

Forschungsgruppe Altern und Lebenslauf (FALL)

Forschungsbericht 61

Juni 1997

**Freya Dittmann-Kohli, Martin Kohli, Harald Künemund,
Andreas Motel, Christina Steinleitner & Gerben Westerhof
in Zusammenarbeit mit infas-Sozialforschung**

Lebenszusammenhänge, Selbst- und Lebenskonzeptionen -
Erhebungsdesign und Instrumente des Alters-Survey

FREIE UNIVERSITÄT BERLIN

Forschungsgruppe Altern und Lebenslauf (FALL)

Leitung: Prof. Dr. Martin Kohli

FREIE UNIVERSITÄT BERLIN

Institut für Soziologie

Babelsberger Straße 14-16, D-10715 Berlin

Tel. +49 30 85002-210, Fax +49 30 85002-205

e-mail: fall@fall-berlin.de

home-page: www.fall-berlin.de

In Verbindung mit der

Forschungsgruppe Psychogerontologie

Leitung: Prof. Dr. Freya Dittmann-Kohli

UNIVERSITEIT NIJMEGEN

Postbus 9104, NL-6500 HE-Nijmegen

Tel. +31 80 615-637, Fax +31 80 615-726

Und

infas-Sozialforschung

Projektleitung: Doris Hess und Menno Smid

infas Sozialforschung

Margaretenstraße 1, D-53175 Bonn-Bad Godesberg

Tel. +49 228 3822-413, Fax + 49 228 3822-117

Kohli, Martin / Harald Künemund / Andreas Motel / Christina Steinleitner & Gerben Westerhof in Zusammenarbeit mit infas-Sozialforschung (1997): Lebenszusammenhänge, Selbst- und Lebenskonzeptionen - Erhebungsdesign und Instrumente des Alters-Survey. Forschungsgruppe Altern und Lebenslauf (FALL), Forschungsbericht 61. Berlin: Freie Universität.

Lebenszusammenhänge, Selbst- und Lebenskonzeptionen – Erhebungsdesign und Instrumente des Alters-Survey

*Freya Dittmann-Kohli, Martin Kohli, Harald Künemund,
Andreas Motel, Christina Steinleitner & Gerben Westerhof
in Zusammenarbeit mit infas-Sozialforschung*

Inhalt

Einleitung	1
Ablauf der Erhebung	2
Die Instrumente	5
Literatur	12
SELE-Instrument	15
Mündliches Interview	23
Schriftliches Interview	87
Ergänzende Listen	116

1. Einleitung

Mit dem Alters-Survey werden die Lebenszusammenhänge, Selbst- und Lebenskonzeptionen der deutschen Bevölkerung ab 40 Jahren in interdisziplinärer Kooperation erhoben und analysiert.¹ Unter Lebenszusammenhängen verstehen wir dabei die Gegebenheiten der objektiven sozialen Lage und die daraus resultierenden Bedarfslagen, die mobilisierbaren Ressourcen (Bildung, Finanzen, Gesundheit, soziale Kontakte usw.) sowie die konkreten Tätigkeitsformen. Diese primär soziologischen Bereiche wurden mit standardisierten Instrumenten erhoben. Unter Selbst- und Lebenskonzeptionen verstehen wir sowohl das Selbstkonzept im engeren Sinne als auch die Vorstellungen über Vergangenheit, Gegenwart und Zukunft, die erwünschten und unerwünschten Ereignisse und Lebensverläufe sowie die individuellen Vorstellungen über das eigene Altern. Diese primär psychologischen Bereiche wurden mit einem halb-offenen Instrument (SELE) erhoben, weitere psychologische Variablen (subjektives Wohlbefinden und Lebenssinn, Einsamkeit, subjektives Alterserleben) zusätzlich mit standardisierten Instrumenten. Durch eine Verknüpfung der Ergebnisse auf Individualebene kann die Korrespondenz von Lebenszusammenhängen und Selbst- und Lebenskonzeptionen geklärt werden, was im Vergleich zu den bislang vorliegenden Untersuchungen über die zweite Lebenshälfte erheblich reichhaltigere Informationen ergibt. Entsprechend können Prognosen über die zukünftige Entwicklung auf eine solidere Grundlage gestellt werden.

Die Untersuchung ist so angelegt, daß Analysen zu den gegenwärtig Älteren in den alten und neuen Bundesländern ebenso möglich sind wie Trendaussagen über die künftige Entwicklung durch eine theoretisch informierte Extrapolation auf der Grundlage des Vergleichs zwischen den Altersgruppen (wobei natürlich Kohorten- und Alterseffekte nicht eindeutig isoliert werden können, aber sich zumindest plausible Veränderungshypothesen gewinnen lassen). Gleichzeitig wird die Grundlage für ein Panel gelegt, das eine Dauerbeobachtung von Lebenslauf- und Alternsprozessen und eine systematische Prüfung der Veränderungshypothesen ermöglichen wird. Der vorliegende Arbeitsbericht dokumentiert die Vorgehensweise und Erhebungsteile und skizziert die einzelnen Fragebereiche.

¹ Der Alters-Survey wird im Auftrag des Bundesministeriums für Familie, Senioren, Frauen und Jugend (BMFSFJ) unter der Leitung von Martin Kohli und Freya Dittmann-Kohli in Kooperation der Forschungsgruppe Altern und Lebenslauf (Berlin), der Forschungsgruppe Psychogerontologie (Nijmegen) und infas-Sozialforschung (Bonn) durchgeführt. Befragt wird eine repräsentative Stichprobe der Wohnbevölkerung der Bundesrepublik Deutschland mit deutscher Staatsbürgerschaft von 5.000 Personen der Geburtsjahrgänge 1911 bis 1956 (vgl. Dittmann-Kohli et al. 1995).

2. Ablauf der Erhebung

Im Vorfeld der Haupterhebung wurden mehrere Pilotstudien (vgl. Porst et al. 1995a, 1995b) und ein Pretest (vgl. infas 1996) durchgeführt und ausgewertet.² Die Instrumente wurden anschließend – soweit nötig – modifiziert und überarbeitet. Die Stichprobenziehung für die Haupterhebung basiert auf Angaben der Einwohnermeldeämter in 290 Gemeinden der alten und neuen Bundesländer. Dabei wurde geschichtet nach alten und neuen Bundesländern (Verhältnis zwei Drittel - ein Drittel), je drei Altersgruppen (40-54, 55-69 und 70-85 Jahre) und Geschlecht. Dem disproportionalen Stichprobenansatz wird durch eine entsprechende Gewichtung Rechnung getragen. Auf eine zusätzliche Anpassung an externe Randverteilungen z.B. des Mikrozensus (Redressmentgewichte) haben wir jedoch aufgrund der nicht kalkulierbaren Effekte verzichtet (vgl. z.B. Rothe 1990). Stichprobenziehung, Pretest, Gestaltung der Erhebungsunterlagen, Organisation der Feldarbeit sowie die Erstellung maschinenlesbarer Datensätze wurden von infas-Sozialforschung (Bonn) vorgenommen.

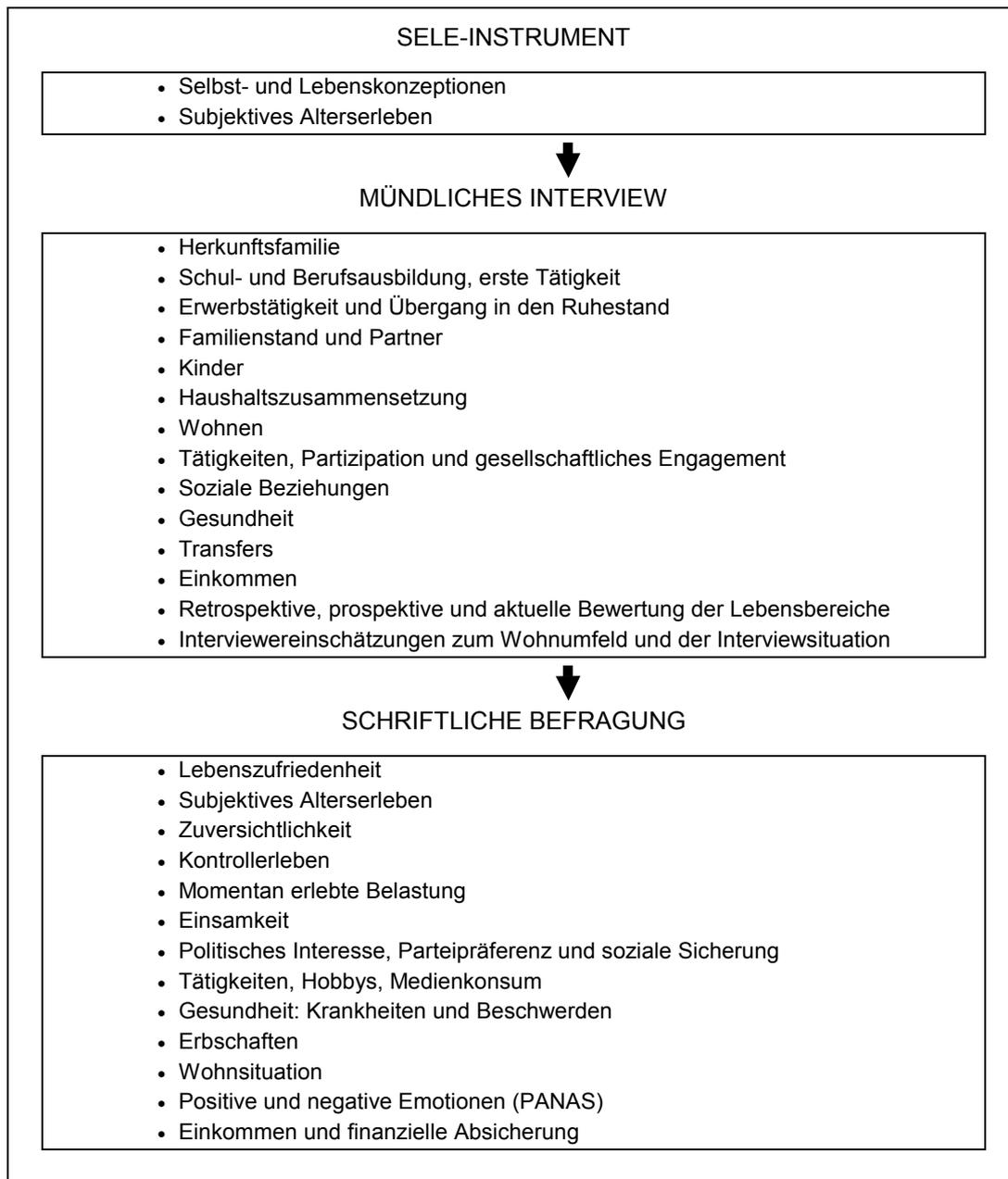
Die Haupterhebung bestand aus drei getrennten Erhebungsteilen (vgl. Übersicht 1). Zuerst wurde den Befragten das SELE-Instrument vorgelegt. Hierbei handelt es sich um einen Fragebogen, in dem die Befragten aufgefordert werden, 28 Satzanfänge zu ergänzen (vgl. Dittmann-Kohli 1995a, b). Es dient dazu, die Selbst- und Lebenskonzeptionen sowie das subjektive Alterserleben der Befragten auf eine möglichst offene Weise zu erfassen. Die Befragten füllten dieses ohne Mitwirkung der Interviewer selbst aus. Die Interviewer waren angewiesen, nur dann helfend einzugreifen, wenn den Befragten das Ausfüllen selbst nicht möglich war oder Verständnisschwierigkeiten auftraten. Von den erhobenen 4.670 SELE-Fragebögen wurde eine Teilstichprobe von 2.992 Fällen durch speziell dafür geschulte Codierer beim Zentrum für Umfragen, Methoden und Analysen (ZUMA, Mannheim) auf der Grundlage eines für diese Zwecke modifizierten Codeschemas (Steinleitner/Westerhof/Dittmann-Kohli 1996) codiert.³

In einem zweiten Schritt wurden im Rahmen des mündlichen Interviews die zentralen soziologischen und einige psychologische Variablen erhoben. Es enthält insbesondere jene Variablenbereiche, deren Erhebung aufwendige Filterführungen erforderte und die daher nur unter Zuhilfenahme hinreichend geschulter und erfahrener Interviewer durchgeführt werden konnten. Nach Edition und Ausschluß von Personen, die nicht in Privathaushalten leben, stehen die Angaben von 4.838 Personen für die Auswertung zur Verfügung.

² Zu konzeptionellen Überlegungen im Vorfeld der Erhebung vgl. Dittmann-Kohli/Kohli/Künemund (1995), Künemund/Hollstein (1995), Künemund (1996), Motel/Künemund (1996), Motel/Künemund/Steinleitner (1996), Szydlík (1994). Über die Vercodung der offen erhobenen Berufsangaben im Pretest und in der Haupterhebung informiert Lay (1997).

³ Im Unterschied zu der ursprünglichen Fassung dieses Codeschemas (Dittmann-Kohli 1991) wurden die Notationsweise von mnemonisch auf numerisch umgestellt, die Codestruktur hierarchisiert und dimensionalisiert. Weiterhin wurde der Kategorienumfang erweitert, so daß die Selbst- und Lebenskonzeptionen der in früheren Untersuchungen nicht zur Verfügung stehenden Alters- und Bevölkerungsgruppen angemessen abgebildet werden konnten.

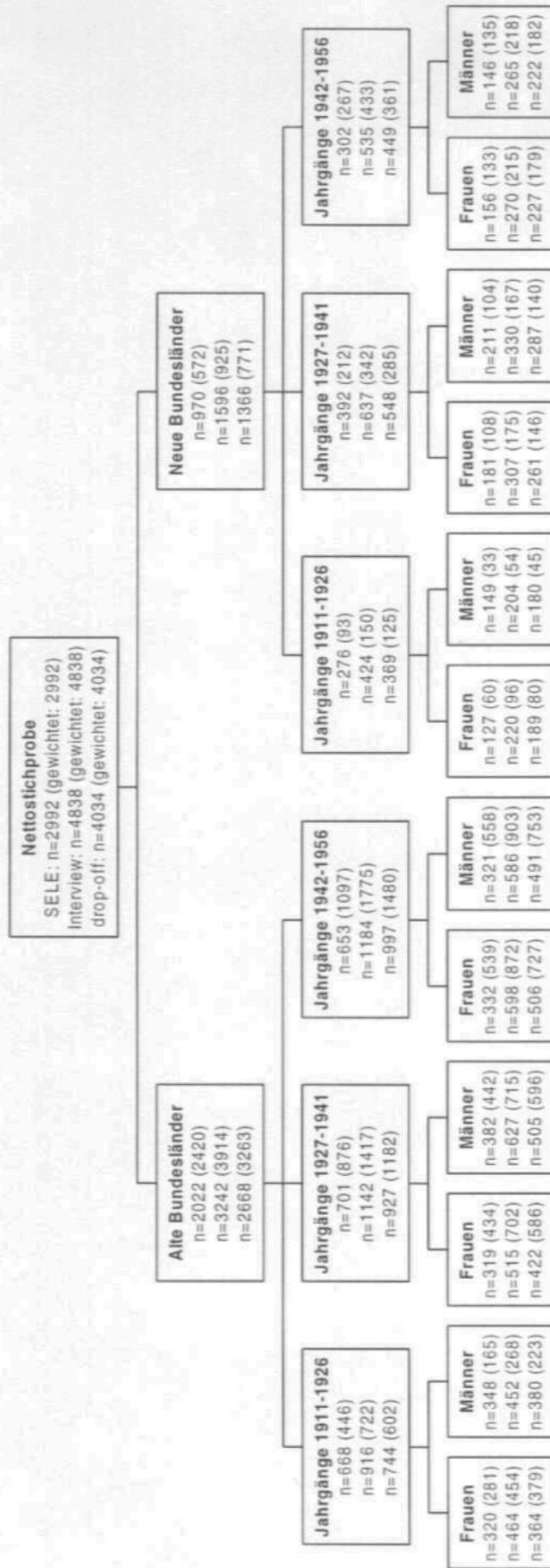
Übersicht 1: Ablauf der Erhebung und Erhebungsbereiche



Schließlich wurde den Befragten ein Fragebogen als "drop-off" hinterlassen, den die Zielperson ohne Beisein des Interviewers ausfüllte. Dieser drop-off umfaßt soziologische und psychologische Variablen, deren Erhebung keine aufwendige Filtersteuerung benötigt. Der Interviewer holte in der Regel den ausgefüllten Fragebogen zu einem späteren Zeitpunkt wieder ab. Alternativ dazu war die Möglichkeit der Rücksendung an infas-Sozialforschung durch die Befragten selbst vorgesehen. Hierzu wurde zusätzlich ein frankierter und adressierter Rückumschlag hinterlassen. Der Rücklauf dieses schriftlichen Fragebogens lag bei 83%, es stehen für die Auswertung die Angaben von 4.034 Personen zur Verfügung. In der Teilstichprobe der codierten SELE-Fragebögen liegt der schriftliche Fragebogen in 2.579 Fällen vor.

Die Übersicht 2 dokumentiert die Fallzahlen vor und nach Gewichtung entsprechend den Schichtungskriterien der Stichprobe.

Übersicht 2: Fallzahlen nach Stichprobendesign (vor und nach Gewichtung entsprechend der disproportionalen Stichprobenziehung)



3. Die Instrumente

3.1. Lebenszusammenhänge

Die Erhebung der Lebenszusammenhänge wurde nach den Bereichen Einkommen und finanzielle Absicherung, Erwerbstätigkeit und Übergang in den Ruhestand, soziale Beziehungen und intergenerationale Transfers, Tätigkeiten und Engagement, Wohnsituation sowie Gesundheit gegliedert. Aus diesen Bereichen, z.T. aber auch erst aus der Kombination dieser Bereiche, lassen sich die einzelnen soziologischen Konstrukte (z.B. soziale Herkunft und Position, gesellschaftliche Partizipation, Netzwerke und Austauschbeziehungen) rekonstruieren. Gleichzeitig können die Lebenszusammenhänge der heute Älteren wie auch der zukünftigen Älteren in diesen Bereichen detailliert abgebildet werden. Damit wird die Grundlage für ein späteres Panel gelegt, so daß in diesen Bereichen anhand späterer Befragungen Veränderungen im individuellen Altersprozeß untersucht werden können.⁴ Dennoch impliziert diese thematische Gliederung keine zwangsläufige Zuordnung einzelner Fragen zu diesen Bereichen – beispielsweise kann die Enkelkinderbetreuung aus der Perspektive der produktiven Tätigkeiten, der sozialen Beziehungen und Unterstützungsnetzwerke oder aber derjenigen der intergenerationalen Transfers analysiert werden. Die konkrete Zusammenstellung der Erhebungsinstrumente erfolgte auch nicht nur zum Zwecke einer umfassenden Deskription einzelner Lebensbereiche, sondern diente vor allem der Erhebung der jeweils relevanten abhängigen und unabhängigen Variablen für weitergehende disziplinäre und interdisziplinäre Fragestellungen.⁵ Da es sich angesichts des begrenzten Umfangs der Gesamterhebung letztlich um Kompromißlösungen handelt, müssen trotz der Fülle der erhobenen Informationen mehr oder weniger erhebliche Lücken in einzelnen Fragebereichen bestehen bleiben. Dennoch gehen wir davon aus, daß mit dem gewählten Instrumentarium der Informationsertrag optimiert werden konnte. Es werden reichhaltige Analysemöglichkeiten eröffnet, um bestehende Forschungslücken zu schließen und neue Forschungsfragen anzugehen.

Die Erhebungsinstrumente im Bereich *Einkommen und finanzielle Absicherung* zielen auf eine möglichst umfassende Erfassung der individuellen und Haushaltseinkommen sowie der finanziellen Absicherung durch Vermögen, Sparen usw. (vgl. ausführlich Motel/Künemund 1996). Im schriftlichen Interview wurde lediglich das Haushaltseinkommen (in Anlehnung an die "demographischen Standards", vgl. Statistisches Bundesamt 1993) erhoben. Aus diesem Haushaltseinkommen lassen sich ggf. bedarfsgewichtete Äquivalenzeinkommen errechnen (vgl. die Übersicht bei Motel/Wagner 1993), so daß die grundlegenden Einkommensinformationen potentiell für alle Befragten vorliegen und die Verwendung des Einkommens als unabhängige Variable keine Reduktion der Fallzahl nach sich zieht. Die detaillierte Einkommenserhebung (untergliedert nach Personen und Einkommensarten) sowie die Fragen nach Besitz und Vermögen, Schulden, Sparen und individueller Altersvorsorge wurden im schriftlichen drop-off plaziert. Dies geschah nicht nur aus erhebungsökonomischen Gründen, sondern auch

⁴ Daneben ist es in späteren Befragungswellen natürlich möglich, retrospektiv Daten etwa zur Erwerbs-, Wohn- oder Familiengeschichte nachzutragen.

