgendeiner Weise von einer längeren Krankheit oder einer Behinderung, einem Gebrechen oder einer seelischen Krankheit beeinträchtigt?

- 1 Ja, stark
2 Ja, bis zu einem gewissen Grad
3 Nein

► Die nächsten Fragen beziehen sich darauf, wie sehr Sie sich gefühlsmäßig mit Deutschland und mit Europa verbunden fühlen.

A68 Wie stark fühlen Sie sich Deutschland gefühlsmäßig verbunden?



A69 Wie stark fühlen Sie sich Europa gefühlsmäßig verbunden?



A70 Unabhängig davon, ob Sie Mitglied oder Angehöriger einer Kirche oder Religionsgemeinschaft sind, fühlen Sie sich einer bestimmten Religion oder Konfession zugehörig?

- 1 Ja
2 Nein, aber in der Vergangenheit
3 Nein, nie
- Weiter mit A71 darunter
- Springen Sie zu A72 darunter

A71 Welcher Religion oder Konfession fühlen/fühlten Sie sich zugehörig?

Bitte nur eine markieren.

- 1 Römisch-Katholisch
2 Evangelisch/Protestantisch (EKD, ohne Freikirche)
3 Einer evangelischen Freikirche
4 Östlich-Orthodox
5 Andere christliche Konfession: *Bitte eintragen*
-
- 6 Jüdisch
7 Muslimisch/Islam
8 Östliche Religionsgemeinschaft (Buddhismus, Hinduismus, Sikh, Shinto, Tao etc.)
9 Andere nicht-christliche Religionsgemeinschaft: *Bitte eintragen*
-
- 10 Christlich, aber fühle mich keiner spezifischen Religionsgemeinschaft zugehörig

A72 Unabhängig davon, ob Sie sich einer bestimmten Religion zugehörig fühlen, für wie religiös würden Sie sich selber halten?



A73 Abgesehen von besonderen Anlässen wie Hochzeiten und Beerdigungen, wie oft gehen Sie derzeit zum Gottesdienst?

- 1 Täglich
- 2 Häufiger als einmal in der Woche
- 3 Einmal in der Woche
- 4 Mindestens einmal im Monat
- 5 Nur an besonderen Feiertagen
- 6 Seltener
- 7 Nie

A74 Abgesehen von Gottesdiensten, wie oft beten Sie – wenn überhaupt?

- 1 Täglich
- 2 Häufiger als einmal in der Woche
- 3 Einmal in der Woche
- 4 Mindestens einmal im Monat
- 5 Nur an besonderen Feiertagen
- 6 Seltener
- 7 Nie

A75 Würden Sie sich selbst als Angehörige(n) einer Bevölkerungsgruppe bezeichnen, die in Deutschland diskriminiert wird?

- 1 Ja → Weiter mit A76 darunter
- 2 Nein → Springen Sie zu A77 darunter

A76 Aus welchen Gründen wird Ihre Gruppe diskriminiert?

Markieren Sie alles, was zutrifft.

- 1 Hautfarbe
- 2 Nationalität
- 3 Religion
- 4 Sprache
- 5 Volksgruppe oder ethnische Gruppe
- 6 Alter
- 7 Geschlecht
- 8 Sexuelle Neigungen
- 9 Behinderung
- 10 Sonstige: *Bitte eintragen*

A77 Besitzen Sie die deutsche Staatsbürgerschaft?

- 1 Ja
- 2 Nein

A78 Sind Sie in Deutschland geboren?

- 1 Ja → Springen Sie zu A81 darunter
- 2 Nein → Weiter mit A79 darunter

A79 In welchem Land sind Sie geboren?

.....

A80 Wann sind Sie zum ersten Mal nach Deutschland gekommen, um hier zu leben?

J	J	J	J
---	---	---	---

A81 Welche Sprache oder Sprachen sprechen Sie zu Hause (hier in Deutschland) am häufigsten? Bitte tragen Sie maximal 2 Sprachen ein. Geben Sie auch Deutsch an, wenn dies gesprochen wird.

1

2

A82 Fühlen Sie sich als Teil derselben Volksgruppe oder ethnischen Gruppe wie die meisten Menschen in Deutschland?

- 1 Ja
- 2 Nein

A83 Ist Ihr Vater in Deutschland geboren?

- 1 Ja → Springen Sie zu A85 darunter
- 2 Nein → Weiter mit A84 darunter

A84 In welchem Land ist Ihr Vater geboren?

.....

A85 Ist Ihre Mutter in Deutschland geboren?

- 1 Ja → Springen Sie zu A87 auf Seite 10
- 2 Nein → Weiter mit A86 darunter

A86 In welchem Land ist Ihre Mutter geboren?

.....

► **Vielen Dank für die Beantwortung unserer bisherigen Fragen. Nun einige Fragen zu anderen Themen.**

A87 Denken Sie, dass der Klimawandel durch natürliche Prozesse, durch menschliches Handeln oder durch beides verursacht wird?

- 1 Nur durch natürliche Prozesse
 - 2 Vor allem durch natürliche Prozesse
 - 3 Zu etwa gleichen Teilen durch natürliche Prozesse und menschliches Handeln
 - 4 Vor allem durch menschliches Handeln
 - 5 Nur durch menschliches Handeln
 - 6 Ich denke nicht, dass ein Klimawandel stattfindet
- **Weiter mit A88 darunter**
- **Springen Sie zu A90 gegenüber**

A88 Wie sehr fühlen Sie sich persönlich verantwortlich, einen Beitrag zu leisten, damit der Klimawandel reduziert wird?

Überhaupt nicht Sehr stark



A89 Wie besorgt sind Sie über den Klimawandel?

- 1 Überhaupt nicht besorgt
- 2 Nicht sehr besorgt
- 3 Etwas besorgt
- 4 Sehr besorgt
- 5 Äußerst besorgt

A90 Stellen Sie sich vor, morgen würde eine Volksabstimmung in Deutschland über die Mitgliedschaft in der Europäischen Union stattfinden. Würden Sie für die Fortsetzung der Mitgliedschaft Deutschlands in der Europäischen Union oder für einen Austritt Deutschlands aus der Europäischen Union stimmen?

- 1 Fortsetzung der Mitgliedschaft in der Europäischen Union
- 2 Austritt aus der Europäischen Union
- 3 Würde einen leeren Stimmzettel abgeben
- 4 Würde ungültig wählen
- 5 Würde nicht wählen
- 6 Nicht stimmberechtigt

TEIL B

► **Nun einige Fragen zur Demokratie. Nachher werden wir Sie fragen, wie die Demokratie in Deutschland funktioniert, zunächst möchten wir Sie aber bitten, darüber nachzudenken, wie wichtig aus Ihrer Sicht bestimmte Dinge für die Demokratie im Allgemeinen sind.**

B1-12 Bitte geben Sie an, wie wichtig es aus Ihrer Sicht für die Demokratie im Allgemeinen ist,...

B1 ...dass Wahlen zum nationalen Parlament frei und fair sind?

Überhaupt nicht wichtig für die Demokratie im Allgemeinen Äußerst wichtig für die Demokratie im Allgemeinen



B2 ...dass sich die verschiedenen politischen Parteien inhaltlich klar voneinander unterscheiden?

Überhaupt nicht wichtig für die Demokratie im Allgemeinen Äußerst wichtig für die Demokratie im Allgemeinen



(Bitte geben Sie an, wie wichtig es aus Ihrer Sicht für die Demokratie im Allgemeinen ist,...)

B3 ...dass die Medien das Recht haben, Kritik an der Regierung zu üben?

Überhaupt nicht wichtig für die Demokratie im Allgemeinen

Äußerst wichtig für die Demokratie im Allgemeinen



B4 ...dass die Rechte von Minderheiten geschützt werden?

Überhaupt nicht wichtig für die Demokratie im Allgemeinen

Äußerst wichtig für die Demokratie im Allgemeinen



B5 ...dass die Bürger bei den wichtigsten politischen Sachfragen durch direkte Volksabstimmungen das letzte Wort haben?

Überhaupt nicht wichtig für die Demokratie im Allgemeinen

Äußerst wichtig für die Demokratie im Allgemeinen



B6 ...dass die Gerichte alle Menschen gleich behandeln?

Überhaupt nicht wichtig für die Demokratie im Allgemeinen

Äußerst wichtig für die Demokratie im Allgemeinen



B7 ...dass Regierungsparteien bei Wahlen abgestraft werden, wenn sie schlechte Arbeit geleistet haben?

Überhaupt nicht wichtig für die Demokratie im Allgemeinen

Äußerst wichtig für die Demokratie im Allgemeinen



B8 ...dass die Regierung alle Bürger vor Armut schützt?

Überhaupt nicht wichtig für die Demokratie im Allgemeinen

Äußerst wichtig für die Demokratie im Allgemeinen



B9 ...dass die Regierung Maßnahmen ergreift, um Einkommensunterschiede zu verringern?

Überhaupt nicht wichtig für die Demokratie im Allgemeinen

Äußerst wichtig für die Demokratie im Allgemeinen



B10 ...dass die Ansichten gewöhnlicher Menschen Vorrang vor den Ansichten der politischen Elite haben?

Überhaupt nicht wichtig für die Demokratie im Allgemeinen

Äußerst wichtig für die Demokratie im Allgemeinen



B11 ...dass sich der Wille des Volkes immer durchsetzt?

Überhaupt nicht wichtig für die Demokratie im Allgemeinen

Äußerst wichtig für die Demokratie im Allgemeinen



B12 ...dass die wichtigsten Entscheidungen von den nationalen Regierungen getroffen werden und nicht von der Europäischen Union?

Überhaupt nicht wichtig für die Demokratie im Allgemeinen

Äußerst wichtig für die Demokratie im Allgemeinen



► Bei den folgenden Fragen geht es um die gleichen Themen, aber diesmal darum, wie die Demokratie Ihrer Meinung nach gegenwärtig in Deutschland funktioniert.

B13-24 Bitte geben Sie an, wie sehr die folgenden Aussagen Ihrer Meinung nach für Deutschland zutreffen.

B13 Die Wahlen zum Deutschen Bundestag sind frei und fair.

Trifft überhaupt nicht zu

Trifft voll und ganz zu



B14 Die verschiedenen politischen Parteien in Deutschland unterscheiden sich inhaltlich klar voneinander.

Trifft überhaupt nicht zu

Trifft voll und ganz zu



(Bitte geben Sie an, wie sehr die folgenden Aussagen Ihrer Meinung nach für Deutschland zutreffen.)

B15 Die Medien in Deutschland haben das Recht, Kritik an der Regierung zu üben.

Trifft überhaupt nicht zu Trifft voll und ganz zu

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

B16 Die Rechte von Minderheiten werden in Deutschland geschützt.

Trifft überhaupt nicht zu Trifft voll und ganz zu

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

B17 Die Bürger in Deutschland haben bei den wichtigsten politischen Sachfragen durch direkte Volksabstimmungen das letzte Wort.

Trifft überhaupt nicht zu Trifft voll und ganz zu

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

B18 Die Gerichte in Deutschland behandeln alle Menschen gleich.

Trifft überhaupt nicht zu Trifft voll und ganz zu

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

B19 Die Regierungsparteien in Deutschland werden bei Wahlen abgestraft, wenn sie schlechte Arbeit geleistet haben.

Trifft überhaupt nicht zu Trifft voll und ganz zu

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

B20 Die Regierung in Deutschland schützt alle Bürger vor Armut.

Trifft überhaupt nicht zu Trifft voll und ganz zu

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

B21 Die Regierung in Deutschland ergreift Maßnahmen, um Einkommensunterschiede zu verringern.

Trifft überhaupt nicht zu Trifft voll und ganz zu

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

B22 In Deutschland haben die Ansichten gewöhnlicher Menschen Vorrang vor den Ansichten der politischen Elite.

Trifft überhaupt nicht zu Trifft voll und ganz zu

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

B23 In Deutschland setzt sich der Wille des Volkes immer durch.

Trifft überhaupt nicht zu Trifft voll und ganz zu

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

B24 In Deutschland werden die wichtigsten Entscheidungen von der nationalen Regierung getroffen und nicht von der Europäischen Union.

Trifft überhaupt nicht zu Trifft voll und ganz zu

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

B25 Manchmal ist die Regierung anderer Meinung als die große Mehrheit der Bevölkerung, wenn es darum geht, was für das Land am besten ist. Welche der beiden Aussagen auf dieser Liste beschreibt, was aus Ihrer Sicht für die Demokratie im Allgemeinen am besten ist?

Bitte markieren Sie nur ein Kästchen.

1 Die Regierung sollte ihre Pläne ändern und darauf reagieren, was die große Mehrheit der Bevölkerung denkt. → Weiter mit B26 darunter

2 Die Regierung sollte an ihren Plänen festhalten - unabhängig davon, was die große Mehrheit der Bevölkerung denkt. → Springen Sie zu B28 auf Seite 13

B26 Wie wichtig ist es aus Ihrer Sicht für die Demokratie im Allgemeinen, dass die Regierung ihre Pläne ändert und darauf reagiert, was die große Mehrheit der Bevölkerung denkt?

Überhaupt nicht wichtig für die Demokratie im Allgemeinen Äußerst wichtig für die Demokratie im Allgemeinen

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

B27 Was denken Sie: Wie oft ändert die Regierung in Deutschland heute ihre Pläne und reagiert darauf, was die große Mehrheit der Bevölkerung denkt?

Nie Immer

▼ ▼

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

B28 → Wenn Sie B26 und B27 beantwortet haben, **springen Sie zu B30** darunter.

→ Andernfalls **beantworten Sie bitte diese Frage** und dann B29.

Wie wichtig ist es aus Ihrer Sicht für die Demokratie im Allgemeinen, dass die Regierung an ihren Plänen festhält - unabhängig davon, was die große Mehrheit der Bevölkerung denkt?

Überhaupt nicht wichtig für die Demokratie im Allgemeinen Äußerst wichtig für die Demokratie im Allgemeinen

▼ ▼

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

B29 Was denken Sie: Wie oft hält die Regierung in Deutschland heute an ihren Plänen fest - unabhängig davon, was die große Mehrheit der Bevölkerung denkt?

Nie Immer

▼ ▼

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

→ Die nächste Frage soll von allen beantwortet werden.

B30 Bitte denken Sie jetzt noch einmal darüber nach, wie wichtig Ihrer Meinung nach bestimmte Dinge für die Demokratie im Allgemeinen sind. Welches der folgenden 5 Dinge ist aus Ihrer Sicht für die Demokratie im Allgemeinen am wichtigsten?

Bitte markieren Sie nur ein Kästchen.

- 1 Dass Wahlen zum nationalen Parlament frei und fair sind
- 2 Dass die Gerichte alle gleich behandeln
- 3 Dass die Regierung alle Bürger vor Armut schützt
- 4 Dass die Bürger bei den wichtigsten politischen Sachfragen durch Volksabstimmungen das letzte Wort haben
- 5 Dass die Ansichten gewöhnlicher Menschen Vorrang vor den Ansichten der politischen Eliten haben

TEIL C

► Herzlichen Dank für Ihre bisherigen Antworten. Bei den folgenden Fragen geht es um Sie und andere Personen in Ihrem Haushalt.

C1 Wie viele Personen leben ständig in Ihrem Haushalt, Sie selbst eingeschlossen? Denken Sie dabei bitte auch an alle im Haushalt lebenden Kinder.

C2 Welches Geschlecht haben Sie?

- 1 Männlich 2 Weiblich

C3 In welchem Monat und Jahr sind Sie geboren? Bitte geben Sie den Monat zweistellig (z.B. 01 für Januar) und das Jahr vierstellig ein.

M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---

C4 Wir würden gerne etwas über die anderen Personen - einschließlich der Kinder - erfahren, die in Ihrem Haushalt leben. Damit meinen wir jede andere Person, deren Hauptwohnsitz Ihr Zuhause ist und die mit Ihnen Ihre Wohnräume teilt.

→ Bitte füllen Sie die **folgenden Fragen auf den Seiten 14-15** für bis zu 8 Personen aus, die in Ihrem Haushalt leben. Beginnen Sie mit Ihren direkten Angehörigen, bevor Sie weitere Haushaltsmitglieder hinzufügen.

→ Wenn Sie die einzige Person in Ihrem Haushalt sind, **springen Sie zu C6 auf Seite 16**.

Angaben zu den anderen Personen, die in Ihrem Haushalt leben

Person 1

Vorname oder Initialien (optional)

Sein/Ihr Geschlecht ist...

- 1 Männlich 2 Weiblich

Monat und Jahr in dem er/sie geboren ist...

M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---

Die Person ist mein/meine...

- 1 Ehemann/Ehefrau/Partner/Partnerin
Sohn/Tochter (einschließlich Stief- oder
2 adoptierte Kinder, Kinder des Partners/der
Partnerin, Pflegekinder)
Vater/Mutter oder Schwiegervater/
3 Schwiegermutter, Vater/Mutter des Partners/
der Partnerin, Stiefvater/Stiefmutter
4 Bruder/Schwester (einschließlich Stief- oder
adoptierte Geschwister, Pflegegeschwister)
5 Andere(r) Verwandte(r)
6 Andere, mit mir nicht verwandte Person

Person 2

Vorname oder Initialien (optional)

Sein/Ihr Geschlecht ist...

- 1 Männlich 2 Weiblich

Monat und Jahr in dem er/sie geboren ist...

M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---

Die Person ist mein/meine...

- 1 Ehemann/Ehefrau/Partner/Partnerin
Sohn/Tochter (einschließlich Stief- oder
2 adoptierte Kinder, Kinder des Partners/der
Partnerin, Pflegekinder)
Vater/Mutter oder Schwiegervater/
3 Schwiegermutter, Vater/Mutter des Partners/
der Partnerin, Stiefvater/Stiefmutter
4 Bruder/Schwester (einschließlich Stief- oder
adoptierte Geschwister, Pflegegeschwister)
5 Andere(r) Verwandte(r)
6 Andere, mit mir nicht verwandte Person

Person 3

Vorname oder Initialien (optional)

Sein/Ihr Geschlecht ist...

- 1 Männlich 2 Weiblich

Monat und Jahr in dem er/sie geboren ist...

M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---

Die Person ist mein/meine...

- 1 Ehemann/Ehefrau/Partner/Partnerin
Sohn/Tochter (einschließlich Stief- oder
2 adoptierte Kinder, Kinder des Partners/der
Partnerin, Pflegekinder)
Vater/Mutter oder Schwiegervater/
3 Schwiegermutter, Vater/Mutter des Partners/
der Partnerin, Stiefvater/Stiefmutter
4 Bruder/Schwester (einschließlich Stief- oder
adoptierte Geschwister, Pflegegeschwister)
5 Andere(r) Verwandte(r)
6 Andere, mit mir nicht verwandte Person

Person 4

Vorname oder Initialien (optional)

Sein/Ihr Geschlecht ist...

- 1 Männlich 2 Weiblich

Monat und Jahr in dem er/sie geboren ist...

M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---

Die Person ist mein/meine...

- 1 Ehemann/Ehefrau/Partner/Partnerin
Sohn/Tochter (einschließlich Stief- oder
2 adoptierte Kinder, Kinder des Partners/der
Partnerin, Pflegekinder)
Vater/Mutter oder Schwiegervater/
3 Schwiegermutter, Vater/Mutter des Partners/
der Partnerin, Stiefvater/Stiefmutter
4 Bruder/Schwester (einschließlich Stief- oder
adoptierte Geschwister, Pflegegeschwister)
5 Andere(r) Verwandte(r)
6 Andere, mit mir nicht verwandte Person

Angaben zu den anderen Personen, die in Ihrem Haushalt leben

Person 5

Vorname oder Initialien (optional)

Sein/Ihr Geschlecht ist...

- 1 Männlich 2 Weiblich

Monat und Jahr in dem er/sie geboren ist...

M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---

Die Person ist mein/meine...

- 1 Ehemann/Ehefrau/Partner/Partnerin
Sohn/Tochter (einschließlich Stief- oder
- 2 adoptierte Kinder, Kinder des Partners/der Partnerin, Pflegekinder)
Vater/Mutter oder Schwiegervater/
- 3 Schwiegermutter, Vater/Mutter des Partners/der Partnerin, Stiefvater/Stiefmutter
- 4 Bruder/Schwester (einschließlich Stief- oder adoptierte Geschwister, Pflegegeschwister)
- 5 Andere(r) Verwandte(r)
- 6 Andere, mit mir nicht verwandte Person

Person 6

Vorname oder Initialien (optional)

Sein/Ihr Geschlecht ist...

- 1 Männlich 2 Weiblich

Monat und Jahr in dem er/sie geboren ist...

M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---

Die Person ist mein/meine...

- 1 Ehemann/Ehefrau/Partner/Partnerin
Sohn/Tochter (einschließlich Stief- oder
- 2 adoptierte Kinder, Kinder des Partners/der Partnerin, Pflegekinder)
Vater/Mutter oder Schwiegervater/
- 3 Schwiegermutter, Vater/Mutter des Partners/der Partnerin, Stiefvater/Stiefmutter
- 4 Bruder/Schwester (einschließlich Stief- oder adoptierte Geschwister, Pflegegeschwister)
- 5 Andere(r) Verwandte(r)
- 6 Andere, mit mir nicht verwandte Person

Person 7

Vorname oder Initialien (optional)

Sein/Ihr Geschlecht ist...

- 1 Männlich 2 Weiblich

Monat und Jahr in dem er/sie geboren ist...

M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---

Die Person ist mein/meine...

- 1 Ehemann/Ehefrau/Partner/Partnerin
Sohn/Tochter (einschließlich Stief- oder
- 2 adoptierte Kinder, Kinder des Partners/der Partnerin, Pflegekinder)
Vater/Mutter oder Schwiegervater/
- 3 Schwiegermutter, Vater/Mutter des Partners/der Partnerin, Stiefvater/Stiefmutter
- 4 Bruder/Schwester (einschließlich Stief- oder adoptierte Geschwister, Pflegegeschwister)
- 5 Andere(r) Verwandte(r)
- 6 Andere, mit mir nicht verwandte Person

Person 8

Vorname oder Initialien (optional)

Sein/Ihr Geschlecht ist...

- 1 Männlich 2 Weiblich

Monat und Jahr in dem er/sie geboren ist...

M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---

Die Person ist mein/meine...

- 1 Ehemann/Ehefrau/Partner/Partnerin
Sohn/Tochter (einschließlich Stief- oder
- 2 adoptierte Kinder, Kinder des Partners/der Partnerin, Pflegekinder)
Vater/Mutter oder Schwiegervater/
- 3 Schwiegermutter, Vater/Mutter des Partners/der Partnerin, Stiefvater/Stiefmutter
- 4 Bruder/Schwester (einschließlich Stief- oder adoptierte Geschwister, Pflegegeschwister)
- 5 Andere(r) Verwandte(r)
- 6 Andere, mit mir nicht verwandte Person

► Bei den nächsten Fragen geht es um Ihre Familie und die Gegend, in der Sie leben.

- C5** → Wenn Sie nicht mit einem Ehemann / einer Ehefrau / einem Partner / einer Partnerin zusammenleben, **springen Sie zu C6 darunter.**
- Wenn Sie mit einem Ehemann / einer Ehefrau / einem Partner / einer Partnerin zusammenleben, **beantworten Sie bitte diese Frage.**

Welche der folgenden Beschreibungen trifft auf Ihre Beziehung zu Ihrem Ehemann / Ihrer Ehefrau / Ihrem Partner / Ihrer Partnerin zu?

- 1 Verheiratet
- 2 Eingetragene Lebensgemeinschaft
- 3 Lebe mit meinem Partner/meiner Partnerin zusammen - ohne gesetzliche Anerkennung
- 4 Geschieden/eingetragene Lebenspartnerschaft aufgehoben

C6 Haben Sie jemals mit einem Partner/einer Partnerin **zusammengelebt**, ohne mit ihm/ihr verheiratet zu sein (oder eine eingetragene Lebenspartnerschaft mit ihm/ihr zu haben)?

- 1 Ja 2 Nein

C7 Sind Sie jemals geschieden worden oder wurde Ihre eingetragene Lebenspartnerschaft aufgehoben?

- 1 Ja 2 Nein

C8 Haben Sie jemals mit eigenen oder adoptierten Kindern, Stiefkindern, Pflegekindern oder Kindern eines Partners/einer Partnerin in Ihrem Haushalt **zusammengelebt**?

- 1 Ja 2 Nein

C9 Welche der folgenden Beschreibungen trifft am ehesten auf das Wohngebiet zu, in dem Sie leben?

- 1 Großstadt
- 2 Vorort oder Randgebiet einer Großstadt
- 3 Stadt oder Kleinstadt
- 4 Dorf
- 5 Bauernhof oder Haus auf dem Land

C10 Was ist der höchste allgemeinbildende Schulabschluss, den Sie erreicht haben?