⁵ An den zahllosen Diskussionen der Instrumente waren nicht nur die Autoren, sondern auch viele andere Wissenschaftler beteiligt, denen wir an dieser Stelle unseren Dank für die Kooperation aussprechen möchten. Namentlich danken möchten wir den Mitgliedern unserer Arbeitsgruppen, die direkt an der Erarbeitung mitwirkten: Betina Hollstein und Marc Szydlik (Berlin) sowie Gertie de Groen, Barbara Keller, Yolande Kuin und Nardi Steverink (Nijmegen). Auch konnten wir die Erfahrungen zahlreicher anderer Studien in diesem Bereich nutzen, beispielsweise der Berliner Altersstudie (BASE, vgl. Mayer/Baltes 1996) und der französischen Drei-Generationen-Studie (Attias-Donfut 1995).

aufgrund der positiven Erfahrungen mit der schriftlichen Erhebung detaillierter Einkommensangaben in der Studie "Alterssicherung in Deutschland" (BMAS 1992). Wir gehen davon aus, daß sich die größere für die Beantwortung der Fragen zur Verfügung stehende Zeit wie auch die Abwesenheit des Interviewers eher positiv auf die Qualität der Angaben auswirkten.

Die Fragen im Bereich *Erwerbstätigkeit und Übergang in den Ruhestand* dienen primär einer möglichst genauen Abbildung der gegenwärtigen Erwerbssituation und ggf. der Rekonstruktion des Übergangs in den Ruhestand. Im letzteren Fall wurde ausgehend von der derzeitigen Situation die jeweils vorausgehende Erwerbssituation erhoben, bis die letzte Erwerbstätigkeit erfaßt wurde. Der Übergangsprozeß kann so im Hinblick auf die dafür genutzten institutionellen Pfade differenziert werden (vgl. Kohli/Rein 1991). Auch aufgrund der breiten Altersspanne war eine recht komplexe Filtersteuerung notwendig. Für die noch im Erwerbsleben stehenden Befragten wurden Fragen zur gewünschten Veränderung der Arbeitszeit und dem geplanten Ende der Erwerbstätigkeit gestellt; alle Befragten wurde zusätzlich nach gewünschten zukünftigen Erwerbstätigkeiten gefragt. Neben der beruflichen Stellung wurden für die erste, die derzeitige und/oder die letzte Erwerbstätigkeit die beruflichen Tätigkeiten offen erhoben und anschließend gemäß der Internationalen Standardklassifikation der Berufe (ISCO-68) vercodet (vgl. hierzu Lay 1997). Dies ermöglicht die Verwendung weiterer Skalen und Klassifikationen in diesem Bereich (z.B. Blossfeld 1985; Treiman 1977; Wegener 1985). Einige zusätzliche Fragen konzentrieren sich auf die Erwerbstätigkeit bei Personen, die bereits eine Rente aus eigener Erwerbstätigkeit beziehen.⁶ Wir können damit die neuen Mischungsverhältnisse zwischen Erwerbstätigkeit und Rente abbilden. Darüber hinaus wurden subjektive Indikatoren z.B. zur Belastung (bzw. "Doppelbelastung" durch Haus- und Erwerbsarbeit), Motive zur Aufnahme von Teilzeitarbeit sowie weitere Basisdaten wie z.B. die Dauer der Erwerbstätigkeit insgesamt erhoben.

Im Bereich *soziale Beziehungen und intergenerationelle Transfers* lassen sich drei Teilblöcke unterscheiden. Zum einen wurden empfangene und geleistete Unterstützungen und das Unterstützungspotential (finanziell, instrumentell, kognitiv und emotional) sowie – jeweils nur sehr knapp – der subjektive Bedarf an instrumentellen, kognitiven und emotionalen Unterstützungen und die subjektive Belastung durch geleistete Unterstützungen erhoben. Zum zweiten wurden relativ ausführlich Fragen zur Herkunftsfamilie, den (Ehe-)Partnern und den Kindern gestellt. Schließlich gab es einige Fragen zu Personen, die einem wichtig sind und mit denen man Kontakt hat oder die einem Kummer und Sorgen bereiten. Neben dem Geschlecht und der Art der Beziehung wurden für nicht-verwandte Personen im Anschluß an die Frage nach Personen, die einem wichtig sind und mit denen man Kontakt hat, das Alter und die Dauer der Beziehung erhoben.⁷ Aufgrund des zu großen Erhebungsaufwandes wurde keine vollständige Erhebung egozentrierter Netzwerke angestrebt (vgl. ausführlich Künemund/Hollstein 1995), so daß detaillierte Informationen zu Dritten nur für die Herkunftsfamilie, die (Ehe-)Partner und die Kinder der Befragten vorliegen.

⁶ Nicht berücksichtigt wurden aktuelle (Neben-)Erwerbstätigkeiten, die von Vorruehstählern, Arbeitslosen und EU/BU-Rentnern ausgeübt werden.

⁷ Diese Frage wurde in Anlehnung an die Formulierung der Netzwerkstudie des NESTOR-Programms "Living arrangements and social networks of older adults" entwickelt (vgl. Knipscheer et al. 1995; van Tilburg et al. 1995), ohne daß wir dabei dem detaillierten bereichsspezifischen Ansatz folgen und die Funktion des Namensgenerators für eine Erhebung sozialer Netzwerke insgesamt nutzen konnten.

Einen deutlichen Schwerpunkt bilden die Fragen nach *Tätigkeiten und gesellschaftlichem Engagement*. Hier geht es einerseits um "produktive Tätigkeiten" jenseits der Haus- und Erwerbsarbeit (vgl. hierzu Kohli/Künemund 1997), andererseits um die Partizipation in Vereinen, Verbänden, informellen Gruppen und institutionellen Feldern (zum theoretischen Hintergrund vgl. insbesondere Kohli et al. 1993). Dabei wurden vier Ebenen erfaßt:

1. Partizipation und (traditionelles) soziales und politisches Ehrenamt in Verbänden und Parteien;
2. Partizipation und "neues" Ehrenamt in selbst- oder fremdorganisierten Gruppen;
3. andere Funktionen (auch noch unterhalb dieser Ebene, z.B. als Elternvertreter oder Schöffe);
4. informelle freiwillige Tätigkeiten oder Hilfen (jenseits einer organisatorischen Verankerung).

Aufgrund der Ausweitung anderer Fragebereiche mußten allerdings die zunächst geplanten prospektiven und retrospektiven Fragen in diesem Bereich weitgehend entfallen.

Der Bereich *Wohnen und Wohnumfeld* gehört zu den jenen Hintergrunddimensionen für Selbst- und Lebenskonzeptionen, deren Bedeutung im Alter stark zunimmt (vgl. ausführlich Motel/Künemund/Steinleitner 1996). Es wurden Merkmale des aktuellen Wohnstandards (Art, Größe und Ausstattung des Wohnraumes) und des Wohnumfeldes (Ortslage, Bebauungsart, ÖPNV-Anbindung), die subjektive Bewertung sowie die angestrebten Veränderungen (geplanter Wohnungs- und Wohnortwechsel, Bereitschaft zum Umzug in Alters- bzw. Altenwohnheime, Wohndauer in der derzeitigen Wohnung usw.) erhoben. Zum Teil wurde hierbei auf Einschätzungen der Interviewer zurückgegriffen.

Eine weitere wesentliche Determinante für die Gestaltung des Lebens, für die Lebenszufriedenheit insgesamt und für die Antizipation und Planung der zukünftigen Lebensbedingungen ist schließlich die *gesundheitliche Situation*. Für eine solche Verwendung des Gesundheitszustands als unabhängige Variable haben sich Fragen nach der Selbstwahrnehmung wiederholt als gute Indikatoren erwiesen (vgl. Stahl 1984; Thorslund/Norstöm 1993). Entsprechend wurden die subjektive Bewertung der gesundheitlichen Situation sowie das Ausmaß der wahrgenommenen Behinderung bei der Erfüllung alltäglicher Aufgaben erhoben. Zusätzlich wurde im drop-off eine kombinierte Krankheiten- und Beschwerdeliste eingesetzt.

3.2 Selbst- und Lebenskonzeptionen, Einschätzungen der Lebenszusammenhänge

Im psychologischen Teil der Befragung geht es darum, die Selbst- und Lebenskonzeptionen der heute und zukünftig Älteren zu beschreiben. Unter Selbst- und Lebenskonzeptionen werden Kognitionen verstanden, in denen das Individuum die Merkmale seiner Person und seiner Welt repräsentiert, die für die eigene sinnvolle Lebensgestaltung relevant sind (vgl. auch Brower/Nurius 1993; Epstein 1973). Mit dem Begriff 'Persönliches Sinnsystem' (Dittmann-Kohli 1995a) werden die Inhalte dieser Kognitionen zusammengefaßt und zueinander in Beziehung gesetzt.

Somit werden die Inhalte der Kognitionen, die in den bisherigen Untersuchungen der kognitiven Psychologie zu wenig berücksichtigt wurden (vgl. Kreitler/Kreitler 1976; Bruner 1990), ins Zentrum der Forschung gestellt. Die in der psychologischen Forschung üblichen standardisierten Verfahren, z.B. zu Konzepten wie Persönlichkeit, well-being oder self-esteem, bieten den Befragten wenig Möglichkeiten, selbst Bedeutungsinhalte zu formulieren. Außerdem werden die Antworten auf diese Skalen meist nicht als Kognitionen betrachtet, sondern auf Dispositionsebene interpretiert.

Um den inhaltlichen Aspekten der Kognitionen besser Rechnung tragen zu können, wird im Alters-Survey ein halb-offenes Instrument eingesetzt, welches den Befragten die Möglichkeit der relativ freien

Selbst- und Lebensbeschreibung bietet. Mit einem Satzergänzungsverfahren werden Kognitionen erfaßt, von denen aufgrund vieler Untersuchungen angenommen werden kann, daß sie die Entscheidungen und Handlungsweisen der Befragten beeinflussen (vgl. Kreitler/Kreitler 1976, 1991). Zum Beispiel werden Menschen versuchen, positiv bewertete Gegebenheiten und Zustände aufzusuchen, bzw. zu erhalten und herzustellen, während negative nach Möglichkeit vermieden werden.

Die Inhalte der Selbst- und Lebenskonzeptionen lassen sich grob in sieben Bereiche unterteilen. Diese sogenannten Sinnzonen umfassen das psychische und physische Selbst, Leben und Tod, Aktivitäten, soziale Beziehungen, materielle Umwelt sowie Gesellschaft und Politik. Die Selbst- und Lebenskonzeptionen werden weiter unterteilt nach Kognitionen, die das reale, sowie das mögliche Selbst- und Leben betreffen. Zum realen Selbst und Leben zählen wir die Beschreibungen von Gefühlen, Fähigkeiten, Präferenzen, Barrieren, Schwierigkeiten sowie Selbst- und Lebensevaluationen. Zum möglichen Selbst und Leben gehören die Zukunftserwartungen, Ängste, Hoffnungen, Ziele und Wünsche. Weiterhin wird eine evaluative Dimension unterschieden, die die positive, negative oder neutrale Bewertung der Sinnzonen umfaßt.

Das in der Hauptstudie des Alters-Survey eingesetzte SELE-Instrument (vgl. ausführlich Dittmann-Kohli 1995a, b; Dittmann-Kohli/Westerhof 1997) besteht aus 28 Induktoren (Satzanfängen). Diese sind alltagssprachlich formuliert und fordern den Befragten zu einer Reihe von Selbst- und Lebensbeschreibungen auf. Diese werden durch die Vorgaben in unterschiedlichem Ausmaß gelenkt und durch den vorgegebenen Antwortplatz auf maximal zwei Zeilen beschränkt.

Die Induktoren wurden so formuliert, daß sie Beschreibungen des realen Selbst und Lebens oder des möglichen Selbst und Lebens stimulieren und sie enthalten eine positive, negative oder neutrale Valenz (vgl. Übersicht 3).

Bei dieser Einordnung der Valenz fließen die common sense-Vorstellungen über gut und schlecht ein. Zum Beispiel werden eigene Stärken als positiv betrachtet, ebenso die Existenz von konkreten Zielen und Absichten. Auf dieser Dimension bedeutet Neutralität, daß die Befragten in ihren Antworten eine Evaluation einbringen können. Im Ergebnis lassen die Ergänzungen z.B. zum Induktor "Ich fühle mich oft..." in fast allen Fällen eine Valenz erkennen. Möglich sind als Antworten jedoch auch wertungsfreie Beschreibungen (z.B. "Im Vergleich zu früher ist alles gleich geblieben").

Obwohl die Induktoren die Richtung der Antworten angeben, folgen die Satzergänzungen diesen Richtungen nicht immer genau. Deshalb bildet die Kombination aus Induktor und codierter Antwort die Analyseeinheit. Erst durch den Zusammenhang von vorgegebenen psychologischen Modalitäten mit den Antworten der Befragten kann die Bedeutung der Sinnzonen erfaßt und beschrieben werden.

Für die Vercodung der Selbstbeschreibungen wurden drei Basisdimensionen berücksichtigt: a) aus welcher Sinnzone eine Antwort stammt, b) ob sie eine Evaluation enthält und c) welche Zeit- und Veränderungsperspektiven in den Selbstbeschreibungen mitgeteilt werden. Die Satzergänzungen werden nicht im Sinne eines projektiven Verfahrens verwendet, sondern entsprechend ihres semantischen Gehalts analysiert.

In Ergänzung zu diesem Schwerpunkt des Alters-Survey wurden im Interview und drop-off mehrere andere Instrumente eingesetzt. An die zentralen Erhebungsbereiche (Erwerbstätigkeit, Partnerschaft, Familienbeziehungen, Wohnsituation, Freizeitgestaltung, Gesundheit, Beziehungen zu Freunden und Bekannten, Lebensstandard) im mündlichen Interview schließen drei jeweils fünfstufige *Bewertungsfragen* an (aktuelle Bewertung des Lebensbereichs sowie die Veränderung in den letzten 10 Jahren und die Erwartungen für die Zukunft). Für diese Bereiche wurden im drop-off zusätzlich die subjektive

Wichtigkeit, Kontrollüberzeugungen, Veränderungen durch die Wende und (für einige) der Grad der Belastung erhoben. Weitere Instrumente, die primär auf subjektive Deutungen, Interpretationen und Perspektiven abzielen, umfassen die Konstrukte subjektives Wohlbefinden, Einsamkeit, subjektives Alterserleben, kritische Lebensereignisse sowie Einstellungen zur sozialen Sicherung, den Generationenbeziehungen, Einschätzungen zum Wohnumfeld usw. Die wichtigsten dieser Konstrukte und Fragebereiche werden im folgenden kurz skizziert.

Übersicht 3: Induktoren des SELE-Instruments

Evaluation			
	positiv	negativ	neutral
Reales Selbst und Leben	1. Ziemlich gut kann ich... 4. Ich bin stolz darauf, daß... 6. Am wichtigsten für mich ist... 13. So richtig wohl fühle ich mich... 26. Was mir am Älterwerden gefällt...	3. Es ist für mich schwer... 5. Meine Schwächen sind... 7. Es stört mich... 19. Was mir in letzter Zeit zu schaffen macht... 22. Was mir am Älterwerden mißfällt... 25. Ziemlich schlecht fühle ich mich, wenn... 27. Wenn ich mein vergangenes Leben betrachte, bedaure ich, daß ..	8. Wenn ich über mich nachdenke .. 9. Im Vergleich zu früher... 10. Ich fühle mich oft... 12. Ich glaube, daß ich... 16. Mein Körper... 20. Ich habe festgestellt, daß ich... 23. Wenn ich mich mit anderen vergleiche...
Mögliches Selbst und Leben	2. Ich würde gern .. 14. Ich habe mir vorgenommen... 18. Es wäre schön, wenn... 21. Ich habe die Absicht...	17. Ich fürchte, daß ich... 24. Angst habe ich, daß... 28. Wenn ich bestimmte Dinge nicht mehr kann...	11. In den nächsten Jahren... 15. Später, wenn ich älter bin...

In Ergänzung zu diesem Schwerpunkt des Alters-Survey wurden im Interview und drop-off mehrere andere Instrumente eingesetzt. An die zentralen Erhebungsbereiche (Erwerbstätigkeit, Partnerschaft, Familienbeziehungen, Wohnsituation, Freizeitgestaltung, Gesundheit, Beziehungen zu Freunden und Bekannten, Lebensstandard) im mündlichen Interview schließen drei jeweils fünfstufige *Bewertungsfragen* an (aktuelle Bewertung des Lebensbereichs sowie die Veränderung in den letzten 10 Jahren und die Erwartungen für die Zukunft). Für diese Bereiche wurden im drop-off zusätzlich die subjektive Wichtigkeit, Kontrollüberzeugungen, Veränderungen durch die Wende und (für einige) der Grad der Belastung erhoben. Weitere Instrumente, die primär auf subjektive Deutungen, Interpretationen und Perspektiven abzielen, umfassen die Konstrukte subjektives Wohlbefinden, Einsamkeit, subjektives Alterserleben, kritische Lebensereignisse sowie Einstellungen zur sozialen Sicherung, den Generationenbeziehungen, Einschätzungen zum Wohnumfeld usw. Die wichtigsten dieser Konstrukte und Fragebereiche werden im folgenden kurz skizziert.

Das allgemeine *subjektive Wohlbefinden* wurde mit drei standardisierten Skalen erhoben, die folgende Dimensionen repräsentieren:

- Die kognitive Komponente von Wohlbefinden wurde mit der Lebenszufriedenheits-Skala von Diener (Pavot/Diener 1993) erfaßt. Sie umfaßt 5 Items. Die Lebensbedingungen im allgemeinen und das bisher geführte Leben werden auf einer Fünfpunktskala beurteilt. (drop-off, Frage 1, Items 1-5)

- Die Positive and Negative Affect Scale (PANAS) von Watson et al. (1988) erfaßt die emotionale Komponente von subjektivem Wohlbefinden. Hier muß für 11 positive und 11 negative Adjektive eine Einschätzung über die Häufigkeit des genannten Gefühlszustands in den letzten Monaten abgegeben werden. Die Adjektive 'deprimiert' und 'frisch' wurden zusätzlich aufgenommen (drop-off, Frage 42).
- Der motivationale Aspekt von Wohlbefinden wurde mit der Hope-Scale von Snyder et al. (1991) gemessen. Dieser Aspekt umfaßt die Zielgerichtetheit und die generelle Erwartung, Ziele zu erreichen. Die 8 positiv formulierten Items müssen auf das Ausmaß ihres Zutreffens beurteilt werden (drop-off, Frage 4).

Einsamkeit wird im Alters-Survey als Erfahrung des Fehlens einer gewünschten Art von sozialen Kontakten interpretiert und drückt somit eine bestimmte Form negativer Beurteilung von sozialen Beziehungen aus. Mit der Messung des Konstrukts bietet sich eine Möglichkeit, die Antworten der Befragten im Bereich soziale Beziehungen um eine subjektive Bewertungsdimension zu ergänzen. Es geht hier nicht um das Feststellen von tatsächlich vorhandenen oder nicht vorhandenen Kontaktmöglichkeiten oder das Empfinden von Einsamkeitsgefühlen, sondern um die subjektiv wahrgenommene Qualität des Beziehungsgefüges. Als Instrument zur Messung von Einsamkeit wurde daher die von de Jong-Gierveld und Mitarbeitern entwickelte Einsamkeitsskala in ihrer 11-Item-Version eingesetzt (de Jong-Gierveld/Kamphuis 1985; drop-off, Frage 26, Items 1-11). Sie wurde ins Deutsche übersetzt. Die Skala enthält fünf positiv formulierte Items, die Zugehörigkeitsgefühle und das Vorhandensein von positiv bewerteten Beziehungen beschreiben, sowie sechs negativ formulierte Items, die nach fehlenden sozialen Beziehungen fragen. Diese Kurzform bewies in Surveys (auch für die Population älterer Menschen) in den Niederlanden ihre Stabilität, Reliabilität und Validität (vgl. de Jong-Gierveld/van Tilburg 1995).

Als Teil der Untersuchung von Selbst- und Lebenskonzeptionen wurde auch das Thema '*Subjektives Alterserleben*' erhoben. Es geht hier um die subjektiven (Entwicklungs-)theorien, die Menschen über den Prozeß des eigenen Älterwerdens haben. Die subjektiven Vorstellungen über das Altern bestimmen das Handlungspotential mit und beeinflussen so die Gestaltung dieses Lebensabschnittes. Darüber ist bislang nur sehr wenig bekannt; der größte Teil der Forschung in diesem Bereich beschäftigt sich mit Attitüden und Stereotypen über Ältere. Inwieweit die Befragten diese Attitüden und Stereotype auch auf ihre eigene Entwicklung beziehen, ist unklar. Schon bei der Beschreibung konkreter älterer Personen haben diese allgemeinen Attitüden und Stereotype offenbar nur wenig Bedeutung (vgl. Kite/Johnson 1988). Werden diese Attitüden und Stereotypen auf das eigene Leben bezogen, zeigt sich, daß sie vor allem benutzt werden, um anzugeben, daß man selbst noch nicht alt ist und daß man die negativen Entwicklungen und Attribute für sich selbst als nicht zutreffend sieht (Heckhausen 1990; Heckhausen/Krüger 1993; Krüger/Heckhausen 1993).

Für die Messung des subjektiven Alterserlebens wurde ein geschlossenes Verfahren entwickelt, das sieben Bereiche der Entwicklung im Alter umfaßt: Selbstbewertung, Psyche, Körper, Leben allgemein, Zukunftsorientierung, Aktivitäten und Kontakte (drop-off, Fragen 2, 23, 25). Diese Bereiche korrespondieren mit den Sinnzonen des SELE-Instruments sowie mit den Lebenszusammenhängen. In der Skala geht es um die Veränderungen der *eigenen Person*. Die Items bilden sowohl positive und negative Veränderungen als auch Konstanz ab. Dies ermöglicht innerhalb jedes Bereiches, aber auch über die Bereiche hinweg, Aussagen über die Richtung der wahrgenommenen Entwicklung zu treffen.

Inwieweit Selbst- und Lebenskonzeptionen in Handlungen umgesetzt werden, hängt unter anderem vom Glauben an die Beeinflussbarkeit einzelner Lebensbereiche ab. In diesem Sinne soll das Konstrukt *Kontrollerleben* als Moderatorvariable für die Diagnose von Potentialen und die Prognose von Verhaltenstendenzen bei verschiedenen Gruppen fungieren. Dieses Konstrukt wurde im Alters-Survey nicht mit einer Batterie verschiedener Feststellungen zum situationsübergreifenden Kontrollerleben interner und externer Art erhoben (vgl. etwa Rotter 1966). Es wurde vielmehr für die verschiedenen Lebensbereiche (Partnerschaft, Familienbeziehungen, Freundschaften und Bekanntschaften, Freizeit, Gesundheit, Lebensstandard, Wohnen sowie berufliche Situation bzw. Leben im Ruhestand) erfragt, inwieweit die Befragten glauben, ihr Leben beeinflussen zu können (drop-off, Frage, 11).

Zur Erfassung der *kritischen und prägenden Lebensereignisse* (vgl. grundlegend Filipp 1981) wurden offene Fragen eingesetzt. Die erste Frage zielte auf historische Ereignisse oder Veränderungen, die für das Leben der Befragten (aus ihrer Sicht) prägend waren. Direkt im Anschluß wurde erfragt, was konkret an diesen Ereignissen oder Veränderungen prägend war. Diese Fragen wurden (in leicht modifizierter Form) adaptiert von Schuman/Scott (1989), die damit primär die auf Karl Mannheim zurückgehende These der generationellen Prägung durch historische Ereignisse in der Adoleszenz bzw. dem frühen Erwachsenenalter untersucht haben.⁸ Anschließend folgt eine Frage nach persönlichen Ereignissen oder Veränderungen (drop-off, Fragen 5 und 6). Für die Veränderungen, die durch die Wende in den zentralen Lebensbereichen entstanden sind, wurde darüber hinaus eine geschlossene Frage entwickelt. Zusätzlich sollten die Befragten hier jeweils angeben, ob sie die ggf. eingetretenen Veränderungen positiv oder negativ bewerten (drop-off, Frage 31).

⁸ Außer in den USA wurde diese Frage auch in Großbritannien (Scott/Zac 1993) und Litauen (Schuman/Rieger/Gaidys 1994) eingesetzt, was zusätzliche Vergleichsmöglichkeiten bietet. Da wir aufgrund der Wende große Unterschiede zwischen alten und neuen Bundesländern erwarten, ist die Vergleichsmöglichkeit mit Großbritannien und Litauen besonders hilfreich. Inzwischen wurde der erste Teil der Frage auch in der Bundesrepublik eingesetzt (Heinrich 1996). Unsere Modifikationen an der Frageformulierung betreffen zum einen den Zeitraum (im Original werden die letzten 50 Jahre als Zeitrahmen vorgegeben, was wir mit Blick auf die älteren Befragten auf dieses Jahrhundert ausgeweitet haben), zum anderen einen stärkeren Focus auf die persönliche Betroffenheit durch dieses Ereignis.

Literatur

- Attias-Donfut, C. (Hrsg.) (1995): Les solidarités entre générations. Vieillesse, familles, état. Paris: Editions Nathan.
- Blossfeld, H.P. (1985): Berufseintritt und Berufsverlauf. Eine Kohortenanalyse über die Bedeutung des ersten Berufs in der Erwerbsbiographie. In: Mitteilungen aus der Arbeitsmarkt- und Berufsforschung, 18, 177-197.
- BMAS - Bundesminister für Arbeit und Sozialordnung (Hrsg.) (1994): Alterssicherung in Deutschland 1992 (ASID '92). Sozialforschung Band 244. Band M: Methodenbericht. Bonn: Bundesministerium für Arbeit und Sozialordnung.
- Brower, A.M. & Nurius, P.S. (1993). Social Cognition and individual change. Current Theory and Counseling Guidelines. Newbury Park: Sage Publications.
- Bruner, J. (1990). Acts of meaning. Cambridge, MA: Harvard University Press.
- Dittmann-Kohli, F. & G. Westerhof (1997): The SELE sentence completion questionnaire: A new instrument for the assessment of personal meaning in research on aging. In: Anuario de Psicología (in press).
- Dittmann-Kohli, F. (1991): Code-Manual zur Erfassung des persönlichen Sinnsystems. Einführung und Beispiele (unter Mitarbeit von Angelika Bühler). Berlin: Max-Planck-Institut für Bildungsforschung (Ms.).
- Dittmann-Kohli, F. (1995a): Das persönliche Sinnsystem. Göttingen: Hogrefe.
- Dittmann-Kohli, F. (1995b): Das SELE-Verfahren: Eine neue Methode zur Erhebung und analyse von Selbstbeschreibungen. In: E. König & P. Zedler: Bilanz qualitativer Forschung. Weinheim: Deutscher Studien Verlag.
- Dittmann-Kohli, F., M. Kohli & H. Künemund (1995): Lebenszusammenhänge, Selbstkonzepte und Lebensentwürfe. Die Konzeption des Deutschen Alters-Surveys. Berlin: Freie Universität (Forschungsbericht 47 der Forschungsgruppe Altern und Lebenslauf).
- Epstein, S. (1973): 'The self-concept revisited: Or a theory of a theory'. In: American Psychologist, 28, 404-16.
- Filipp, S.-H. (Hg.) (1981): Kritische Lebensereignisse. München: Urban & Schwarzenberg.
- Heckhausen, J. (1990): Erwerb und Funktion normativer Vorstellungen über den Lebenslauf. In: Mayer, K. U. (Hrsg.): Lebensverläufe und sozialer Wandel. Opladen: Westdeutscher Verlag (Kölner Zeitschrift für Soziologie und Sozialpsychologie, Sonderheft 31), 351-373.
- Heckhausen, J. & J. Krüger (1993): Developmental expectations for the self and most other people: Age grading in three functions of social comparison. In: Developmental Psychology, 29, 539-548.
- Heinrich, H.-A. (1996): Zeithistorische Ereignisse als Kristallisationspunkte von Generationen. Replikation eines Meßinstruments. In: ZUMA-Nachrichten 39, 69-94.
- infas-Sozialforschung (1995): Alters-Survey - Lebensentwürfe, Einstellungen, Bedürfnislagen und Sinnstrukturen älter werdender Menschen. Pretestbericht. Bonn: infas-Sozialforschung (Ms.).
- Jong-Gierveld, J. de & F. Kamphuis (1985): The development of a Rasch-type Loneliness Scale. In: Applied Psychological Measurement, 9, 289-299.
- Jong-Gierveld, J. de & T. G. van Tilburg (1995). Social relationships, integration and loneliness. in: Knipscheer, C.P.M., J. de Jong-Gierveld, T. G. van Tilburg & P. A. Dykstra (1995): Living arrangements and social networks of older adults. Amsterdam: VU University Press.
- Kite, M. E. & B. T. Johnson (1988): Attitudes towards younger and older adults: A meta-analysis. In: Psychology and Aging, 3, 233-244.
- Knipscheer, Kees C. P. M., J. de Jong Gierveld, T. van Tilburg & P. A. Dykstra (eds.): Living arrangements and social networks of older adults. Amsterdam: VU University Press.
- Kohli, M. & H. Künemund (1997): Nachberufliche Tätigkeitsfelder - Konzepte, Forschungslage, Empirie. Stuttgart: Kohlhammer.
- Kohli, M. & M. Rein (1991): The changing balance of work and retirement. In: Kohli, M., M. Rein, A.-M. Guillemard & H. van Gunsteren (eds.): Time for retirement. Comparative studies of early exit from the labor force. Cambridge: Cambridge University Press, 1-35.

- Kohli, M., H.-J. Freter, M. Langehennig, S. Roth, G. Simoneit & S. Tregel. (1993): Engagement im Ruhestand: Rentner zwischen Erwerb, Ehrenamt und Hobby. Opladen: Leske + Budrich.
- Kreitler, H. & S. Kreitler (1976): Cognitive Orientation and Behavior. New York: Springer.
- Kreitler, S. & H. Kreitler (1991): Cognitive Orientation and physical disease or health. In: European Journal of Personality, Vol. 5, 109-129.
- Krüger, J., & J. Heckhausen (1993): Personality development across the adult life span: subjective conceptions in cross-sectional contrasts. In: Journal of Gerontology, 48, 100-108.
- Künemund, H. & B. Hollstein (1995): Soziale Netzwerke und Unterstützungsleistungen. Überlegungen zur Erhebung im Alters-Survey. Berlin: Freie Universität (Forschungsbericht 48 der Forschungsgruppe Altern und Lebenslauf).
- Künemund, H. (1996): Kontext, Retrospektion und die Erhebung von Tätigkeiten. Berlin: Freie Universität (Ms.).
- Lay, W. (1997): Die Vercodung der Angaben zu beruflichen Tätigkeiten im Alters-Survey. Berlin: Freie Universität (Forschungsbericht 60 der Forschungsgruppe Altern und Lebenslauf).
- Mayer, K.-U. & P. B. Baltes (1996) (Hrsg.): Die Berliner Altersstudie. Berlin: Akademie Verlag.
- Motel, A. & H. Künemund (1996): Einkommen und materielle Absicherung älterer Menschen. Forschungsstand, Fragestellungen und das Erhebungsdesign des Deutschen Alters-Survey. Berlin: Freie Universität (Forschungsbericht 53 der Forschungsgruppe Altern und Lebenslauf).
- Motel, A. & M. Wagner (1993): Armut im Alter? Ergebnisse der Berliner Altersstudie zur Einkommenslage alter und sehr alter Menschen. In: Zeitschrift für Soziologie, 22, S. 433-448.
- Motel, A., H. Künemund & C. Steinleitner (1996): Wohnen und Wohnumfeld älterer Menschen. Konzepte, Fragestellungen und Erhebungsinstrumente im Alters-Survey. Berlin: Freie Universität (Forschungsbericht 57 der Forschungsgruppe Altern und Lebenslauf).
- Pavot, W., & E. Diener (1993): Review of the satisfaction with life scale. In: Psychological assessment, 5, 164-172.
- Porst, R., M. Schneid, C. Steinleitner & G. Westerhof (1995a): Pretest-Bericht Alters-Survey - Pilotstudie. Mannheim: Zentrum für Umfragen, Methoden und Analysen (ZUMA - Technischer Bericht 95/07).
- Porst, R., M. Schneid, C. Steinleitner & G. Westerhof (1995b): Pretest-Bericht Alters-Survey - Pilotstudie II. Mannheim: Zentrum für Umfragen, Methoden und Analysen (ZUMA - Technischer Bericht 95/13).
- Rothe, G. (1990): Wie (un)wichtig sind Gewichtigungen? Eine Untersuchung am ALLBUS 1986. In: ZUMA-Nachrichten 26, 31-55.
- Rotter, J.B. (1966): Generalized expectancies for internal and external control of reinforcement. In: Psychological Monographs: General and applied, 80,1-28.
- Schuman, H. & J. Scott (1989): Generations and collective memories. In: American Sociological Review, 54, 359-381.
- Schuman, H., C. Rieger & V. Gaidys (1994): Collective memories in the United States and Lithuania. In: Schwarz, N. & S. Sudman (eds.): Autobiographical Memory and the validity of retrospective reports. New York, Springer, 313-360.
- Scott, J. & L. Zac (1993): Collective memories in Britain and the United States. In: Public Opinion Quarterly, 57, 315-331.
- Snyder, C.R., C. Harris, J. R. Anderson, S. A. Holleran, L. M. Irving, S. T. Sigmon, L. Yoshinobu, J. Gibb, C. Langelle & P. Harney. (1991): The will and the ways: Development and validation of an individual-differences measure of hope. In: Journal of Personality and Social Psychology, 60, 570-585.
- Stahl, S. M. (1984): Health. In: Mangen, D. J. & W. A. Peterson (eds.): Research instruments in social gerontology, volume 3 (Health, program evaluation and demography). Minneapolis: University of Minnesota Press, 85-116.
- Statistisches Bundesamt (Hrsg.) (1993): Demographische Standards - Eine gemeinsame Empfehlung des Arbeitskreises Deutscher Marktforschungsinstitute, der Arbeitsgemeinschaft Sozialwissenschaftlicher Institute und des Statistischen Bundesamtes. Wiesbaden: Statistisches Bundesamt.

- Steinleitner, C., G. Westerhof & F. Dittmann-Kohli (1996): Code-Schema für das SELE-Instrument (Version 1.4). Nijmegen: Katholieke Universiteit Nijmegen (Ms.).
- Szydlík, Marc (1994): Monetäre intergenerationelle Transfers und Vererbung: Ein Vorschlag für die Fragebogengestaltung des Alters-Survey. Berlin: Freie Universität (Ms.).
- Thorslund, M. & T. Norstöm (1993): The relationships between different survey measures of health in an elderly population. In: *Journal of Applied Gerontology*, 12, 61-70.
- Tilburg, T. van, P. A. Dykstra, A. Liefbroer & M. Broese van Groenou (1995): Sourcebook of living arrangements and social networks of older adults in the Netherlands. Questionnaire and data documentation of the NESTOR-program, main study 1992 and network study 1992-1995. Amsterdam: Vrije Universiteit Amsterdam (Ms.).
- Treiman, D.J. (1977): *Occupational prestige in comparative perspective*. New York: Academic Press.
- Watson, D., L. A. Clark & A. Tellegen (1988): Development and validation of brief measures of positive and negative affect: The PANAS scales. In: *Journal of Personality and Social Psychology*, 54, 1063-1070.
- Wegener, B. (1985): Gibt es Sozialprestige? In: *Zeitschrift für Soziologie*, 14, 209-235.

SELE-Instrument

Freie Universität Berlin
Forschungsgruppe Altern
und Lebenslauf (FALL)

infas
SOZIALFORSCHUNG GMBH

Universität Nijmegen
Forschungsgruppe
Psychogerontologie

Die zweite Lebenshälfte

Selbst- und Lebensvorstellungen

Vom Kontaktprotokoll übertragen:

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

Lfd. Nr.

Alle Rechte für Formulierung und Gestaltung des Fragebogens
liegen bei der Forschungsgruppe Nijmegen
Januar 1996
2452.10.5/21302

Wie der Fragebogen auszufüllen ist...

Im folgenden finden Sie ein Satzergänzungsverfahren mit 28 angefangenen Sätzen. Bitte vervollständigen Sie diese Satzanfänge, wie es für Sie persönlich zutrifft. Die Ergänzungen sollen das ausdrücken, was Sie in bezug auf sich selbst denken und fühlen. Es handelt sich hierbei nicht um einen Leistungstest. Wir möchten vielmehr wissen, wie Sie sich selbst sehen. Deshalb gibt es auch keine „richtigen“ oder „falschen“ Antworten. Auch wenn Ihnen vielleicht manche Satzanfänge ähnlich vorkommen, ergänzen Sie bitte **alle** Sätze. Sie haben so die Gelegenheit, mehrere Dinge über sich selbst auszudrücken.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, daß es für uns wichtig ist, daß Sie diesen Fragebogen selbst ausfüllen. Nur wenn Ihnen das Selbstauffüllen absolut nicht möglich ist, können Sie den Mitarbeiter oder die Mitarbeiterin um Hilfe bitten. Bei Verständnisschwierigkeiten können Sie sich ebenfalls an den Mitarbeiter oder die Mitarbeiterin wenden.

Vervollständigen Sie bitte die folgenden Sätze:

1. Ziemlich gut kann ich ... _____

2. Ich würde gern ... _____

3. Es ist für mich schwer ... _____

4. Ich bin stolz darauf, daß ... _____

5. Meine Schwächen sind ... _____

6. Am wichtigsten für mich ist ... _____

7. Es stört mich ... _____

8. Wenn ich über mich nachdenke ... _____

9. Im Vergleich zu früher ... _____

10. Ich fühle mich oft ... _____

11. In den nächsten Jahren ... _____

12. Ich glaube, daß ich ... _____

13. So richtig wohl fühle ich mich ... _____

14. Ich habe mir vorgenommen ... _____

15. Später, wenn ich älter bin ... _____

16. Mein Körper ... _____

17. Ich fürchte, daß ich ... _____

18. Es wäre schön, wenn ... _____

19. Was mir in letzter Zeit zu schaffen macht ... _____

20. Ich habe festgestellt, daß ich ... _____

21. Ich habe die Absicht ... _____

22. Was mir am Älterwerden mißfällt ... _____

23. Wenn ich mich mit anderen vergleiche ... _____

24. Angst habe ich, daß ... _____

25. Ziemlich schlecht fühle ich mich, wenn ... _____

26. Was mir am Älterwerden gefällt ... _____

27. Wenn ich mein vergangenes Leben betrachte, bedaure ich, daß ... _____

28. Wenn ich bestimmte Dinge nicht mehr kann ... _____

Nun möchten wir Sie noch um einige allgemeine Angaben bitten:

1. Geschlecht: männlich ()1
 weiblich ()2

2. Alter: _____ Jahre

3. Haben Sie den Fragebogen selbst ausgefüllt ?

Ja, ich habe den Fragebogen

selbst ausgefüllt ()1

Nein, ich brauchte beim Ausfüllen

Hilfe vom Interviewer, ()2

weil _____

Vielen Dank fürs Ausfüllen! Zum Abschluß noch eine Bitte:
**Überprüfen Sie nun noch einmal von Beginn an, ob Sie alle
Satzanfänge ergänzt haben.** Falls Sie etwas übersprungen haben,
versuchen Sie bitte diesen Satzanfang doch noch zu
vervollständigen.

**Für Ihre Unterstützung bedanken wir uns herzlich. Übergeben Sie nun den
Fragebogen an den Mitarbeiter bzw. an die Mitarbeiterin.**

Mündliches Interview

Die zweite Lebenshälfte Einstellungen und Lebenslagen

In Zukunft wird die Zahl der älteren Menschen und ihr Anteil an der Gesamtbevölkerung zunehmen. Um die Auswirkungen richtig beurteilen zu können, benötigt die Politik einen Überblick über die Lebensumstände der heute und in absehbarer Zukunft älteren Menschen. Zu diesem Themenbereich sollen insgesamt 5.000 Personen in den neuen und alten Bundesländern im Auftrag des Bundesministeriums für Familie, Senioren, Frauen und Jugend befragt werden, die durch eine repräsentative Stichprobe in 290 Städten und Gemeinden ermittelt wurden.

Vor Interview eintragen:

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

Lfd. Nr.