Oben auf der Liste steht der niedrigste Abschluss, unten auf der Liste der höchste Abschluss.

- 1 Grundschule (4. Klasse) nicht beendet
- 2 (Noch) kein Schulabschluss, aber Grundschule (4. Klasse) beendet oder Abschluss einer Förderschule/Sonderschule
- 3 Volks- oder Hauptschulabschluss oder gleichwertiger Abschluss bzw. Polytechnische Oberschule der ehem. DDR mit Abschluss der 8. oder 9. Klasse
- 4 Realschulabschluss, Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss bzw. Polytechnische Oberschule der ehem. DDR mit Abschluss der 10. Klasse
- 5 Fachhochschulreife
- 6 Abitur, allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife
- 7 Anderer Schulabschluss, und zwar:
-

C11 Was ist der höchste berufliche Ausbildungsabschluss bzw. Hochschulabschluss, den Sie erreicht haben?

Oben auf der Liste steht der niedrigste Abschluss, unten auf der Liste der höchste Abschluss.

- 1 **(Noch) keinen beruflichen Ausbildungs- oder Hochschulabschluss**
- 2 **Betriebliche Anlernzeit** mit Abschlusszeugnis, aber keine Lehre
- 3 Abschluss einer **1-jährigen Ausbildung an einer Schule des Gesundheitswesens** (medizinische Hilfsberufe)
- 4 Abschluss einer **2- bis 3-jährigen Ausbildung an einer Schule des Gesundheitswesens** (medizinische Assistenten, Gesundheits- und Krankenpfleger/-pflegerin)
- 5 Berufsqualifizierender Abschluss einer **Berufsfachschule/eines Kollegs** (schulische Berufsausbildung)
- 6 Abschluss einer Ausbildung **zum Erzieher/zur Erzieherin**
- 7 Abschluss einer **Lehre** (Facharbeiter-, Gesellen- oder Kaufmannsgehilfenbrief, IHK-Prüfungszeugnis)
- 8 **Meister**
- 9 **Techniker-** oder gleichwertiger **Fachschulabschluss** (inkl. Fachschule der ehemaligen DDR); Abschluss einer **Fachakademie** (Bayern)
- 10 **Diplom** einer **Berufsakademie (BA)**
- 11 **Bachelor** einer **Fachhochschule (FH)**, **Berufsakademie** (auch duale Hochschule); **Diplom** (FH)
- 12 **Bachelor** einer **Universität** (auch Kunst-, Musik-, technische, theologische oder pädagogische Hochschule)
- 13 **Master** einer **Fachhochschule (FH)** (auch duale Hochschule)
- 14 **Diplom, Master, Magister** oder **Staatsexamen** einer **Universität** (auch Kunst-, Musik-, technische, theologische oder pädagogische Hochschule)
- 15 **Promotion** oder **Habilitation**
- 16 Anderer beruflicher Ausbildungs- oder Studienabschluss, und zwar:

C12 Wie viele Jahre haben Sie insgesamt eine Schule besucht, inklusive des etwaigen Besuchs einer Berufsschule oder Hochschule? Berücksichtigen Sie bitte alle Voll- und Teilzeitausbildungen, und rechnen Sie die Gesamtdauer Ihrer Schul- bzw. Ausbildungszeit in ganze Jahre um. Wenn Sie die genaue Zahl nicht wissen, geben Sie bitte eine Schätzung an.

J	J
---	---

Vollzeitäquivalente: Wenn Sie einen Teilzeitkurs absolviert haben, zählen Sie bitte die Anzahl der Jahre, die Sie gebraucht hätten, um denselben Kurs in Vollzeit zu absolvieren.

C13 Welche der folgenden Beschreibungen traf in den letzten sieben Tagen auf Sie zu?

Bitte markieren Sie alles, was zutrifft.

- 1 **Bezahlte Tätigkeit** (auch bei vorübergehender Abwesenheit) (abhängig Beschäftigter, Selbständiger, mithelfender Familienangehöriger)
- 2 **Schule/Ausbildung** (nicht vom Arbeitgeber bezahlt; auch während der Ferien oder im Urlaub)
- 3 **Arbeitslos** und auf aktiver Suche nach einem Arbeitsplatz
- 4 **Arbeitslos**, Wunsch nach einem Arbeitsplatz, aber keine aktive Suche
- 5 Chronisch **krank oder behindert**
- 6 **Im Vorruhestand/Ruhestand/Frührente/Rente**
- 7 **Hausarbeit, Betreuung von Kindern oder anderen Personen**
- 8 Sonstiges

- C14** → Wenn Sie bei C13 nur eine Antwort markiert haben, **springen Sie zu C15 darunter**.
- Wenn sie bei C13 mehr als eine Antwort markiert haben, **beantworten Sie bitte diese Frage**.

Was davon trifft am besten auf Ihre Situation (in den letzten 7 Tagen) zu?

Bitte markieren Sie nur eine Beschreibung.

- 1 Bezahlte Tätigkeit (auch bei vorübergehender Abwesenheit) (abhängig Beschäftigter, Selbständiger, mithelfender Familienangehöriger)
- 2 Schule/Ausbildung (nicht vom Arbeitgeber bezahlt; auch während der Ferien oder im Urlaub)
- 3 Arbeitslos und auf aktiver Suche nach einem Arbeitsplatz
- 4 Arbeitslos, Wunsch nach einem Arbeitsplatz, aber keine aktive Suche
- 5 Chronisch krank oder behindert
- 6 Im Vorruhestand/Ruhestand/Frührente/Rente
- 7 Hausarbeit, Betreuung von Kindern oder anderen Personen
- 8 Sonstiges

C15 → Wenn Sie eine bezahlte Tätigkeit ausüben (auch bei vorübergehender Abwesenheit), **springen Sie zu C18-33 gegenüber**.

→ Wenn Sie keine bezahlte Tätigkeit ausüben, **beantworten Sie bitte diese Frage**.

Haben Sie in den letzten 7 Tagen irgendeine bezahlte Tätigkeit von einer Stunde oder mehr ausgeübt?

- 1 Ja → **Springen Sie zu C18-33 gegenüber**
- 2 Nein → **Weiter mit C16 darunter**

C16 Sind Sie jemals einer bezahlten Tätigkeit nachgegangen?

- 1 Ja → **Weiter mit C17 gegenüber**
- 2 Nein → **Springen Sie zu C35 auf Seite 20**

C17 In welchem Jahr sind Sie zum letzten Mal einer bezahlten Tätigkeit nachgegangen?

J	J	J	J
---	---	---	---

C18-33 → Wenn Sie noch nie einer bezahlten Tätigkeit nachgegangen sind, **springen Sie zu C34 auf Seite 20**.

Bei den nächsten Fragen geht es um Ihre Berufstätigkeit (bzw. Ihre letzte Berufstätigkeit, wenn Sie früher gearbeitet haben). Bitte beantworten Sie diese nach dem heutigen Stand der Dinge, wenn Sie gemäß Ihrer derzeitigen Tätigkeit antworten, auch wenn dieser durch die Pandemie anders ist als sonst.

Wenn Sie derzeit nicht berufstätig sind, aber in der Vergangenheit eine bezahlte Tätigkeit ausgeübt haben, denken Sie bei der Beantwortung bitte an Ihre letzte Tätigkeit.

Wenn Sie mehr als eine bezahlte Tätigkeit ausüben, antworten Sie bitte gemäß der Tätigkeit, in der Sie die meisten Stunden arbeiten. Wenn Sie in zwei Tätigkeiten gleich viele Stunden arbeiten, antworten Sie bitte gemäß der Tätigkeit, in der die Bezahlung höher ist.

C18 Sind/Waren Sie in Ihrem Hauptberuf oder in Ihrer bezahlten Tätigkeit...

- 1 Abhängig beschäftigt → **Springen Sie zu C20 darunter**
- 2 Selbständig → **Weiter mit C19 darunter**
- 3 Mithelfender Familienangehöriger → **Springen Sie zu C20 darunter**

C19 Wie viele Beschäftigte haben/hatten Sie, falls überhaupt? Bitte geben Sie eine Schätzung an, wenn Sie unsicher sind. Wenn Sie keine Beschäftigten haben, geben Sie 0 ein.

→ **Nun springen Sie zu C21 auf Seite 19**

C20 Ist/War Ihr letztes Beschäftigungsverhältnis...

- 1 Zeitlich unbefristet
- 2 Zeitlich befristet
- 3 Ich habe/hatte keinen Arbeitsvertrag

C21 Wie viele Menschen sind/waren in Ihrem Betrieb oder Ihrer Dienststelle beschäftigt – Sie selbst eingeschlossen?

- 1 Weniger als 10
- 2 10 bis 24
- 3 25 bis 99
- 4 100 bis 499
- 5 500 und mehr

C22 Gehört/Gehörte es in Ihrem Hauptberuf zu Ihren Aufgaben, die Arbeit anderer Mitarbeiter zu beaufsichtigen?

- 1 Ja → Weiter mit C23 darunter
- 2 Nein → Springen Sie zu C24-25 darunter

C23 Wie viele sind/waren das?

► Nun ein paar Fragen zu Ihrem Arbeitsleben. Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen, wenn Sie jemals eine bezahlte Tätigkeit ausgeübt haben.

C24-25 Bitte geben Sie an, in welchem Maße Ihr Arbeitgeber oder Ihre Geschäftsleitung es zulässt/zuließ, dass Sie an Ihrem Arbeitsplatz...

C24 ...entscheiden, wie Sie Ihre tägliche Arbeit organisieren?

Kann/Konnte ich nicht beeinflussen
Kann/Konnte ich völlig eigenständig bestimmen

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

C25 ...strategische Entscheidungen über die Tätigkeit Ihres Betriebs oder Ihrer Dienststelle beeinflussen?

Kann/Konnte ich nicht beeinflussen
Kann/Konnte ich völlig eigenständig bestimmen

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

C26 Wie viele Stunden pro Woche beträgt/betrug Ihre reguläre oder im Arbeitsvertrag festgelegte Arbeitszeit - ohne bezahlte oder unbezahlte Überstunden? Wenn Sie einen Vertrag mit 0 Stunden haben/hatten, antworten Sie bitte mit '0'.

- 5 Ich habe/hatte keine festgelegte Stundenanzahl als reguläre Arbeitszeit

C27 Wie viele Stunden arbeiten/arbeiteten Sie normalerweise tatsächlich in einer Woche in Ihrem Hauptberuf, einschließlich bezahlter oder unbezahlter Überstunden? Dies kann mit Ihrer regulären oder im Arbeitsvertrag festgelegten Arbeitszeit übereinstimmen oder anders sein. Wenn Ihre Arbeitsstunden von Woche zu Woche schwanken, geben Sie bitte einen Durchschnittswert ein.

► Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen, wenn Sie jemals eine bezahlte Tätigkeit ausgeübt haben.

C28 Was produziert oder macht/produzierte oder machte der Betrieb oder die Dienststelle, für die Sie arbeiten/arbeiteten, hauptsächlich? Bitte geben Sie so viele Details wie möglich an. Aber wenn Sie nur allgemeine Informationen angeben können, wäre dies trotzdem hilfreich.

.....

.....

.....

.....

C29 Für welche der folgenden Typen von Unternehmen und Organisationen arbeiten Sie/haben Sie gearbeitet?

Markieren Sie nur ein Kästchen.

- 1 Bundes-, Landesregierung oder Kommunalverwaltung
- 2 Sonstige Bereiche des öffentlichen Sektors (wie Bildung und Gesundheit)
- 3 Staatliches Unternehmen
- 4 Privates Unternehmen
- 5 Selbständig
- 6 Sonstige

C30 Was ist/war die genaue Bezeichnung Ihres Hauptberufes? Bitte seien Sie so spezifisch wie möglich, schreiben Sie z.B. 'Chefarzt in der Chirurgie' und nicht 'Arzt'.

.....

.....

C31 Welche Tätigkeiten üben/übten Sie überwiegend in Ihrem Hauptberuf aus? Bitte nennen Sie konkrete Beispiele für Ihre täglichen Aufgaben. Wenn Sie nur allgemeine Informationen angeben können, wäre dies trotzdem hilfreich.

C32 Welche Ausbildung oder Qualifikationen sind/waren für Ihren Hauptberuf erforderlich? Wir möchten gerne wissen, welche Qualifikationen normalerweise für diese Stelle erforderlich sind. Dies kann sich von Ihrer höchsten Qualifikation unterscheiden. Wenn keine spezielle Ausbildung oder Qualifikation erforderlich ist, schreiben Sie bitte 'Keine'.

C33 Haben Sie in den letzten 10 Jahren für 6 Monate oder länger eine bezahlte Tätigkeit im Ausland ausgeübt?

- 1 Ja 2 Nein

C34 Waren Sie jemals mehr als 3 Monate arbeitslos und auf Arbeitssuche?

- 1 Ja —> Weiter mit C35 darunter
2 Nein —> Springen Sie zu C37 gegenüber

C35 Waren Sie einmal ununterbrochen 12 Monate lang oder länger arbeitslos?

- 1 Ja 2 Nein

C36 Ist eine dieser 3 Monate oder länger andauernden Phasen der Arbeitslosigkeit innerhalb der letzten 5 Jahre gewesen?

- 1 Ja 2 Nein

C37 Sind Sie gegenwärtig oder waren Sie früher Mitglied einer Gewerkschaft oder einer ähnlichen Organisation?

- 1 Ja, gegenwärtig
2 Ja, früher
3 Nein

▶ Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen nach dem heutigen Stand der Dinge, auch wenn dieser durch die Pandemie anders ist als sonst.

C38 Bitte denken Sie einmal an das Einkommen aller Haushaltsmitglieder und an alle Einkommensarten, die der Haushalt bezieht. Was ist die wichtigste Einkommensquelle Ihres Haushaltes? Markieren Sie nur ein Kästchen.

- 1 Löhne oder Gehälter
2 Einkommen aus selbständiger oder freiberuflicher Tätigkeit (ausgenommen Landwirtschaft)
3 Einkommen aus Landwirtschaft
4 Renten oder Pensionen
5 Arbeitslosengeld I / II oder Abfindungen
6 Andere Sozialleistungen (Sozialhilfe, Bafög usw.) oder Zuschüsse
7 Einkommen aus Vermögensanlagen, Ersparnissen, Versicherungen, Grundbesitz oder Immobilien
8 Einkommen aus anderen Quellen

C39 Wenn Sie die Einkommen aus allen Quellen zusammenzählen: Wie hoch ist das **gesamte Nettoeinkommen Ihres Haushalts**? Wenn Sie die genaue Summe nicht wissen, schätzen Sie bitte. Markieren Sie nur ein Kästchen.

	<u>Wöchentlich</u> (ungefähr)	<u>Monatlich</u> (ungefähr)	<u>Jährlich</u> (ungefähr)
1	<input type="checkbox"/> bis 260 Euro	bis 1.130 Euro	bis 13.500 Euro
2	<input type="checkbox"/> 261 bis 370 Euro	1.131 bis 1.610 Euro	13.501 bis 19.330 Euro
3	<input type="checkbox"/> 371 bis 470 Euro	1.611 bis 2.030 Euro	19.331 bis 24.350 Euro
4	<input type="checkbox"/> 471 bis 560 Euro	2.031 bis 2.440 Euro	24.351 bis 29.240 Euro
5	<input type="checkbox"/> 561 bis 670 Euro	2.441 bis 2.890 Euro	29.241 bis 34.720 Euro
6	<input type="checkbox"/> 671 bis 780 Euro	2.891 bis 3.390 Euro	34.721 bis 40.690 Euro
7	<input type="checkbox"/> 781 bis 920 Euro	3.391 bis 3.980 Euro	40.691 bis 47.710 Euro
8	<input type="checkbox"/> 921 bis 1.100 Euro	3.981 bis 4.750 Euro	47.711 bis 56.940 Euro
9	<input type="checkbox"/> 1.101 bis 1.390 Euro	4.751 bis 6.020 Euro	56.941 bis 72.220 Euro
10	<input type="checkbox"/> 1.391 Euro oder mehr	6.021 Euro oder mehr	72.221 Euro oder mehr
11	<input type="checkbox"/> Möchte nicht antworten		

C40 Welche der folgenden Beschreibungen entspricht am besten, wie Sie Ihr gegenwärtiges Haushaltseinkommen beurteilen? Mit dem gegenwärtigen Einkommen kann ich/können wir...

- 1 Bequem leben
- 2 Zurechtkommen
- 3 Nur schwer zurechtkommen
- 4 Nur sehr schwer zurechtkommen

C41a → Wenn Sie nicht mit einem Ehemann / einer Ehefrau / einem Partner / einer Partnerin zusammenleben, **springen Sie zu C50-51 auf Seite 24.**

→ Wenn Sie mit einem Ehemann / einer Ehefrau / einem Partner / einer Partnerin zusammenleben, **beantworten Sie bitte diese Frage.**

Was ist der **höchste allgemeinbildende Schulabschluss**, den Ihr(e) Ehemann/Ehefrau/ Partner/Partnerin erreicht hat?

Oben auf der Liste steht der niedrigste Abschluss, unten auf der Liste der höchste Abschluss.

- 1 Grundschule (4. Klasse) nicht beendet
- 2 (Noch) **kein Schulabschluss**, aber Grundschule (4. Klasse) beendet oder Abschluss einer Förderschule/Sonderschule
- 3 **Volks- oder Hauptschulabschluss** oder gleichwertiger Abschluss bzw. Polytechnische Oberschule der ehem. DDR mit Abschluss der 8. oder 9. Klasse
- 4 **Realschulabschluss, Mittlere Reife** oder gleichwertiger Abschluss bzw. Polytechnische Oberschule der ehem. DDR mit Abschluss der 10. Klasse
- 5 **Fachhochschulreife**
- 6 Abitur, **allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife**
- 7 Anderer Schulabschluss, und zwar:

C41b Was ist der höchste berufliche Ausbildungsabschluss bzw. Hochschulabschluss, den Ihr(e) Ehemann/ Ehefrau/Partner/Partnerin erreicht hat?

Oben auf der Liste steht der niedrigste Abschluss, unten auf der Liste der höchste Abschluss.

- 1 **(Noch) keinen beruflichen Ausbildungs- oder Hochschulabschluss**
- 2 **Betriebliche Anlernzeit** mit Abschlusszeugnis, aber keine Lehre
- 3 Abschluss einer **1-jährigen Ausbildung an einer Schule des Gesundheitswesens** (medizinische Hilfsberufe)
- 4 Abschluss einer **2- bis 3-jährigen Ausbildung an einer Schule des Gesundheitswesens** (medizinische Assistenten, Gesundheits- und Krankenpfleger/-pflegerin)
- 5 Berufsqualifizierender Abschluss einer **Berufsfachschule/eines Kollegs** (schulische Berufsausbildung)
- 6 Abschluss einer Ausbildung **zum Erzieher/ zur Erzieherin**
- 7 Abschluss einer **Lehre** (Facharbeiter-, Gesellen- oder Kaufmannsgehilfenbrief, IHK-Prüfungszeugnis)
- 8 **Meister**
- 9 **Techniker-** oder gleichwertiger **Fachschulabschluss** (inkl. Fachschule der ehemaligen DDR); Abschluss einer **Fachakademie** (Bayern)
- 10 **Diplom** einer **Berufsakademie (BA)**
- 11 **Bachelor** einer **Fachhochschule (FH), Berufsakademie** (auch duale Hochschule); **Diplom (FH)**
- 12 **Bachelor** einer **Universität** (auch Kunst-, Musik-, technische, theologische oder pädagogische Hochschule)
- 13 **Master** einer **Fachhochschule (FH)** (auch duale Hochschule)
- 14 **Diplom, Master, Magister** oder **Staatsexamen** einer **Universität** (auch Kunst-, Musik-, technische, theologische oder pädagogische Hochschule)
- 15 **Promotion** oder **Habilitation**
- 16 Anderer beruflicher Ausbildungs- oder Studienabschluss, und zwar:

C42 Welche der folgenden Beschreibungen trifft auf das zu, was Ihr Partner/Ihre Partnerin in den letzten 7 Tagen getan hat?

Markieren Sie alles, was zutrifft.

- 1 **Bezahlte Tätigkeit** (auch bei vorübergehender Abwesenheit) (abhängig Beschäftigter, Selbständiger, mithelfender Familienangehöriger)
- 2 **Schule/Ausbildung** (nicht vom Arbeitgeber bezahlt; auch während der Ferien oder im Urlaub)
- 3 **Arbeitslos** und auf aktiver Suche nach einem Arbeitsplatz
- 4 **Arbeitslos**, Wunsch nach einem Arbeitsplatz, aber keine aktive Suche
- 5 Chronisch **krank oder behindert**
- 6 **Im Vorruhestand/Ruhestand/Frührente/Rente**
- 7 **Hausarbeit, Betreuung von Kindern oder anderen Personen**
- 8 Sonstiges

- C43** → Wenn Sie nur eine Antwort bei C42 markiert haben, **springen Sie zu C44 darunter**.
- Wenn Sie mehr als eine Antwort bei C42 markiert haben, **beantworten Sie bitte diese Frage**.

Und welche von diesen Beschreibungen entspricht seine/ihre Situation (in den letzten 7 Tagen) am besten?

Markieren Sie nur eine Beschreibung.

- 1 Bezahlte Tätigkeit (auch bei vorübergehender Abwesenheit) (abhängig Beschäftigter, Selbständiger, mithelfender Familienangehöriger)
- 2 Schule/Ausbildung (nicht vom Arbeitgeber bezahlt; auch während der Ferien oder im Urlaub)
- 3 Arbeitslos und auf aktiver Suche nach einem Arbeitsplatz
- 4 Arbeitslos, Wunsch nach einem Arbeitsplatz, aber keine aktive Suche
- 5 Chronisch krank oder behindert
- 6 Im Vorruhestand/Ruhestand/Frührente/Rente
- 7 Hausarbeit, Betreuung von Kindern oder anderen Personen
- 8 Sonstiges

C44 → Wenn Ihr Ehemann / Ihre Ehefrau / Ihr Partner / Ihre Partnerin eine bezahlte Tätigkeit ausübt (oder vorübergehend abwesend ist), **springen Sie zu C45-49 gegenüber**.

→ Wenn Ihr Ehemann / Ihre Ehefrau / Ihr Partner / Ihre Partnerin keine bezahlte Tätigkeit ausübt, **beantworten Sie bitte diese Frage**.

Hat Ihr Partner/Ihre Partnerin in den letzten 7 Tagen irgendeine bezahlte Tätigkeit (von einer Stunde oder mehr) ausgeübt?

- 1 Ja → **Weiter mit C45-49 gegenüber**
- 2 Nein → **Springen Sie zu C50-51 auf Seite 24**

C45-49 → Wenn Ihr Ehemann / Ihre Ehefrau / Ihr Partner / Ihre Partnerin in den letzten 7 Tagen keine bezahlte Tätigkeit ausgeübt hat, **springen Sie zu C50-51 auf Seite 24**.

→ Wenn Ihr Ehemann / Ihre Ehefrau / Ihr Partner / Ihre Partnerin in den letzten 7 Tagen irgendeine bezahlte Tätigkeit ausgeübt hat (auch bei vorübergehender Abwesenheit), **beantworten Sie bitte C45-C49 darunter**.

C45 Was ist die genaue Bezeichnung seines/ihrer Hauptberufes?

.....

.....

C46 Welche Tätigkeiten übt er/sie überwiegend in seinem/ihrer Hauptberuf aus? Wenn Sie nur allgemeine Informationen angeben können, wäre dies trotzdem hilfreich.

.....

.....

C47 Welche Ausbildung oder Qualifikationen sind für den Hauptberuf Ihres Partners/Ihrer Partnerin erforderlich? Wenn keine spezielle Ausbildung oder Qualifikation erforderlich ist, schreiben Sie bitte 'Keine'.

.....

.....

.....

C48 In seinem/ihrer Hauptberuf ist er/sie...

- 1 Abhängig beschäftigt
- 2 Selbständig
- 3 Mithelfender Familienangehöriger

C49 Wie viele Stunden arbeitet er/sie normalerweise in einer Woche in seinem/ihrem Hauptberuf, einschließlich bezahlter oder unbezahlter Überstunden? Wenn seine/ihre Arbeitsstunden von Woche zu Woche schwanken, geben Sie bitte einen Durchschnittswert ein.

C50-51 Bei den folgenden Fragen geht es um die berufliche Tätigkeit Ihres Vaters. Wenn Sie die Antwort auf eine Frage nicht wissen, können Sie die Frage unbeantwortet lassen.

C50 Als Sie 14 Jahre alt waren, hat Ihr Vater da als abhängig Beschäftigter gearbeitet, war er selbständig oder ist er damals keiner bezahlten Tätigkeit nachgegangen?