1 - 8

Alle Rechte für Frageformulierung und Fragebogengestaltung liegen bei
der Forschungsgruppe Altern und Lebenslauf, Berlin,
der Forschungsgruppe Psychogerontologie, Nijmegen
und infas Sozialforschung GmbH, Bonn

2452.10.5/21302

Nr.	K. 1	Weiter mit
1.	<p>Geschlecht der Zielperson:</p> <p>Männlich <input type="checkbox"/> 1 11</p> <p>Weiblich <input type="checkbox"/> 2</p>	
2.	<p>Nennen Sie mir doch bitte zunächst Ihr Geburtsdatum.</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>12/13 14/16 18/17</small> Tag Monat Jahr </p>	
2a	<p>Einmal abgesehen von Ihrem tatsächlichen Alter: Wenn Sie es in Jahren ausdrücken sollen, wie alt fühlen Sie sich?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> Jahre <small>18-20</small> </p> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/> 998</p>	
3.	<p>Wenn Sie einmal an Ihre Kindheit bis zum 16. Lebensjahr zurückdenken: Sind Sie in dieser Zeit ganz oder überwiegend bei Ihren beiden leiblichen Eltern aufgewachsen?</p> <p>Ja, ganze Zeit bei beiden Eltern (<i>Kennbuchstabe A und B</i>) .. <input type="checkbox"/> 1 21</p> <p>Ja, überwiegend bei beiden Eltern (<i>Kennbuchstabe A und B</i>) <input type="checkbox"/> 2</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>Nein <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>	<p style="text-align: center;">7</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: center;">4</p>
4.	<p>Liste 4 vorlegen!</p> <p>Bei welchen Personen sind Sie in dieser Zeit ganz oder überwiegend aufgewachsen?</p> <p>Bitte maximal 2 Personen nennen lassen; die beiden Hauptbezugspersonen sollen ermittelt werden!</p> <p style="text-align: right;">1</p> <p>A Leibliche Mutter (ohne leiblichen Vater) <input type="checkbox"/> 22</p> <p>B Leiblicher Vater (ohne leibliche Mutter) <input type="checkbox"/> 23</p> <p>C Stiefmutter <input type="checkbox"/> 24</p> <p>D Stiefvater <input type="checkbox"/> 25</p> <p>E Pflegemutter / Adoptivmutter <input type="checkbox"/> 26</p> <p>F Pflegevater / Adoptivvater <input type="checkbox"/> 27</p> <p>G Großmutter <input type="checkbox"/> 28</p> <p>H Großvater <input type="checkbox"/> 29</p> <p>J Andere Verwandte: _____ <input type="checkbox"/> 30</p> <p>K Andere Verwandte: _____ <input type="checkbox"/> 31</p> <p>L Andere Person: _____ <input type="checkbox"/> 32</p> <p>M Andere Person: _____ <input type="checkbox"/> 33</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>N im Heim aufgewachsen <input type="checkbox"/> 34</p>	<p style="text-align: center;">5</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: center;">6</p>

Nr.	K. 1	Weiter mit
5.	<p>Was war der Grund dafür, daß Sie nicht überwiegend bei Ihren beiden leiblichen Eltern aufgewachsen sind?</p> <p>INT: Feldvercodung!</p> <p>Scheidung <input type="checkbox"/> 1 36</p> <p>Todesfall <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Eltern lebten nie zusammen <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Elternteil lange abwesend <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Eltern / Elternteil unbekannt <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Anderer Grund (<i>bitte angeben</i>): <input type="checkbox"/> 6</p> <p>_____</p>	7 !
6.	<p>Was war der Grund dafür, daß Sie im Heim aufgewachsen sind?</p> <p>_____ 36</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p> <p>Verweigert <input type="checkbox"/> 7</p>	20 !

Die folgenden Fragen beziehen sich auf jene zwei Personen, bei denen die Zielperson überwiegend aufgewachsen ist (s. Fr. 3 bzw. 4). Bitte zunächst die Kennbuchstaben und das Geschlecht eintragen, dann Fragen 7 bis 19 für die erste Person stellen, anschließend – falls angegeben – für die zweite Person.

		1. Person K. 2	2. Person K. 3
7.	Bitte eintragen:	Kennbuchstabe 11/12 <input type="text"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> 1 13 2	Kennbuchstabe 11/12 <input type="text"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> 1 13 2
8.	In welchem Jahr ist . . . geboren?	Geburtsjahr: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Weiß nicht <input type="checkbox"/> 9998 14-17	Geburtsjahr: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Weiß nicht <input type="checkbox"/> 9998 14-17
9.	Lebt . . . heute noch? Falls verstorben, Sterbejahr erfragen und auf Frage 19 springen!	Weiß nicht ^{9 18} <input type="checkbox"/> → Frage 19 Ja ¹ <input type="checkbox"/> → Frage 10 ----- Nein <input type="checkbox"/> ² Sterbejahr: 19 <input type="text"/> <input type="text"/> → Frage 19	Weiß nicht ^{9 18} <input type="checkbox"/> → Frage 19 Ja ¹ <input type="checkbox"/> → Frage 10 ----- Nein <input type="checkbox"/> ² Sterbejahr: 19 <input type="text"/> <input type="text"/> → Frage 19
10.	Lebt . . . allein? Wenn nein, mit wem lebt . . . zusammen? Mehrfachnennungen möglich!	Lebt allein ¹ <input type="checkbox"/> 21 Lebt zusammen mit: • Befragtem(r) ¹ <input type="checkbox"/> 22 • Partner ¹ <input type="checkbox"/> 23 • Anderen Verwandten . . . ¹ <input type="checkbox"/> 24 • Anderer Person ¹ <input type="checkbox"/> 25 • Sonstiges ¹ <input type="checkbox"/> 26 • Weiß nicht ⁸ <input type="checkbox"/> 27	Lebt allein ¹ <input type="checkbox"/> 21 Lebt zusammen mit: • Befragtem(r) ¹ <input type="checkbox"/> 22 • Partner ¹ <input type="checkbox"/> 23 • Anderen Verwandten . . . ¹ <input type="checkbox"/> 24 • Anderer Person ¹ <input type="checkbox"/> 25 • Sonstiges ¹ <input type="checkbox"/> 26 • Weiß nicht ⁸ <input type="checkbox"/> 27
11.	Lebt . . . in einem privaten, eigenen Haushalt, in einem Altersheim bzw. Altenwohnheim, oder wo sonst?	Privater Haushalt <input type="checkbox"/> 1 28 Altersheim / -wohnheim <input type="checkbox"/> 2 Sonstiges (bitte angeben): _____ Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8	Privater Haushalt <input type="checkbox"/> 1 28 Altersheim / -wohnheim <input type="checkbox"/> 2 Sonstiges (bitte angeben): _____ Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8
12.	Wie oft haben Sie Kontakt zu . . . (z.B. Besuche, Briefe oder Telefonate)? Vorgaben bitte vorlesen!	Täglich <input type="checkbox"/> 1 29 Mehrmals pro Woche . . . <input type="checkbox"/> 2 Einmal pro Woche <input type="checkbox"/> 3 1 bis 3mal im Monat . . . <input type="checkbox"/> 4 Mehrmals im Jahr <input type="checkbox"/> 5 Seltener <input type="checkbox"/> 6 Nie <input type="checkbox"/> 7	Täglich <input type="checkbox"/> 1 29 Mehrmals pro Woche . . . <input type="checkbox"/> 2 Einmal pro Woche <input type="checkbox"/> 3 1 bis 3mal im Monat . . . <input type="checkbox"/> 4 Mehrmals im Jahr <input type="checkbox"/> 5 Seltener <input type="checkbox"/> 6 Nie <input type="checkbox"/> 7
13.	Wohnt . . . bei Ihnen im Haus oder Haushalt?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> → Frage 15 ↓ ^{1 30} 2	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> → Frage 15 ↓ ^{1 30} 2
14.	Seit wann wohnen Sie mit . . . zusammen?	Seit 19 <input type="text"/> <input type="text"/> ^{31/32} → Fr. 16 Schon immer . . . <input type="checkbox"/> ^{1 33}	Seit 19 <input type="text"/> <input type="text"/> ^{31/32} → Fr. 16 Schon immer . . . <input type="checkbox"/> ^{1 33}
15.	Wie weit wohnt . . . zur Zeit von Ihnen entfernt? Vorgaben bitte vorlesen!	In der Nachbarschaft . . . <input type="checkbox"/> 1 34 Im gleichen Ort <input type="checkbox"/> 2 Anderer Ort, aber innerh. von 2 Stunden erreichbar <input type="checkbox"/> 3 Weiter entfernt <input type="checkbox"/> 4 Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8	In der Nachbarschaft . . . <input type="checkbox"/> 1 34 Im gleichen Ort <input type="checkbox"/> 2 Anderer Ort, aber innerh. von 2 Stunden erreichbar <input type="checkbox"/> 3 Weiter entfernt <input type="checkbox"/> 4 Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8

		1. Person K. 2	2. Person K. 3
16.	Wie eng fühlen Sie sich mit ... heute verbunden? Vorgaben bitte vorlesen!	Sehr eng <input type="checkbox"/> 1 ³⁵ Eng <input type="checkbox"/> 2 Mittel <input type="checkbox"/> 3 Weniger eng <input type="checkbox"/> 4 Überhaupt nicht eng <input type="checkbox"/> 5	Sehr eng <input type="checkbox"/> 1 ³⁵ Eng <input type="checkbox"/> 2 Mittel <input type="checkbox"/> 3 Weniger eng <input type="checkbox"/> 4 Überhaupt nicht eng <input type="checkbox"/> 5
17.	Ist ... zur Zeit überwiegend: Vorgaben bitte vorlesen!	Erwerbstätig ... ^{36/} <input type="checkbox"/> → <i>Fr. 18</i> ----- Arbeitslos ² <input type="checkbox"/> Ruhestand oder Vorruhestand ... ³ <input type="checkbox"/> → <i>Fr. 19</i> Hausfrau/-mann ⁴ <input type="checkbox"/> Sonstiges ⁵ <input type="checkbox"/> (<i>bitte angeben</i>): _____ Weiß nicht <input type="checkbox"/> → <i>Fr. 19</i>	Erwerbstätig ... ^{36/} <input type="checkbox"/> → <i>Fr. 18</i> ----- Arbeitslos ² <input type="checkbox"/> Ruhestand oder Vorruhestand ... ³ <input type="checkbox"/> → <i>Fr. 19</i> Hausfrau/-mann ⁴ <input type="checkbox"/> Sonstiges ⁵ <input type="checkbox"/> (<i>bitte angeben</i>): _____ Weiß nicht <input type="checkbox"/> → <i>Fr. 19</i>
18.	In welcher beruflichen Stellung ist ... derzeit tätig? Nennen Sie mir bitte die zutreffende Kennziffer. Blaue Karte vorlegen! In welchem Beruf ist ... zur Zeit überwiegend tätig? Bitte beschreiben Sie mir die berufliche Tätigkeit.	Kennziffer: <input type="text"/> <input type="text"/> W.n. <input type="checkbox"/> ⁹⁸ <small>37/38</small> Beruf / Tätigkeit: W.n. <input type="checkbox"/> ⁸ <small>39</small> _____ _____ _____ Weiter mit Frage 7, 2. Person	Kennziffer: <input type="text"/> <input type="text"/> W.n. <input type="checkbox"/> ⁹⁸ <small>37/38</small> Beruf / Tätigkeit: W.n. <input type="checkbox"/> ⁸ <small>39</small> _____ _____ _____ Weiter mit Frage 20
19.	In welcher beruflichen Stellung war ... tätig? Nennen Sie mir bitte die zutreffende Kennziffer. Blaue Karte vorlegen! In welchem Beruf war ... überwiegend tätig? Bitte beschreiben Sie mir die berufliche Tätigkeit genau.	War nie erwerbstätig <input type="checkbox"/> ¹ ⁴⁰ War überwiegend Hausfrau <input type="checkbox"/> ² → <i>Frage 7 2. Person</i> Kennziffer: <input type="text"/> <input type="text"/> W.n. <input type="checkbox"/> ⁹⁸ <small>41/42</small> Beruf / Tätigkeit: W.n. <input type="checkbox"/> ⁸ <small>43</small> _____ _____ _____ Weiter mit Frage 7, 2. Person	War nie erwerbstätig <input type="checkbox"/> ¹ ⁴⁰ War überwiegend Hausfrau <input type="checkbox"/> ² → <i>Frage 20</i> Kennziffer: <input type="text"/> <input type="text"/> W.n. <input type="checkbox"/> ⁹⁸ <small>41/42</small> Beruf / Tätigkeit: W.n. <input type="checkbox"/> ⁸ <small>43</small> _____ _____ _____ Weiter mit Frage 20
20.	Wie viele Brüder und wie viele Schwestern haben Sie? Denken Sie bitte auch an Geschwister, die nicht mit Ihnen zusammen aufgewachsen sind, nicht aber an bereits verstorbene Geschwister.	Brüder: <input type="text"/> <input type="text"/> K. 3 <small>44/45</small> Schwestern: <input type="text"/> <input type="text"/> <small>46/47</small> Keine <input type="checkbox"/> 0 ⁴⁸	

Nr.	K. 4	Weiter mit
100.	<p>Nun möchte ich auf Ihre Ausbildung und Ihre berufliche Situation eingehen. Bitte sagen Sie mir zunächst anhand dieser Liste, welchen höchsten Schulabschluß Sie haben.</p> <p>Liste 100 vorlegen! Nur eine Nennung!</p> <p style="text-align: right;">11/12</p> <p>A Hilfs- oder Sonderschule <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B Volks- oder Hauptschulabschluß <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C Realschulabschluß (Mittlere Reife, Lyzeum) <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D Abschluß Polytechnische Oberschule (POS) 8. Klasse <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E Abschluß Polytechnische Oberschule (POS) 10. Klasse <input type="checkbox"/> 5</p> <p>F Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> 6</p> <p>G Abitur, Hochschulreife (Gymnasium, EOS, Berufsschule mit Abitur) <input type="checkbox"/> 7</p> <p>H Anderen Abschluß (<i>bitte angeben</i>): <input type="checkbox"/> 8</p> <p>_____</p> <p>J Keinen Schulabschluß <input type="checkbox"/> 9</p> <p style="text-align: right;">Weiß nicht <input type="checkbox"/> 98</p>	
101.	<p>Und welchen höchsten Ausbildungsabschluß haben Sie?</p> <p>Liste 101 vorlegen! Nur eine Nennung!</p> <p style="text-align: right;">13/14</p> <p>A Teilfacharbeiter <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B Abschluß einer beruflich-betrieblichen Berufsausbildung (Lehre) <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C Abschluß einer beruflich-schulischen Ausbildung (Berufsfach- oder Handelsschule) <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D Abschluß an einer Fachschule, Meister- oder Technikerschule, Berufs- oder Fachakademie <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E Fachhochschulabschluß <input type="checkbox"/> 5</p> <p>F Hochschulabschluß <input type="checkbox"/> 6</p> <p>G Anderen Abschluß (<i>bitte angeben</i>): <input type="checkbox"/> 7</p> <p>_____</p> <p>H Keinen Ausbildungsabschluß <input type="checkbox"/> 8</p> <p style="text-align: right;">Weiß nicht <input type="checkbox"/> 98</p>	
102.	<p>In welchem Jahr haben Sie, außer Ausbildung oder Lehre, Ihre erste hauptberufliche Erwerbstätigkeit aufgenommen?</p> <p>War nie hauptberuflich erwerbstätig <input type="checkbox"/> 00</p> <hr/> <p>Im Jahre 19 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 15/16</p> <p style="text-align: right;">98</p> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/> 98</p>	103 ----- 104
103.	<p>Haben Sie vor, jetzt oder später eine Erwerbstätigkeit aufzunehmen?</p> <p>Ja, so bald wie möglich <input type="checkbox"/> 1 17</p> <p>Ja, noch vor dem Übergang in den Ruhestand <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Ja, nach dem Übergang in den Ruhestand <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>	200 !

Nr.	K. 4	Weiter mit
104.	<p>Was war Ihre erste berufliche Stellung, als Sie damals Ihre erste Erwerbstätigkeit aufgenommen haben? Was von dieser Liste traf damals auf Sie zu?</p> <p>Blaue Karte vorlegen!</p> <p>Kennziffer: <input type="text" value="18"/> <input type="text" value="19"/> 97, 98, 99</p> <p>Wenn Kennziffer 52, 53 oder 63 genannt, nachfragen:</p> <p>Hatten Sie dort eine Leitungsfunktion?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> 1 20 Nein <input type="checkbox"/> 2 Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>	
105.	<p>Und welche berufliche Tätigkeit haben Sie da zuerst ausgeübt? Bitte beschreiben Sie mir Ihre berufliche Tätigkeit genau. Hat dieser Beruf noch einen besonderen Namen?</p> <p>Tätigkeit : _____ 21</p> <p>Beruf: _____</p> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>	
106.	<p>Bitte ankreuzen lt. Frage 2:</p> <p>Zielperson ist –</p> <p>• 1935 oder früher geboren .. <input type="checkbox"/> 1 22</p> <p>• 1936 oder später geboren .. <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>107</p> <hr/> <p>108</p>

Nr.	K. 5	Weiter mit
107.	<p>Ich möchte nun auf Ihre heutige Situation eingehen. Beziehen Sie derzeit eine Altersrente oder Pension aus eigener Erwerbstätigkeit oder die Teilrente?</p> <p>Keine Witwen-, EU- oder BU-Renten!</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> 1 11</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 2</p>	109 108
108.	<p>Und sind Sie derzeit erwerbstätig, arbeitslos oder aus anderen Gründen nicht erwerbstätig? Was von dieser Liste trifft auf Sie zu?</p> <p>Liste 108 vorlegen! Nur e i n e Nennung!</p> <p><i>Arbeitslose, Vorruheständler und Rentner auch dann als Arbeitslose, Vorruheständler oder Rentner einordnen, wenn sie daneben einer Erwerbstätigkeit nachgehen. Andere eventuelle Doppelnennungen mit Erwerbstätigkeit bei Nebenerwerbstätigkeit einordnen! Vorruhestand kann mit Arbeitslosigkeit einhergehen; falls ZP beides nennt, Vorruhestand eintragen!</i></p> <p>Nur e i n e Nennung!</p> <p>Nicht erwerbstätig: 12/ 13:</p> <p>A Ich bin im Vorruhestand (Altersübergang) <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B Ich bin arbeitslos gemeldet <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C Ich bin Frührentner und beziehe eine Erwerbs- oder Berufsunfähigkeitsrente <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D Ich bin in Mutterschafts- / Erziehungsurlaub <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E Ich bin in Umschulung / Weiterbildung <input type="checkbox"/> 5</p> <p>F Ich bin Hausfrau / Hausmann <input type="checkbox"/> 6</p> <p>G Ich bin aus anderen Gründen nicht erwerbstätig <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Erwerbstätig:</p> <p>H Ich bin hauptberuflich teilzeit oder vollzeit erwerbstätig (auch ABM) <input type="checkbox"/> 8</p> <p>J Ich bin unregelmäßig, geringfügig oder nebenerwerbstätig <input type="checkbox"/> 9</p>	156 154 161 163 140

Nr.	K. 5	Weiter mit
Block A: Altersrentner und Pensionäre		
109.	Man kann ja auch als Rentner/in oder Pensionär/in noch einer Erwerbstätigkeit nachgehen. Wie ist das bei Ihnen: Sind Sie derzeit erwerbstätig?	
	Ja <input type="checkbox"/> 1 14 ----- Nein <input type="checkbox"/> 2	110 ----- 118
110.	Welche berufliche Stellung trifft auf Sie derzeit zu?	
	Blaue Karte vorlegen! Nur <u>einen</u> Beruf, den "Hauptberuf" erfassen!	Kennziffer: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>15/16 97, 98, 99</small>
111.	Und welche berufliche Tätigkeit üben Sie derzeit aus? Bitte beschreiben Sie mir Ihre berufliche Tätigkeit genau. Hat dieser Beruf noch einen besonderen Namen?	
	Tätigkeit : _____ 17 Beruf: _____ Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8	
112.	Üben Sie diese Tätigkeit ...	
	• regelmäßig oder <input type="checkbox"/> 1 18 ----- • nur zu bestimmten Zeiten im Jahr aus? ... <input type="checkbox"/> 2	114 ----- 113
113.	Wenn Sie diese Zeiten zusammenrechnen, wie viele Monate sind das im Jahr?	
	<small>19/20</small> <input type="text"/> <input type="text"/> Monate	
114.	Und wie viele Stunden pro Woche sind Sie dabei erwerbstätig?	
	Halbe Stunden aufrunden!	<small>21/22</small> <input type="text"/> <input type="text"/> Stunden pro Woche
115.	Mit welchem Alter planen Sie, diese Erwerbstätigkeit zu beenden?	
	<small>23-25</small> Mit <input type="text"/> <input type="text"/> Jahren Weiß noch nicht <input type="checkbox"/> 998	

Nr.	K. 5	Weiter mit																																										
116.	<p>Erhalten Sie Ihre volle Rente bzw. Pension oder haben Sie die Teilrente in Anspruch genommen, d.h. haben Sie Ihre Arbeitszeit reduziert und erhalten zusätzlich schon einen Teil Ihrer Rente bzw. Pension?</p> <p>Volle Rente/Pension ... <input type="checkbox"/> 1 26</p> <p>Teilrente <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>	<p>117</p> <p>131</p> <p>117</p>																																										
117.	<p>Welche Gründe spielen für Sie eine Rolle, im Ruhestand weiter erwerbstätig zu sein? Bitte sagen Sie mir zu jedem der möglichen Gründe auf dieser Liste, ob er für Sie sehr wichtig, wichtig, weniger wichtig oder unwichtig ist.</p> <p>Liste 117 vorlegen!</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sehr wichtig</th> <th>Wichtig</th> <th>Weniger wichtig</th> <th>Unwichtig</th> <th></th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A Um etwas hinzuverdienen zu können</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>27</td> </tr> <tr> <td>B Um noch etwas Sinnvolles zu tun</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>28</td> </tr> <tr> <td>C Um etwas zu verwirklichen, was ich schon länger vorhatte</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>29</td> </tr> <tr> <td>D Um Kontakt mit anderen Menschen zu haben</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>E Um meine Fähigkeiten und Kenntnisse weiter einsetzen zu können</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>31</td> </tr> </tbody> </table>		Sehr wichtig	Wichtig	Weniger wichtig	Unwichtig			1	2	3	4		A Um etwas hinzuverdienen zu können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27	B Um noch etwas Sinnvolles zu tun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28	C Um etwas zu verwirklichen, was ich schon länger vorhatte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29	D Um Kontakt mit anderen Menschen zu haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	E Um meine Fähigkeiten und Kenntnisse weiter einsetzen zu können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31	<p>119</p> <p>!</p>
	Sehr wichtig	Wichtig	Weniger wichtig	Unwichtig																																								
	1	2	3	4																																								
A Um etwas hinzuverdienen zu können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27																																							
B Um noch etwas Sinnvolles zu tun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28																																							
C Um etwas zu verwirklichen, was ich schon länger vorhatte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29																																							
D Um Kontakt mit anderen Menschen zu haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30																																							
E Um meine Fähigkeiten und Kenntnisse weiter einsetzen zu können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31																																							
118.	<p>Haben Sie vor, noch einmal eine Erwerbstätigkeit aufzunehmen?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> 1 32</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>																																											
119.	<p>Seit wann beziehen Sie Ihre Rente/Pension aus eigener Erwerbstätigkeit? Bitte sagen Sie mir den Monat und das Jahr Ihres ersten Renten- oder Pensionsbezugs.</p> <p>Seit Monat: <input type="text" value="33"/> <input type="text" value="34"/> 19 <input type="text" value="35"/> <input type="text" value="36"/></p> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 98</p>																																											

Nr.	K. 5	Weiter mit
120.	<p>Und wie war das unmittelbar vor diesem Zeitpunkt? Was von dieser Liste trifft auf Sie zu?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;"> <p>Liste 120 vorlegen! Nur eine Nennung!</p> </div> <p style="text-align: right;">37/38</p> <p>A Ich war zuvor erwerbstätig (auch Kurzarbeit) <input type="checkbox"/> 1 125</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>B Ich war zuvor arbeitslos <input type="checkbox"/> 2 123</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>C Ich war zuvor im Vorruhestand (auch Altersübergangsregelung) <input type="checkbox"/> 3 121</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>D Ich habe zuvor eine Erwerbs- oder Berufsunfähigkeitsrente (Invalidenrente) bezogen ... <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E Ich war zuvor länger krank und habe Geld von der Krankenkasse erhalten <input type="checkbox"/> 5</p> <p>F Ich war zuvor in Umschulung / Aus- oder Weiterbildung, Warteschleife <input type="checkbox"/> 6 124</p> <p>G Ich war zuvor Hausfrau / Hausmann <input type="checkbox"/> 7</p> <p>H Sonstiges (bitte angeben): <input type="checkbox"/> 8</p> <p style="text-align: right;">97, 98, 99</p>	
121.	<p>Welcher Art war dieser Vorruhestand? War das ...</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;"> <p>Vorgaben bitte vorlesen!</p> </div> <ul style="list-style-type: none"> • eine betriebliche Vorruhestandsregelung, <input type="checkbox"/> 1 ³⁹ • ein Sozialplan oder <input type="checkbox"/> 2 • das Altersübergangsgeld / Vorruhestand in den neuen Bundesländern bzw. der DDR? <input type="checkbox"/> 3 <p style="text-align: right;">Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>	
122.	<p>Entsprach es Ihrem Wunsch, zu diesem Zeitpunkt aufzuhören, oder hätten Sie lieber schon früher aufgehört oder lieber noch länger gearbeitet?</p> <p style="text-align: right;">Entsprach meinem Wunsch <input type="checkbox"/> 1 ⁴⁰</p> <p style="text-align: right;">Hätte lieber schon früher aufgehört <input type="checkbox"/> 2</p> <p style="text-align: right;">Hätte lieber noch länger gearbeitet <input type="checkbox"/> 8</p>	
123.	<p>Haben Sie von Ihrem letzten Arbeitgeber im Zusammenhang mit Ihrem Ausscheiden aus dem Betrieb einmalig oder regelmäßig Geld erhalten?</p> <p style="text-align: right;">Ja <input type="checkbox"/> 1 ⁴¹</p> <p style="text-align: right;">Nein <input type="checkbox"/> 2</p> <p style="text-align: right;">Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>	
124.	<p>Bis zu welchem Jahr waren Sie hauptberuflich erwerbstätig?</p> <p style="text-align: right;">Bis 19 <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> ^{42/43}</p> <p style="text-align: right;">Weiß nicht <input type="checkbox"/> 98</p>	

Nr.		K. 5 Weiter mit
125.	<p>In welcher beruflichen Stellung waren Sie zuvor tätig? Nennen Sie mir bitte die zutreffende Kennziffer.</p> <p>Blaue Karte vorlegen!</p> <p>Wenn Kennziffer 52, 53 oder 63 genannt, nachfragen:</p> <p>Hatten Sie dort eine Leitungsfunktion?</p> <p>Kennziffer: <input type="text"/> <input type="text"/> ^{44/45} 97, 98, 99</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> 1 46 Nein <input type="checkbox"/> 2 Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>	
126.	<p>Welche berufliche Tätigkeit haben Sie da ausgeübt? Bitte beschreiben Sie mir Ihre berufliche Tätigkeit genau. Hat dieser Beruf noch einen besonderen Namen?</p> <p>Tätigkeit : _____ ⁴⁷</p> <p>Beruf: _____</p> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>	
127.	<p>Wie viele Stunden pro Woche haben Sie in Ihrem Hauptberuf, einschließlich Überstunden, zuletzt gearbeitet?</p> <p>Halbe Stunden aufrunden!</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> ^{48/49} Stunden pro Woche</p>	
128.	<p>Nur falls weniger als 30 Stunden genannt:</p> <p>Es gibt ja viele Gründe, einer Teilzeiterwerbstätigkeit nachzugehen. Welche Gründe waren für Sie ausschlaggebend?</p> <p>Liste 128 vorlegen! Mehrfachnennungen möglich!</p> <p>A Weil die Doppelbelastung durch Haushalt und Beruf sonst zu hoch wäre <input type="checkbox"/> 50 B Weil mein (Ehe-)Partner / meine (Ehe-)Partnerin in den Ruhestand gegangen ist .. <input type="checkbox"/> 51 C Um genügend Zeit für mich selbst zu haben <input type="checkbox"/> 52 D Um eine kranke oder pflegebedürftige Person betreuen zu können <input type="checkbox"/> 53 E Aus familiären Gründen <input type="checkbox"/> 54 F Aus gesundheitlichen Gründen <input type="checkbox"/> 55 G Aus betrieblichen Gründen (z.B. Kurzarbeit) <input type="checkbox"/> 56 H Um mich auf den Ruhestand vorzubereiten <input type="checkbox"/> 57 J Ich habe keine Vollzeitstelle gefunden <input type="checkbox"/> 58 K Anderer Grund (bitte angeben): <input type="checkbox"/> 59</p> <p>_____</p>	
129.	<p>Wie viele Jahre waren Sie insgesamt erwerbstätig, als Sie in Rente / Pension gegangen sind?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> ^{60/61} Jahre</p> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/> 98</p>	

Nr.	K. 5 + 8	Weiter mit
130.	<p>Und aus welchen Gründen haben Sie mit Ihrer hauptberuflichen Erwerbstätigkeit aufgehört?</p> <p>Liste 130 vorlegen! Mehrfachnennungen möglich!</p> <p>A Weil ich die Altersgrenze erreicht hatte <input type="checkbox"/> 62</p> <p>B Weil ich so früh wie möglich aufhören wollte <input type="checkbox"/> 63</p> <p>C Weil die Doppelbelastung durch Haushalt und Beruf sonst zu hoch wäre <input type="checkbox"/> 64</p> <p>D Weil mein (Ehe-)Partner / meine (Ehe-)Partnerin in den Ruhestand gegangen ist ... <input type="checkbox"/> 65</p> <p>E Um genügend Zeit für mich selbst zu haben <input type="checkbox"/> 66</p> <p>F Um eine kranke oder pflegebedürftige Person betreuen zu können <input type="checkbox"/> 67</p> <p>G Aus familiären Gründen <input type="checkbox"/> 68</p> <p>H Aus gesundheitlichen Gründen <input type="checkbox"/> 69</p> <p>J Aus betrieblichen Gründen <input type="checkbox"/> 70</p> <p>K Anderer Grund (bitte angeben): <input type="checkbox"/> 71</p> <hr/>	134 !
131.	<p>Seit wann sind Sie in Teilrente? Bitte sagen Sie mir den Monat und das Jahr des Beginns Ihrer Teilrente.</p> <p>Seit Monat: <input type="text" value="11"/> <input type="text" value="12"/> 19 <input type="text" value="13"/> <input type="text" value="14"/></p> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99</p>	
132.	<p>Es gibt ja viele Gründe, die Teilrente in Anspruch zu nehmen. Welche Gründe waren für Sie ausschlaggebend?</p> <p>Liste 132 vorlegen! Mehrfachnennungen möglich!</p> <p>A Um eine kranke oder pflegebedürftige Person betreuen zu können <input type="checkbox"/> 15</p> <p>B Weil die Doppelbelastung durch Haushalt und Beruf sonst zu hoch wäre <input type="checkbox"/> 16</p> <p>C Weil mein (Ehe-)Partner / meine (Ehe-)Partnerin in den Ruhestand gegangen ist ... <input type="checkbox"/> 17</p> <p>D Um genügend Zeit für mich selbst zu haben <input type="checkbox"/> 18</p> <p>E Aus familiären Gründen <input type="checkbox"/> 19</p> <p>F Aus gesundheitlichen Gründen <input type="checkbox"/> 20</p> <p>G Aus betrieblichen Gründen <input type="checkbox"/> 21</p> <p>H Um mich auf den Ruhestand vorzubereiten <input type="checkbox"/> 22</p> <p>J Anderer Grund (bitte angeben): <input type="checkbox"/> 23</p> <hr/>	K. 6
133.	<p>Wie viele Jahre sind Sie bisher insgesamt erwerbstätig gewesen?</p> <p><input type="text" value="24"/> <input type="text" value="25"/> Jahre</p> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/> 98 97, 98, 99</p>	
134.	<p>Haben Sie Anspruch auf eine Betriebsrente oder eine betriebliche Zusatzversorgung?</p> <p>VBL ist betriebliche Zusatzversorgung!</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> 1 26</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>	

Nr.	K. 6	Weiter mit
135.	<p>Einmal insgesamt betrachtet, wie bewerten Sie Ihr derzeitiges Leben im Ruhestand?</p> <p>Orange Liste A vorlegen!</p> <p>Sehr gut <input type="checkbox"/> 1 27</p> <p>Gut <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Mittel <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Schlecht <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Sehr schlecht <input type="checkbox"/> 5</p>	
136.	<p>Bitte eintragen lt. Frage 119 oder 131:</p> <p>Zielperson ist in Rente gegangen:</p> <p>• 1985 oder früher <input type="checkbox"/> 1 28</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>• 1986 oder später <input type="checkbox"/> 2</p>	137 138
137.	<p>Wie hat sich Ihr Leben im Ruhestand in den letzten 10 Jahren verändert?</p> <p>Orange Liste B vorlegen!</p> <p>Ist viel besser geworden <input type="checkbox"/> 1 29</p> <p>Ist etwas besser geworden <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Ist gleichgeblieben <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Ist etwas schlechter geworden <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Ist viel schlechter geworden <input type="checkbox"/> 5</p>	139 !
138.	<p>Wie hat sich Ihr Leben durch den Übergang in den Ruhestand verändert?</p> <p>Orange Liste B vorlegen!</p> <p>Ist viel besser geworden <input type="checkbox"/> 1 30</p> <p>Ist etwas besser geworden <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Ist gleichgeblieben <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Ist etwas schlechter geworden <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Ist viel schlechter geworden <input type="checkbox"/> 5</p>	
139.	<p>Was erwarten Sie, wie wird sich Ihr Leben im Ruhestand in Zukunft verändern?</p> <p>Orange Liste C vorlegen!</p> <p>Wird viel besser werden <input type="checkbox"/> 1 31</p> <p>Wird etwas besser werden <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Wird gleichbleiben <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Wird etwas schlechter werden <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Wird viel schlechter werden <input type="checkbox"/> 5</p>	200 !

Nr.	K. 7	Weiter mit
140.	<p>Block B: Erwerbstätige</p> <p>Welche berufliche Stellung trifft auf Sie derzeit zu?</p> <p>Blaue Karte vorlegen! Nur einen Beruf, den "Hauptberuf" erfassen!</p> <p>Kennziffer: <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">11/12 97, 98, 99</p>	
141.	<p>Und welche berufliche Tätigkeit üben Sie derzeit aus? Bitte beschreiben Sie mir Ihre berufliche Tätigkeit genau. Hat dieser Beruf noch einen besonderen Namen?</p> <p>Tätigkeit : _____ 13</p> <p>Beruf: _____</p> <p style="text-align: right;">Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>	
142.	<p>Wie viele Stunden pro Woche arbeiten Sie in Ihrem Beruf, einschließlich Überstunden?</p> <p>Halbe Stunden aufrunden!</p> <p style="text-align: center;">14/15/16 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Stunden pro Woche</p> <p style="text-align: right;">998</p>	
143.	<p>Nur falls weniger als 30 Stunden genannt:</p> <p>Es gibt ja viele Gründe, einer Teilzeiterwerbstätigkeit nachzugehen. Welche Gründe waren für Sie ausschlaggebend?</p> <p>Liste 143 vorlegen! Mehrfachnennungen möglich!</p> <p style="text-align: right;">1</p> <p>A Weil die Doppelbelastung durch Haushalt und Beruf sonst zu hoch wäre <input type="checkbox"/> 17</p> <p>B Weil mein (Ehe-)Partner / meine (Ehe-)Partnerin in den Ruhestand gegangen ist .. <input type="checkbox"/> 18</p> <p>C Um genügend Zeit für mich selbst zu haben <input type="checkbox"/> 19</p> <p>D Um eine kranke oder pflegebedürftige Person betreuen zu können <input type="checkbox"/> 20</p> <p>E Aus familiären Gründen <input type="checkbox"/> 21</p> <p>F Aus gesundheitlichen Gründen <input type="checkbox"/> 22</p> <p>G Aus betrieblichen Gründen (z.B. Kurzarbeit) <input type="checkbox"/> 23</p> <p>H Um mich auf den Ruhestand vorzubereiten <input type="checkbox"/> 24</p> <p>J Ich habe keine Vollzeitstelle gefunden <input type="checkbox"/> 25</p> <p>K Anderer Grund (<i>bitte angeben</i>): <input type="checkbox"/> 26</p> <p>_____</p>	
144.	<p>Wie viele Jahre sind Sie bisher insgesamt erwerbstätig gewesen?</p> <p style="text-align: center;">27/28 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Jahre</p> <p style="text-align: right;">Weiß nicht <input type="checkbox"/> 98</p>	

Nr.	K. 7	Weiter mit
145.	<p>Mit welchem Alter planen Sie, Ihre Erwerbstätigkeit zu beenden?</p> <p>Mit <input type="text" value="29-31"/> Jahren</p> <p>Weiß noch nicht <input type="checkbox"/> 998</p>	
146.	<p>Wollen Sie zuvor noch Ihre Arbeitszeit verändern, also erhöhen oder verringern?</p> <p>Ja, erhöhen <input type="checkbox"/> 1 32</p> <p>Ja, verringern <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 3</p>	
147.	<p>Und haben Sie vor, nach Ihrem Übergang in den Ruhestand weiter erwerbstätig zu bleiben oder später noch einmal eine Erwerbstätigkeit aufzunehmen?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> 1 33</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>	
148.	<p>Haben Sie aufgrund Ihrer bisherigen Erwerbstätigkeit Anspruch auf eine Betriebsrente oder eine betriebliche Zusatzversorgung?</p> <p>VBL ist betriebliche Zusatzversorgung!</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> 1 34</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>	
149.	<p>Einmal insgesamt betrachtet, wie bewerten Sie Ihre derzeitige berufliche Situation?</p> <p>Orange Liste A vorlegen!</p> <p>Sehr gut <input type="checkbox"/> 1 35</p> <p>Gut <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Mittel <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Schlecht <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Sehr schlecht <input type="checkbox"/> 5</p>	
150.	<p>Wie hat sich Ihre berufliche Situation in den letzten 10 Jahren verändert?</p> <p>Orange Liste B vorlegen!</p> <p>Ist viel besser geworden <input type="checkbox"/> 1 36</p> <p>Ist etwas besser geworden <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Ist gleichgeblieben <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Ist etwas schlechter geworden <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Ist viel schlechter geworden <input type="checkbox"/> 5</p>	

Nr.	K. 7	Weiter mit
151.	<p>Wenn Sie jetzt bitte einmal an Ihre Zukunft denken: Was erwarten Sie, wie wird sich Ihre berufliche Situation in Zukunft verändern?</p> <p>Orange Liste C vorlegen!</p> <p>Wird viel besser werden <input type="checkbox"/> 1 37</p> <p>Wird etwas besser werden <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Wird gleichbleiben <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Wird etwas schlechter werden <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Wird viel schlechter werden <input type="checkbox"/> 5</p> <hr/> <p>Trifft nicht zu, gehe demnächst in Rente <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>200</p> <hr/> <p>152</p>
152.	<p>Ich möchte gerne wissen, wie häufig Sie schon über Ihr Leben im Ruhestand nachgedacht haben. Haben Sie sich schon viel, wenig oder gar keine Gedanken darüber gemacht, wie Ihr Leben im Ruhestand sein wird?</p> <p>Viel <input type="checkbox"/> 1 38</p> <p>Wenig <input type="checkbox"/> 2</p> <hr/> <p>Gar keine <input type="checkbox"/> 3</p>	<p>153</p> <hr/> <p>200</p>
153.	<p>Was meinen Sie, wie wird sich Ihr Leben verändern, wenn Sie im Ruhestand sind?</p> <p>Orange Liste C vorlegen!</p> <p>Wird viel besser werden <input type="checkbox"/> 1 39</p> <p>Wird etwas besser werden <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Wird gleichbleiben <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Wird etwas schlechter werden <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Wird viel schlechter werden <input type="checkbox"/> 5</p>	<p>200 !</p>

Nr.		K. 8	Weiter mit
<p>Block C: Nicht-Erwerbstätige</p>			
154.	<p>Haben Sie vor, jetzt oder später wieder eine Erwerbstätigkeit aufzunehmen?</p> <p>Liste 154 vorlegen!</p> <p>Ja, so bald wie möglich <input type="checkbox"/> 1 11 Ja, noch vor dem Übergang in den Ruhestand . . . <input type="checkbox"/> 2 Ja, nach dem Übergang in den Ruhestand <input type="checkbox"/> 3 Nein <input type="checkbox"/> 4 Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>		
155.	<p>Seit wann sind Sie arbeitslos? Bitte sagen Sie mir den Monat und das Jahr des Beginns Ihrer derzeitigen Arbeitslosigkeit.</p> <p>Seit Monat: <input type="text"/> <input type="text"/> ^{12/13} 19 <input type="text"/> <input type="text"/> ^{14/15} Weiß nicht <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 96</p>	160	!
156.	<p>Haben Sie vor, nach Ihrem Übergang in den Ruhestand noch einmal eine Erwerbstätigkeit aufzunehmen?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> 1 16 Nein <input type="checkbox"/> 2 Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>		
157.	<p>Seit wann sind Sie im Vorruhestand? Bitte sagen Sie mir den Monat und das Jahr des Beginns Ihres Vorruhestands.</p> <p>Seit Monat: <input type="text"/> <input type="text"/> ^{17/18} 19 <input type="text"/> <input type="text"/> ^{19/20} Weiß nicht <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 98</p>		
158.	<p>Welcher Art ist dieser Vorruhestand?</p> <p>Vorgaben bitte vorlesen!</p> <p>Betriebliche Vorruhestandsregelung <input type="checkbox"/> 1 21 Sozialplan <input type="checkbox"/> 22 Altersübergangsgeld <input type="checkbox"/> 23 Sonstiges (<i>bitte angeben</i>): <input type="checkbox"/> 24</p> <p>_____</p> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8 25</p>		
159.	<p>Entsprach es Ihrem Wunsch, zu diesem Zeitpunkt aufzuhören, oder hätten Sie lieber schon früher aufgehört oder lieber noch länger gearbeitet?</p> <p>Entsprach meinem Wunsch <input type="checkbox"/> 1 26 Hätte lieber schon früher aufgehört <input type="checkbox"/> 2 Hätte lieber noch länger gearbeitet <input type="checkbox"/> 3</p>		
160.	<p>Haben Sie von Ihrem letzten Arbeitgeber im Zusammenhang mit Ihrem Ausscheiden aus dem Betrieb einmalig oder regelmäßig Geld erhalten?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> 1 27 Nein <input type="checkbox"/> 2 Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>	165	!