- ¹ Abhängig Beschäftigter
- ² Selbständig
- ³ Keine bezahlte Tätigkeit
- ⁴ Vater bereits verstorben/lebte nicht im Haushalt als ich 14 war
- **Weiter mit C51 gegenüber**
- **Springen Sie zu C52-53 auf Seite 25**

C51 Welche der folgenden Beschreibungen trifft am besten auf die Berufstätigkeit Ihres Vaters zu, als Sie 14 Jahre alt waren?

Markieren Sie nur ein Kästchen.

- 1 **Akademische und technische Berufe** wie: Arzt – Lehrer – Ingenieur – Künstler – Steuerberater
- 2 **Höhere Verwaltungs- und Managementberufe** wie: Finanzmanager – Geschäftsführer – Regierungsdirektor – Gewerkschaftsführer
- 3 **Büroberufe** wie: Sekretär – Büroangestellter – Büroleiter – Buchhalter
- 4 **Vertriebsberufe** wie: Vertriebsmanager – Ladenbesitzer – Verkäufer – Leiter der Versicherungsabteilung
- 5 **Dienstleistungsberufe** wie: Restaurantbesitzer – Polizist – Kellner – Hausmeister – Friseur – Bundeswehr
- 6 **Ausgebildete Arbeitskräfte in technischen und handwerklichen Berufen** wie: Werk- und Industriemeister – Kfz-Mechaniker – Maler – Werkzeugmacher – Elektriker
- 7 **Angelernte Arbeitskräfte in technischen und handwerklichen Berufen** wie: Maurer – Busfahrer – Arbeiter – Zimmerer – Metallarbeiter – Bäcker
- 8 **Ungelernte Arbeitskräfte in technischen und handwerklichen Berufen** wie: Hilfsarbeiter – Pförtner – ungelerner Fabrikarbeiter
- 9 **Landarbeiter** wie: Landwirt – Landarbeiter – Traktorfahrer – Fischer

C52-53 Bei den folgenden Fragen geht es um die berufliche Tätigkeit Ihrer Mutter. Wenn Sie die Antwort auf eine Frage nicht wissen, können Sie die Frage unbeantwortet lassen.

C52 Als Sie 14 Jahre alt waren, hat Ihre Mutter da als abhängig Beschäftigte gearbeitet, war sie selbständig oder ist sie damals keiner bezahlten Tätigkeit nachgegangen?

- 1 Abhängig Beschäftigte
- 2 Selbständig
- 3 Keine bezahlte Tätigkeit
- 4 Mutter bereits verstorben/
lebte nicht im Haushalt
als ich 14 war
- **Weiter mit C53 gegenüber**
- **Springen Sie zu C54 auf Seite 26**

C53 Welche der folgenden Beschreibungen trifft am besten auf die Berufstätigkeit Ihrer Mutter zu, als Sie 14 Jahre alt waren?

Markieren Sie nur ein Kästchen.

- 1 **Akademische und technische Berufe** wie: Ärztin – Lehrerin – Ingenieurin – Künstlerin – Steuerberaterin
- 2 **Höhere Verwaltungs- und Managementberufe** wie: Finanzmanagerin – Geschäftsführerin – Regierungsdirektorin – Gewerkschaftsführerin
- 3 **Büroberufe** wie: Sekretärin – Büroangestellte – Büroleiterin – Buchhalterin
- 4 **Vertriebsberufe** wie: Vertriebsmanagerin – Ladenbesitzerin – Verkäuferin – Leiterin der Versicherungsabteilung
- 5 **Dienstleistungsberufe** wie: Restaurantbesitzerin – Polizistin – Kellnerin – Hausmeisterin – Friseurin – Bundeswehr
- 6 **Ausgebildete Arbeitskräfte in technischen und handwerklichen Berufen** wie: Werk- und Industriemeisterin – Kfz-Mechanikerin – Malerin – Werkzeugmacherin – Elektrikerin
- 7 **Angelernte Arbeitskräfte in technischen und handwerklichen Berufen** wie: Maurerin – Busfahrerin – Arbeiterin – Zimmerin – Metallarbeiterin – Bäckerin
- 8 **Ungelernte Arbeitskräfte in technischen und handwerklichen Berufen** wie: Hilfsarbeiterin – Pförtnerin – ungelernete Fabrikarbeiterin
- 9 **Landarbeiter** wie: Landwirtin – Landarbeiterin – Traktorfahrerin – Fischerin

► Bei den nächsten Fragen geht es um Sie.

C54 Haben Sie während der letzten 12 Monate Kurse belegt oder Vorträge oder Veranstaltungen besucht, die Ihrer beruflichen Fort- und Weiterbildung dienen?

1 Ja 2 Nein

C55 Wie würden Sie Ihre familiäre Herkunft beschreiben? Geben Sie bis zu zwei Antworten an, die am besten auf Sie zutreffen. Wenn Sie nur eine familiäre Herkunft besitzen, lassen Sie bitte die zweite Spalte leer.

	Herkunft	Herkunft	
	1	2	
1	Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Bayerisch, Schwäbisch (oder andere regionale Her- kunft)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Friesisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Dänisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Sinti/Roma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Sorbisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Österreichisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Niederländisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Griechisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Italienisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Spanisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Kroatisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Rumänisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Serbisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Polnisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Russisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Syrisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Türkisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Kasachisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Kurdisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Sonstige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte tragen Sie Ihre Herkunft ein, wenn Sie oben 'Sonstige' angegeben haben:

1

2

**Diese Spalte wurde zu
Druckzwecken frei gelassen.
Bitte fahren Sie mit Teil D fort.**

Teil D

► Vielen Dank für Ihre bisherigen Antworten. Bei den nächsten Fragen geht es um Technologie und die Art und Weise, wie Sie kommunizieren.

D1 Angenommen, Sie wollen auf das Internet zugreifen. An welchen der folgenden Orten könnten Sie das tun?

Markieren Sie alles, was zutrifft.

- 1 Zu Hause
- 2 An meinem Arbeitsplatz
- 3 Unterwegs
- 4 An einem anderen Ort (z.B. in einem Café oder bei Freunden)
- 5 An keinem der oben genannten Orte

D2-4 Wie vertraut sind Sie mit den folgenden Computer- und Internetfunktionen?

D2 Benutzereinstellungen

- 1 Überhaupt nicht vertraut
- 2 Nicht sehr vertraut
- 3 Etwas vertraut
- 4 Sehr vertraut
- 5 Voll und ganz vertraut

D3 Erweiterte Suche

- 1 Überhaupt nicht vertraut
- 2 Nicht sehr vertraut
- 3 Etwas vertraut
- 4 Sehr vertraut
- 5 Voll und ganz vertraut

D4 PDF

- 1 Überhaupt nicht vertraut
- 2 Nicht sehr vertraut
- 3 Etwas vertraut
- 4 Sehr vertraut
- 5 Voll und ganz vertraut

► Bei den nächsten Fragen geht es um Online- und Mobilkommunikation. Damit ist die Kommunikation gemeint, die über das Internet oder mobile Netzwerke stattfindet, also mit einem Handy, Computer, Tablet oder anderen digitalen Gerät.

D5-9 Wie sehr denken Sie, dass die Online- und Mobilkommunikation dazu führt,...

D5 ...dass Menschen sich einander näher fühlen?

Überhaupt nicht

Voll und ganz



D6 ...dass sich Arbeit und Privatleben gegenseitig in die Quere kommen?

Überhaupt nicht

Voll und ganz



D7 ...dass Aktivitäten leicht abgestimmt und organisiert werden können?

Überhaupt nicht

Voll und ganz



D8 ...dass die Privatsphäre gefährdet wird?

Überhaupt nicht

Voll und ganz



D9 ...dass man falschen Informationen ausgesetzt ist?

Überhaupt nicht

Voll und ganz



► Als nächstes kommen einige Fragen zu Ihrer Familie.

D10 Wie viele Kinder haben Sie, die 12 Jahre oder älter sind? Bitte zählen Sie auch erwachsene Kinder mit. Wenn Sie keine Kinder haben, geben Sie bitte 0 an.

D11 → Wenn Sie keine Kinder im Alter von 12 Jahren oder älter haben, **springen Sie zu D22 auf Seite 29.**

→ Wenn Sie ein Kind im Alter von 12 Jahren oder älter haben, **beantworten Sie die folgenden Fragen bitte zu diesem Kind.** Wenn Sie mehr als ein Kind im Alter von 12 Jahren oder älter haben, **beantworten Sie die folgenden Fragen bitte zu dem Kind, das zuletzt Geburtstag hatte.** Wenn Sie mehr als ein Kind mit demselben Geburtstag haben, beantworten Sie die Fragen bitte zu dem Kind, dessen Name im Alphabet zuerst kommt.

Ist das ein Sohn oder eine Tochter?

1 Sohn 2 Tochter

D12 Wie alt ist er/sie?

D13 Lebt er/sie im selben Haushalt wie Sie?

Bitte antworten Sie mit 'Ja', wenn er/sie manchmal bei Ihnen lebt.

1 Ja 2 Nein

D14 Alles in allem, wie nah fühlen Sie sich ihm/ihr?

- 1 Äußerst nah
2 Sehr nah
3 Ziemlich nah
4 Nicht sehr nah
5 Überhaupt nicht nah

D15 → Wenn er/sie mit Ihnen im selben Haushalt lebt, **springen Sie zu D16 gegenüber.**

→ Wenn er/sie nicht mit Ihnen im selben Haushalt lebt, **beantworten Sie bitte diese Frage.**

Wie lange bräuchten Sie ungefähr, um dorthin zu kommen, wo er/sie wohnt? Denken Sie daran, wie Sie dorthin kommen und an die Zeit, die Sie von Tür zu Tür brauchen.

Stunden

Minuten

D16 Wie oft sprechen Sie mit ihm/ihr persönlich? Bitte zählen Sie nur Situationen, bei denen Sie sich beide am selben Ort befinden.

- 1 Mehrmals am Tag
2 Einmal am Tag
3 Mehrmals in der Woche
4 Mehrmals im Monat
5 Einmal im Monat
6 Seltener
7 Nie

D17 Wie oft sprechen Sie mit ihm/ihr so, dass Sie sich gegenseitig auf einem Bildschirm sehen?

- 1 Mehrmals am Tag
2 Einmal am Tag
3 Mehrmals in der Woche
4 Mehrmals im Monat
5 Einmal im Monat
6 Seltener
7 Nie

D18 Wie oft sprechen Sie mit ihm/ihr am Telefon oder über ein anderes Gerät? Bitte denken Sie an alle Situationen, in denen Sie anrufen oder angerufen werden, nicht aber Situationen, in denen Sie sich auf einem Bildschirm sehen.

- 1 Mehrmals am Tag
2 Einmal am Tag
3 Mehrmals in der Woche
4 Mehrmals im Monat
5 Einmal im Monat
6 Seltener
7 Nie

D19 Wie oft kommunizieren Sie schriftlich miteinander via Textnachrichten, SMS, E-Mails oder Messaging-Apps?

- 1 Mehrmals am Tag
2 Einmal am Tag
3 Mehrmals in der Woche
4 Mehrmals im Monat
5 Einmal im Monat
6 Seltener
7 Nie

D20 Denken Sie jetzt an Situationen, in denen Sie sich beide am selben Ort befinden. Im Vergleich zu der Zeit vor der Corona-Pandemie, was meinen Sie: Sprechen Sie heute mit ihm/ihr persönlich...

- 1 Viel öfter als zuvor
- 2 Ein bisschen öfter als zuvor
- 3 Ungefähr gleich oft
- 4 Ein bisschen seltener als zuvor
- 5 Viel seltener als zuvor
- 6 Aufgrund der Pandemie befinden wir uns jetzt nie am selben Ort

D21 Im Vergleich zu der Zeit vor der Corona-Pandemie, was meinen Sie: Kommunizieren Sie heute mit ihm/ihr online oder über mobile Geräte...

- 1 Viel öfter als zuvor
- 2 Ein bisschen öfter als zuvor
- 3 Ungefähr gleich oft
- 4 Ein bisschen seltener als zuvor
- 5 Viel seltener als zuvor

D22 Die nächste Frage ist etwas sensibler, aber auch wichtig, um Ihnen anschließend die richtigen Fragen zu stellen.

Leben Ihre Eltern noch? Bitte denken Sie hier nur an Ihre leiblichen Eltern.

- 1 Ja, beide Eltern
 - 2 Ja, nur meine Mutter
 - 3 Ja, nur mein Vater
 - 4 Nein, kein Elternteil
 - 5 Ich weiß es nicht
- } → **Weiter mit D23-33 gegenüber**
- } → **Springen Sie zu D34-65 auf Seite 30**

D23-33 Wir möchten Sie bitten, die nächsten Fragen zu einem Ihrer Elternteile zu beantworten.

- D23** → Wenn Ihre beiden Eltern noch leben, **antworten Sie bitte zu dem Elternteil, der zuletzt Geburtstag hatte.** Wenn Sie mehr als einen Elternteil mit dem gleichen Geburtstag haben, denken Sie bitte an den Elternteil, dessen Name im Alphabet zuerst kommt.
- Wenn nur noch ein Elternteil lebt, **antworten Sie bitte zu dem Elternteil.**

Beantworten Sie die folgenden Fragen zu Ihrer Mutter oder Ihrem Vater?

- 1 Mutter 2 Vater

D24 Wie alt ist er/sie? Bitte geben Sie eine Schätzung an, wenn Sie unsicher sind.

D25 Lebt er/sie im selben Haushalt wie Sie? Bitte antworten Sie mit 'Ja', wenn er/sie manchmal bei Ihnen lebt.

- 1 Ja 2 Nein

D26 Alles in allem, wie nah fühlen Sie sich ihm/ihr?

- 1 Äußerst nah
- 2 Sehr nah
- 3 Ziemlich nah
- 4 Nicht sehr nah
- 5 Überhaupt nicht nah

D27 → Wenn er/sie mit Ihnen im selben Haushalt lebt, **springen Sie zu D28 auf Seite 30.**

- Wenn er/sie nicht mit Ihnen im selben Haushalt lebt, **antworten Sie bitte diese Frage.**

Wie lange bräuchten Sie ungefähr, um dorthin zu kommen, wo er/sie wohnt? Denken Sie daran, wie Sie dorthin kommen und an die Zeit, die Sie von Tür zu Tür brauchen.

Stunden

Minuten

D28 Wie oft sprechen Sie mit ihm/ihr persönlich? Bitte zählen Sie nur Situationen, bei denen Sie sich beide am selben Ort befinden.

- 1 Mehrmals am Tag
- 2 Einmal am Tag
- 3 Mehrmals in der Woche
- 4 Mehrmals im Monat
- 5 Einmal im Monat
- 6 Seltener
- 7 Nie

D29 Wie oft sprechen Sie mit ihm/ihr so, dass Sie sich gegenseitig auf einem Bildschirm sehen?

- 1 Mehrmals am Tag
- 2 Einmal am Tag
- 3 Mehrmals in der Woche
- 4 Mehrmals im Monat
- 5 Einmal im Monat
- 6 Seltener
- 7 Nie

D30 Wie oft sprechen Sie mit ihm/ihr am Telefon oder über ein anderes Gerät? Bitte denken Sie an alle Situationen, in denen Sie anrufen oder angerufen werden, nicht aber Situationen, in denen Sie sich auf einem Bildschirm sehen.

- 1 Mehrmals am Tag
- 2 Einmal am Tag
- 3 Mehrmals in der Woche
- 4 Mehrmals im Monat
- 5 Einmal im Monat
- 6 Seltener
- 7 Nie

D31 Wie oft kommunizieren Sie schriftlich miteinander via Textnachrichten, SMS, E-Mails oder Messaging-Apps?

- 1 Mehrmals am Tag
- 2 Einmal am Tag
- 3 Mehrmals in der Woche
- 4 Mehrmals im Monat
- 5 Einmal im Monat
- 6 Seltener
- 7 Nie

D32 Denken Sie jetzt an Situationen, in denen Sie sich beide am selben Ort befinden. Im Vergleich zu der Zeit vor der Corona-Pandemie, was meinen Sie: Sprechen Sie heute mit ihm/ihr persönlich...

- 1 Viel öfter als zuvor
- 2 Ein bisschen öfter als zuvor
- 3 Ungefähr gleich oft
- 4 Ein bisschen seltener als zuvor
- 5 Viel seltener als zuvor
- 6 Aufgrund der Pandemie befinden wir uns jetzt nie am selben Ort

D33 Im Vergleich zu der Zeit vor der Corona-Pandemie, was meinen Sie: Kommunizieren Sie heute mit ihm/ihr online oder über mobile Geräte...

- 1 Viel öfter als zuvor
- 2 Ein bisschen öfter als zuvor
- 3 Ungefähr gleich oft
- 4 Ein bisschen seltener als zuvor
- 5 Viel seltener als zuvor

D34-65 Es folgen ein paar Fragen zu Ihrer Arbeit. Bitte beantworten Sie alle Fragen nach dem heutigen Stand der Dinge, auch wenn dieser durch die Pandemie anders ist als sonst.

- D34** → Wenn Sie derzeit keine bezahlte Tätigkeit ausüben, **springen Sie zu D66-67 auf Seite 35.**
- Wenn Sie eine bezahlte Tätigkeit ausüben (auch bei vorübergehender Abwesenheit), **beantworten Sie bitte diese Frage.**

Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Haupterwerbstätigkeit?

Wenn Sie mehr als eine Berufstätigkeit ausüben, antworten Sie bitte gemäß der Tätigkeit, in der Sie die meisten Stunden pro Woche arbeiten. Wenn Sie in zwei Tätigkeiten gleich viele Stunden arbeiten, dann antworten Sie bitte gemäß der Tätigkeit, in der die Bezahlung höher ist.



D35 Wie häufig fühlen Sie sich nach der Arbeit zu müde, um zu Hause das zu genießen, was sie gerne tun?

- 1 Nie
- 2 Fast nie
- 3 Manchmal
- 4 Oft
- 5 Immer

D36 Wie häufig finden Sie, dass Ihre Arbeit Sie daran hindert, mit Ihrem Partner/Ihrer Partnerin oder Ihrer Familie so viel Zeit zu verbringen, wie Sie gerne möchten?

- 1 Nie
 - 2 Fast nie
 - 3 Manchmal
 - 4 Oft
 - 5 Immer
 - 6 Ich habe keine(n) Partner/Partnerin/keine Familie
- Weiter mit D37 darunter
- Springen Sie zu D38 darunter

D37 Wie häufig finden Sie, dass Ihr Partner/Ihre Partnerin oder Ihre Familie Ihre berufliche Belastung satt haben?

- 1 Nie
- 2 Fast nie
- 3 Manchmal
- 4 Oft
- 5 Immer

D38 Inwieweit dürfen Sie Anfang und Ende Ihres Arbeitstages selbst bestimmen?

- 1 Überhaupt nicht
- 2 Teilweise
- 3 Voll und ganz

D39 Wie oft arbeiten Sie während Ihrer regulären Arbeitszeit von zu Hause oder einem anderen Ort Ihrer Wahl?

- 1 Jeden Tag
- 2 Mehrmals in der Woche
- 3 Mehrmals im Monat
- 4 Einmal im Monat
- 5 Seltener
- 6 Nie

D40 Im Vergleich zu der Zeit vor der Corona-Pandemie, was meinen Sie: Arbeiten Sie heute von zu Hause oder einem anderen Ort Ihrer Wahl

- ...
- 1 Viel öfter als zuvor
 - 2 Ein bisschen öfter als zuvor
 - 3 Ungefähr gleich oft
 - 4 Ein bisschen seltener als zuvor
 - 5 Oder viel seltener als zuvor
 - 6 Ich kann nicht von zu Hause oder einem anderen Ort meiner Wahl arbeiten
- Weiter mit D41 darunter
- Springen Sie zu D42 darunter
- Weiter mit D41 darunter
- Springen Sie zu D42 darunter

D41 Würden Sie sagen, diese Veränderung ist eine Folge der Corona-Pandemie?

- 1 Ja, voll und ganz
- 2 Ja, teilweise
- 3 Nein

► Bei den folgenden Fragen geht es um die Organisation oder das Unternehmen, in dem Sie arbeiten.

D42 Wenn Sie in einer Organisation oder einem Unternehmen arbeiten, wie oft wird von den Mitarbeitenden erwartet, dass sie Überstunden machen, egal, ob am Arbeitsplatz oder zu Hause?

- 1 Jeden Tag
 - 2 Mehrmals in der Woche
 - 3 Mehrmals im Monat
 - 4 Einmal im Monat
 - 5 Seltener
 - 6 Nie
 - 7 Ich arbeite nicht in einer Organisation/einem Unternehmen
- Weiter mit D43 auf Seite 32
- Springen Sie zu D45-52 auf Seite 32

D43 Wie oft wird von den Mitarbeitenden in Ihrer Organisation oder Ihrem Unternehmen erwartet, dass sie außerhalb der Arbeitszeit erreichbar sind?

- 1 Jeden Tag
- 2 Mehrmals in der Woche
- 3 Mehrmals im Monat
- 4 Einmal im Monat
- 5 Seltener
- 6 Nie

D44 Im Vergleich zur Zeit vor der Corona-Pandemie, wie sehr wird es heute akzeptiert, wenn Mitarbeitende in Ihrer Organisation oder Ihrem Unternehmen regelmäßig von zu Hause oder einem anderen Ort ihrer Wahl arbeiten?

- 1 Viel mehr akzeptiert als zuvor
- 2 Ein bisschen mehr akzeptiert als zuvor
- 3 Ungefähr gleich akzeptiert
- 4 Ein bisschen weniger akzeptiert als zuvor
- 5 Viel weniger akzeptiert als zuvor
- 6 Aufgrund der Einschränkungen durch die Corona-Pandemie müssen die Mitarbeitenden in meiner Organisation/ meinem Unternehmen von zu Hause aus arbeiten
- 7 Die Mitarbeitenden in meiner Organisation/ meinem Unternehmen haben keinen festen Arbeitsplatz
- 8 Die Mitarbeitenden in meiner Organisation/ meinem Unternehmen arbeiten nicht regelmäßig von zu Hause aus oder einem anderen Ort ihrer Wahl

D45-52 Bei den nächsten Fragen geht es um Ihren direkten Vorgesetzten oder Ihre direkte Vorgesetzte. Der oder die direkte Vorgesetzte bezieht sich auf die Person, von der Sie regelmäßig Arbeitsanweisungen erhalten. Wenn Sie mehrere direkte Vorgesetzte haben, denken Sie bitte an die Person, von der Sie zuletzt Arbeitsanweisungen erhalten haben.

D45 Haben Sie einen direkten Vorgesetzten oder eine direkte Vorgesetzte?

- 1 Ja → Weiter mit D46 gegenüber
- 2 Nein → Springen Sie zu D53 auf Seite 33

D46 Wie sehr unterstützt Ihr direkter Vorgesetzter oder Ihre direkte Vorgesetzte die Mitarbeitenden bei der Vereinbarung von beruflichen und privaten Verpflichtungen?

Überhaupt nicht Voll und ganz

▼

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

▼

D47 Wie wahrscheinlich ist es, dass Ihr Vorgesetzter oder Ihre Vorgesetzte Ihnen bei Bedarf Unterstützung oder Ratschläge in Bezug auf die Arbeit gibt?

- 1 Sehr wahrscheinlich
- 2 Wahrscheinlich
- 3 Nicht sehr wahrscheinlich
- 4 Überhaupt nicht wahrscheinlich

D48 Wie oft sind Sie und Ihr Vorgesetzter oder Ihre Vorgesetzte zur selben Zeit am selben Arbeitsort? Am selben Arbeitsort bedeutet, dass Sie sich beide am selben Ort befinden.

- 1 Jeden Tag
- 2 Mehrmals in der Woche
- 3 Mehrmals im Monat
- 4 Einmal im Monat
- 5 Seltener
- 6 Nie
- 7 Ich habe keinen festen Arbeitsort

D49 Wie oft sprechen Sie persönlich mit Ihrem oder Ihrer Vorgesetzten über die Arbeit? Bitte zählen Sie nur Situationen, bei denen Sie sich beide am selben Ort befinden.

- 1 Mehrmals am Tag
- 2 Einmal am Tag
- 3 Mehrmals in der Woche
- 4 Mehrmals im Monat
- 5 Einmal im Monat
- 6 Seltener
- 7 Nie

D50 Wie oft sprechen Sie mit Ihrem oder Ihrer Vorgesetzten über die Arbeit so, dass Sie sich gegenseitig auf einem Bildschirm sehen?

- 1 Mehrmals am Tag
- 2 Einmal am Tag
- 3 Mehrmals in der Woche
- 4 Mehrmals im Monat
- 5 Einmal im Monat
- 6 Seltener
- 7 Nie

D51 Wie oft sprechen Sie mit Ihrem oder Ihrer Vorgesetzten am Telefon oder über ein anderes Gerät über die Arbeit? Bitte denken Sie an alle Situationen, in denen Sie anrufen oder angerufen werden, nicht aber Situationen, in denen Sie sich auf einem Bildschirm sehen.