Nr.	K. B	Weiter mit
161.	<p>Haben Sie vor, nach Ihrem Übergang in den Ruhestand weiter erwerbstätig zu bleiben oder später noch einmal eine Erwerbstätigkeit aufzunehmen?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> 1 28 Nein <input type="checkbox"/> 2 Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>	
162.	<p>Seit wann beziehen Sie die Erwerbs- oder Berufsunfähigkeitsrente? Bitte sagen Sie mir den Monat und das Jahr Ihres ersten Renten- oder Pensionsbezugs.</p> <p>Seit Monat: <input type="text" value="29"/> <input type="text" value="30"/> 19 <input type="text" value="31"/> <input type="text" value="32"/> Weiß nicht <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 98</p>	165 !
163.	<p>Haben Sie vor, jetzt oder später wieder eine Erwerbstätigkeit aufzunehmen?</p> <p>Liste 163 vorlegen!</p> <p>Ja, so bald wie möglich <input type="checkbox"/> 1 33 Ja, noch vor dem Übergang in den Ruhestand <input type="checkbox"/> 2 Ja, nach dem Übergang in den Ruhestand <input type="checkbox"/> 3 Nein <input type="checkbox"/> 4 Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>	
164.	<p>Bis zu welchem Jahr waren Sie hauptberuflich erwerbstätig?</p> <p>Bis 19 <input type="text" value="34"/> <input type="text" value="35"/> Weiß nicht <input type="checkbox"/> 98</p>	
165.	<p>In welcher beruflichen Stellung waren Sie zuvor tätig? Nennen Sie mir bitte die zutreffende Kennziffer.</p> <p>Blaue Karte vorlegen!</p> <p>Wenn Kennziffer 52, 53 oder 63 genannt, nachfragen:</p> <p>Hatten Sie dort eine Leitungsfunktion?</p> <p>Kennziffer: <input type="text" value="36"/> <input type="text" value="37"/> 97, 98, 99</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> 1 38 Nein <input type="checkbox"/> 2 Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>	
166.	<p>Welche berufliche Tätigkeit haben Sie da ausgeübt? Bitte beschreiben Sie mir Ihre berufliche Tätigkeit genau. Hat dieser Beruf noch einen besonderen Namen?</p> <p>Tätigkeit : _____ 39 Beruf: _____ Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>	

Nr.	K. B	Weiter mit
167.	<p>Wie viele Stunden pro Woche haben Sie in Ihrem Hauptberuf, einschließlich Überstunden, zuletzt gearbeitet?</p> <p style="text-align: center;">40-42</p> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-right: 10px;">Halbe Stunden aufrunden!</div> <div style="margin-right: 10px;"> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <div>Stunden pro Woche</div> </div> <p style="text-align: right;">998</p>	
168.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px;">Nur falls weniger als 30 Stunden genannt:</div> <p>Es gibt ja viele Gründe, einer Teilzeiterwerbstätigkeit nachzugehen. Welche Gründe waren für Sie ausschlaggebend?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px;">Liste 168 vorlegen! Mehrfachnennungen möglich!</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 80%;"> <p>A Weil die Doppelbelastung durch Haushalt und Beruf sonst zu hoch wäre</p> <p>B Weil mein (Ehe-)Partner / meine (Ehe-)Partnerin in den Ruhestand gegangen ist ..</p> <p>C Um genügend Zeit für mich selbst zu haben</p> <p>D Um eine kranke oder pflegebedürftige Person betreuen zu können</p> <p>E Aus familiären Gründen</p> <p>F Aus gesundheitlichen Gründen</p> <p>G Aus betrieblichen Gründen (z.B. Kurzarbeit)</p> <p>H Um mich auf den Ruhestand vorzubereiten</p> <p>J Ich habe keine Vollzeitstelle gefunden</p> <p>K Anderer Grund (bitte angeben):</p> <hr style="width: 50%; margin-left: 0;"/> </div> <div style="width: 15%; text-align: right; vertical-align: top;"> <p>1</p> <p><input type="checkbox"/> 43</p> <p><input type="checkbox"/> 44</p> <p><input type="checkbox"/> 45</p> <p><input type="checkbox"/> 46</p> <p><input type="checkbox"/> 47</p> <p><input type="checkbox"/> 48</p> <p><input type="checkbox"/> 49</p> <p><input type="checkbox"/> 50</p> <p><input type="checkbox"/> 51</p> <p><input type="checkbox"/> 52</p> </div> </div>	
169.	<p>Und aus welchen Gründen haben Sie mit Ihrer hauptberuflichen Erwerbstätigkeit aufgehört?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px;">Liste 169 vorlegen! Mehrfachnennungen möglich!</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 80%;"> <p>A Weil ich so früh wie möglich aufhören wollte</p> <p>B Weil die Doppelbelastung durch Haushalt und Beruf sonst zu hoch wäre</p> <p>C Weil mein (Ehe-)Partner / meine (Ehe-)Partnerin in den Ruhestand gegangen ist ..</p> <p>D Um genügend Zeit für mich selbst zu haben</p> <p>E Um eine kranke oder pflegebedürftige Person betreuen zu können</p> <p>F Aus familiären Gründen</p> <p>G Aus gesundheitlichen Gründen</p> <p>H Aus betrieblichen Gründen</p> <p>J Anderer Grund (bitte angeben):</p> <hr style="width: 50%; margin-left: 0;"/> </div> <div style="width: 15%; text-align: right; vertical-align: top;"> <p>1</p> <p><input type="checkbox"/> 53</p> <p><input type="checkbox"/> 54</p> <p><input type="checkbox"/> 55</p> <p><input type="checkbox"/> 56</p> <p><input type="checkbox"/> 57</p> <p><input type="checkbox"/> 58</p> <p><input type="checkbox"/> 59</p> <p><input type="checkbox"/> 60</p> <p><input type="checkbox"/> 61</p> </div> </div>	

Nr.	K. 8	Weiter mit
170.	<p>Wie viele Jahre waren Sie insgesamt erwerbstätig?</p> <p style="text-align: center;">62/63 <input type="text"/> <input type="text"/> Jahre</p> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/> 98 97, 98, 99</p>	
171.	<p>Haben Sie aufgrund Ihrer bisherigen Erwerbstätigkeit Anspruch auf eine Betriebsrente oder eine betriebliche Zusatzversorgung?</p> <p>VBL ist betriebliche Zusatzversorgung!</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> 1 64 Nein <input type="checkbox"/> 2 Weiß nicht <input type="checkbox"/> 3</p>	
172.	<p>Einmal insgesamt betrachtet, wie bewerten Sie Ihre derzeitige berufliche Situation?</p> <p>Orange Liste A vorlegen!</p> <p>Sehr gut <input type="checkbox"/> 1 65 Gut <input type="checkbox"/> 2 Mittel <input type="checkbox"/> 3 Schlecht <input type="checkbox"/> 4 Sehr schlecht <input type="checkbox"/> 5</p> <hr/> <p>Trifft nicht zu, bin schon im Ruhestand <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>173</p> <hr/> <p>177</p>
173.	<p>Wie hat sich Ihre berufliche Situation in den letzten 10 Jahren verändert?</p> <p>Orange Liste B vorlegen!</p> <p>Ist viel besser geworden <input type="checkbox"/> 1 66 Ist etwas besser geworden <input type="checkbox"/> 2 Ist gleichgeblieben <input type="checkbox"/> 3 Ist etwas schlechter geworden <input type="checkbox"/> 4 Ist viel schlechter geworden <input type="checkbox"/> 5</p>	
174.	<p>Wenn Sie jetzt bitte einmal an Ihre Zukunft denken: Was erwarten Sie, wie wird sich Ihre berufliche Situation in Zukunft verändern?</p> <p>Orange Liste C vorlegen!</p> <p>Wird viel besser werden <input type="checkbox"/> 1 67 Wird etwas besser werden <input type="checkbox"/> 2 Wird gleichbleiben <input type="checkbox"/> 3 Wird etwas schlechter werden <input type="checkbox"/> 4 Wird viel schlechter werden <input type="checkbox"/> 5</p> <hr/> <p>Trifft nicht zu, gehe demnächst in Rente <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>200</p> <hr/> <p>175</p>

Nr.	K. 8	Weiter mit
175.	<p>Ich möchte gerne wissen, wie häufig Sie schon über Ihr Leben im Ruhestand nachgedacht haben. Haben Sie sich schon viel, wenig oder gar keine Gedanken darüber gemacht, wie Ihr Leben im Ruhestand sein wird?</p> <p style="text-align: right;"> Viel <input type="checkbox"/> 1 68 Wenig <input type="checkbox"/> 2 ----- Gar keine <input type="checkbox"/> 3 </p>	<p style="text-align: center;">176</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: center;">200</p>
176.	<p>Was meinen Sie, wie wird sich Ihr Leben verändern, wenn Sie im Ruhestand sind?</p> <p>Orange Liste C vorlegen!</p> <p style="text-align: right;"> Wird viel besser werden <input type="checkbox"/> 1 69 Wird etwas besser werden <input type="checkbox"/> 2 Wird gleichbleiben <input type="checkbox"/> 3 Wird etwas schlechter werden <input type="checkbox"/> 4 Wird viel schlechter werden <input type="checkbox"/> 5 </p>	<p style="text-align: center;">200</p> <p style="text-align: center;">!</p>
177.	<p>Wie bewerten Sie Ihr derzeitiges Leben im Ruhestand?</p> <p>Orange Liste A vorlegen!</p> <p style="text-align: right;"> Sehr gut <input type="checkbox"/> 1 70 Gut <input type="checkbox"/> 2 Mittel <input type="checkbox"/> 3 Schlecht <input type="checkbox"/> 4 Sehr schlecht <input type="checkbox"/> 5 </p>	
178.	<p>Was erwarten Sie, wie wird sich Ihr Leben im Ruhestand in Zukunft verändern?</p> <p>Orange Liste C vorlegen!</p> <p style="text-align: right;"> Wird viel besser werden <input type="checkbox"/> 1 71 Wird etwas besser werden <input type="checkbox"/> 2 Wird gleichbleiben <input type="checkbox"/> 3 Wird etwas schlechter werden <input type="checkbox"/> 4 Wird viel schlechter werden <input type="checkbox"/> 5 </p>	<p style="text-align: center;">200</p> <p style="text-align: center;">!</p>

Nr.	Familienstand und Partner	K. 9	Weiter mit
200.	Welchen Familienstand haben Sie?		
	Liste 200 vorlegen! Nur eine Nennung!		
	Verheiratet, mit Ehepartner zusammenlebend <input type="checkbox"/> 11 Wann haben Sie diese(n) Ehepartner/in geheiratet? 19 <input type="text"/> <input type="text"/> 12/13		201
	Verheiratet, vom Ehepartner getrennt lebend <input type="checkbox"/> 14 Seit wann leben Sie getrennt? 19 <input type="text"/> <input type="text"/> 15/16 Wann haben Sie diese(n) Ehepartner/in geheiratet? 19 <input type="text"/> <input type="text"/> 17/18		
	Geschieden <input type="checkbox"/> 19 Seit wann sind Sie geschieden? 19 <input type="text"/> <input type="text"/> 20/21 Wann haben Sie diese(n) Ehepartner/in geheiratet? 19 <input type="text"/> <input type="text"/> 22/23		202
	Verwitwet <input type="checkbox"/> 24 Seit wann sind Sie verwitwet? 19 <input type="text"/> <input type="text"/> 25/26 Wann haben Sie Ihre(n) verstorbenen Ehepartner/in geheiratet? 19 <input type="text"/> <input type="text"/> 27/28		
	Ledig <input type="checkbox"/> 29 Haben Sie derzeit einen festen Lebenspartner / eine feste Lebenspartnerin? Ja <input type="checkbox"/> 1 30 Nein <input type="checkbox"/> 2		207
			203
201.	In welchem Jahr ist Ihr Ehepartner / Ihre Ehepartnerin geboren?	31-34 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 9999	209 !
202.	Haben Sie derzeit einen festen Lebenspartner / eine feste Lebenspartnerin?	Ja <input type="checkbox"/> 1 35 Nein <input type="checkbox"/> 2	207
			218
203.	Hatten Sie jemals zuvor einen festen Lebenspartner / eine feste Lebenspartnerin, mit dem/der Sie nicht verheiratet waren?	Ja <input type="checkbox"/> 1 36 Nein <input type="checkbox"/> 2	228
			234
	<i>Fragen 204 bis 206 entfallen</i>		
207.	Leben Sie mit diesem Partner / dieser Partnerin zusammen?	Nein <input type="checkbox"/> 2 37 <input type="checkbox"/> 38/39 Ja <input type="checkbox"/> 1 → 19 <input type="text"/> <input type="text"/>	
	Wenn ja, seit wann?		
208.	In welchem Jahr ist dieser Partner / diese Partnerin geboren?	40-43 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 9998	

Nr.	K. 10	Weiter mit
209.	<p>Ich möchte nun mit Ihnen über das Berufsleben Ihres Ehepartners bzw. derzeitigen Lebenspartners sprechen. Beginnen wir mit der schulischen Ausbildung: Welchen höchsten Schulabschluß hat Ihr (Ehe-)Partner / Ihre (Ehe-)Partnerin?</p> <p>Erneut Liste 100 vorlegen! Nur eine Nennung!</p> <p style="text-align: right;">11/12</p> <p>A Hilfs- oder Sonderschule <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B Volks- oder Hauptschulabschluß <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C Realschulabschluß (Mittlere Reife, Lyzeum) <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D Abschluß Polytechnische Oberschule (POS) 8. Klasse <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E Abschluß Polytechnische Oberschule (POS) 10. Klasse <input type="checkbox"/> 5</p> <p>F Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> 6</p> <p>G Abitur, Hochschulreife (Gymnasium, EOS, Berufsschule mit Abitur) <input type="checkbox"/> 7</p> <p>H Anderen Abschluß (<i>bitte angeben</i>): <input type="checkbox"/> 8</p> <p>_____</p> <p>J Keinen Schulabschluß <input type="checkbox"/> 9</p> <p style="text-align: right;">Weiß nicht <input type="checkbox"/> 98</p>	
210.	<p>Und welchen höchsten Ausbildungsabschluß hat Ihr (Ehe-)Partner / Ihre (Ehe-)Partnerin?</p> <p>Erneut Liste 101 vorlegen! Nur eine Nennung!</p> <p style="text-align: right;">13/14</p> <p>A Teilfacharbeiter <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B Abschluß einer beruflich-betrieblichen Berufsausbildung (Lehre) <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C Abschluß einer beruflich-schulischen Ausbildung (Berufsfach- oder Handelsschule) <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D Abschluß an einer Fachschule, Meister- oder Technikerschule, Berufs- oder Fachakademie <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E Fachhochschulabschluß <input type="checkbox"/> 5</p> <p>F Hochschulabschluß <input type="checkbox"/> 6</p> <p>G Anderen Abschluß (<i>bitte angeben</i>): <input type="checkbox"/> 7</p> <p>_____</p> <p>H Keinen Ausbildungsabschluß <input type="checkbox"/> 8</p> <p style="text-align: right;">Weiß nicht <input type="checkbox"/> 98</p>	
211.	<p>Ist Ihr (Ehe-)Partner / Ihre (Ehe-)Partnerin derzeit erwerbstätig? Was von dieser Liste trifft auf Ihren (Ehe-)Partner / Ihre (Ehe-)Partnerin?</p> <p style="text-align: right;">15/16</p> <p>Liste 211 vorlegen! Nur eine Nennung!</p> <p>A Erwerbstätig <input type="checkbox"/> 1</p> <p>-----</p> <p>B Im Vorruhestand <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C In Rente / Pension <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D Arbeitslos <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E In Ausbildung / Umschulung <input type="checkbox"/> 5</p> <p>F In Mutterschafts- / Erziehungsurlaub <input type="checkbox"/> 6</p> <p>G Nicht erwerbstätig (Hausfrau/Hausmann) <input type="checkbox"/> 7</p> <p>H Anderes (<i>bitte angeben</i>): <input type="checkbox"/> 8</p> <p>_____</p>	<p>212</p> <hr/> <p>215</p>

Nr.	K. 10	Weiter mit
212.	<p>In welcher beruflichen Stellung ist er/sie derzeit tätig?</p> <p>Blaue Karte vorlegen! Nur einen Beruf, den "Hauptberuf" erfassen!</p> <p style="text-align: right;">Kennziffer: <input type="text"/> <input type="text"/> ^{17/18}</p> <p style="text-align: right;">97, 98, 99</p>	
213.	<p>Und welche berufliche Tätigkeit übt er/sie derzeit aus? Bitte beschreiben Sie mir diese berufliche Tätigkeit genau. Hat dieser Beruf noch einen besonderen Namen?</p> <p>Tätigkeit : _____ ¹⁹</p> <p>Beruf: _____</p> <p style="text-align: right;">Weiß nicht <input type="checkbox"/> ⁸</p>	
214.	<p>Und wie viele Stunden pro Woche arbeitet er/sie in diesem Beruf ungefähr?</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/> ²⁰⁻²² Stunden</p> <p style="text-align: right;">97, 98, 99</p>	231
215.	<p>Bis zu welchem Jahr war Ihr derzeitiger (Ehe-)Partner / Ihre derzeitige (Ehe-)Partnerin erwerbstätig oder ist er/sie nie erwerbstätig gewesen?</p> <p style="text-align: right;">Bis 19 <input type="text"/> <input type="text"/> ^{23/24}</p> <p style="text-align: right;">Weiß nicht <input type="checkbox"/> ⁹⁸</p>	216
	<p style="text-align: right;">Nie erwerbstätig gewesen .. <input type="checkbox"/> ⁰⁰</p>	231
216.	<p>In welcher beruflichen Stellung war Ihr (Ehe-)Partner / Ihre (Ehe-)Partnerin zuletzt tätig?</p> <p>Blaue Karte vorlegen!</p> <p style="text-align: right;">Kennziffer: <input type="text"/> <input type="text"/> ^{25/26}</p> <p style="text-align: right;">97, 98, 99</p> <p>Wenn Kennziffer 52, 53 oder 63 genannt, nachfragen:</p> <p>Hatte er/sie dort eine Leitungsfunktion?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> ^{1 27}</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> ²</p> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/> ⁸</p>	
217.	<p>Und welche berufliche Tätigkeit hat er/sie zuletzt ausgeübt? Bitte beschreiben Sie mir diese berufliche Tätigkeit genau. Hat dieser Beruf noch einen besonderen Namen?</p> <p>Tätigkeit : _____ ²⁸</p> <p>Beruf: _____</p> <p style="text-align: right;">Weiß nicht <input type="checkbox"/> ⁸</p>	231 !
218.	<p>Sagen Sie mir bitte das Geburtsjahr Ihres letzten Ehepartners / Ihrer letzten (Ehe-)Partnerin.</p> <p style="text-align: right;">Geburtsjahr 19 <input type="text"/> <input type="text"/> ^{29/30}</p>	

Nr.	K. 11	Weiter mit
219.	<p>Ich möchte nun mit Ihnen über das Berufsleben Ihres letzten Ehepartners sprechen. Beginnen wir mit der schulischen Ausbildung: Welchen höchsten Schulabschluß hat / hatte Ihr letzter Ehepartner / Ihre letzte Ehepartnerin?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-bottom: 10px;"> Erneut Liste 100 vorlegen! </div> <p style="text-align: right;">11/12</p> <p>A Hilfs- oder Sonderschule <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B Volks- oder Hauptschulabschluß <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C Realschulabschluß (Mittlere Reife, Lyzeum) <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D Abschluß Polytechnische Oberschule (POS) 8. Klasse <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E Abschluß Polytechnische Oberschule (POS) 10. Klasse <input type="checkbox"/> 5</p> <p>F Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> 6</p> <p>G Abitur, Hochschulreife (Gymnasium, EOS, Berufsschule mit Abitur) <input type="checkbox"/> 7</p> <p>H Anderen Abschluß (<i>bitte angeben</i>): <input type="checkbox"/> 8</p> <hr style="width: 60%; margin-left: 0;"/> <p>J Keinen Schulabschluß <input type="checkbox"/> 9</p> <p style="text-align: right;">Weiß nicht <input type="checkbox"/> 99</p>	
220.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-bottom: 10px;"> Erneut Liste 101 vorlegen! </div> <p>Und welchen höchsten Ausbildungsabschluß hat / hatte Ihr letzter Ehepartner / Ihre letzte Ehepartnerin?</p> <p style="text-align: right;">13/14</p> <p>A Teilfacharbeiter <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B Abschluß einer beruflich-betrieblichen Berufsausbildung (Lehre) <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C Abschluß einer beruflich-schulischen Ausbildung (Berufsfach- oder Handelsschule) <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D Abschluß an einer Fachschule, Meister- oder Technikerschule, Berufs- oder Fachakademie <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E Fachhochschulabschluß <input type="checkbox"/> 5</p> <p>F Hochschulabschluß <input type="checkbox"/> 6</p> <p>G Anderen Abschluß (<i>bitte angeben</i>): <input type="checkbox"/> 7</p> <hr style="width: 60%; margin-left: 0;"/> <p>H Keinen Ausbildungsabschluß <input type="checkbox"/> 8</p> <p style="text-align: right;">Weiß nicht <input type="checkbox"/> 98</p>	

Nr.	K. 11	Weiter mit
221.	<p>War Ihr letzter Ehepartner / Ihre letzte Ehepartnerin während Ihrer Ehe zuletzt erwerbstätig? Oder was von dieser Liste traf auf Ihren Ehepartner / Ihre Ehepartnerin zu?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;"> <p>Erneut Liste 211 vorlegen! Nur eine Nennung!</p> </div> <p style="text-align: right;">15/16</p> <p>A Erwerbstätig <input type="checkbox"/> 1</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>B Im Vorruhestand <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C In Rente / Pension <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D Arbeitslos <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E In Ausbildung / Umschulung <input type="checkbox"/> 5</p> <p>F In Mutterschafts- / Erziehungsurlaub <input type="checkbox"/> 6</p> <p>G Nicht erwerbstätig (Hausfrau/Hausmann) <input type="checkbox"/> 7</p> <p>H Anderes (bitte angeben): <input type="checkbox"/> 8</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: right;">Weiß nicht <input type="checkbox"/> 96</p>	<p style="text-align: right;">222</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: right;">224</p>
222.	<p>In welcher beruflichen Stellung war er/sie damals zuletzt tätig?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;"> <p>Blaue Karte vorlegen! Nur einen Beruf, den "Hauptberuf" erfassen!</p> </div> <p style="text-align: right;">17/18</p> <p style="text-align: right;">Kennziffer: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></p> <p style="text-align: right;">97, 98, 99</p> <p>Hatte er/sie dort eine Leitungsfunktion?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> 1 19</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>	
223.	<p>Und welche Tätigkeit übte er/sie zuletzt während Ihrer Ehe in dieser beruflichen Stellung aus? Bitte beschreiben Sie mir diese berufliche Tätigkeit genau. Hat dieser Beruf noch einen besonderen Namen?</p> <p>Tätigkeit : _____ 20</p> <p>Beruf: _____</p> <p style="text-align: right;">Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>	<p style="text-align: right;">227 !</p>
224.	<p>Bis zu welchem Jahr war Ihr letzter Ehepartner / Ihre letzte Ehepartnerin erwerbstätig oder war er/sie nie erwerbstätig?</p> <p style="text-align: right;">21/22</p> <p>Bis 19 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Weiß nicht <input type="checkbox"/> 98</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>Nie erwerbstätig gewesen .. <input type="checkbox"/> 00</p>	<p style="text-align: right;">225</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: right;">227</p>

Nr.		K. 11 Weiter mit
225.	<p>In welcher beruflichen Stellung war er/sie zuletzt in Ihrer Ehe tätig?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"> <p>Blaue Karte vorlegen! Nur einen Beruf, den "Hauptberuf" erfassen!</p> </div> <p style="text-align: right;">Kennziffer: 23/24</p> <p style="text-align: right; font-size: small;">97, 98, 99</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"> <p>Wenn Kennziffer 52, 53 oder 63 genannt, nachfragen:</p> </div> <p>Hatte er/sie dort eine Leitungsfunktion?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> 1 25</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>	
226.	<p>Und welche berufliche Tätigkeit hat er/sie zuletzt während Ihrer Ehe ausgeübt? Bitte beschreiben Sie mir diese berufliche Tätigkeit genau. Hat dieser Beruf noch einen besonderen Namen?</p> <p>Tätigkeit : _____ 26</p> <p>Beruf: _____</p> <p style="text-align: right;">Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>	
227.	<p>Hatten Sie nach dieser Ehe einen festen Lebenspartner / eine feste Lebenspartnerin, mit dem /mit der Sie nicht verheiratet waren?</p> <p style="text-align: right;">Ja <input type="checkbox"/> 1 27</p> <p style="text-align: right;">Nein <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>228</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>234</p>
228.	<p>Seit wann haben Sie keinen festen Lebenspartner / keine feste Lebenspartnerin mehr?</p> <p style="text-align: right;">Seit 19 28/29</p> <p style="text-align: right;">Weiß nicht <input type="checkbox"/> 98</p>	
229.	<p>Haben Sie sich getrennt oder ist Ihr Lebenspartner / Ihre Lebenspartnerin verstorben?</p> <p style="text-align: right;">Getrennt <input type="checkbox"/> 1 30</p> <p style="text-align: right;">Verstorben <input type="checkbox"/> 2</p>	
230.	<p>Haben Sie mit diesem Partner / dieser Partnerin zusammengelebt?</p> <p style="text-align: right;">Ja <input type="checkbox"/> 1 31</p> <p style="text-align: right;">Nein <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>234</p> <p style="text-align: center; font-size: large;">!</p>

Nr.		K. 11	Weiter mit
231.	Insgesamt betrachtet, wie bewerten Sie Ihre derzeitige Partnerschaft? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Orange Liste A vorlegen!</div>	Sehr gut <input type="checkbox"/> 1 ³² Gut <input type="checkbox"/> 2 Mittel <input type="checkbox"/> 3 Schlecht <input type="checkbox"/> 4 Sehr schlecht <input type="checkbox"/> 5	
232.	Wie hat sich Ihre Partnerschaft in den letzten 10 Jahren verändert? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Orange Liste B vorlegen!</div>	Ist viel besser geworden <input type="checkbox"/> 1 ³³ Ist etwas besser geworden <input type="checkbox"/> 2 Ist gleichgeblieben <input type="checkbox"/> 3 Ist etwas schlechter geworden ... <input type="checkbox"/> 4 Ist viel schlechter geworden <input type="checkbox"/> 5	
233.	Was erwarten Sie, wie wird sich Ihre Partnerschaft in Zukunft verändern? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Orange Liste C vorlegen!</div>	Wird viel besser werden <input type="checkbox"/> 1 ³⁴ Wird etwas besser werden <input type="checkbox"/> 2 Wird gleichbleiben <input type="checkbox"/> 3 Wird etwas schlechter werden ... <input type="checkbox"/> 4 Wird viel schlechter werden <input type="checkbox"/> 5	300 !
234.	Wie bewerten Sie zur Zeit Ihre Lebenssituation ohne Partner/in? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Orange Liste A vorlegen!</div>	Sehr gut <input type="checkbox"/> 1 ³⁵ Gut <input type="checkbox"/> 2 Mittel <input type="checkbox"/> 3 Schlecht <input type="checkbox"/> 4 Sehr schlecht <input type="checkbox"/> 5	
235.	Wünschen Sie sich (wieder) einen Partner / eine Partnerin? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Vorgaben bitte vorlesen!</div>	Ja <input type="checkbox"/> 1 ³⁶ Zur Zeit nicht, aber später vielleicht . <input type="checkbox"/> 2 <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> Nein <input type="checkbox"/> 3	236 300
236.	Für wie wahrscheinlich halten Sie es, daß Sie einen Partner / eine Partnerin finden? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Vorgaben bitte vorlesen!</div>	Sehr wahrscheinlich <input type="checkbox"/> 1 ³⁷ Eher wahrscheinlich <input type="checkbox"/> 2 Eher unwahrscheinlich <input type="checkbox"/> 3 Sehr unwahrscheinlich <input type="checkbox"/> 4	
237.	Wie schlimm wäre es für Sie, wenn Sie in Zukunft keinen Partner / keine Partnerin hätten? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Vorgaben bitte vorlesen!</div>	Sehr schlimm <input type="checkbox"/> 1 ³⁸ Weniger schlimm <input type="checkbox"/> 2 Überhaupt nicht schlimm ... <input type="checkbox"/> 3	300 !

Nr.	Kinder	K. 11 Weiter mit
300.	<p>Haben Sie Kinder? Ich meine sowohl eigene Kinder, als auch Kinder, die bei Ihnen aufgewachsen sind oder aufwachsen, und auch Kinder, die vielleicht schon verstorben sind. Wie viele Kinder haben Sie?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p><i>Keine Kinder erfassen, die schon bei der Geburt verstorben sind!</i></p> </div> <p style="text-align: right;">Anzahl: 39/40 <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: right;">Keine Kinder <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> 00</p>	<p style="text-align: center;">301</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: center;">317</p>
301.	<p>Nun möchte ich Ihnen einige Fragen zu diesen Kindern stellen. Bitte nennen Sie mir der Einfachheit halber zunächst die Vornamen Ihrer Kinder. Bitte beginnen Sie mit Ihrem ältesten Kind.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p><i>Namen der Kinder auf der gelben Personenkarte notieren und anschließend auf der folgenden Seite eintragen.</i></p> <p><i>Dann Fragen 302 bis 315 für das erste Kind stellen, anschließend – falls angegeben – für das zweite Kind.</i></p> <p><i>Falls es mehr als 4 Kinder sind: für das 5. und alle weiteren Kinder das Zusatzblatt verwenden!</i></p> </div>	

	1. Kind K. 12	2. Kind K. 13	3. Kind K. 14	4. Kind K. 15
Code übertragen:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Vorname eintragen	_____	_____	_____	_____
302. Geschlecht: männlich ... weiblich ...	<input type="checkbox"/> 1 14 <input type="checkbox"/> 2			
303. Ist ... Ihr leibliches Kind das Kind Ihres Partner ein Adoptivkind oder ein Pflegekind? Weiß nicht	<input type="checkbox"/> 1 15 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 15 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 15 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 15 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
304. In welchem Jahr ist ... geboren? Lebt ... noch?	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 16/17 Nein 2 <input type="checkbox"/> → Fr. 314 Ja 1 <input type="checkbox"/> 18	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 16/17 Nein 2 <input type="checkbox"/> → Fr. 314 Ja 1 <input type="checkbox"/> 18	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 16/17 Nein 2 <input type="checkbox"/> → Fr. 314 Ja 1 <input type="checkbox"/> 18	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 16/17 Nein 2 <input type="checkbox"/> → Fr. 314 Ja 1 <input type="checkbox"/> 18
Falls weiß nicht: weiter mit Frage 314	Falls Kind nach 1980 geboren → nächstes Kind, Frage 302 Falls Kind vor 1981 geboren → für dieses Kind Fragen 305 bis 313 stellen Falls keine weiteren Kinder → Frage 316			
305. Vorgaben bitte vorlesen! Ist ... derzeit: In Schule/Ausbildung Erwerbstätig Im (Vor-)Ruhestand Arbeitslos oder Hausfrau/Hausmann? ... Anderes Weiß nicht	19/ 1 <input type="checkbox"/> → Fr. 307 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> → Fr. 306 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	19/ 1 <input type="checkbox"/> → Fr. 307 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> → Fr. 306 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	19/ 1 <input type="checkbox"/> → Fr. 307 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> → Fr. 306 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	19/ 1 <input type="checkbox"/> → Fr. 307 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> → Fr. 306 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>
306. Blaue Karte vorlegen! In welcher beruflichen Stellung ist ... tätig bzw. war ... zuletzt tätig? Nennen Sie mir bitte die zutreffende Kennziffer. In welchem Beruf ist ... zur Zeit tätig bzw. war ... zuletzt tätig? Bitte beschreiben Sie mir die berufliche Tätigkeit genau.	Kennziffer: <input type="text"/> <input type="text"/> 20/21 Weiß nicht <input type="checkbox"/> 98 Beruf / Tätigkeit: 22 _____ _____ _____ Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8	Kennziffer: <input type="text"/> <input type="text"/> 20/21 Weiß nicht <input type="checkbox"/> 98 Beruf / Tätigkeit: 22 _____ _____ _____ Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8	Kennziffer: <input type="text"/> <input type="text"/> 20/21 Weiß nicht <input type="checkbox"/> 98 Beruf / Tätigkeit: 22 _____ _____ _____ Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8	Kennziffer: <input type="text"/> <input type="text"/> 20/21 Weiß nicht <input type="checkbox"/> 98 Beruf / Tätigkeit: 22 _____ _____ _____ Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8
307. Welchen Familienstand hat ...? Ledig Verheiratet Getrennt lebend Geschieden Verwitwet Weiß nicht	<input type="checkbox"/> 1 23 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 23 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 23 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 23 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 8

Vorgaben jeweils vorlesen!	1. Kind K. 12	2. Kind K. 13	3. Kind K. 14	4. Kind K. 15
<p>308. Wie oft haben Sie Kontakt zu ... (z.B. Besuche, Briefe oder Telefonate)?</p> <p>Täglich <input type="checkbox"/> 1 24 Mehrmals pro Woche <input type="checkbox"/> 2 Einmal pro Woche <input type="checkbox"/> 3 1 bis 3mal im Monat <input type="checkbox"/> 4 Mehrmals im Jahr <input type="checkbox"/> 5 Seltener <input type="checkbox"/> 6 Nie <input type="checkbox"/> 7</p>				
<p>309. Wohnt ... bei Ihnen im Haus oder Haushalt?</p>	<p>Ja 1 <input type="checkbox"/> → Fr. 312 Nein 2 <input type="checkbox"/> 25</p>	<p>Ja 1 <input type="checkbox"/> → Fr. 312 Nein 2 <input type="checkbox"/> 25</p>	<p>Ja 1 <input type="checkbox"/> → Fr. 312 Nein 2 <input type="checkbox"/> 25</p>	<p>Ja 1 <input type="checkbox"/> → Fr. 312 Nein 2 <input type="checkbox"/> 25</p>
<p>310. Wann ist ... ausgezogen?</p>	<p>19 <input type="text"/> <input type="text"/> 26/27</p>			
<p>311. Wie weit wohnt ... zur Zeit von Ihnen entfernt?</p> <p>In der Nachbarschaft <input type="checkbox"/> 1 28 Im gleichen Ort <input type="checkbox"/> 2 Anderer Ort, aber innerhalb von 2 Stunden erreichbar <input type="checkbox"/> 3 Weiter entfernt <input type="checkbox"/> 4 Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>				
<p>312. Wie eng fühlen Sie sich mit ... heute verbunden?</p> <p>Sehr eng <input type="checkbox"/> 1 29 Eng <input type="checkbox"/> 2 Mittel <input type="checkbox"/> 3 Weniger eng <input type="checkbox"/> 4 Überhaupt nicht eng <input type="checkbox"/> 5</p>				
<p>313. Hat ... heute Kinder? Wenn ja, wieviele?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> → <input type="text"/> <input type="text"/> Nein <input type="checkbox"/> 95</p> <p><i>Weiter mit Frage 302 nächstes Kind. Falls keine weiteren Kinder: weiter mit Frage 316</i></p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> → <input type="text"/> <input type="text"/> Nein <input type="checkbox"/> 95</p> <p><i>Weiter mit Frage 302 nächstes Kind. Falls keine weiteren Kinder: weiter mit Frage 316</i></p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> → <input type="text"/> <input type="text"/> Nein <input type="checkbox"/> 95</p> <p><i>Weiter mit Frage 302 nächstes Kind. Falls keine weiteren Kinder: weiter mit Frage 316</i></p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> → <input type="text"/> <input type="text"/> Nein <input type="checkbox"/> 95</p> <p><i>Weiter mit Frage 302 nächstes Kind. Falls keine weiteren Kinder: weiter mit Frage 316</i></p>
<p>314. Wann ist ... verstorben?</p>	<p>19 <input type="text"/> <input type="text"/> 32/33</p>			
<p>315. Hatte ... Kinder, die heute noch leben? Wenn ja, wieviele?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> → <input type="text"/> <input type="text"/> Nein <input type="checkbox"/> 95</p> <p><i>Weiter mit Frage 302 nächstes Kind. Falls keine weiteren Kinder: weiter mit Frage 316</i></p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> → <input type="text"/> <input type="text"/> Nein <input type="checkbox"/> 95</p> <p><i>Weiter mit Frage 302 nächstes Kind. Falls keine weiteren Kinder: weiter mit Frage 316</i></p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> → <input type="text"/> <input type="text"/> Nein <input type="checkbox"/> 95</p> <p><i>Weiter mit Frage 302 nächstes Kind. Falls keine weiteren Kinder: weiter mit Frage 316</i></p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> → <input type="text"/> <input type="text"/> Nein <input type="checkbox"/> 95</p> <p><i>Weiter mit Frage 302 nächstes Kind. Falls keine weiteren Kinder: weiter mit Frage 316</i></p>

➔ ACHTUNG:
Unbedingt laufende Nummer des Interviews eintragen:

- Zusatzblatt zu weiteren Kindern -

2452.10.5

- 32 -

	<u> </u> . Kind K. 12	<u> </u> . Kind K. 13	<u> </u> . Kind K. 14	<u> </u> . Kind K. 15
Code übertragen:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname eintragen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
302. Geschlecht: männlich ... weiblich ...	<input type="checkbox"/> 1 14 <input type="checkbox"/> 2			
303. Ist ... Ihr leibliches Kind das Kind Ihres Partner ein Adoptivkind oder ein Pflegekind? Weiß nicht	<input type="checkbox"/> 1 15 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 15 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 15 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 15 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
304. In welchem Jahr ist... geboren? Lebt... noch?	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 18/17 Nein 2 <input type="checkbox"/> ➔ Fr. 314 Ja 1 <input type="checkbox"/> 18	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 18/17 Nein 2 <input type="checkbox"/> ➔ Fr. 314 Ja 1 <input type="checkbox"/> 18	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 18/17 Nein 2 <input type="checkbox"/> ➔ Fr. 314 Ja 1 <input type="checkbox"/> 18	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 18/17 Nein 2 <input type="checkbox"/> ➔ Fr. 314 Ja 1 <input type="checkbox"/> 18
Falls weiß nicht: weiter mit Frage 314	Falls Kind nach 1980 geboren → nächstes Kind, Frage 302 Falls keine weiteren Kinder → Frage 316			
313. Hat... heute Kinder? Wenn ja, wieviele?	Ja <input type="checkbox"/> ➔ <input type="text"/> <input type="text"/> 30/31 Nein <input type="checkbox"/> 95 <i>Weiter mit Frage 302 nächstes Kind. Falls keine weiteren Kinder: weiter mit Frage 316</i>	Ja <input type="checkbox"/> ➔ <input type="text"/> <input type="text"/> 30/31 Nein <input type="checkbox"/> 95 <i>Weiter mit Frage 302 nächstes Kind. Falls keine weiteren Kinder: weiter mit Frage 316</i>	Ja <input type="checkbox"/> ➔ <input type="text"/> <input type="text"/> 30/31 Nein <input type="checkbox"/> 95 <i>Weiter mit Frage 302 nächstes Kind. Falls keine weiteren Kinder: weiter mit Frage 316</i>	Ja <input type="checkbox"/> ➔ <input type="text"/> <input type="text"/> 30/31 Nein <input type="checkbox"/> 95 <i>Weiter mit Frage 302 nächstes Kind. Falls keine weiteren Kinder: weiter mit Frage 316</i>
314. Wann ist... verstorben?	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 32/33			
315. Hatte... Kinder, die heute noch leben? Wenn ja, wieviele?	Ja <input type="checkbox"/> ➔ <input type="text"/> <input type="text"/> 34/35 Nein <input type="checkbox"/> 95 <i>Weiter mit Frage 302 nächstes Kind. Falls keine weiteren Kinder: weiter mit Frage 316</i>	Ja <input type="checkbox"/> ➔ <input type="text"/> <input type="text"/> 34/35 Nein <input type="checkbox"/> 95 <i>Weiter mit Frage 302 nächstes Kind. Falls keine weiteren Kinder: weiter mit Frage 316</i>	Ja <input type="checkbox"/> ➔ <input type="text"/> <input type="text"/> 34/35 Nein <input type="checkbox"/> 95 <i>Weiter mit Frage 302 nächstes Kind. Falls keine weiteren Kinder: weiter mit Frage 316</i>	Ja <input type="checkbox"/> ➔ <input type="text"/> <input type="text"/> 34/35 Nein <input type="checkbox"/> 95 <i>Weiter mit Frage 302 nächstes Kind. Falls keine weiteren Kinder: weiter mit Frage 316</i>

Nr.		K. 15	Weiter mit
316.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-bottom: 10px;"> Nur fragen, wenn Zielperson Enkelkinder hat (siehe Fragen 313 und 315): </div> <p>Haben Sie bereits Urenkel, und falls ja, wieviele?</p>	<div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <small>36/37</small> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <p>Urenkel</p> <p>Keine Urenkel <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> 95</p>	