- 1 Mehrmals am Tag
- 2 Einmal am Tag
- 3 Mehrmals in der Woche
- 4 Mehrmals im Monat
- 5 Einmal im Monat
- 6 Seltener
- 7 Nie

D52 Wie oft kommunizieren Sie schriftlich mit Ihrem oder Ihrer Vorgesetzten über die Arbeit via Textnachrichten, SMS, E-Mails oder Messaging-Apps?

- 1 Mehrmals am Tag
- 2 Einmal am Tag
- 3 Mehrmals in der Woche
- 4 Mehrmals im Monat
- 5 Einmal im Monat
- 6 Seltener
- 7 Nie

► Bei den folgenden Fragen geht es um das Team, in dem Sie arbeiten.

D53 Arbeiten Sie in einem Team?

- 1 Ja → Weiter mit D54 darunter
- 2 Nein → Springen Sie zu D56 gegenüber

D54 Wie sehr fühlen Sie sich als Teil Ihres Teams?

Überhaupt nicht Voll und ganz

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

D55 Wie sehr wären Sie bereit, bei Bedarf zusätzliche Verantwortung bei der Arbeit zu übernehmen, ohne dafür zusätzlich bezahlt zu werden?

Überhaupt nicht bereit Voll und ganz bereit

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

► Nun einige Fragen zu den Kolleginnen und Kollegen, mit denen Sie regelmäßig zusammenarbeiten.

D56 Arbeiten Sie mit Kolleginnen und Kollegen?

- 1 Ja → Weiter mit D57 darunter
- 2 Nein → Springen Sie zu D63-65 auf Seite 34

D57 Wenn Sie Kolleginnen und Kollegen haben, welcher Anteil arbeitet an einem normalen Arbeitstag am selben Ort wie Sie? Wenn Sie an mehr als einem Standort arbeiten, denken Sie bitte an den Standort, an dem Sie am häufigsten arbeiten.

- 1 Alle
- 2 Ein sehr großer Anteil
- 3 Mehr als die Hälfte
- 4 Ungefähr die Hälfte
- 5 Weniger als die Hälfte
- 6 Ein sehr kleiner Anteil
- 7 Niemand

D58 Wie wahrscheinlich ist es, dass Ihre Kolleginnen und Kollegen Ihnen bei Bedarf Unterstützung oder Ratschläge in Bezug auf die Arbeit geben?

- 1 Sehr wahrscheinlich
- 2 Wahrscheinlich
- 3 Nicht sehr wahrscheinlich
- 4 Überhaupt nicht wahrscheinlich

D59 Wie oft sprechen Sie persönlich mit Ihren Kolleginnen und Kollegen über die Arbeit? Bitte zählen Sie nur Situationen, bei denen Sie sich alle am selben Ort befinden.

- 1 Mehrmals am Tag
- 2 Einmal am Tag
- 3 Mehrmals in der Woche
- 4 Mehrmals im Monat
- 5 Einmal im Monat
- 6 Seltener
- 7 Nie

D60 Wie oft sprechen Sie mit Ihren Kolleginnen und Kollegen über die Arbeit so, dass Sie sich gegenseitig auf einem Bildschirm sehen?

- 1 Mehrmals am Tag
- 2 Einmal am Tag
- 3 Mehrmals in der Woche
- 4 Mehrmals im Monat
- 5 Einmal im Monat
- 6 Seltener
- 7 Nie

D61 Wie oft sprechen Sie mit Ihren Kolleginnen und Kollegen am Telefon oder über ein anderes Gerät über die Arbeit? Bitte denken Sie an alle Situationen, in denen Sie anrufen oder angerufen werden, nicht aber Situationen, in denen Sie sich auf einem Bildschirm sehen.

- 1 Mehrmals am Tag
- 2 Einmal am Tag
- 3 Mehrmals in der Woche
- 4 Mehrmals im Monat
- 5 Einmal im Monat
- 6 Seltener
- 7 Nie

D62 Wie oft kommunizieren Sie schriftlich mit Ihren Kolleginnen und Kollegen über die Arbeit via Textnachrichten, SMS, E-Mails oder Messaging-Apps?

- 1 Mehrmals am Tag
- 2 Einmal am Tag
- 3 Mehrmals in der Woche
- 4 Mehrmals im Monat
- 5 Einmal im Monat
- 6 Seltener
- 7 Nie

D63-65 Bitte denken Sie bei den nächsten Fragen an alle Personen, mit denen Sie zusammenarbeiten, ganz gleich, ob es sich dabei um direkte Vorgesetzte oder Kolleginnen und Kollegen handelt.

- D63** → Wenn Sie keine direkte Vorgesetzte oder Kolleginnen und Kollegen haben, **springen Sie zu D66-67 auf Seite 35.**
- Wenn Sie direkte Vorgesetzte oder Kolleginnen und Kollegen haben, **beantworten Sie bitte D63-D65.**

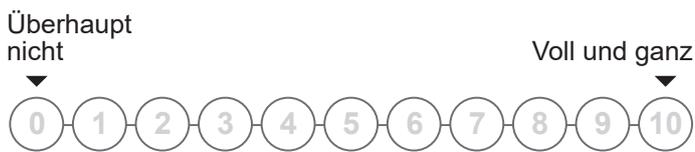
Denken Sie jetzt bitte an Situationen, bei denen Sie und die Personen, mit denen Sie zusammenarbeiten, sich alle am selben Ort befinden. Im Vergleich zu der Zeit vor der Corona-Pandemie, was meinen Sie: Sprechen Sie heute persönlich mit ihnen...

- 1 Viel öfter als zuvor
- 2 Ein bisschen öfter als zuvor
- 3 Ungefähr gleich oft
- 4 Ein bisschen seltener als zuvor
- 5 Viel seltener als zuvor
- 6 Aufgrund der Pandemie befinden wir uns jetzt nie am selben Ort

D64 Im Vergleich zu der Zeit vor der Corona-Pandemie, was meinen Sie: Kommunizieren Sie heute mit den Personen, mit denen Sie zusammenarbeiten, online oder über mobile Geräte...

- 1 Viel öfter als zuvor
 - 2 Ein bisschen öfter als zuvor
 - 3 Ungefähr gleich oft
 - 4 Ein bisschen seltener als zuvor
 - 5 Viel seltener als zuvor
 - 6 Ich kommuniziere mit den Personen, mit denen ich zusammenarbeite, nicht online oder mobil
- **Weiter mit D65 auf Seite 35**
- **Springen Sie zu D66-67 auf Seite 35**

D65 Inwieweit erleichtert die Online- und Mobilkommunikation zwischen Ihnen und den Personen, mit denen Sie zusammenarbeiten, die Arbeit von zu Hause oder einem anderen Ort Ihrer Wahl?



► Nun noch ein paar abschließende Fragen zu anderen Themen.

D66-67 Wie sehr stimmen Sie den folgenden Aussagen zu oder lehnen diese ab?

D66 Eine kleine geheime Gruppe von Personen trifft alle wichtigen Entscheidungen in der Weltpolitik.

- 1 Stimme stark zu
- 2 Stimme zu
- 3 Weder noch
- 4 Lehne ab
- 5 Lehne stark ab

D67 Gruppen von Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftlern manipulieren, erfinden oder unterdrücken Beweise, um die Öffentlichkeit zu täuschen.

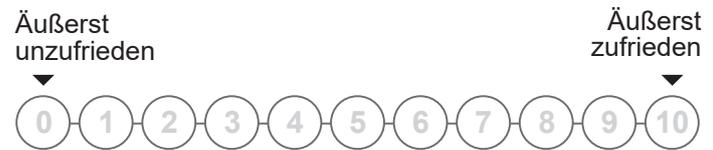
- 1 Stimme stark zu
- 2 Stimme zu
- 3 Weder noch
- 4 Lehne ab
- 5 Lehne stark ab

D68 Wie zufrieden sind Sie insgesamt damit, wie die deutsche Regierung mit der Corona-Pandemie umgegangen ist?



D69-71 Wie zufrieden sind Sie damit, wie die Regierung in Deutschland bei der Bekämpfung der Corona-Pandemie die folgenden Personengruppen unterstützt...

D69 ...Menschen, die ihre Arbeit oder Einkommen verloren haben?



D70 ...ältere Menschen in Pflegeheimen?



D71 ...Familien mit Schulkindern?



D72 Wie zufrieden sind Sie damit, wie das deutsche Gesundheitssystem mit der Corona-Pandemie und ihren Folgen zurechtgekommen ist?



D73 Inwieweit vertrauen Sie der deutschen Regierung, die Folgen der Corona-Pandemie zu bewältigen?



D74 Wie sehr stimmen Sie den folgenden Aussagen zu oder lehnen diese ab? Das Coronavirus ist das Ergebnis von gezielten und geheimen Machenschaften eines Staates oder einer Organisation.

- 1 Stimme stark zu
- 2 Stimme zu
- 3 Weder noch
- 4 Lehne ab
- 5 Lehne stark ab

D75 Waren Sie mit dem Coronavirus infiziert?

- 1 Ja, ich wurde positiv auf das Coronavirus getestet
- 2 Ja, ich denke, ich hatte das Coronavirus, aber wurde nicht getestet / wurde nicht positiv getestet
- 3 Nein, ich hatte das Coronavirus nicht

D76 War jemand, mit dem Sie zusammenleben, mit dem Coronavirus infiziert?

- 1 Ja, jemand, mit dem ich zusammenlebe, wurde positiv auf das Coronavirus getestet
- 2 Ja, ich denke, jemand, mit dem ich zusammenlebe, hatte das Coronavirus, wurde aber nicht getestet / wurde nicht positiv getestet
- 3 Nein, niemand, mit dem ich zusammenlebe, hatte das Coronavirus
- 4 Seit Beginn der Pandemie lebe ich mit niemandem zusammen

D77 Ist Ihnen aufgrund der Corona-Pandemie Folgendes widerfahren? Bitte berücksichtigen Sie alles, was seit dem Beginn der Pandemie geschehen ist, auch wenn Sie jetzt nicht mehr davon betroffen sind.

Markieren Sie alles, was zutrifft.

- 1 Ich wurde entlassen / habe meine Arbeit verloren
- 2 Mein Arbeitseinkommen hat sich reduziert
- 3 Meine Arbeitszeit hat sich reduziert
- 4 Ich wurde in Kurzarbeit geschickt
- 5 Ich musste unbezahlten Urlaub nehmen
- 6 Nichts davon
- 7 Ich war seit Beginn der Pandemie zu keiner Zeit erwerbstätig

D78 Werden Sie sich mit einem Impfstoff, der vom zuständigen deutschen Bundesinstitut zugelassen wurde, gegen das Coronavirus impfen lassen? Wenn Sie nur eine erste Dosis des Impfstoffs erhalten haben, wählen Sie 'Ja, habe ich bereits'.

- 1 Ja, werde ich
- 2 Ja, habe ich bereits
- 3 Nein

D79 Bitte notieren Sie das Datum, an dem Sie diese Umfrage beendet haben.

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Vielen Dank für die Teilnahme an dieser Umfrage - wir danken Ihnen herzlich, dass Sie sich die Zeit dafür genommen haben.

Bevor Sie den Fragebogen zurücksenden, wäre es hilfreich, wenn Sie überprüfen könnten, ob Sie alle Fragen, die für Sie relevant sind, beantwortet haben. Wenn Sie jemals einer bezahlten Tätigkeit nachgegangen sind, ist es besonders wichtig, die Fragen C28 bis C32 zu beantworten, bitte überprüfen Sie, ob Sie dies getan haben.

RÜCKSENDUNG DES FRAGEBOGENS

Wenn Sie den Fragebogen ausgefüllt haben, senden Sie diesen bitte im beiliegenden frankierten Rückumschlag an:

infas Institut für angewandte
Sozialwissenschaft GmbH
Postfach 240101
53154 Bonn

Ihre Antworten werden streng vertraulich behandelt.

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an:
Tel.: 0800/73 84 500
E-Mail: ESS@infas.de

infas

Zusammen|Leben heute – Der European Social Survey

Willkommen bei „Zusammen|Leben heute“:

„Zusammen|Leben heute“ ist eine länderübergreifende Befragung und erhebt Daten zu den Einstellungen und Lebensumständen der Bevölkerung in Europa. In diesem Jahr geht es unter anderem darum, welchen Einfluss die Coronavirus-Pandemie auf Sie hat, um die verschiedenen Wege, wie Sie mit anderen Menschen kommunizieren, und wie gut die Regierung Ihre Arbeit macht.

Wenn Sie Fragen haben, kontaktieren Sie uns bitte unter der kostenfreien Telefonnummer 0800/73 84 500 oder per E-Mail an ESS@infas.de.

Wenn Sie mehr über die Studie erfahren möchten, besuchen Sie auch www.infas.de/ESS oder die Projekthomepage www.europeansocialsurvey.de. Informationen zum Datenschutz finden Sie in unserer Datenschutzerklärung, die auch über die Schaltfläche „Datenschutz“ oben auf dieser Seite aufgerufen werden kann.

[Weiter zur Befragung](#)

gesis
Leibniz-Institut
für Sozialwissenschaften

infas

Zusammen|Leben heute – Der European Social Survey

Willkommen bei Zusammen|Leben heute.

Bitte halten Sie Ihren individuellen Zugangscodes aus Ihrem Einladungsschreiben zum Login bereit.

- Wenn Sie die Antwort auf eine Frage nicht wissen oder lieber keine Antwort geben möchten, können Sie die Frage unbeantwortet lassen und zur nächsten Frage gehen, indem Sie auf die Schaltfläche WEITER klicken.
- Wenn Sie einen Fehler machen oder Ihre Meinung ändern, können Sie auf die Schaltfläche ZURÜCK klicken und Ihre Antwort ändern.
- Wenn Sie die Umfrage nicht in einem Durchgang beenden können, so können Sie später zurückkommen und die Umfrage beginnt an der Stelle, an der Sie sie verlassen haben. Sie müssen Ihren Zugangscodes jedes Mal neu eingeben, wenn Sie die Umfrage aufrufen, also bewahren Sie diesen bitte auf.

Wenn Sie ein Smartphone oder Tablet verwenden, empfehlen wir Ihnen, es senkrecht zu halten.

Bitte beantworten Sie alle Fragen nach dem heutigen Stand der Dinge, auch wenn dieser durch die Pandemie anders ist als sonst.

Bitte geben Sie hier Ihren persönlichen
Zugangscodes ein.

 @

Ihren persönlichen Zugangscodes finden Sie im
Einladungsschreiben. Um die Umfrage zu starten,
drücken Sie die WEITER-Taste

[zurück](#) [weiter mit Befragung](#)

gesis
Leibniz-Institut
für Sozialwissenschaften

Zusammen|Leben heute

Die Umfrage ist von der Person im Alter von mindestens 15 Jahren in Ihrem Haushalt auszufüllen, die als nächstes Geburtstag hat.

Sind Sie die Person (15 Jahre oder älter) im Haushalt, die den NÄCHSTEN Geburtstag hat?

Ja

Nein

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie in dem Brief, den Sie erhalten haben, angegeben, benötigen wir die Person mit dem **NÄCHSTEN Geburtstag** zum Ausfüllen der Umfrage.

Bitte geben Sie das Einladungsschreiben an die Person (ab 15 Jahren) in Ihrem Haushalt mit dem NÄCHSTEN Geburtstag weiter und bitten Sie sie stattdessen, die Umfrage auszufüllen.

Sie können dieses Gerät entweder an die Person mit dem nächsten Geburtstag weitergeben und sie die Umfrage ausfüllen lassen oder Sie können den Browser einfach schließen und die Person bitten, die Umfrage zu einem für sie passenden Zeitpunkt auszufüllen und dabei dieselben Anmeldedaten aus dem Einladungsschreiben zu verwenden.

[zurück](#)

[Zur Loginseite](#)

Zusammen|Leben heute

Sind Sie...?

18 Jahre oder älter

Unter 18 Jahre alt

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Sie benötigen die Erlaubnis eines Elternteils/Erziehungsberechtigten, um an dieser Umfrage teilnehmen zu können.

Ich bestätige, Erlaubnis von einem Elternteil/Erziehungsberechtigten erhalten zu haben, um an dieser Umfrage teilnehmen zu können.

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

In diesem ersten Teil werden wir Ihnen Fragen zu einer Auswahl verschiedener Themen stellen, zunächst zu Pandemien.

[zurück](#)

[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Ist es bei der Bekämpfung einer Pandemie wichtiger, die Gesundheit der Bevölkerung oder die Wirtschaft vorrangig zu berücksichtigen?

Bitte wählen Sie eine Antwort von 0 bis 10.

- 0 - Viel wichtiger, die Gesundheit der Bevölkerung vorrangig zu berücksichtigen
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 - Viel wichtiger, die Wirtschaft vorrangig zu berücksichtigen

Zusammen|Leben heute

Ist es bei der Bekämpfung einer Pandemie wichtiger, dass Regierungen die Bevölkerung überwachen und nachverfolgen oder die Privatsphäre des Einzelnen bewahren?

- 0 - Viel wichtiger, die Bevölkerung zu überwachen und nachzuverfolgen
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 - Viel wichtiger, die Privatsphäre des Einzelnen zu bewahren

Zusammen|Leben heute

Ist es bei der Bekämpfung einer Pandemie für Sie persönlich wichtiger, die staatlichen Vorschriften einzuhalten oder Ihre eigenen Entscheidungen zu treffen?

- 0 - Viel wichtiger, die staatlichen Vorschriften einzuhalten
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 - Viel wichtiger, Ihre eigenen Entscheidungen zu treffen

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie wichtig ist es für Deutschland, bei der Bekämpfung einer Pandemie seine Grenzen zu schließen?

- 0 - Überhaupt nicht wichtig
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 - Äußerst wichtig

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie wichtig ist es, bei der Bekämpfung einer Pandemie die Bewegungsfreiheit der Menschen innerhalb von Deutschland einzuschränken?

- 0 - Überhaupt nicht wichtig
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 - Äußerst wichtig

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Nun einige Fragen zu einem anderen Thema. Bitte beantworten Sie alle Fragen nach dem heutigen Stand der Dinge, auch wenn dieser durch die Pandemie anders ist als sonst.

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie viel Zeit verbringen Sie ungefähr an einem gewöhnlichen Tag damit, Nachrichten zum politischen Geschehen anzuschauen, zu lesen oder zu hören?

Bitte geben Sie die Zeit in Stunden (0-24) und Minuten (0-59) an.

Stunden:

Minuten:

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Man kann das Internet auf verschiedenen Geräten nutzen, wie beispielsweise Computer, Tablets und Smartphones.
Wie oft nutzen Sie das Internet auf so einem oder einem anderen Gerät, sei es bei der Arbeit oder für private Zwecke?

- Nie
- Nur ab und zu
- Ein paarmal pro Woche
- An den meisten Tagen
- Jeden Tag

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie lange ungefähr nutzen Sie an einem gewöhnlichen Tag das Internet auf einem Computer, Tablet, Smartphone oder einem anderen Gerät, sei es bei der Arbeit oder für private Zwecke?

Bitte geben Sie die Zeit in Stunden (0-24) und Minuten (0-59) an.

Stunden:

Minuten:

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Bei den nächsten Fragen geht es um Ihre Einschätzung anderer Menschen.

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

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

- 0 – Man kann nicht vorsichtig genug sein
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Den meisten Menschen kann man vertrauen

Zusammen|Leben heute

Glauben Sie, dass die meisten Menschen versuchen, Sie auszunutzen, wenn sie die Gelegenheit dazu haben, oder versuchen die meisten Menschen, sich fair zu verhalten?

- 0 – Die meisten Menschen versuchen, mich auszunutzen
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Die meisten Menschen versuchen, sich fair zu verhalten

Zusammen|Leben heute

Und glauben Sie, dass die Menschen meistens versuchen, hilfsbereit zu sein, oder dass die Menschen meistens auf den eigenen Vorteil bedacht sind?

- 0 – Die Menschen sind meistens auf den eigenen Vorteil bedacht
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Die Menschen versuchen meistens, hilfsbereit zu sein

Zusammen|Leben heute

Bei den folgenden Fragen geht es um Staat und Politik.

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie sehr interessieren Sie sich für Politik? Sind Sie...

- Sehr interessiert
- Ziemlich interessiert
- Wenig interessiert
- Überhaupt nicht interessiert

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Aus Ihrer Sicht: In welchem Maße gibt das politische System in Deutschland Menschen wie Ihnen eine Mitsprachemöglichkeit, bei dem, was die Regierung tut?

- Überhaupt nicht
- Sehr wenig
- Ein bisschen
- Stark
- Sehr stark

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie fähig fühlen Sie sich, eine aktive Rolle in einer Gruppe zu übernehmen, die sich für politische Themen engagiert?

- Überhaupt nicht fähig
- Ein bisschen fähig
- Ziemlich fähig
- Sehr fähig
- Voll und ganz fähig

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Aus Ihrer Sicht: In welchem Maße gibt das politische System in Deutschland Menschen wie Ihnen die Möglichkeit, Einfluss auf die Politik zu nehmen?

- Überhaupt nicht
- Sehr wenig
- Ein bisschen
- Stark
- Sehr stark

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie sehr vertrauen Sie Ihren eigenen Fähigkeiten, sich am politischen Geschehen zu beteiligen?

- Vertraue meinen Fähigkeiten überhaupt nicht
- Vertraue meinen Fähigkeiten ein bisschen
- Vertraue meinen Fähigkeiten ziemlich
- Vertraue meinen Fähigkeiten sehr
- Vertraue meinen Fähigkeiten voll und ganz

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Auf einer Skala von 0 bis 10, wie sehr vertrauen Sie persönlich jeder der folgenden öffentlichen Einrichtungen oder Personengruppen?

Dem Bundestag

- 0 – Vertraue überhaupt nicht
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Vertraue voll und ganz

Zusammen|Leben heute

Auf einer Skala von 0 bis 10, wie sehr vertrauen Sie persönlich jeder der folgenden öffentlichen Einrichtungen oder Personengruppen?

Der Justiz

- 0 – Vertraue überhaupt nicht
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Vertraue voll und ganz

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Auf einer Skala von 0 bis 10, wie sehr vertrauen Sie persönlich jeder der folgenden öffentlichen Einrichtungen oder Personengruppen?

Der Polizei

- 0 – Vertraue überhaupt nicht
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Vertraue voll und ganz

Zusammen|Leben heute

Auf einer Skala von 0 bis 10, wie sehr vertrauen Sie persönlich jeder der folgenden öffentlichen Einrichtungen oder Personengruppen?

Den Politikern und Politikerinnen

- 0 – Vertraue überhaupt nicht
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Vertraue voll und ganz

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Auf einer Skala von 0 bis 10, wie sehr vertrauen Sie persönlich jeder der folgenden öffentlichen Einrichtungen oder Personengruppen?

Den Parteien

- 0 – Vertraue überhaupt nicht
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Vertraue voll und ganz

Zusammen|Leben heute

Auf einer Skala von 0 bis 10, wie sehr vertrauen Sie persönlich jeder der folgenden öffentlichen Einrichtungen oder Personengruppen?

Dem Europäischen Parlament

- 0 – Vertraue überhaupt nicht
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Vertraue voll und ganz

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Auf einer Skala von 0 bis 10, wie sehr vertrauen Sie persönlich jeder der folgenden öffentlichen Einrichtungen oder Personengruppen?

Den Vereinten Nationen

- 0 – Vertraue überhaupt nicht
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Vertraue voll und ganz

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Auf einer Skala von 0 bis 10, wie sehr vertrauen Sie persönlich jeder der folgenden öffentlichen Einrichtungen oder Personengruppen?

Den Wissenschaftlern und Wissenschaftlerinnen

- 0 – Vertraue überhaupt nicht
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Vertraue voll und ganz

Zusammen|Leben heute

Manche Menschen gehen heutzutage aus verschiedenen Gründen nicht zur Wahl. Wie ist das bei Ihnen? Haben Sie bei der letzten Bundestagswahl im September 2021 gewählt?

- Ja
- Nein
- Nicht wahlberechtigt

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Bei der Bundestagswahl konnten Sie ja zwei Stimmen vergeben. Die Erststimme für einen Kandidaten aus Ihrem Wahlkreis, die Zweitstimme für eine Partei. Welchem Kandidaten haben Sie Ihre Erststimme gegeben?

Gemeint ist die Partei, welcher der Kandidat aus dem Wahlkreis angehört.

CDU/CSU

SPD

Die Linke

Bündnis 90/Die Grünen

FDP

AfD

Andere Partei:

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Und welche Partei haben Sie mit Ihrer Zweitstimme gewählt?

CDU/CSU

SPD

Die Linke

Bündnis 90/Die Grünen

FDP

AfD

Andere Partei:

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Es gibt verschiedene Möglichkeiten, mit denen man versuchen kann, etwas in Deutschland zu verbessern oder zu verhindern, dass sich etwas verschlechtert.

Haben Sie im Verlauf der letzten 12 Monate...

...Kontakt zu einem Politiker oder einer Amtsperson auf Bundes-, Landes- oder Kommunalebene aufgenommen?

Ja

Nein

...an eine politische Partei oder Interessengruppe gespendet oder darin mitgewirkt?

Ja

Nein

...ein Abzeichen oder einen Aufkleber einer politischen Kampagne getragen oder irgendwo befestigt?

Ja

Nein

...sich an einer Unterschriftensammlung beteiligt?

Ja

Nein

Zusammen|Leben heute

Denken Sie weiterhin an verschiedene Möglichkeiten, wie man versuchen kann, etwas in Deutschland zu verbessern oder zu verhindern, dass sich etwas verschlechtert.

Haben Sie im Verlauf der letzten 12 Monate...

...an einer Demonstration teilgenommen?

Ja

Nein

...bestimmte Produkte boykottiert?

Ja

Nein

...etwas über Politik im Internet gepostet oder geteilt, zum Beispiel auf Blogs, per E-Mail oder in sozialen Medien wie Facebook oder Twitter?

Ja

Nein

...ehrenamtlich für eine gemeinnützige oder wohltätige Organisation gearbeitet?

Ja

Nein

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Gibt es eine politische Partei, der Sie näher stehen als allen anderen Parteien?

Ja

Nein

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Welcher politischen Partei stehen Sie am nächsten?

CDU/CSU

SPD

Die Linke

Bündnis 90/Die Grünen

FDP

AfD

Andere Partei:

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie nahe stehen Sie dieser Partei?

- Sehr nahe
- Ziemlich nahe
- Nicht besonders nahe
- Überhaupt nicht nahe

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie wichtig ist es für Sie, in einem Land zu leben, das demokratisch regiert wird?

- 0 – Überhaupt nicht wichtig
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Äußerst wichtig

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

In der Politik spricht man manchmal von "links" und "rechts". Wo auf dieser Skala würden Sie sich selbst einstufen, wenn 0 für links steht und 10 für rechts?

- 0 – Links
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Rechts

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie zufrieden sind Sie - alles in allem - mit Ihrem gegenwärtigen Leben?

- 0 – Äußerst unzufrieden
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Äußerst zufrieden

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Und wie zufrieden sind Sie - alles in allem - mit der gegenwärtigen Wirtschaftslage in Deutschland?

- 0 – Äußerst unzufrieden
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Äußerst zufrieden

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wenn Sie nun einmal an die Leistungen der Bundesregierung in Berlin denken. Wie zufrieden sind Sie mit der Art und Weise, wie sie ihre Arbeit erledigt?

- 0 – Äußerst unzufrieden
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Äußerst zufrieden

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Und wie zufrieden sind Sie - alles in allem - mit der Art und Weise, wie die Demokratie in Deutschland funktioniert?

- 0 – Äußerst unzufrieden
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Äußerst zufrieden

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie schätzen Sie - alles in allem - den derzeitigen Zustand des Bildungssystems in Deutschland ein?

- 0 – Äußerst schlecht
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Äußerst gut

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie schätzen Sie - alles in allem - den derzeitigen Zustand des Gesundheitssystems in Deutschland ein?

- 0 – Äußerst schlecht
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Äußerst gut

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie sehr stimmen Sie jeder der folgenden Aussagen zu oder wie sehr lehnen Sie diese ab?

Der Staat sollte Maßnahmen ergreifen, um Einkommensunterschiede zu verringern.

- Stimme stark zu
- Stimme zu
- Weder noch
- Lehne ab
- Lehne stark ab

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Schwule und Lesben sollten ihr Leben so führen dürfen, wie sie es wollen.

Stimme stark zu

Stimme zu

Weder noch

Lehne ab

Lehne stark ab

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wenn ein nahes Familienmitglied schwul oder lesbisch wäre, würde ich mich schämen.

Stimme stark zu

Stimme zu

Weder noch

Lehne ab

Lehne stark ab

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Schwule und lesbische Paare sollten die gleichen Rechte haben, Kinder zu adoptieren, wie Paare, die aus Mann und Frau bestehen.

Stimme stark zu

Stimme zu

Weder noch

Lehne ab

Lehne stark ab

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Jetzt kommen wir zum Thema Europäische Union. Manche Leute sagen, dass die europäische Einigung weitergehen soll. Andere sagen, dass sie schon jetzt zu weit gegangen ist. Welche Zahl auf der folgenden Skala beschreibt Ihre Einschätzung am besten?

- 0 – Einigung ist schon zu weit gegangen
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Einigung sollte weitergehen

Zusammen|Leben heute

Wie akzeptabel wäre es für Sie, wenn Deutschland eine starke Führungsperson hätte, die über dem Gesetz steht?

- 0 – Überhaupt nicht akzeptabel
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Voll und ganz akzeptabel

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie sehr stimmen Sie jeder der folgenden Aussagen zu oder wie sehr lehnen Sie diese ab?

Gehorsam und Respekt vor Autorität sind die wichtigsten Werte, die Kinder lernen sollten.

- Stimme stark zu
- Stimme zu
- Weder noch
- Lehne ab
- Lehne stark ab

Was Deutschland am meisten braucht, ist Loyalität gegenüber der politischen Führung.

- Stimme stark zu
- Stimme zu
- Weder noch
- Lehne ab
- Lehne stark ab

Zusammen|Leben heute

Bei den folgenden Fragen geht es um Menschen, die aus anderen Ländern nach Deutschland kommen, um hier zu leben.

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Zunächst geht es um die Zuwanderer, die derselben Volksgruppe oder ethnischen Gruppe angehören wie die Mehrheit der Deutschen. Wie vielen von ihnen sollte Deutschland erlauben, hier zu leben? Sollte Deutschland es...

- Vielen erlauben, herzukommen und hier zu leben
- Einigen erlauben
- Ein paar wenigen erlauben
- Niemandem erlauben

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie ist das mit Zuwanderern, die einer anderen Volksgruppe oder ethnischen Gruppe angehören als die Mehrheit der Deutschen? Sollte Deutschland es...

- Vielen erlauben, herzukommen und hier zu leben
- Einigen erlauben
- Ein paar wenigen erlauben
- Niemandem erlauben

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Und wie ist das mit Zuwanderern, die aus den ärmeren Ländern außerhalb Europas kommen? Sollte Deutschland es...

- Vielen erlauben, herzukommen und hier zu leben
- Einigen erlauben
- Ein paar wenigen erlauben
- Niemandem erlauben

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Was würden Sie sagen, ist es im Allgemeinen gut oder schlecht für die deutsche Wirtschaft, dass Zuwanderer hierher kommen?

- 0 – Schlecht für die Wirtschaft
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Gut für die Wirtschaft

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Würden Sie sagen, dass das kulturelle Leben in Deutschland im Allgemeinen durch Zuwanderer untergraben oder bereichert wird?

- 0 – Kulturelles Leben wird untergraben
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Kulturelles Leben wird bereichert

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wird Deutschland durch Zuwanderer zu einem schlechteren oder besseren Ort zum Leben?

- 0 – Wird zu einem schlechteren Ort zum Leben
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Wird zu einem besseren Ort zum Leben

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wir möchten Ihnen nun ein paar Fragen zu Ihrer Person und zu Ihrem Leben stellen.

Bitte beantworten Sie alle Fragen nach dem heutigen Stand der Dinge, auch wenn dieser durch die Pandemie anders ist als sonst.

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Alles in allem betrachtet, was würden Sie sagen, wie glücklich sind Sie?

- 0 – Äußerst unglücklich
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Äußerst glücklich

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie oft treffen Sie sich mit Freunden, Verwandten oder privat mit Arbeitskollegen?

- Nie
- Weniger als einmal im Monat
- Einmal im Monat
- Mehrmals im Monat
- Einmal in der Woche
- Mehrmals in der Woche
- Täglich

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie viele Menschen haben Sie, mit denen Sie über vertrauliche und persönliche Angelegenheiten reden können?

- Keinen
- 1
- 2
- 3
- 4-6
- 7-9
- 10 oder mehr

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wenn Sie sich mit Gleichaltrigen vergleichen, wie oft nehmen Sie an geselligen Ereignissen oder Treffen teil?

- Viel seltener als die meisten
- Seltener als die meisten
- Ungefähr gleich oft
- Häufiger als die meisten
- Viel häufiger als die meisten

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Sind Sie oder ein Mitglied Ihres Haushalts in den letzten fünf Jahren Opfer eines Einbruchs oder Überfalls geworden?

Ja

Nein

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie sicher fühlen Sie sich, oder würden Sie sich fühlen, wenn Sie nach Einbruch der Dunkelheit alleine zu Fuß in Ihrem Wohngebiet unterwegs sind oder wären?

- Sehr sicher
- Sicher
- Unsicher
- Sehr unsicher

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

In den nächsten Fragen geht es nun um Sie persönlich.

[zurück](#)

[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie schätzen Sie - alles in allem - Ihren Gesundheitszustand ein?

Sehr gut

Gut

Durchschnittlich

Schlecht

Sehr schlecht

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Werden Sie bei Ihren täglichen Aktivitäten in irgendeiner Weise von einer längeren Krankheit oder einer Behinderung, einem Gebrechen oder einer seelischen Krankheit beeinträchtigt?

- Ja, stark
- Ja, bis zu einem gewissen Grad
- Nein

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Die nächsten Fragen beziehen sich darauf, wie sehr Sie sich mit Deutschland und mit Europa gefühlsmäßig verbunden fühlen.

[zurück](#)

[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie stark fühlen Sie sich Deutschland gefühlsmäßig verbunden?

- | | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | 0 – Gefühlsmäßig überhaupt nicht verbunden |
| <input type="radio"/> | 1 |
| <input type="radio"/> | 2 |
| <input type="radio"/> | 3 |
| <input type="radio"/> | 4 |
| <input type="radio"/> | 5 |
| <input type="radio"/> | 6 |
| <input type="radio"/> | 7 |
| <input type="radio"/> | 8 |
| <input type="radio"/> | 9 |
| <input type="radio"/> | 10 – Gefühlsmäßig sehr verbunden |

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie stark fühlen Sie sich Europa gefühlsmäßig verbunden?

- 0 – Gefühlsmäßig überhaupt nicht verbunden
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Gefühlsmäßig sehr verbunden

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Unabhängig davon, ob Sie Mitglied oder Angehöriger einer Kirche oder Religionsgemeinschaft sind, fühlen Sie sich einer bestimmten Religion oder Konfession zugehörig?

- Ja
- Nein, aber in der Vergangenheit
- Nein, nie

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Welcher Religion oder Konfession fühlen Sie sich zugehörig?

- Römisch-Katholisch
- Evangelisch/Protestantisch (EKD, ohne Freikirchen)
- Einer evangelischen Freikirche
- Östlich-orthodox
- Andere christliche Konfession:
- Jüdisch
- Muslimisch/Islam
- Östliche Religionsgemeinschaft (Buddhismus, Hinduismus, Sikh, Shinto, Tao etc.)
- Andere, nicht-christliche Religionsgemeinschaft:
- Christlich, aber fühle mich keiner spezifischen Religionsgemeinschaft zugehörig

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Welcher Religion oder Konfession fühlten Sie sich zugehörig?

- Römisch-Katholisch
- Evangelisch/Protestantisch (EKD, ohne Freikirchen)
- Einer evangelischen Freikirche
- Östlich-orthodox
- Andere christliche Konfession:
- Jüdisch
- Muslimisch/Islam
- Östliche Religionsgemeinschaft (Buddhismus, Hinduismus, Sikh, Shinto, Tao etc.)
- Andere, nicht-christliche Religionsgemeinschaft:
- Christlich, aber fühlte mich keiner spezifischen Religionsgemeinschaft zugehörig

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Unabhängig davon, ob Sie sich einer bestimmten Religion zugehörig fühlen, für wie religiös würden Sie sich selber halten?

- 0 – Überhaupt nicht religiös
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Sehr religiös

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Abgesehen von besonderen Anlässen wie Hochzeiten und Beerdigungen, wie oft gehen Sie derzeit zum Gottesdienst?

- Täglich
- Häufiger als einmal in der Woche
- Einmal in der Woche
- Mindestens einmal im Monat
- Nur an besonderen Feiertagen
- Seltener
- Nie

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Abgesehen von Gottesdiensten, wie oft beten Sie – wenn überhaupt?

- Täglich
- Häufiger als einmal in der Woche
- Einmal in der Woche
- Mindestens einmal im Monat
- Nur an besonderen Feiertagen
- Seltener
- Nie

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Würden Sie sich selbst als Angehörige(n) einer Bevölkerungsgruppe bezeichnen, die in Deutschland diskriminiert wird?

Ja

Nein

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Aus welchen Gründen wird Ihre Gruppe diskriminiert?
Wählen Sie alles, was zutrifft.

Hautfarbe

Nationalität

Religion

Sprache

Volksgruppe oder ethnische Gruppe

Alter

Geschlecht

Sexuelle Neigungen

Behinderung

Sonstige:

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Besitzen Sie die deutsche Staatsbürgerschaft?

Ja

Nein

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Sind Sie in Deutschland geboren?

Gemeint ist das Gebiet des heutigen Deutschlands seit der Wiedervereinigung 1990 und Gebiete, die zum Zeitpunkt Ihrer Geburt zum Staatsgebiet Deutschlands gehörten.

Ja

Nein

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

In welchem Land sind Sie geboren?

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

In welchem Jahr sind Sie zum ersten Mal nach Deutschland gekommen, um hier zu leben?

Gemeint ist das Gebiet des heutigen Deutschlands nach der Wiedervereinigung 1990.

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

**Welche Sprache oder Sprachen sprechen Sie zu Hause (hier in Deutschland) am häufigsten?
Bitte tragen Sie maximal 2 Sprachen ein. Geben Sie auch Deutsch an, wenn dies gesprochen wird.**

1.Sprache:

2.Sprache:

[zurück](#)

[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Fühlen Sie sich als Teil derselben Volksgruppe oder ethnischen Gruppe wie die meisten Menschen in Deutschland?

Ja

Nein

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Ist Ihr Vater in Deutschland geboren?

Gemeint ist das Gebiet des heutigen Deutschlands seit der Wiedervereinigung 1990 und Gebiete, die zum Zeitpunkt der Geburt Ihres Vaters zum Staatsgebiet Deutschlands gehörten.

Ja

Nein

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

In welchem Land ist Ihr Vater geboren?

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Ist Ihre Mutter in Deutschland geboren?

Gemeint ist das Gebiet des heutigen Deutschlands seit der Wiedervereinigung 1990 und Gebiete, die zum Zeitpunkt der Geburt Ihrer Mutter zum Staatsgebiet Deutschlands gehörten.

Ja

Nein

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

In welchem Land ist Ihre Mutter geboren?

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Vielen Dank für die Beantwortung unserer bisherigen Fragen. Nun einige Fragen zu anderen Themen.

[zurück](#)

[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Denken Sie, dass der Klimawandel durch natürliche Prozesse, durch menschliches Handeln oder durch beides verursacht wird?

- Nur durch natürliche Prozesse
- Vor allem durch natürliche Prozesse
- Zu etwa gleichen Teilen durch natürliche Prozesse und menschliches Handeln
- Vor allem durch menschliches Handeln
- Nur durch menschliches Handeln
- Ich denke nicht, dass ein Klimawandel stattfindet

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie sehr fühlen Sie sich persönlich verantwortlich, einen Beitrag zu leisten, damit der Klimawandel reduziert wird?

- 0 – Überhaupt nicht
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Sehr stark

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie besorgt sind Sie über den Klimawandel?

- Überhaupt nicht besorgt
- Nicht sehr besorgt
- Etwas besorgt
- Sehr besorgt
- Äußerst besorgt

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Stellen Sie sich vor, morgen würde eine Volksabstimmung in Deutschland über die Mitgliedschaft in der Europäischen Union stattfinden. Würden Sie für die Fortsetzung der Mitgliedschaft Deutschlands in der Europäischen Union oder für einen Austritt Deutschlands aus der Europäischen Union stimmen?

- Fortsetzung der Mitgliedschaft in der Europäischen Union
- Austritt aus der Europäischen Union
- Würde einen leeren Stimmzettel abgeben
- Würde ungültig wählen
- Würde nicht wählen
- Nicht stimmberechtigt

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Nun einige Fragen zur Demokratie.

Nachher werden wir Sie fragen, wie die Demokratie in Deutschland funktioniert, zunächst möchten wir Sie aber bitten, darüber nachzudenken, wie wichtig aus Ihrer Sicht bestimmte Dinge für die Demokratie im Allgemeinen sind.

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Bitte geben Sie an, wie wichtig es aus Ihrer Sicht für die Demokratie im Allgemeinen ist, dass Wahlen zum nationalen Parlament frei und fair sind?

- 0 – Überhaupt nicht wichtig für die Demokratie im Allgemeinen
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Äußerst wichtig für die Demokratie im Allgemeinen

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Bitte geben Sie an, wie wichtig es aus Ihrer Sicht für die Demokratie im Allgemeinen ist, **dass sich die verschiedenen politischen Parteien inhaltlich klar voneinander unterscheiden?**

- 0 – Überhaupt nicht wichtig für die Demokratie im Allgemeinen
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Äußerst wichtig für die Demokratie im Allgemeinen

Zusammen|Leben heute

Bitte geben Sie an, wie wichtig es aus Ihrer Sicht für die Demokratie im Allgemeinen ist, **dass die Medien das Recht haben, Kritik an der Regierung zu üben?**

- 0 – Überhaupt nicht wichtig für die Demokratie im Allgemeinen
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Äußerst wichtig für die Demokratie im Allgemeinen

Zusammen|Leben heute

Bitte geben Sie an, wie wichtig es aus Ihrer Sicht für die Demokratie im Allgemeinen ist, **dass die Rechte von Minderheiten geschützt werden?**

- 0 – Überhaupt nicht wichtig für die Demokratie im Allgemeinen
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Äußerst wichtig für die Demokratie im Allgemeinen

Zusammen|Leben heute

Bitte geben Sie an, wie wichtig es aus Ihrer Sicht für die Demokratie im Allgemeinen ist, **das die Bürger bei den wichtigsten politischen Sachfragen durch direkte Volksabstimmungen das letzte Wort haben?**

- 0 – Überhaupt nicht wichtig für die Demokratie im Allgemeinen
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Äußerst wichtig für die Demokratie im Allgemeinen

Zusammen|Leben heute

Bitte geben Sie an, wie wichtig es aus Ihrer Sicht für die Demokratie im Allgemeinen ist, **dass die Gerichte alle Menschen gleich behandeln?**

- 0 – Überhaupt nicht wichtig für die Demokratie im Allgemeinen
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Äußerst wichtig für die Demokratie im Allgemeinen

Zusammen|Leben heute

Bitte geben Sie an, wie wichtig es aus Ihrer Sicht für die Demokratie im Allgemeinen ist, **dass Regierungsparteien bei Wahlen abgestraft werden, wenn sie schlechte Arbeit geleistet haben?**

- 0 – Überhaupt nicht wichtig für die Demokratie im Allgemeinen
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Äußerst wichtig für die Demokratie im Allgemeinen

Zusammen|Leben heute

Bitte geben Sie an, wie wichtig es aus Ihrer Sicht für die Demokratie im Allgemeinen ist, **dass die Regierung alle Bürger vor Armut schützt?**

- 0 – Überhaupt nicht wichtig für die Demokratie im Allgemeinen
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Äußerst wichtig für die Demokratie im Allgemeinen

Zusammen|Leben heute

Bitte geben Sie an, wie wichtig es aus Ihrer Sicht für die Demokratie im Allgemeinen ist, **dass die Regierung Maßnahmen ergreift, um Einkommensunterschiede zu verringern?**

- 0 – Überhaupt nicht wichtig für die Demokratie im Allgemeinen
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Äußerst wichtig für die Demokratie im Allgemeinen

Zusammen|Leben heute

Bitte geben Sie an, wie wichtig es aus Ihrer Sicht für die Demokratie im Allgemeinen ist, **dass die Ansichten gewöhnlicher Menschen Vorrang vor den Ansichten der politischen Elite haben?**

- 0 – Überhaupt nicht wichtig für die Demokratie im Allgemeinen
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Äußerst wichtig für die Demokratie im Allgemeinen

Zusammen|Leben heute

Bitte geben Sie an, wie wichtig es aus Ihrer Sicht für die Demokratie im Allgemeinen ist, **dass sich der Wille des Volkes immer durchsetzt?**

- | | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | 0 – Überhaupt nicht wichtig für die Demokratie im Allgemeinen |
| <input type="radio"/> | 1 |
| <input type="radio"/> | 2 |
| <input type="radio"/> | 3 |
| <input type="radio"/> | 4 |
| <input type="radio"/> | 5 |
| <input type="radio"/> | 6 |
| <input type="radio"/> | 7 |
| <input type="radio"/> | 8 |
| <input type="radio"/> | 9 |
| <input type="radio"/> | 10 – Äußerst wichtig für die Demokratie im Allgemeinen |

Zusammen|Leben heute

Bitte geben Sie an, wie wichtig es aus Ihrer Sicht für die Demokratie im Allgemeinen ist, **dass die wichtigsten Entscheidungen von den nationalen Regierungen getroffen werden und nicht von der Europäischen Union?**

- 0 – Überhaupt nicht wichtig für die Demokratie im Allgemeinen
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Äußerst wichtig für die Demokratie im Allgemeinen

Zusammen|Leben heute

Bei den folgenden Fragen geht es um die gleichen Themen, aber diesmal darum, wie die Demokratie Ihrer Meinung nach gegenwärtig in Deutschland funktioniert.

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Bitte geben Sie an, inwieweit Ihrer Meinung nach die Wahlen zum Deutschen Bundestag frei und fair sind.

- | | |
|-----------------------|-------------------------------|
| <input type="radio"/> | 0 – Trifft überhaupt nicht zu |
| <input type="radio"/> | 1 |
| <input type="radio"/> | 2 |
| <input type="radio"/> | 3 |
| <input type="radio"/> | 4 |
| <input type="radio"/> | 5 |
| <input type="radio"/> | 6 |
| <input type="radio"/> | 7 |
| <input type="radio"/> | 8 |
| <input type="radio"/> | 9 |
| <input type="radio"/> | 10 – Trifft voll und ganz zu |

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Bitte geben Sie an, inwieweit Ihrer Meinung nach **die verschiedenen politischen Parteien in Deutschland sich inhaltlich klar voneinander unterscheiden.**

- | | |
|-----------------------|-------------------------------|
| <input type="radio"/> | 0 – Trifft überhaupt nicht zu |
| <input type="radio"/> | 1 |
| <input type="radio"/> | 2 |
| <input type="radio"/> | 3 |
| <input type="radio"/> | 4 |
| <input type="radio"/> | 5 |
| <input type="radio"/> | 6 |
| <input type="radio"/> | 7 |
| <input type="radio"/> | 8 |
| <input type="radio"/> | 9 |
| <input type="radio"/> | 10 – Trifft voll und ganz zu |

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Bitte geben Sie an, inwieweit Ihrer Meinung nach **die Medien in Deutschland das Recht haben, Kritik an der Regierung zu üben.**

- | | |
|-----------------------|-------------------------------|
| <input type="radio"/> | 0 – Trifft überhaupt nicht zu |
| <input type="radio"/> | 1 |
| <input type="radio"/> | 2 |
| <input type="radio"/> | 3 |
| <input type="radio"/> | 4 |
| <input type="radio"/> | 5 |
| <input type="radio"/> | 6 |
| <input type="radio"/> | 7 |
| <input type="radio"/> | 8 |
| <input type="radio"/> | 9 |
| <input type="radio"/> | 10 – Trifft voll und ganz zu |

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Bitte geben Sie an, inwieweit Ihrer Meinung nach **die Rechte von Minderheiten in Deutschland geschützt werden**.

- | | |
|-----------------------|-------------------------------|
| <input type="radio"/> | 0 – Trifft überhaupt nicht zu |
| <input type="radio"/> | 1 |
| <input type="radio"/> | 2 |
| <input type="radio"/> | 3 |
| <input type="radio"/> | 4 |
| <input type="radio"/> | 5 |
| <input type="radio"/> | 6 |
| <input type="radio"/> | 7 |
| <input type="radio"/> | 8 |
| <input type="radio"/> | 9 |
| <input type="radio"/> | 10 – Trifft voll und ganz zu |

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Bitte geben Sie an, inwieweit Ihrer Meinung nach **die Bürger in Deutschland bei den wichtigsten politischen Sachfragen durch direkte Volksabstimmungen das letzte Wort haben.**

- 0 – Trifft überhaupt nicht zu
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Trifft voll und ganz zu

Zusammen|Leben heute

Bitte geben Sie an, inwieweit Ihrer Meinung nach **die Gerichte in Deutschland alle Menschen gleich behandeln**.

- | | |
|-----------------------|-------------------------------|
| <input type="radio"/> | 0 – Trifft überhaupt nicht zu |
| <input type="radio"/> | 1 |
| <input type="radio"/> | 2 |
| <input type="radio"/> | 3 |
| <input type="radio"/> | 4 |
| <input type="radio"/> | 5 |
| <input type="radio"/> | 6 |
| <input type="radio"/> | 7 |
| <input type="radio"/> | 8 |
| <input type="radio"/> | 9 |
| <input type="radio"/> | 10 – Trifft voll und ganz zu |

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Bitte geben Sie an, inwieweit Ihrer Meinung nach **die Regierungsparteien in Deutschland bei Wahlen abgestraft werden, wenn sie schlechte Arbeit geleistet haben.**

- 0 – Trifft überhaupt nicht zu
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Trifft voll und ganz zu

Zusammen|Leben heute

Bitte geben Sie an, inwieweit Ihrer Meinung nach **die Regierung in Deutschland alle Bürger vor Armut schützt**.

- | | |
|-----------------------|-------------------------------|
| <input type="radio"/> | 0 – Trifft überhaupt nicht zu |
| <input type="radio"/> | 1 |
| <input type="radio"/> | 2 |
| <input type="radio"/> | 3 |
| <input type="radio"/> | 4 |
| <input type="radio"/> | 5 |
| <input type="radio"/> | 6 |
| <input type="radio"/> | 7 |
| <input type="radio"/> | 8 |
| <input type="radio"/> | 9 |
| <input type="radio"/> | 10 – Trifft voll und ganz zu |

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Bitte geben Sie an, inwieweit Ihrer Meinung nach **die Regierung in Deutschland Maßnahmen ergreift, um Einkommensunterschiede zu verringern.**

- 0 – Trifft überhaupt nicht zu
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Trifft voll und ganz zu

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Bitte geben Sie an, inwieweit Ihrer Meinung nach **in Deutschland die Ansichten gewöhnlicher Menschen Vorrang vor den Ansichten der politischen Elite haben.**

- 0 – Trifft überhaupt nicht zu
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Trifft voll und ganz zu

Zusammen|Leben heute

Bitte geben Sie an, inwieweit Ihrer Meinung nach **sich in Deutschland der Wille des Volkes immer durchsetzt**.

- | | |
|-----------------------|-------------------------------|
| <input type="radio"/> | 0 – Trifft überhaupt nicht zu |
| <input type="radio"/> | 1 |
| <input type="radio"/> | 2 |
| <input type="radio"/> | 3 |
| <input type="radio"/> | 4 |
| <input type="radio"/> | 5 |
| <input type="radio"/> | 6 |
| <input type="radio"/> | 7 |
| <input type="radio"/> | 8 |
| <input type="radio"/> | 9 |
| <input type="radio"/> | 10 – Trifft voll und ganz zu |

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Bitte geben Sie an, inwieweit Ihrer Meinung nach **in Deutschland die wichtigsten Entscheidungen von der nationalen Regierung getroffen werden und nicht von der Europäischen Union.**

- 0 – Trifft überhaupt nicht zu
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Trifft voll und ganz zu

Zusammen|Leben heute

Manchmal ist die Regierung anderer Meinung als die große Mehrheit der Bevölkerung, wenn es darum geht, was für das Land am besten ist.

Welche der beiden Aussagen beschreibt, was aus Ihrer Sicht für die Demokratie im Allgemeinen am besten ist?

- Die Regierung sollte ihre Pläne ändern und darauf reagieren, was die große Mehrheit der Bevölkerung denkt
- Die Regierung sollte an ihren Plänen festhalten - unabhängig davon, was die große Mehrheit der Bevölkerung denkt

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie wichtig ist es aus Ihrer Sicht für die Demokratie im Allgemeinen, dass die Regierung ihre Pläne ändert und darauf reagiert, was die große Mehrheit der Bevölkerung denkt?

- 0 – Überhaupt nicht wichtig für die Demokratie im Allgemeinen
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Äußerst wichtig für die Demokratie im Allgemeinen

Zusammen|Leben heute

Was denken Sie: Wie oft ändert die Regierung in Deutschland heute ihre Pläne und reagiert darauf, was die große Mehrheit der Bevölkerung denkt?

- | | |
|-----------------------|------------|
| <input type="radio"/> | 0 – Nie |
| <input type="radio"/> | 1 |
| <input type="radio"/> | 2 |
| <input type="radio"/> | 3 |
| <input type="radio"/> | 4 |
| <input type="radio"/> | 5 |
| <input type="radio"/> | 6 |
| <input type="radio"/> | 7 |
| <input type="radio"/> | 8 |
| <input type="radio"/> | 9 |
| <input type="radio"/> | 10 – Immer |

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie wichtig ist es aus Ihrer Sicht für die Demokratie im Allgemeinen, dass die Regierung an ihren Plänen festhält - unabhängig davon, was die große Mehrheit der Bevölkerung denkt?

- 0 – Überhaupt nicht wichtig für die Demokratie im Allgemeinen
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Äußerst wichtig für die Demokratie im Allgemeinen

Zusammen|Leben heute

Was denken Sie: Wie oft hält die Regierung in Deutschland heute an ihren Plänen fest - unabhängig davon, was die große Mehrheit der Bevölkerung denkt?

- 0 – Nie
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Immer

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Bitte denken Sie jetzt noch einmal darüber nach, wie wichtig Ihrer Meinung nach bestimmte Dinge für die Demokratie im Allgemeinen sind.

Welches der folgenden fünf Dinge ist aus Ihrer Sicht für die Demokratie im Allgemeinen am wichtigsten.

- Dass Wahlen zum nationalen Parlament frei und fair sind
- Dass die Gerichte alle Menschen gleich behandeln
- Dass die Regierung alle Bürger vor Armut schützt
- Dass die Bürger bei den wichtigsten politischen Sachfragen durch Volksabstimmungen das letzte Wort haben
- Dass die Ansichten gewöhnlicher Menschen Vorrang vor den Ansichten der politischen Elite haben

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Vielen Dank für Ihre bisherigen Antworten.
Bei den folgenden Fragen geht es um Sie und andere Personen in Ihrem Haushalt.

[zurück](#)

[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie viele Personen leben ständig in Ihrem Haushalt, Sie selbst eingeschlossen? Denken Sie dabei bitte auch an alle im Haushalt lebenden Kinder.

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Welches Geschlecht haben Sie?

Männlich

Weiblich

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

In welchem Monat und Jahr sind Sie geboren?

Monat:

Jahr:

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wir würden gerne etwas über die anderen Personen - einschließlich der Kinder - erfahren, die in Ihrem Haushalt leben. Damit meinen wir jede andere Person, deren Hauptwohnsitz Ihr Zuhause ist und die mit Ihnen Ihre Wohnräume teilt.

[zurück](#)

[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Sie haben angegeben, dass in Ihrem Haushalt, Sie selbst eingeschlossen, m Personen leben. Bitte tragen Sie die Vornamen oder Initialen der anderen Personen, die in Ihrem Haushalt leben, in die unten stehenden Felder ein. Jeder Name sollte in einem eigenen Kästchen stehen.

Bitte tragen Sie nur Namen oder Initialen für die anderen Personen in Ihrem Haushalt ein. Geben Sie sich selbst nicht an.

Person 1	<input type="text"/>
Person 2	<input type="text"/>
Person 3	<input type="text"/>
Person 4	<input type="text"/>
Person 5	<input type="text"/>
Person 6	<input type="text"/>
Person 7	<input type="text"/>
Person 8	<input type="text"/>
Person 9	<input type="text"/>
Person 10	<input type="text"/>
Person 11	<input type="text"/>
Person 12	<input type="text"/>
Person 13	<input type="text"/>
Person 14	<input type="text"/>

Zusammen|Leben heute

ist

Männlich

Weiblich

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Monat und Jahr in dem geboren wurde:

Monat:

Jahr:

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

In welcher Beziehung steht zu Ihnen? ist Ihr/Ihre...

- Ehemann/Ehefrau/Partner/Partnerin
- Sohn/Tochter (einschl. Stief- oder adoptierte Kinder, Kinder des Partners/der Partnerin, Pflegekinder)
- Vater/Mutter oder Schwiegervater/Schwiegermutter, Vater/Mutter des Partners/der Partnerin, Stiefvater/Stiefmutter
- Bruder/Schwester (einschl. Stief- oder adoptierte Geschwister, Pflegegeschwister)
- Andere(r) Verwandte(r)
- Andere, mit mir nicht verwandte Person

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

ist

Männlich

Weiblich

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Monat und Jahr in dem geboren wurde:

Monat:

Jahr:

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

In welcher Beziehung steht zu Ihnen? ist Ihr/Ihre...

- Ehemann/Ehefrau/Partner/Partnerin
- Sohn/Tochter (einschl. Stief- oder adoptierte Kinder, Kinder des Partners/der Partnerin, Pflegekinder)
- Vater/Mutter oder Schwiegervater/Schwiegermutter, Vater/Mutter des Partners/der Partnerin, Stiefvater/Stiefmutter
- Bruder/Schwester (einschl. Stief- oder adoptierte Geschwister, Pflegegeschwister)
- Andere(r) Verwandte(r)
- Andere, mit mir nicht verwandte Person

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

ist

Männlich

Weiblich

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Monat und Jahr in dem geboren wurde:

Monat:

Jahr:

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

In welcher Beziehung steht zu Ihnen? ist Ihr/Ihre...

- Ehemann/Ehefrau/Partner/Partnerin
- Sohn/Tochter (einschl. Stief- oder adoptierte Kinder, Kinder des Partners/der Partnerin, Pflegekinder)
- Vater/Mutter oder Schwiegervater/Schwiegermutter, Vater/Mutter des Partners/der Partnerin, Stiefvater/Stiefmutter
- Bruder/Schwester (einschl. Stief- oder adoptierte Geschwister, Pflegegeschwister)
- Andere(r) Verwandte(r)
- Andere, mit mir nicht verwandte Person

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

ist

Männlich

Weiblich

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Monat und Jahr in dem geboren wurde:

Monat:

Jahr:

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

In welcher Beziehung steht zu Ihnen? ist Ihr/Ihre...

- Ehemann/Ehefrau/Partner/Partnerin
- Sohn/Tochter (einschl. Stief- oder adoptierte Kinder, Kinder des Partners/der Partnerin, Pflegekinder)
- Vater/Mutter oder Schwiegervater/Schwiegermutter, Vater/Mutter des Partners/der Partnerin, Stiefvater/Stiefmutter
- Bruder/Schwester (einschl. Stief- oder adoptierte Geschwister, Pflegegeschwister)
- Andere(r) Verwandte(r)
- Andere, mit mir nicht verwandte Person

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

ist

Männlich

Weiblich

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Monat und Jahr in dem geboren wurde:

Monat:

Jahr:

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

In welcher Beziehung steht zu Ihnen? ist Ihr/Ihre...

- Ehemann/Ehefrau/Partner/Partnerin
- Sohn/Tochter (einschl. Stief- oder adoptierte Kinder, Kinder des Partners/der Partnerin, Pflegekinder)
- Vater/Mutter oder Schwiegervater/Schwiegermutter, Vater/Mutter des Partners/der Partnerin, Stiefvater/Stiefmutter
- Bruder/Schwester (einschl. Stief- oder adoptierte Geschwister, Pflegegeschwister)
- Andere(r) Verwandte(r)
- Andere, mit mir nicht verwandte Person

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

ist

Männlich

Weiblich

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Monat und Jahr in dem geboren wurde:

Monat:

Jahr:

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

In welcher Beziehung steht zu Ihnen? ist Ihr/Ihre...

- Ehemann/Ehefrau/Partner/Partnerin
- Sohn/Tochter (einschl. Stief- oder adoptierte Kinder, Kinder des Partners/der Partnerin, Pflegekinder)
- Vater/Mutter oder Schwiegervater/Schwiegermutter, Vater/Mutter des Partners/der Partnerin, Stiefvater/Stiefmutter
- Bruder/Schwester (einschl. Stief- oder adoptierte Geschwister, Pflegegeschwister)
- Andere(r) Verwandte(r)
- Andere, mit mir nicht verwandte Person

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

ist

Männlich

Weiblich

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Monat und Jahr in dem geboren wurde:

Monat:

Jahr:

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

In welcher Beziehung steht zu Ihnen? ist Ihr/Ihre...

- Ehemann/Ehefrau/Partner/Partnerin
- Sohn/Tochter (einschl. Stief- oder adoptierte Kinder, Kinder des Partners/der Partnerin, Pflegekinder)
- Vater/Mutter oder Schwiegervater/Schwiegermutter, Vater/Mutter des Partners/der Partnerin, Stiefvater/Stiefmutter
- Bruder/Schwester (einschl. Stief- oder adoptierte Geschwister, Pflegegeschwister)
- Andere(r) Verwandte(r)
- Andere, mit mir nicht verwandte Person

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

ist

Männlich

Weiblich

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Monat und Jahr in dem geboren wurde:

Monat:

Jahr:

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

In welcher Beziehung steht zu Ihnen? ist Ihr/Ihre...

- Ehemann/Ehefrau/Partner/Partnerin
- Sohn/Tochter (einschl. Stief- oder adoptierte Kinder, Kinder des Partners/der Partnerin, Pflegekinder)
- Vater/Mutter oder Schwiegervater/Schwiegermutter, Vater/Mutter des Partners/der Partnerin, Stiefvater/Stiefmutter
- Bruder/Schwester (einschl. Stief- oder adoptierte Geschwister, Pflegegeschwister)
- Andere(r) Verwandte(r)
- Andere, mit mir nicht verwandte Person

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

ist

Männlich

Weiblich

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Monat und Jahr in dem geboren wurde:

Monat:

Jahr:

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

In welcher Beziehung steht zu Ihnen? ist Ihr/Ihre...

- Ehemann/Ehefrau/Partner/Partnerin
- Sohn/Tochter (einschl. Stief- oder adoptierte Kinder, Kinder des Partners/der Partnerin, Pflegekinder)
- Vater/Mutter oder Schwiegervater/Schwiegermutter, Vater/Mutter des Partners/der Partnerin, Stiefvater/Stiefmutter
- Bruder/Schwester (einschl. Stief- oder adoptierte Geschwister, Pflegegeschwister)
- Andere(r) Verwandte(r)
- Andere, mit mir nicht verwandte Person

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

ist

Männlich

Weiblich

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Monat und Jahr in dem geboren wurde:

Monat:

Jahr:

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

In welcher Beziehung steht zu Ihnen? ist Ihr/Ihre...

- Ehemann/Ehefrau/Partner/Partnerin
- Sohn/Tochter (einschl. Stief- oder adoptierte Kinder, Kinder des Partners/der Partnerin, Pflegekinder)
- Vater/Mutter oder Schwiegervater/Schwiegermutter, Vater/Mutter des Partners/der Partnerin, Stiefvater/Stiefmutter
- Bruder/Schwester (einschl. Stief- oder adoptierte Geschwister, Pflegegeschwister)
- Andere(r) Verwandte(r)
- Andere, mit mir nicht verwandte Person

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

ist

Männlich

Weiblich

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Monat und Jahr in dem geboren wurde:

Monat:

Jahr:

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

In welcher Beziehung steht zu Ihnen? ist Ihr/Ihre...

- Ehemann/Ehefrau/Partner/Partnerin
- Sohn/Tochter (einschl. Stief- oder adoptierte Kinder, Kinder des Partners/der Partnerin, Pflegekinder)
- Vater/Mutter oder Schwiegervater/Schwiegermutter, Vater/Mutter des Partners/der Partnerin, Stiefvater/Stiefmutter
- Bruder/Schwester (einschl. Stief- oder adoptierte Geschwister, Pflegegeschwister)
- Andere(r) Verwandte(r)
- Andere, mit mir nicht verwandte Person

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

ist

Männlich

Weiblich

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Monat und Jahr in dem geboren wurde:

Monat:

Jahr:

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

In welcher Beziehung steht zu Ihnen? ist Ihr/Ihre...

- Ehemann/Ehefrau/Partner/Partnerin
- Sohn/Tochter (einschl. Stief- oder adoptierte Kinder, Kinder des Partners/der Partnerin, Pflegekinder)
- Vater/Mutter oder Schwiegervater/Schwiegermutter, Vater/Mutter des Partners/der Partnerin, Stiefvater/Stiefmutter
- Bruder/Schwester (einschl. Stief- oder adoptierte Geschwister, Pflegegeschwister)
- Andere(r) Verwandte(r)
- Andere, mit mir nicht verwandte Person

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

ist

Männlich

Weiblich

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Monat und Jahr in dem geboren wurde:

Monat:

Jahr:

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

In welcher Beziehung steht zu Ihnen? ist Ihr/Ihre...

- Ehemann/Ehefrau/Partner/Partnerin
- Sohn/Tochter (einschl. Stief- oder adoptierte Kinder, Kinder des Partners/der Partnerin, Pflegekinder)
- Vater/Mutter oder Schwiegervater/Schwiegermutter, Vater/Mutter des Partners/der Partnerin, Stiefvater/Stiefmutter
- Bruder/Schwester (einschl. Stief- oder adoptierte Geschwister, Pflegegeschwister)
- Andere(r) Verwandte(r)
- Andere, mit mir nicht verwandte Person

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

ist

Männlich

Weiblich

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Monat und Jahr in dem geboren wurde:

Monat:

Jahr:

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

In welcher Beziehung steht zu Ihnen? ist Ihr/Ihre...

- Ehemann/Ehefrau/Partner/Partnerin
- Sohn/Tochter (einschl. Stief- oder adoptierte Kinder, Kinder des Partners/der Partnerin, Pflegekinder)
- Vater/Mutter oder Schwiegervater/Schwiegermutter, Vater/Mutter des Partners/der Partnerin, Stiefvater/Stiefmutter
- Bruder/Schwester (einschl. Stief- oder adoptierte Geschwister, Pflegegeschwister)
- Andere(r) Verwandte(r)
- Andere, mit mir nicht verwandte Person

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Bei den nächsten Fragen geht es um Ihre Familie und die Gegend, in der Sie leben.

[zurück](#)

[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Welche der folgenden Beschreibung trifft auf Ihre Beziehung zu Ihrem Ehemann / Ihrer Ehefrau / Ihrem Partner / Ihrer Partnerin zu?

- Verheiratet
- Eingetragene Lebenspartnerschaft
- Lebe mit meinem Partner/meiner Partnerin zusammen – ohne gesetzliche Anerkennung
- Geschieden / eingetragene Lebenspartnerschaft aufgehoben

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Haben Sie jemals mit einem Partner/einer Partnerin zusammengelebt, ohne mit ihm/ihr verheiratet zu sein (oder eine eingetragene Lebenspartnerschaft mit ihm/ihr zu haben)?

Ja

Nein

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Sind Sie jemals geschieden worden oder wurde Ihre eingetragene Lebenspartnerschaft aufgehoben?

Ja

Nein

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Haben Sie jemals mit eigenen oder adoptierten Kindern, Stiefkindern, Pflegekindern oder Kindern eines Partners/einer Partnerin in Ihrem Haushalt zusammengelebt?

Ja

Nein

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Welche der folgenden Beschreibungen trifft am ehesten auf das Wohngebiet zu, in dem Sie leben?

- Großstadt
- Vorort oder Randgebiet einer Großstadt
- Stadt oder Kleinstadt
- Dorf
- Bauernhof oder Haus auf dem Land

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Was ist der höchste allgemeinbildende Schulabschluss, den Sie erreicht haben?

Oben auf der Liste steht der niedrigste Abschluss, unten auf der Liste der höchste Abschluss.

- Grundschule (4. Klasse) nicht beendet
- (Noch) kein Schulabschluss, aber Grundschule (4.Klasse) beendet oder Abschluss einer Förderschule/Sonderschule
- Volks- oder Hauptschulabschluss oder gleichwertiger Abschluss bzw. Polytechnische Oberschule der ehem. DDR mit Abschluss der 8. oder 9. Klasse
- Realschulabschluss, Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss bzw. Polytechnische Oberschule der ehem. DDR mit Abschluss der 10. Klasse
- Fachhochschulreife
- Abitur, allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife
- Anderer Schulabschluss:

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Was ist der höchste berufliche Ausbildungsabschluss bzw. Hochschulabschluss, den Sie erreicht haben?

Oben auf der Liste steht der niedrigste Abschluss, unten auf der Liste der höchste Abschluss.

- (Noch) Keinen beruflichen Ausbildungs- oder Hochschulabschluss
- Betriebliche Anlernzeit mit Abschlusszeugnis, aber keine Lehre
- Abschluss einer 1-jährigen Ausbildung an einer Schule des Gesundheitswesens (medizinische Hilfsberufe)
- Abschluss einer 2- bis 3-jährigen Ausbildung an einer Schule des Gesundheitswesens (medizinische Assistenten, Gesundheits- und Krankenpfleger/-pflegerin)
- Berufsqualifizierender Abschluss einer Berufsfachschule/eines Kollegs (schulische Berufsausbildung)
- Abschluss einer Ausbildung zum Erzieher/zur Erzieherin
- Abschluss einer Lehre (Facharbeiter-, Gesellen- oder Kaufmannsgehilfenbrief, IHK-Prüfungszeugnis)
- Meister
- Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluss (inkl. Fachschule der ehemaligen DDR); Abschluss einer Fachakademie (Bayern)
- Diplom einer Berufsakademie (BA)
- Bachelor einer Fachhochschule (FH), Berufsakademie (auch duale Hochschule); Diplom (FH)
- Bachelor einer Universität (auch Kunst-, Musik-, technische, theologische oder pädagogische Hochschule)
- Master einer Fachhochschule (FH) (auch duale Hochschule)
- Diplom, Master, Magister oder Staatsexamen einer Universität (auch Kunst-, Musik-, technische, theologische oder pädagogische Hochschule)
- Promotion oder Habilitation
- Anderer beruflicher Ausbildungs- oder Studienabschluss:

Zusammen|Leben heute

Wie viele Jahre haben Sie insgesamt eine Schule besucht, inklusive des etwaigen Besuchs einer Berufsschule oder Hochschule?

Berücksichtigen Sie bitte alle Voll- und Teilzeitausbildungen, und rechnen Sie die Gesamtdauer Ihrer Schul- bzw. Ausbildungszeit in ganze Jahre um. Wenn Sie die genaue Zahl nicht wissen, geben Sie bitte eine Schätzung an.

Vollzeitäquivalente: Wenn Sie einen Teilzeitkurs absolviert haben, zählen Sie bitte die Anzahl der Jahre, die Sie gebraucht hätten, um denselben Kurs in Vollzeit zu absolvieren.

Jahre

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Welche der folgenden Beschreibungen traf in den letzten 7 Tagen auf Sie zu?

Bitte wählen Sie alles, was zutrifft.

- Bezahlte Tätigkeit (auch bei vorübergehender Abwesenheit) (abhängig Beschäftigter, Selbständiger, mithelfender Familienangehöriger)
- Schule/Ausbildung (nicht vom Arbeitgeber bezahlt; auch während der Ferien oder im Urlaub)
- Arbeitslos und auf aktiver Suche nach einem Arbeitsplatz
- Arbeitslos, Wunsch nach einem Arbeitsplatz, aber keine aktive Suche
- Chronisch krank oder behindert
- Im Vorruhestand/Ruhestand/Frühpension/Rente
- Hausarbeit, Betreuung von Kindern oder anderen Personen
- Sonstiges

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Was davon trifft am besten auf Ihre Situation (in den letzten 7 Tagen) zu?

Bitte wählen Sie nur eine Beschreibung.

- Bezahlte Tätigkeit (auch bei vorübergehender Abwesenheit) (abhängig Beschäftigter, Selbständiger, mithelfender Familienangehöriger)
- Schule/Ausbildung (nicht vom Arbeitgeber bezahlt; auch während der Ferien oder im Urlaub)
- Arbeitslos und auf aktiver Suche nach einem Arbeitsplatz
- Arbeitslos, Wunsch nach einem Arbeitsplatz, aber keine aktive Suche
- Chronisch krank oder behindert
- Im Vorruhestand/Ruhestand/Frühpension/Rente
- Hausarbeit, Betreuung von Kindern oder anderen Personen
- Sonstiges

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Haben Sie in den letzten 7 Tagen irgendeine bezahlte Tätigkeit von einer Stunde oder mehr ausgeübt?

Ja

Nein

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Sind Sie jemals einer bezahlten Tätigkeit nachgegangen?

Ja

Nein

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

In welchem Jahr sind Sie zum letzten Mal einer bezahlten Tätigkeit nachgegangen?

Jahr:

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Bei den nächsten Fragen geht es um Ihre Berufstätigkeit (bzw. Ihre letzte Berufstätigkeit, wenn Sie früher gearbeitet haben). Bitte beantworten Sie diese nach dem heutigen Stand der Dinge, wenn Sie gemäß Ihrer derzeitigen Tätigkeit antworten, auch wenn dieser durch die Pandemie anders ist als sonst.

Wenn Sie derzeit nicht berufstätig sind, aber in der Vergangenheit eine bezahlte Tätigkeit ausgeübt haben, denken Sie bei der Beantwortung bitte an Ihre letzte Tätigkeit.

Wenn Sie mehr als eine bezahlte Tätigkeit ausüben, antworten Sie bitte gemäß der Tätigkeit, in der Sie die meisten Stunden arbeiten.

Wenn Sie in zwei Tätigkeiten gleich viele Stunden arbeiten, antworten Sie bitte gemäß der Tätigkeit, in der die Bezahlung höher ist.

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Sind Sie in Ihrem Hauptberuf oder in Ihrer bezahlten Tätigkeit...

- Abhängig beschäftigt
- Selbständig
- Mithelfender Familienangehöriger

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie viele Beschäftigte haben Sie (falls überhaupt)?

Bitte geben Sie eine Schätzung an, wenn Sie unsicher sind. Wenn Sie keine Beschäftigten haben, geben Sie 0 ein.

Anzahl:

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Ist Ihr letztes Beschäftigungsverhältnis...

- Zeitlich unbefristet
- Zeitlich befristet
- Ich habe keinen Arbeitsvertrag

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie viele Menschen sind in Ihrem Betrieb oder Ihrer Dienststelle beschäftigt – Sie selbst eingeschlossen?

Gemeint ist die örtliche Betriebseinheit oder Dienststelle.

- Weniger als 10
- 10 bis 24
- 25 bis 99
- 100 bis 499
- 500 und mehr

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Gehört es in Ihrem Hauptberuf zu Ihren Aufgaben, die Arbeit anderer Mitarbeiter zu beaufsichtigen?

Ja

Nein

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie viele sind das?

Anzahl:

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Nun ein paar Fragen zu Ihrem Arbeitsleben.

[zurück](#)

[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Bitte geben Sie an, in welchem Maße Ihr Arbeitgeber oder Ihre Geschäftsleitung es zulässt, dass Sie an Ihrem Arbeitsplatz entscheiden, wie Sie Ihre tägliche Arbeit organisieren?

- 0 – Kann ich nicht beeinflussen
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Kann ich völlig eigenständig bestimmen

Zusammen|Leben heute

Bitte geben Sie an, in welchem Maße Ihr Arbeitgeber oder Ihre Geschäftsleitung es zulässt, dass Sie an Ihrem Arbeitsplatz strategische Entscheidungen über die Tätigkeit Ihres Betriebs oder Ihrer Dienststelle beeinflussen?

- 0 – Kann ich nicht beeinflussen
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Kann ich völlig eigenständig bestimmen

Zusammen|Leben heute

Haben Sie eine festgelegte Stundenanzahl als reguläre Arbeitszeit?

Ja

Nein

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie viele Stunden pro Woche beträgt Ihre reguläre oder im Arbeitsvertrag festgelegte Arbeitszeit - ohne bezahlte oder unbezahlte Überstunden?

Wenn Sie einen Vertrag mit 0 Stunden haben, antworten Sie bitte mit 0. Runden Sie auf ganze Stunden auf oder ab.

Anzahl:

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie viele Stunden arbeiten Sie normalerweise tatsächlich in einer Woche in Ihrem Hauptberuf, einschließlich bezahlter oder unbezahlter Überstunden?

Dies kann mit Ihrer regulären oder im Arbeitsvertrag festgelegten Arbeitszeit übereinstimmen oder anders sein. Wenn Ihre Arbeitsstunden von Woche zu Woche schwanken, geben Sie bitte einen Durchschnittswert ein. Runden Sie auf ganze Stunden auf oder ab.

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Was produziert oder macht der Betrieb oder die Dienststelle, für die Sie arbeiten, hauptsächlich?

Bitte geben Sie so viele Details wie möglich an. Aber wenn Sie nur allgemeine Informationen angeben können, wäre dies trotzdem hilfreich.

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Für welche der folgenden Typen von Unternehmen und Organisationen arbeiten Sie?

- Bundes-, Landesregierung oder Kommunalverwaltung
- Sonstige Bereiche des öffentlichen Sektors (wie Bildung und Gesundheit)
- Staatliches Unternehmen
- Privates Unternehmen
- Selbständig
- Sonstige

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Was ist die genaue Bezeichnung Ihres Hauptberufes?

Bitte seien Sie so spezifisch wie möglich, geben Sie z.B. "Chefarzt in der Chirurgie" und nicht "Arzt" an.

Welche Tätigkeiten üben Sie überwiegend in Ihrem Hauptberuf aus?

Bitte nennen Sie konkrete Beispiele für Ihre täglichen Aufgaben. Wenn Sie nur allgemeine Informationen angeben können, wäre dies trotzdem hilfreich.

Zusammen|Leben heute

Welche Ausbildung oder Qualifikationen sind für Ihren Hauptberuf erforderlich?

Wir möchten gerne wissen, welche Qualifikationen normalerweise für diese Stelle erforderlich sind. Dies kann sich von Ihrer höchsten Qualifikation unterscheiden. Wenn keine spezielle Ausbildung oder Qualifikation erforderlich ist, schreiben Sie bitte "Keine".

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Haben Sie in den letzten 10 Jahren für 6 Monate oder länger eine bezahlte Tätigkeit im Ausland ausgeübt?

Ja

Nein

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Waren Sie jemals mehr als drei Monate arbeitslos und auf Arbeitssuche?

Ja

Nein

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Waren Sie einmal ununterbrochen 12 Monate lang oder länger arbeitslos?

Ja

Nein

Ist eine dieser 3 Monate oder länger andauernden Phasen der Arbeitslosigkeit innerhalb der letzten 5 Jahre gewesen?

Ja

Nein

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Sind Sie **gegenwärtig** oder waren Sie früher Mitglied einer Gewerkschaft oder einer ähnlichen Organisation?

Ja, **gegenwärtig**

Ja, **früher**

Nein

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Bitte beantworten Sie alle Fragen nach dem heutigen Stand der Dinge, auch wenn dieser durch die Pandemie anders ist als sonst.

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Bitte denken Sie einmal an das Einkommen aller Haushaltsmitglieder und an alle Einkommensarten, die der Haushalt bezieht. Was ist die wichtigste Einkommensquelle Ihres Haushaltes?

- Löhne oder Gehälter
- Einkommen aus selbständiger oder freiberuflicher Tätigkeit (ausgenommen Landwirtschaft)
- Einkommen aus Landwirtschaft
- Renten oder Pensionen
- Arbeitslosengeld I / II oder Abfindungen
- Andere Sozialleistungen (Sozialhilfe, Bafög usw.) oder Zuschüsse
- Einkommen aus Vermögensanlagen, Ersparnissen, Versicherungen, Grundbesitz oder Immobilien
- Einkommen aus anderen Quellen

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Die nächste Frage bezieht sich auf das gesamte Nettoeinkommen Ihres Haushalts (nach Steuern und Abgaben). Bitte geben Sie an, ob Sie die wöchentlichen, monatlichen oder jährlichen Werte sehen möchten.

- Wöchentlich
- Monatlich
- Jährlich

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wenn Sie die Einkommen aus allen Quellen zusammenzählen: Wie hoch ist das gesamte wöchentliche Nettoeinkommen Ihres Haushalts?

Wenn Sie die genaue Summe nicht wissen, schätzen Sie bitte.

- 0 bis 260 Euro
- 261 bis 370 Euro
- 371 bis 470 Euro
- 471 bis 560 Euro
- 561 bis 670 Euro
- 671 bis 780 Euro
- 781 bis 920 Euro
- 921 bis 1.100 Euro
- 1.101 bis 1.390 Euro
- 1.391 Euro oder mehr
- Möchte nicht antworten

Zusammen|Leben heute

Wenn Sie die Einkommen aus allen Quellen zusammenzählen: Wie hoch ist das gesamte monatliche Nettoeinkommen Ihres Haushalts?

Wenn Sie die genaue Summe nicht wissen, schätzen Sie bitte.

- 0 bis 1.130 Euro
- 1.131 bis 1.610 Euro
- 1.611 bis 2.030 Euro
- 2.031 bis 2.440 Euro
- 2.441 bis 2.890 Euro
- 2.891 bis 3.390 Euro
- 3.391 bis 3.980 Euro
- 3.981 bis 4.750 Euro
- 4.751 bis 6.020 Euro
- 6.021 Euro oder mehr
- Möchte nicht antworten

Zusammen|Leben heute

Wenn Sie die Einkommen aus allen Quellen zusammenzählen: Wie hoch ist das gesamte jährliche Nettoeinkommen Ihres Haushalts?

Wenn Sie die genaue Summe nicht wissen, schätzen Sie bitte.

- 0 bis 13.500 Euro
- 13.501 bis 19.330 Euro
- 19.331 bis 24.350 Euro
- 24.351 bis 29.240 Euro
- 29.241 bis 34.720 Euro
- 34.721 bis 40.690 Euro
- 40.691 bis 47.710 Euro
- 47.711 bis 56.940 Euro
- 56.941 bis 72.220 Euro
- 72.221 Euro oder mehr
- Möchte nicht antworten

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Welche der folgenden Beschreibungen entspricht am besten, wie Sie Ihr gegenwärtiges Haushaltseinkommen beurteilen? Mit dem gegenwärtigen Einkommen kann ich/können wir...

- Bequem leben
- Zurechtkommen
- Nur schwer zurechtkommen
- Nur sehr schwer zurechtkommen

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Nun einige Fragen zur Arbeit Ihres/Ihrer Ehemanns/Ehefrau/Partners/Partnerin.

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Was ist der höchste allgemeinbildende Schulabschluss, den Ihr(e) Ehemann/Ehefrau/Partner/Partnerin erreicht hat?

Oben auf der Liste steht der niedrigste Abschluss, unten auf der Liste der höchste Abschluss.

- Grundschule (4. Klasse) nicht beendet
- (Noch) kein Schulabschluss, aber Grundschule (4.Klasse) beendet oder Abschluss einer Förderschule/Sonderschule
- Volks- oder Hauptschulabschluss oder gleichwertiger Abschluss bzw. Polytechnische Oberschule der ehem. DDR mit Abschluss der 8. oder 9. Klasse
- Realschulabschluss, Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss bzw. Polytechnische Oberschule der ehem. DDR mit Abschluss der 10. Klasse
- Fachhochschulreife
- Abitur, allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife
- Anderer Schulabschluss:

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Was ist der höchste berufliche Ausbildungsabschluss bzw. Hochschulabschluss, den Ihr(e) Ehemann/Ehefrau/Partner/Partnerin erreicht hat?

Oben auf der Liste steht der niedrigste Abschluss, unten auf der Liste der höchste Abschluss.

- (Noch) Keinen beruflichen Ausbildungs- oder Hochschulabschluss
- Betriebliche Anlernzeit mit Abschlusszeugnis, aber keine Lehre
- Abschluss einer 1-jährigen Ausbildung an einer Schule des Gesundheitswesens (medizinische Hilfsberufe)
- Abschluss einer 2- bis 3-jährigen Ausbildung an einer Schule des Gesundheitswesens (medizinische Assistenten, Gesundheits- und Krankenpfleger/-pflegerin)
- Berufsqualifizierender Abschluss einer Berufsfachschule/eines Kollegs (schulische Berufsausbildung)
- Abschluss einer Ausbildung zum Erzieher/zur Erzieherin
- Abschluss einer Lehre (Facharbeiter-, Gesellen- oder Kaufmannsgehilfenbrief, IHK-Prüfungszeugnis)
- Meister
- Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluss (inkl. Fachschule der ehemaligen DDR); Abschluss einer Fachakademie (Bayern)
- Diplom einer Berufsakademie (BA)
- Bachelor einer Fachhochschule (FH), Berufsakademie (auch duale Hochschule); Diplom (FH)
- Bachelor einer Universität (auch Kunst-, Musik-, technische, theologische oder pädagogische Hochschule)
- Master einer Fachhochschule (FH) (auch duale Hochschule)
- Diplom, Master, Magister oder Staatsexamen einer Universität (auch Kunst-, Musik-, technische, theologische oder pädagogische Hochschule)
- Promotion oder Habilitation
- Anderer beruflicher Ausbildungs- oder Studienabschluss:

Zusammen|Leben heute

Welche der folgenden Beschreibungen trifft auf das zu, was Ihr Partner/Ihre Partnerin in den letzten 7 Tagen getan hat?

Wählen Sie alles, was zutrifft.

- Bezahlte Tätigkeit (auch bei vorübergehender Abwesenheit) (abhängig Beschäftigter, Selbständiger, mithelfender Familienangehöriger)
- Schule/Ausbildung (nicht vom Arbeitgeber bezahlt; auch während der Ferien oder im Urlaub)
- Arbeitslos und auf aktiver Suche nach einem Arbeitsplatz
- Arbeitslos, Wunsch nach einem Arbeitsplatz, aber keine aktive Suche
- Chronisch krank oder behindert
- Im Vorruhestand/Ruhestand/Frühpension/Rente
- Hausarbeit, Betreuung von Kindern oder anderen Personen
- Sonstiges

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Und welche von diesen Beschreibungen entspricht seiner/ihrer Situation (in den letzten 7 Tagen) am besten? Bitte wählen Sie nur eine Beschreibung.

- Bezahlte Tätigkeit (auch bei vorübergehender Abwesenheit) (abhängig Beschäftigter, Selbständiger, mithelfender Familienangehöriger)
- Schule/Ausbildung (nicht vom Arbeitgeber bezahlt; auch während der Ferien oder im Urlaub)
- Arbeitslos und auf aktiver Suche nach einem Arbeitsplatz
- Arbeitslos, Wunsch nach einem Arbeitsplatz, aber keine aktive Suche
- Chronisch krank oder behindert
- Im Vorruhestand/Ruhestand/Frühpension/Rente
- Hausarbeit, Betreuung von Kindern oder anderen Personen
- Sonstiges

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Hat Ihr Partner/Ihre Partnerin in den letzten 7 Tagen irgendeine bezahlte Tätigkeit (von einer Stunde oder mehr) ausgeübt?

Ja

Nein

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Was ist die genaue Bezeichnung seines/ihrer Hauptberufes?

Welche Tätigkeiten übt er/sie überwiegend in seinem/ihrer Hauptberuf aus?

Wenn Sie nur allgemeine Informationen angeben können, wäre dies trotzdem hilfreich.

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Welche Ausbildung oder Qualifikationen sind für den Hauptberuf Ihres Partners/Ihrer Partnerin erforderlich?

Wenn keine spezielle Ausbildung oder Qualifikation erforderlich ist, schreiben Sie bitte "Keine".

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

In seinem/ihrer Hauptberuf ist er/sie...

Abhängig beschäftigt

Selbständig

Mithelfender Familienangehöriger

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie viele Stunden arbeitet er/sie normalerweise in einer Woche in seinem/ihrem Hauptberuf, einschließlich bezahlter oder unbezahlter Überstunden?

Wenn seine/ihre Arbeitsstunden von Woche zu Woche schwanken, geben Sie bitte einen Durchschnittswert ein. Runden Sie auf ganze Stunden auf oder ab.

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Bei den folgenden Fragen geht es um die berufliche Tätigkeit Ihres Vaters. Wenn Sie die Antwort auf eine Frage nicht wissen, können Sie die Frage unbeantwortet lassen.

Als Sie 14 Jahre alt waren, hat Ihr Vater da als abhängig Beschäftigter gearbeitet, war er selbständig oder ist er damals keiner bezahlten Tätigkeit nachgegangen?

- Abhängig Beschäftigter
- Selbständig
- Keine bezahlte Tätigkeit
- Vater bereits verstorben/lebte nicht im Haushalt als ich 14 Jahre alt war

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Welche der folgenden Beschreibungen trifft **am besten** auf die Berufstätigkeit Ihres Vaters zu, als Sie 14 Jahre alt waren?

- Akademische und technische Berufe
wie: Arzt – Lehrer – Ingenieur – Künstler – Steuerberater
- Höhere Verwaltungs- und Managementberufe
wie: Finanzmanager – Geschäftsführer – Regierungsdirektor – Gewerkschaftsführer
- Büroberufe
wie: Sekretär – Büroangestellter – Büroleiter – Buchhalter
- Vertriebsberufe
wie: Vertriebsmanager – Ladenbesitzer – Verkäufer – Leiter der Versicherungsabteilung
- Dienstleistungsberufe
wie: Restaurantbesitzer – Polizist – Kellner – Hausmeister – Friseur – Bundeswehr
- Ausgebildete Arbeitskräfte in technischen und handwerklichen Berufen
wie: Werk- und Industriemeister – Kfz-Mechaniker – Maler – Werkzeugmacher – Elektriker
- Angelernte Arbeitskräfte in technischen und handwerklichen Berufen
wie: Maurer – Busfahrer – Arbeiter – Zimmerer – Metallarbeiter – Bäcker
- Ungelernte Arbeitskräfte in technischen und handwerklichen Berufen
wie: Hilfsarbeiter – Pförtner – ungelernter Fabrikarbeiter
- Landarbeiter
wie: Landwirt – Landarbeiter – Traktorfahrer – Fischer

Zusammen|Leben heute

Bei den folgenden Fragen geht es um die berufliche Tätigkeit Ihrer Mutter. Wenn Sie die Antwort auf eine Frage nicht wissen, können Sie die Frage unbeantwortet lassen.

Als Sie 14 Jahre alt waren, hat Ihre Mutter da als abhängig Beschäftigte gearbeitet, war sie selbständig oder ist sie damals keiner bezahlten Tätigkeit nachgegangen?

- Abhängig Beschäftigte
- Selbständig
- Keine bezahlte Tätigkeit
- Mutter bereits verstorben/lebte nicht im Haushalt als ich 14 Jahre alt war

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Welche der folgenden Beschreibungen trifft am besten auf die Berufstätigkeit Ihrer Mutter zu, als Sie 14 Jahre alt waren?

- Akademische und technische Berufe**
wie: Ärztin – Lehrerin – Ingenieurin – Künstlerin – Steuerberaterin
- Höhere Verwaltungs- und Managementberufe**
wie: Finanzmanagerin – Geschäftsführerin – Regierungsdirektorin – Gewerkschaftsführerin
- Büroberufe**
wie: Sekretärin – Büroangestellte – Büroleiterin – Buchhalterin
- Vertriebsberufe**
wie: Vertriebsmanagerin – Ladenbesitzerin – Verkäuferin – Leiterin der Versicherungsabteilung
- Dienstleistungsberufe**
wie: Restaurantbesitzerin – Polizistin – Kellnerin – Hausmeisterin – Friseurin – Bundeswehr
- Ausgebildete Arbeitskräfte in technischen und handwerklichen Berufen**
wie: Werk- und Industriemeisterin – Kfz-Mechanikerin – Malerin – Werkzeugmacherin – Elektrikerin
- Angelernte Arbeitskräfte in technischen und handwerklichen Berufen**
wie: Maurerin – Busfahrerin – Arbeiterin – Zimmerin – Metallarbeiterin – Bäckerin
- Ungelernte Arbeitskräfte in technischen und handwerklichen Berufen**
wie: Hilfsarbeiterin – Pförtnerin – ungelernter Fabrikarbeiterin
- Landarbeiter**
wie: Landwirtin – Landarbeiterin – Traktorfahrerin – Fischerin

Zusammen|Leben heute

Bei den nächsten Fragen geht es um Sie.

[zurück](#)

[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Haben Sie während der letzten 12 Monate Kurse belegt oder Vorträge oder Veranstaltungen besucht, die Ihrer beruflichen Fort- und Weiterbildung dienen?

Ja

Nein

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie würden Sie Ihre familiäre Herkunft beschreiben?

Geben Sie bis zu zwei Antworten an, die am besten auf Sie zutreffen. Wenn Sie nur eine familiäre Herkunft besitzen, lassen Sie bitte die zweite Spalte leer.

	Herkunft 1	Herkunft 2
Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bayerisch, Schwäbisch (oder andere regionale Herkunft)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Friesisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dänisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinti/Roma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sorbisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Österreichisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niederländisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Griechisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italienisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spanisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kroatisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rumänisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serbisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polnisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Russisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Syrisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türkisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kasachisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kurdisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zusammen|Leben heute

Sie haben „Andere“ geantwortet. Bitte tragen Sie Ihre Herkunft ein:

Herkunft 1:

Herkunft 2:

[zurück](#)

[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Vielen Dank für Ihre bisherigen Antworten.

Bei den nächsten Fragen geht es um Technologie und die Art und Weise, wie Sie kommunizieren.

[zurück](#)

[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Angenommen, Sie wollen auf das Internet zugreifen. An welchen der folgenden Orte könnten Sie das tun? Wählen Sie alles, was zutrifft.

- Zu Hause
- An meinem Arbeitsplatz
- Unterwegs
- An einem anderen Ort (z.B. in einem Café oder bei Freunden)
- An keinem der oben genannten Orte

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie vertraut sind Sie mit den folgenden Computer- und Internetfunktionen?

Benutzereinstellungen

- Überhaupt nicht vertraut
- Nicht sehr vertraut
- Eher vertraut
- Sehr vertraut
- Voll und ganz vertraut

Erweiterte Suche

- Überhaupt nicht vertraut
- Nicht sehr vertraut
- Eher vertraut
- Sehr vertraut
- Voll und ganz vertraut

PDF

- Überhaupt nicht vertraut
- Nicht sehr vertraut
- Eher vertraut
- Sehr vertraut
- Voll und ganz vertraut

Zusammen|Leben heute

Bei den nächsten Fragen geht es um Online- und Mobilkommunikation. Damit ist die Kommunikation gemeint, die über das Internet oder mobile Netzwerke stattfindet, also mit einem Handy, Computer, Tablet oder anderen digitalen Gerät.

[zurück](#)

[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie sehr denken Sie, dass die Online- und Mobilkommunikation dazu führt, dass Menschen sich einander näher fühlen?

- 0 - Überhaupt nicht
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 - Voll und ganz

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie sehr denken Sie, dass die Online- und Mobilkommunikation dazu führt, **dass sich Arbeit und Privatleben gegenseitig in die Quere kommen?**

- 0 - Überhaupt nicht
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 - Voll und ganz

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie sehr denken Sie, dass die Online- und Mobilkommunikation dazu führt, dass Aktivitäten leicht abgestimmt und organisiert werden können?

- 0 - Überhaupt nicht
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 - Voll und ganz

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie sehr denken Sie, dass die Online- und Mobilkommunikation dazu führt, dass die Privatsphäre gefährdet wird?

- 0 - Überhaupt nicht
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 - Voll und ganz

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie sehr denken Sie, dass die Online- und Mobilkommunikation dazu führt, dass man falschen Informationen ausgesetzt ist?

- | | |
|-----------------------|---------------------|
| <input type="radio"/> | 0 - Überhaupt nicht |
| <input type="radio"/> | 1 |
| <input type="radio"/> | 2 |
| <input type="radio"/> | 3 |
| <input type="radio"/> | 4 |
| <input type="radio"/> | 5 |
| <input type="radio"/> | 6 |
| <input type="radio"/> | 7 |
| <input type="radio"/> | 8 |
| <input type="radio"/> | 9 |
| <input type="radio"/> | 10 - Voll und ganz |

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Als nächstes kommen einige Fragen zu Ihrer Familie.

[zurück](#)

[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie viele Kinder haben Sie, die 12 Jahre oder älter sind?

Bitte zählen Sie auch erwachsene Kinder mit. Wenn Sie keine Kinder haben, geben Sie bitte 0 an.

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wenn Sie mehr als ein Kind im Alter von 12 Jahren oder älter haben, **beantworten Sie die folgenden Fragen bitte zu dem Kind, das zuletzt Geburtstag hatte**. Wenn Sie mehr als ein Kind mit demselben Geburtstag haben, beantworten Sie die Fragen bitte zu dem Kind, dessen Name im Alphabet zuerst kommt.

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Ist das ein Sohn oder eine Tochter?

Sohn

Tochter

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie alt ist er oder sie?

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Lebt er oder sie im selben Haushalt wie Sie?

Bitte antworten Sie mit "Ja", wenn er oder sie manchmal bei Ihnen lebt.

Ja

Nein

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Alles in allem, wie nah fühlen Sie sich ihm oder ihr?

- Äußerst nah
- Sehr nah
- Ziemlich nah
- Nicht sehr nah
- Überhaupt nicht nah

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie lange bräuchten Sie ungefähr, um dorthin zu kommen, wo er oder sie wohnt?

Denken Sie daran, wie Sie dorthin kommen und an die Zeit, die Sie von Tür zu Tür brauchen.

Stunden:

Minuten:

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie oft sprechen Sie mit ihm oder ihr persönlich?

Bitte zählen Sie nur Situationen, bei denen Sie sich beide am selben Ort befinden.

- Mehrmals am Tag
- Einmal am Tag
- Mehrmals in der Woche
- Mehrmals im Monat
- Einmal im Monat
- Seltener
- Nie

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie oft sprechen Sie mit ihm oder ihr so, dass Sie sich gegenseitig auf einem Bildschirm sehen?

- Mehrmals am Tag
- Einmal am Tag
- Mehrmals in der Woche
- Mehrmals im Monat
- Einmal im Monat
- Seltener
- Nie

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie oft sprechen Sie mit ihm oder ihr am Telefon oder über ein anderes Gerät?

Bitte denken Sie an alle Situationen, in denen Sie anrufen oder angerufen werden, nicht aber Situationen, in denen Sie sich auf einem Bildschirm sehen.

- Mehrmals am Tag
- Einmal am Tag
- Mehrmals in der Woche
- Mehrmals im Monat
- Einmal im Monat
- Seltener
- Nie

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie oft kommunizieren Sie schriftlich miteinander via Textnachrichten, SMS, E-Mails oder Messaging-Apps?

- Mehrmals am Tag
- Einmal am Tag
- Mehrmals in der Woche
- Mehrmals im Monat
- Einmal im Monat
- Seltener
- Nie

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Denken Sie jetzt an Situationen, in denen Sie sich beide am selben Ort befinden. Im Vergleich zu der Zeit vor der Corona-Pandemie, was meinen Sie: Sprechen Sie heute mit ihm oder ihr persönlich...

- Viel öfter als zuvor
- Ein bisschen öfter als zuvor
- Ungefähr gleich oft
- Ein bisschen seltener als zuvor
- Viel seltener als zuvor
- Aufgrund der Pandemie befinden wir uns jetzt nie am selben Ort

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Im Vergleich zu der Zeit vor der Corona-Pandemie, was meinen Sie: Kommunizieren Sie heute mit ihm oder ihr online oder über mobile Geräte...

- Viel öfter als zuvor
- Ein bisschen öfter als zuvor
- Ungefähr gleich oft
- Ein bisschen seltener als zuvor
- Viel seltener als zuvor

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Die nächste Frage ist etwas sensibler, aber auch wichtig, um Ihnen anschließend die richtigen Fragen zu stellen.

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Leben Ihre Eltern noch?

Bitte denken Sie hier nur an Ihre leiblichen Eltern.

- Ja, beide Eltern
- Ja, nur meine Mutter
- Ja, nur mein Vater
- Nein, kein Elternteil
- Ich weiß es nicht

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wir möchten Sie bitten, die nächsten Fragen zu einem Ihrer Elternteile zu beantworten. Wenn Ihre beiden Eltern noch leben, **antworten Sie bitte zu dem Elternteil, der zuletzt Geburtstag hatte**. Wenn Sie mehr als einen Elternteil mit dem gleichen Geburtstag haben, denken Sie bitte an den Elternteil, dessen Name im Alphabet zuerst kommt.

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Beantworten Sie die folgenden Fragen zu Ihrer Mutter oder Ihrem Vater?

Mutter

Vater

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie alt ist er oder sie?

Bitte geben Sie eine Schätzung an, wenn Sie unsicher sind.

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Lebt er oder sie im selben Haushalt wie Sie?

Bitte antworten Sie mit "Ja", wenn er oder sie manchmal bei Ihnen lebt.

Ja

Nein

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Alles in allem, wie nah fühlen Sie sich ihm oder ihr?

- Äußerst nah
- Sehr nah
- Ziemlich nah
- Nicht sehr nah
- Überhaupt nicht nah

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie lange bräuchten Sie ungefähr, um dorthin zu kommen, wo er oder sie wohnt?

Denken Sie daran, wie Sie dorthin kommen und an die Zeit, die Sie von Tür zu Tür brauchen.

Stunden:

Minuten:

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie oft sprechen Sie mit ihm oder ihr persönlich?

Bitte zählen Sie nur Situationen, bei denen Sie sich beide am selben Ort befinden.

- Mehrmals am Tag
- Einmal am Tag
- Mehrmals in der Woche
- Mehrmals im Monat
- Einmal im Monat
- Seltener
- Nie

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie oft sprechen Sie mit ihm oder ihr so, dass Sie sich gegenseitig auf einem Bildschirm sehen?

- Mehrmals am Tag
- Einmal am Tag
- Mehrmals in der Woche
- Mehrmals im Monat
- Einmal im Monat
- Seltener
- Nie

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie oft sprechen Sie mit ihm oder ihr am Telefon oder über ein anderes Gerät?

Bitte denken Sie an alle Situationen, in denen Sie anrufen oder angerufen werden, nicht aber Situationen, in denen Sie sich auf einem Bildschirm sehen.

- Mehrmals am Tag
- Einmal am Tag
- Mehrmals in der Woche
- Mehrmals im Monat
- Einmal im Monat
- Seltener
- Nie

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie oft kommunizieren Sie schriftlich miteinander via Textnachrichten, SMS, E-Mails oder Messaging-Apps?

- Mehrmals am Tag
- Einmal am Tag
- Mehrmals in der Woche
- Mehrmals im Monat
- Einmal im Monat
- Seltener
- Nie

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Denken Sie jetzt an Situationen, in denen Sie sich beide am selben Ort befinden. Im Vergleich zu der Zeit vor der Corona-Pandemie, was meinen Sie: Sprechen Sie heute mit ihm oder ihr persönlich...

- Viel öfter als zuvor
- Ein bisschen öfter als zuvor
- Ungefähr gleich oft
- Ein bisschen seltener als zuvor
- Viel seltener als zuvor
- Aufgrund der Pandemie befinden wir uns jetzt nie am selben Ort

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Im Vergleich zu der Zeit vor der Corona-Pandemie, was meinen Sie: Kommunizieren Sie heute mit ihm oder ihr online oder über mobile Geräte...

- Viel öfter als zuvor
- Ein bisschen öfter als zuvor
- Ungefähr gleich oft
- Ein bisschen seltener als zuvor
- Viel seltener als zuvor

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Es folgen ein paar Fragen zu Ihrer Arbeit. Bitte beantworten Sie alle Fragen nach dem heutigen Stand der Dinge, auch wenn dieser durch die Pandemie anders ist als sonst.

Wenn Sie mehr als eine Berufstätigkeit ausüben, antworten Sie bitte gemäß der Tätigkeit, in der Sie die meisten Stunden pro Woche arbeiten. Wenn Sie in zwei Tätigkeiten gleich viele Stunden arbeiten, dann antworten Sie bitte gemäß der Tätigkeit, in der die Bezahlung höher ist.

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Haupterwerbstätigkeit?

- 0 - Äußerst unzufrieden
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 - Äußerst zufrieden

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie häufig fühlen Sie sich nach der Arbeit zu müde, um zu Hause das zu genießen, was Sie gerne tun?

- Nie
- Fast nie
- Manchmal
- Oft
- Immer

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie häufig finden Sie, dass Ihre Arbeit Sie daran hindert, mit Ihrem Partner/Ihrer Partnerin oder Ihrer Familie so viel Zeit zu verbringen, wie Sie gerne möchten?

- Nie
- Fast nie
- Manchmal
- Oft
- Immer
- Ich habe keine(n) Partner/Partnerin/keine Familie

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie häufig finden Sie, dass Ihr Partner/Ihre Partnerin oder Ihre Familie Ihre berufliche Belastung satt haben?

- Nie
- Fast nie
- Manchmal
- Oft
- Immer

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Inwieweit dürfen Sie Anfang und Ende Ihres Arbeitstages selbst bestimmen?

Überhaupt nicht

Teilweise

Voll und ganz

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie oft arbeiten Sie während Ihrer regulären Arbeitszeit von zu Hause oder einem anderen Ort Ihrer Wahl?

- Jeden Tag
- Mehrmals in der Woche
- Mehrmals im Monat
- Einmal im Monat
- Seltener
- Nie

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Im Vergleich zu der Zeit vor der Corona-Pandemie, was meinen Sie: Arbeiten Sie heute von zu Hause oder einem anderen Ort Ihrer Wahl...

- Viel öfter als zuvor
- Ein bisschen öfter als zuvor
- Ungefähr gleich oft
- Ein bisschen seltener als zuvor
- Viel seltener als zuvor
- Ich kann nicht von zu Hause oder einem anderen Ort meiner Wahl arbeiten

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Würden Sie sagen, diese Veränderung ist eine Folge der Corona-Pandemie?

Ja, voll und ganz

Ja, teilweise

Nein

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Bei den folgenden Fragen geht es um die Organisation oder das Unternehmen, in dem Sie arbeiten.

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wenn Sie in einer Organisation oder einem Unternehmen arbeiten, wie oft wird von den Mitarbeitenden erwartet, dass sie Überstunden machen, egal, ob am Arbeitsplatz oder zu Hause?

- Jeden Tag
- Mehrmals in der Woche
- Mehrmals im Monat
- Einmal im Monat
- Seltener
- Nie
- Ich arbeite nicht in einer Organisation/einem Unternehmen

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie oft wird von den Mitarbeitenden in Ihrer Organisation oder Ihrem Unternehmen erwartet, dass Sie außerhalb der Arbeitszeit erreichbar sind?

- Jeden Tag
- Mehrmals in der Woche
- Mehrmals im Monat
- Einmal im Monat
- Seltener
- Nie

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Im Vergleich zur Zeit vor der Corona-Pandemie, wie sehr wird es heute akzeptiert, wenn Mitarbeitende in Ihrer Organisation oder Ihrem Unternehmen regelmäßig von zu Hause oder einem anderen Ort ihrer Wahl arbeiten?

- Viel mehr akzeptiert als zuvor
- Ein bisschen mehr akzeptiert als zuvor
- Ungefähr gleich akzeptiert
- Ein bisschen weniger akzeptiert als zuvor
- Viel weniger akzeptiert als zuvor
- Aufgrund der Einschränkungen durch die Corona-Pandemie müssen die Mitarbeitenden in meiner Organisation/meinem Unternehmen von zu Hause aus arbeiten
- Die Mitarbeitenden in meiner Organisation/meinem Unternehmen haben keinen festen Arbeitsplatz
- Die Mitarbeitenden in meiner Organisation/meinem Unternehmen arbeiten nicht regelmäßig von zu Hause aus oder einem anderen Ort ihrer Wahl

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Bei den nächsten Fragen geht es um Ihren direkten Vorgesetzten oder Ihre direkte Vorgesetzte. Der oder die direkte Vorgesetzte bezieht sich auf die Person, von der Sie regelmäßig Arbeitsanweisungen erhalten.

Haben Sie einen direkten Vorgesetzten oder eine direkte Vorgesetzte?

Ja

Nein

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie sehr unterstützt Ihr direkter Vorgesetzter oder Ihre direkte Vorgesetzte die Mitarbeitenden bei der Vereinbarung von beruflichen und privaten Verpflichtungen?

Wenn Sie mehrere direkte Vorgesetzte haben, denken Sie bitte an die Person, von der Sie zuletzt Arbeitsanweisungen erhalten haben.

- 0 - Überhaupt nicht
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 - Voll und ganz

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie wahrscheinlich ist es, dass Ihr Vorgesetzter oder Ihre Vorgesetzte Ihnen bei Bedarf Unterstützung oder Ratschläge in Bezug auf die Arbeit gibt?

- Sehr wahrscheinlich
- Wahrscheinlich
- Nicht sehr wahrscheinlich
- Überhaupt nicht wahrscheinlich

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie oft sind Sie und Ihr Vorgesetzter oder Ihre Vorgesetzte zur selben Zeit am selben Arbeitsort?

„Am selben Arbeitsort“ bezieht sich darauf, dass sie sich beide am selben Ort befinden.

- Jeden Tag
- Mehrmals in der Woche
- Mehrmals im Monat
- Einmal im Monat
- Seltener
- Nie
- Ich habe keinen festen Arbeitsort

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie oft sprechen Sie persönlich mit Ihrem oder Ihrer Vorgesetzten über die Arbeit?

Bitte zählen Sie nur Situationen, bei denen Sie sich beide am selben Ort befinden.

- Mehrmals am Tag
- Einmal am Tag
- Mehrmals in der Woche
- Mehrmals im Monat
- Einmal im Monat
- Seltener
- Nie

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie oft sprechen Sie mit Ihrem oder Ihrer Vorgesetzten über die Arbeit so, dass Sie sich gegenseitig auf einem Bildschirm sehen?

- Mehrmals am Tag
- Einmal am Tag
- Mehrmals in der Woche
- Mehrmals im Monat
- Einmal im Monat
- Seltener
- Nie

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie oft sprechen Sie mit Ihrem oder Ihrer Vorgesetzten am Telefon oder über ein anderes Gerät über die Arbeit?

Bitte denken Sie an alle Situationen, in denen Sie anrufen oder angerufen werden, nicht aber Situationen, in denen Sie sich auf einem Bildschirm sehen.

- Mehrmals am Tag
- Einmal am Tag
- Mehrmals in der Woche
- Mehrmals im Monat
- Einmal im Monat
- Seltener
- Nie

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie oft kommunizieren Sie schriftlich mit Ihrem oder Ihrer Vorgesetzten über die Arbeit via Textnachrichten, SMS, E-Mails oder Messaging-Apps?

- Mehrmals am Tag
- Einmal am Tag
- Mehrmals in der Woche
- Mehrmals im Monat
- Einmal im Monat
- Seltener
- Nie

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Bei den folgenden Fragen geht es um das Team, in dem Sie arbeiten.

Arbeiten Sie in einem Team?

Ja

Nein

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie sehr fühlen Sie sich als Teil Ihres Teams?

- 0 - Überhaupt nicht
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 - Voll und ganz

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie sehr wären Sie bereit, bei Bedarf zusätzliche Verantwortung bei der Arbeit zu übernehmen, ohne dafür zusätzlich bezahlt zu werden?

- 0 - Überhaupt nicht bereit
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 - Voll und ganz bereit

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Nun einige Fragen zu den Kolleginnen und Kollegen, mit denen Sie regelmäßig zusammenarbeiten.

Arbeiten Sie mit Kolleginnen und Kollegen?

Ja

Nein

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Welcher Anteil Ihrer Kolleginnen und Kollegen arbeitet an einem normalen Arbeitstag am selben Ort wie Sie?

Wenn Sie an mehr als einem Standort arbeiten, denken Sie bitte an den Standort, an dem Sie am häufigsten arbeiten.

- Alle
- Ein sehr großer Anteil
- Mehr als die Hälfte
- Ungefähr die Hälfte
- Weniger als die Hälfte
- Ein sehr kleiner Anteil
- Niemand

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie wahrscheinlich ist es, dass Ihre Kolleginnen und Kollegen Ihnen bei Bedarf Unterstützung oder Ratschläge in Bezug auf die Arbeit geben?

- Sehr wahrscheinlich
- Wahrscheinlich
- Nicht sehr wahrscheinlich
- Überhaupt nicht wahrscheinlich

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie oft sprechen Sie persönlich mit Ihren Kolleginnen und Kollegen über die Arbeit?

Bitte zählen Sie nur Situationen, bei denen Sie sich alle am selben Ort befinden.

- Mehrmals am Tag
- Einmal am Tag
- Mehrmals in der Woche
- Mehrmals im Monat
- Einmal im Monat
- Seltener
- Nie

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie oft sprechen Sie mit Ihren Kolleginnen und Kollegen über die Arbeit so, dass Sie sich gegenseitig auf einem Bildschirm sehen?

- Mehrmals am Tag
- Einmal am Tag
- Mehrmals in der Woche
- Mehrmals im Monat
- Einmal im Monat
- Seltener
- Nie

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie oft sprechen Sie mit Ihren Kolleginnen und Kollegen am Telefon oder über ein anderes Gerät über die Arbeit?

Bitte denken Sie an alle Situationen, in denen Sie anrufen oder angerufen werden, nicht aber Situationen, in denen Sie sich auf einem Bildschirm sehen.

- Mehrmals am Tag
- Einmal am Tag
- Mehrmals in der Woche
- Mehrmals im Monat
- Einmal im Monat
- Seltener
- Nie

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie oft kommunizieren Sie schriftlich mit Ihren Kolleginnen und Kollegen über die Arbeit via Textnachrichten, SMS, E-Mails oder Messaging-Apps?

- Mehrmals am Tag
- Einmal am Tag
- Mehrmals in der Woche
- Mehrmals im Monat
- Einmal im Monat
- Seltener
- Nie

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Bitte denken Sie bei den nächsten Fragen an alle Personen, mit denen Sie zusammenarbeiten, ganz gleich, ob es sich dabei um direkte Vorgesetzte oder Kolleginnen und Kollegen handelt.

[zurück](#)

[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Denken Sie jetzt bitte an Situationen, bei denen Sie und die Personen, mit denen Sie zusammenarbeiten, sich alle am selben Ort befinden. Im Vergleich zu der Zeit vor der Corona-Pandemie, was meinen Sie: Sprechen Sie heute persönlich mit ihnen ...

- Viel öfter als zuvor
- Ein bisschen öfter als zuvor
- Ungefähr gleich oft
- Ein bisschen seltener als zuvor
- Viel seltener als zuvor
- Aufgrund der Pandemie befinden wir uns jetzt nie am selben Ort

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Im Vergleich zu der Zeit vor der Corona-Pandemie, was meinen Sie: Kommunizieren Sie heute mit den Personen, mit denen Sie zusammenarbeiten, online oder über mobile Geräte ...

- Viel öfter als zuvor
- Ein bisschen öfter als zuvor
- Ungefähr gleich oft
- Ein bisschen seltener als zuvor
- Viel seltener als zuvor
- Ich kommuniziere mit den Personen, mit denen ich zusammenarbeite, nicht online oder mobil

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Inwieweit erleichtert die Online- und Mobilkommunikation zwischen Ihnen und den Personen, mit denen Sie zusammenarbeiten, die Arbeit von zu Hause oder einem anderen Ort Ihrer Wahl?

- 0 - Überhaupt nicht
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 - Voll und ganz

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Nun noch ein paar abschließende Fragen zu anderen Themen.

[zurück](#)

[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie sehr stimmen Sie zu oder lehnen Sie ab, dass eine kleine geheime Gruppe von Personen alle wichtigen Entscheidungen in der Weltpolitik trifft?

- Stimme stark zu
- Stimme zu
- Weder noch
- Lehne ab
- Lehne stark ab

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie sehr stimmen Sie zu oder lehnen Sie ab, dass Gruppen von Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftlern Beweise manipulieren, erfinden oder unterdrücken, um die Öffentlichkeit zu täuschen?

- Stimme stark zu
- Stimme zu
- Weder noch
- Lehne ab
- Lehne stark ab

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Wie zufrieden sind Sie insgesamt damit, wie die deutsche Regierung mit der Corona-Pandemie umgegangen ist?

- 0 - Äußerst unzufrieden
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 - Äußerst zufrieden

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie zufrieden sind Sie damit, wie die Regierung in Deutschland bei der Bekämpfung der Corona-Pandemie Menschen, die ihre Arbeit oder Einkommen verloren haben, unterstützt hat?

- 0 - Äußerst unzufrieden
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 - Äußerst zufrieden

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie zufrieden sind Sie damit, wie die Regierung in Deutschland bei der Bekämpfung der Corona-Pandemie ältere Menschen in Pflegeheimen unterstützt hat?

- 0 - Äußerst unzufrieden
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 - Äußerst zufrieden

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie zufrieden sind Sie damit, wie die Regierung in Deutschland bei der Bekämpfung der Corona-Pandemie Familien mit Schulkindern unterstützt hat?

- 0 - Äußerst unzufrieden
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 - Äußerst zufrieden

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie zufrieden sind Sie damit, wie das deutsche Gesundheitssystem mit der Corona-Pandemie und ihren Folgen zurechtgekommen ist?

- 0 - Äußerst unzufrieden
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 - Äußerst zufrieden

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Inwieweit vertrauen Sie der deutschen Regierung, die Folgen der Corona-Pandemie zu bewältigen?

- 0 - Vertraue überhaupt nicht
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 - Vertraue voll und ganz

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Wie sehr stimmen Sie der folgenden Aussage zu oder lehnen diese ab?

Das Coronavirus ist das Ergebnis von gezielten und geheimen Machenschaften eines Staates oder einer Organisation.

- Stimme stark zu
- Stimme zu
- Weder noch
- Lehne ab
- Lehne stark ab

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Waren Sie mit dem Coronavirus infiziert?

- Ja, ich wurde positiv auf das Coronavirus getestet
- Ja, ich denke ich hatte das Coronavirus, aber wurde nicht getestet/wurde nicht positiv getestet
- Nein, ich hatte das Coronavirus nicht

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

War jemand, mit dem Sie zusammenleben, mit dem Coronavirus infiziert?

- Ja, jemand, mit dem ich zusammenlebe, wurde positiv auf das Coronavirus getestet
- Ja, ich denke, jemand, mit dem ich zusammenlebe, hatte das Coronavirus, wurde aber nicht getestet/wurde nicht positiv getestet
- Nein, niemand, mit dem ich zusammenlebe, hatte das Coronavirus
- Seit Beginn der Pandemie lebe ich mit niemandem zusammen

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Ist Ihnen aufgrund der Corona-Pandemie Folgendes widerfahren? Bitte berücksichtigen Sie alles, was seit dem Beginn der Pandemie geschehen ist, auch wenn Sie jetzt nicht mehr davon betroffen sind.

Wählen Sie alles, was zutrifft.

- Ich wurde entlassen/habe meine Arbeit verloren
- Mein Arbeitseinkommen hat sich reduziert
- Meine Arbeitszeit hat sich reduziert
- Ich wurde in Kurzarbeit geschickt
- Ich musste unbezahlten Urlaub nehmen
- Nichts davon
- Ich war seit Beginn der Pandemie zu keiner Zeit erwerbstätig

[zurück](#)[weiter](#)

Zusammen|Leben heute

Werden Sie sich mit einem Impfstoff, der vom zuständigen deutschen Bundesinstitut zugelassen wurde, gegen das Coronavirus impfen lassen?

Wenn Sie nur eine erste Dosis des Impfstoffs erhalten haben, wählen Sie "Ja, habe ich bereits".

- Ja, werde ich
- Ja, habe ich bereits
- Nein

zurück

weiter

Zusammen|Leben heute

Vielen Dank, dass Sie die Umfrage ausgefüllt haben!

Sollten Sie Fragen haben, kontaktieren Sie uns bitte unter 0800/73 84 500 oder per E-Mail ESS@infas.de.

[zurück](#)

[Befragung abschließen](#)

Zusammen|Leben heute

Um Ihnen für Ihre Teilnahme an der Befragung zu danken, erhalten Sie 10 Euro in bar als Dankeschön. Damit wir Ihnen das angekündigte Dankeschön von 10 Euro per Post zusenden können, bitten wir Sie, uns Ihren Namen mitzuteilen. Dieser wird nur für den Versand des Dankeschöns verwendet und anschließend gelöscht.

Wir versichern Ihnen, dass wir Ihren Namen im Rahmen der wissenschaftlichen Studie „Zusammen|Leben heute“ ausschließlich und einmalig dafür nutzen, Ihnen das Dankeschön von 10 Euro per Post zuzuschicken. Wir versichern, dass Ihr Name niemals zusammen mit den Angaben aus dem Fragebogen gespeichert wird. Ihr Name und Ihre Adresse werden anschließend von uns unwiderruflich gelöscht.

Dürfen wir dafür Ihren Namen aufnehmen?

Einverstanden, Name aufnehmen

Nicht einverstanden, kein Versand des Dankeschöns.

zurück

Befragung abschließen

Zusammen|Leben heute

Damit sind Sie am Ende der Befragung angekommen.

Um die Befragung abzuschließen, klicken Sie bitte auf den Button „Befragung abschließen“. Sie können dann nicht mehr zur Befragung zurück.

[zurück](#)

[Befragung abschließen](#)

Zusammen|Leben heute

Damit sind Sie am Ende der Befragung angekommen.

Um Ihren Namen einzugeben und die Befragung abzuschließen, klicken Sie bitte auf den Button „Befragung abschließen“. Sie können dann nicht mehr zur Befragung zurück.

[zurück](#)

[Befragung abschließen](#)

Vielen Dank für Ihre Teilnahme an dieser Umfrage.