Nr.	Andere / weitere Verwandte	K. 15	Weiter mit																				
317.	<p>Und haben Sie noch weitere lebende Verwandte? Sagen Sie mir bitte zu jedem der Verwandtschaftsgrade auf der Liste, ob eine solche Person dazugehört.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-bottom: 10px;"> Liste 317 vorlegen! </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Eigener Großvater</td><td style="text-align: right;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 38</td></tr> <tr><td>Eigene Großmutter</td><td style="text-align: right;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 39</td></tr> <tr><td>Schwiegermutter</td><td style="text-align: right;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 40</td></tr> <tr><td>Schwiegervater</td><td style="text-align: right;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 41</td></tr> <tr><td>Großmutter des (Ehe-)Partners / der (Ehe-)Partnerin . .</td><td style="text-align: right;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 42</td></tr> <tr><td>Großvater des (Ehe-)Partners / der (Ehe-)Partnerin . .</td><td style="text-align: right;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 43</td></tr> <tr><td>Schwager / Schwägerin</td><td style="text-align: right;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 44</td></tr> <tr><td>Tanten / Onkel</td><td style="text-align: right;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 45</td></tr> <tr><td>Cousins / Cousinen</td><td style="text-align: right;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 46</td></tr> <tr><td>Nichten / Neffen</td><td style="text-align: right;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 47</td></tr> </table>	Eigener Großvater	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 38	Eigene Großmutter	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 39	Schwiegermutter	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 40	Schwiegervater	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 41	Großmutter des (Ehe-)Partners / der (Ehe-)Partnerin . .	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 42	Großvater des (Ehe-)Partners / der (Ehe-)Partnerin . .	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 43	Schwager / Schwägerin	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 44	Tanten / Onkel	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 45	Cousins / Cousinen	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 46	Nichten / Neffen	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 47		
Eigener Großvater	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 38																						
Eigene Großmutter	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 39																						
Schwiegermutter	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 40																						
Schwiegervater	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 41																						
Großmutter des (Ehe-)Partners / der (Ehe-)Partnerin . .	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 42																						
Großvater des (Ehe-)Partners / der (Ehe-)Partnerin . .	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 43																						
Schwager / Schwägerin	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 44																						
Tanten / Onkel	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 45																						
Cousins / Cousinen	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 46																						
Nichten / Neffen	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 47																						
318.	<p>Einmal insgesamt betrachtet, wie bewerten Sie Ihre derzeitige Beziehung zu Ihrer Familie?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-bottom: 10px;"> Orange Liste A vorlegen! </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Sehr gut</td><td style="text-align: right;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 1 48</td></tr> <tr><td>Gut</td><td style="text-align: right;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Mittel</td><td style="text-align: right;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>Schlecht</td><td style="text-align: right;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>Sehr schlecht</td><td style="text-align: right;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td colspan="2" style="border-top: 1px dashed black;"></td></tr> <tr><td>Trifft nicht zu</td><td style="text-align: right;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 6 321</td></tr> </table>	Sehr gut	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 1 48	Gut	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 2	Mittel	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 3	Schlecht	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 4	Sehr schlecht	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 5			Trifft nicht zu	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 6 321	319							
Sehr gut	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 1 48																						
Gut	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 2																						
Mittel	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 3																						
Schlecht	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 4																						
Sehr schlecht	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 5																						
Trifft nicht zu	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 6 321																						
319.	<p>Wie hat sich Ihre Beziehung zu Ihrer Familie in den letzten 10 Jahren verändert?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-bottom: 10px;"> Orange Liste B vorlegen! </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Ist viel besser geworden</td><td style="text-align: right;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 1 49</td></tr> <tr><td>Ist etwas besser geworden</td><td style="text-align: right;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Ist gleichgeblieben</td><td style="text-align: right;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>Ist etwas schlechter geworden</td><td style="text-align: right;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>Ist viel schlechter geworden</td><td style="text-align: right;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 5</td></tr> </table>	Ist viel besser geworden	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 1 49	Ist etwas besser geworden	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 2	Ist gleichgeblieben	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 3	Ist etwas schlechter geworden	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 4	Ist viel schlechter geworden	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 5												
Ist viel besser geworden	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 1 49																						
Ist etwas besser geworden	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 2																						
Ist gleichgeblieben	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 3																						
Ist etwas schlechter geworden	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 4																						
Ist viel schlechter geworden	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 5																						
320.	<p>Was erwarten Sie, wie wird sich Ihre Beziehung zu Ihrer Familie in Zukunft verändern?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-bottom: 10px;"> Orange Liste C vorlegen! </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Wird viel besser werden</td><td style="text-align: right;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 1 50</td></tr> <tr><td>Wird etwas besser werden</td><td style="text-align: right;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Wird gleichbleiben</td><td style="text-align: right;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>Wird etwas schlechter werden</td><td style="text-align: right;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>Wird viel schlechter werden</td><td style="text-align: right;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 5</td></tr> </table>	Wird viel besser werden	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 1 50	Wird etwas besser werden	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 2	Wird gleichbleiben	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 3	Wird etwas schlechter werden	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 4	Wird viel schlechter werden	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 5												
Wird viel besser werden	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 1 50																						
Wird etwas besser werden	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 2																						
Wird gleichbleiben	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 3																						
Wird etwas schlechter werden	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 4																						
Wird viel schlechter werden	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 5																						

Nr.	Haushaltszusammensetzung und Wohnen	K. 16	Weiter mit				
321.	Wie viele Personen leben insgesamt hier in Ihrem Haushalt, Kinder und Sie selbst mit eingeschlossen? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 5px;">Anzahl Personen notieren!</div>	11/12	323				
	Lebe allein <input type="checkbox"/> 01						
	Insgesamt <input type="text"/> <input type="text"/> Personen	97, 98, 99	322				
322.	Ich hätte gerne einige Angaben zu den Personen, die in diesem Haushalt leben. Zählen Sie dazu bitte auch Kleinkinder bzw. Personen, die normalerweise hier wohnen, aber zur Zeit abwesend sind, z.B. im Krankenhaus oder in Ferien. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Bitte zunächst alle Haushaltsmitglieder außer der Zielperson dem Alter nach in Zeile A eintragen, und zwar mit Vornamen / Notiz zur einzelnen Person. Danach für jede Person im Haushalt die Angaben der Zellen B und C abfragen! Unbedingt auf Vollständigkeit aller Angaben achten! </div>						
Haushaltsllste	Zielperson	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	6. Person	7. Person
A	Vorname / Notiz zur einzelnen Person	Befragte Zielperson					
B	Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/> 1 weiblich <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 13 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 17 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 21 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 25 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 29 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 33 <input type="checkbox"/> 2
C	Beziehung: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;">Gelbe Personenkarte vorlegen!</div> Was trifft auf . . . zu?	Code-Nr.	Code-Nr.	Code-Nr.	Code-Nr.	Code-Nr.	Code-Nr.
		14-16	18-20	22-24	26-28	30-32	34-36
		<input type="text"/>					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> Für jede Person Kennziffer aus Personenkarte übertragen! Gegebenenfalls Personenkarte ergänzen! </div>							
Wenn mehr als 7 Personen eingetragen werden müßten: Anzahl dieser weiteren Personen eintragen →							<input type="text"/> 37/38
Bitte nochmals prüfen, ob alle im Haushalt lebenden Personen auch aufgeführt sind!							

Nr.		K. 16	Weiter mit
323.	Gibt es innerhalb oder außerhalb Ihres Haushalts Personen, die Sie aufgrund einer Hilfe- oder Pflegebedürftigkeit privat oder ehrenamtlich pflegen oder denen Sie regelmäßig Hilfe leisten? Ja <input type="checkbox"/> 1 39 ----- Nein <input type="checkbox"/> 2	324	327
324.	Seit wann machen Sie das? Seit Monat: <input type="text" value="40"/> / <input type="text" value="41"/> 19 <input type="text" value="42"/> / <input type="text" value="43"/> Weiß nicht <input type="checkbox"/> 98		
325.	Und welche Personen werden von Ihnen gepflegt? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px 0;">Code aus Personenkarte eintragen!</div> Person <input type="text" value="44"/> / <input type="text" value="46"/> 44-46 Person <input type="text" value="47"/> / <input type="text" value="49"/> 47-49 Person <input type="text" value="50"/> / <input type="text" value="52"/> 50-52		
326.	Wieviel Stunden wenden Sie insgesamt durchschnittlich dafür auf? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px 0;">Wenn mehrere Personen genannt werden, bitte den Zeitaufwand für alle Pflegepersonen zusammenzählen!</div> <div style="margin-left: 200px;"> <input type="text" value="53"/>/ <input type="text" value="54"/> Stunden </div> <div style="margin-left: 200px;"> Bitte zusätzlich ankreuzen: </div> <div style="margin-left: 200px;"> pro Tag <input type="checkbox"/> 1 pro Woche <input type="checkbox"/> 2 pro Monat <input type="checkbox"/> 3 </div>		
327.	Nun zu Ihrem Geburtsort. Sind Sie ... <ul style="list-style-type: none"> • auf dem Gebiet der heutigen Bundesrepublik, ... <input type="checkbox"/> 1 56 • in den früheren deutsche Ostgebieten, <input type="checkbox"/> 2 • im übrigen Europa <input type="checkbox"/> 3 • oder außerhalb Europas geboren? <input type="checkbox"/> 4 		
328.	Haben Sie in den letzten 40 Jahren überwiegend in der DDR, in der Bundesrepublik oder außerhalb Deutschlands gelebt? DDR <input type="checkbox"/> 1 57 Bundesrepublik <input type="checkbox"/> 2 Außerhalb Deutschlands <input type="checkbox"/> 3		
329.	Seit wann leben Sie hier in diesem Ort / in dieser Stadt? Seit 19 <input type="text" value="58"/> / <input type="text" value="59"/> Weiß nicht <input type="checkbox"/> 98		
330.	Und seit wann leben Sie in dieser Wohnung? Seit 19 <input type="text" value="60"/> / <input type="text" value="61"/> Weiß nicht <input type="checkbox"/> 98		

Nr.	K. 16 + 17	Weiter mit
331.	<p>Einmal insgesamt betrachtet, wie bewerten Sie Ihre derzeitige Wohnsituation?</p> <p>Orange Liste A vorlegen!</p> <p>Sehr gut <input type="checkbox"/> 1 62</p> <p>Gut <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Mittel <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Schlecht <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Sehr schlecht <input type="checkbox"/> 5</p>	
332.	<p>Wie hat sich Ihre Wohnsituation in den letzten 10 Jahren verändert?</p> <p>Orange Liste B vorlegen!</p> <p>Ist viel besser geworden <input type="checkbox"/> 1 63</p> <p>Ist etwas besser geworden <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Ist gleichgeblieben <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Ist etwas schlechter geworden <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Ist viel schlechter geworden <input type="checkbox"/> 5</p>	
333.	<p>Was erwarten Sie, wie wird sich Ihre Wohnsituation in Zukunft verändern?</p> <p>Orange Liste C vorlegen!</p> <p>Wird viel besser werden <input type="checkbox"/> 1 64</p> <p>Wird etwas besser werden <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Wird gleichbleiben <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Wird etwas schlechter werden <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Wird viel schlechter werden <input type="checkbox"/> 5</p>	
334.	<p>Wie viele Zimmer hat Ihre Wohnung außer Küche, Bad und Flur?</p> <p><input type="text" value="11-14"/> , <input type="text"/> Zimmer</p> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/> 98</p>	K. 17
335.	<p>Bewohnen Sie diese Wohnung / dieses Haus als Eigentümer, Hauptmieter oder Untermieter?</p> <p>Eigentümer <input type="checkbox"/> 1 15</p> <p>Hauptmieter <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Untermieter <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Sonstiges (bitte angeben): <input type="checkbox"/> 4</p> <p>_____</p>	<p>338</p> <p>336</p>
336.	<p>Gehört diese Wohnung / dieses Haus Ihren Eltern, Ihren Kindern oder anderen Verwandten?</p> <p>Ja, Eltern <input type="checkbox"/> 1 16</p> <p>Ja, Kindern <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Ja, anderen Verwandten <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 4</p>	

Nr.		K. 17 Weiter mit
337.	<p>Wie hoch ist in etwa die monatliche Miete dieser Wohnung / dieses Hauses einschließlich aller Nebenkosten wie Strom, Gas, Wasser, Heizung, Müllabfuhr usw.? Falls Sie den genauen Betrag nicht angeben können, nennen Sie mir bitte eine ungefähre Schätzung.</p> <p style="text-align: right;">17-20</p> <p>Monatlich DM <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Mit Nebenkosten <input type="checkbox"/> 1 21</p> <p>Ohne Nebenkosten <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/> 9998</p> <p>Verweigert <input type="checkbox"/> 9997</p>	<p>400 !</p>
338.	<p>Wie hoch sind die monatlichen Kosten, die Sie für Strom, Gas, Heizung, Wasser, Müllabfuhr und sonstige Nebenkosten aufwenden? Falls Sie den genauen Betrag nicht angeben können, nennen Sie mir bitte eine ungefähre Schätzung.</p> <p style="text-align: right;">22-25</p> <p>Monatlich DM <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/> 9998</p> <p>Verweigert <input type="checkbox"/> 9997</p>	
339.	<p>Müssen Sie für dieses Haus / diese Wohnung noch Abzahlungen für ein Wohndarlehen oder eine sonstige Hypothek leisten?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> 1 26</p> <p>-----</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>340</p> <hr style="width: 50%; margin: 0 auto;"/> <p>341</p>
340.	<p>Welchen Betrag müssen Sie dafür monatlich aufwenden? Falls Sie den genauen Betrag nicht angeben können, nennen Sie mir bitte eine ungefähre Schätzung.</p> <p style="text-align: right;">27-30</p> <p>DM <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/> 9998</p> <p>Verweigert <input type="checkbox"/> 9997</p>	
341.	<p>Wie haben Sie diese Wohnung / dieses Haus bekommen?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-bottom: 10px;"> <p>Vorgaben bitte vorlesen!</p> </div> <ul style="list-style-type: none"> • Durch Erbschaft oder Schenkung <input type="checkbox"/> 1 31 • Von einem Vorbesitzer gekauft <input type="checkbox"/> 2 • Neu gekauft oder gebaut <input type="checkbox"/> 3 • Oder auf andere Weise? (bitte notieren) <input type="checkbox"/> 4 <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">_____</p>	

Nr.	K. 17	Weiter mit
400.	<p>Es geht jetzt darum, was Sie in der Zeit tun, über die Sie frei verfügen können, also um Ihre Freizeitgestaltung.</p> <p>Wie bewerten Sie Ihre derzeitige Freizeitgestaltung?</p> <p>Orange Liste A vorlegen!</p> <p>Sehr gut <input type="checkbox"/> 1 32</p> <p>Gut <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Mittel <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Schlecht <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Sehr schlecht <input type="checkbox"/> 5</p>	
401.	<p>Wie hat sich Ihre Freizeitgestaltung in den letzten 10 Jahren verändert?</p> <p>Orange Liste B vorlegen!</p> <p>Ist viel besser geworden <input type="checkbox"/> 1 33</p> <p>Ist etwas besser geworden <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Ist gleichgeblieben <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Ist etwas schlechter geworden ... <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Ist viel schlechter geworden <input type="checkbox"/> 5</p>	
402.	<p>Was erwarten Sie, wie wird sich Ihre Freizeitgestaltung in Zukunft verändern?</p> <p>Orange Liste C vorlegen!</p> <p>Wird viel besser werden <input type="checkbox"/> 1 34</p> <p>Wird etwas besser werden <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Wird gleichbleiben <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Wird etwas schlechter werden ... <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Wird viel schlechter werden <input type="checkbox"/> 5</p>	

403.	Bitte ankreuzen lt. Frage 002:	Zielperson ist geboren	<ul style="list-style-type: none"> • 1946 oder früher . . . <input type="checkbox"/> ^{K. 17}_{1 35} • 1947 oder später . . . <input type="checkbox"/> ₂ 	404
				410
404.	Es gibt viele Gruppen, die sich besonders an ältere Menschen im Ruhestand oder im Übergang in den Ruhestand richten. Machen Sie in einer oder mehreren solchen Gruppen, wie sie auf dieser Liste stehen, mit? Liste 404 vorlegen!			405
				410

Für jede Mitgliedschaft Antworten zu den Fragen 405 bis 409 in untenstehendes Schema eintragen!

405. Nennen Sie mir bitte den oder die entsprechenden Kennbuchstaben.
 406. Sagen Sie bitte, seit wann Sie dort mitmachen.
 407. Wie oft sind Sie in den letzten 12 Monaten durchschnittlich zu Zusammenkünften, Veranstaltungen oder Sitzungen gegangen?
 408. Üben Sie dort eine Funktion aus oder haben Sie ein Ehrenamt inne? Falls ja, seit wann?
 409. Wieviel Stunden wenden Sie durchschnittlich für diese Tätigkeit auf?

Stunden je nach Antwort eintragen! Falls seltener als monatlich: Tage pro Jahr nachfragen!

405	406	407	408	409
Kennbuchstabe: <input type="checkbox"/> K. 18 11/12	Seit 19 <input type="text"/> <input type="text"/> ^{13/14} Weiß nicht <input type="checkbox"/> ₉₈	Mehrmals die Woche <input type="checkbox"/> _{1 15} Einmal in der Woche . . . <input type="checkbox"/> ₂ 1-3mal im Monat <input type="checkbox"/> ₃ Mehrmals im Jahr <input type="checkbox"/> ₄ Seltener <input type="checkbox"/> ₅ Nie <input type="checkbox"/> ₆	Ja, seit 19 <input type="text"/> <input type="text"/> ^{16/17} Nein . . . <input type="checkbox"/> ₁₈ ↓ Nächste Gruppe	Stunden pro Tag <input type="text"/> <input type="text"/> _{19/20} Stunden / Woche <input type="text"/> <input type="text"/> _{21/22} Stunden / Monat <input type="text"/> <input type="text"/> _{23/24} Tage pro Jahr <input type="text"/> <input type="text"/> _{25/26}
Kennbuchstabe: <input type="checkbox"/> K. 19	Seit 19 <input type="text"/> <input type="text"/> Weiß nicht <input type="checkbox"/>	Mehrmals die Woche <input type="checkbox"/> Einmal in der Woche . . . <input type="checkbox"/> 1-3mal im Monat <input type="checkbox"/> Mehrmals im Jahr <input type="checkbox"/> Seltener <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Ja, seit 19 <input type="text"/> <input type="text"/> Nein . . . <input type="checkbox"/> ↓ Nächste Gruppe	Stunden pro Tag <input type="text"/> <input type="text"/> Stunden / Woche <input type="text"/> <input type="text"/> Stunden / Monat <input type="text"/> <input type="text"/> Tage pro Jahr <input type="text"/> <input type="text"/>
Kennbuchstabe: <input type="checkbox"/> K. 20	Seit 19 <input type="text"/> <input type="text"/> Weiß nicht <input type="checkbox"/>	Mehrmals die Woche <input type="checkbox"/> Einmal in der Woche . . . <input type="checkbox"/> 1-3mal im Monat <input type="checkbox"/> Mehrmals im Jahr <input type="checkbox"/> Seltener <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Ja, seit 19 <input type="text"/> <input type="text"/> Nein . . . <input type="checkbox"/> ↓ Nächste Gruppe	Stunden pro Tag <input type="text"/> <input type="text"/> Stunden / Woche <input type="text"/> <input type="text"/> Stunden / Monat <input type="text"/> <input type="text"/> Tage pro Jahr <input type="text"/> <input type="text"/>
Andere Seniorengruppe bitte notieren: K. 21 <hr/>	Seit 19 <input type="text"/> <input type="text"/> Weiß nicht <input type="checkbox"/>	Mehrmals die Woche <input type="checkbox"/> Einmal in der Woche . . . <input type="checkbox"/> 1-3mal im Monat <input type="checkbox"/> Mehrmals im Jahr <input type="checkbox"/> Seltener <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Ja, seit 19 <input type="text"/> <input type="text"/> Nein . . . <input type="checkbox"/> ↓ Nächste Gruppe	Stunden pro Tag <input type="text"/> <input type="text"/> Stunden / Woche <input type="text"/> <input type="text"/> Stunden / Monat <input type="text"/> <input type="text"/> Tage pro Jahr <input type="text"/> <input type="text"/>
Andere Seniorengruppe bitte notieren: K. 22 <hr/>	Seit 19 <input type="text"/> <input type="text"/> Weiß nicht <input type="checkbox"/>	Mehrmals die Woche <input type="checkbox"/> Einmal in der Woche . . . <input type="checkbox"/> 1-3mal im Monat <input type="checkbox"/> Mehrmals im Jahr <input type="checkbox"/> Seltener <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Ja, seit 19 <input type="text"/> <input type="text"/> Nein . . . <input type="checkbox"/> ↓	Stunden pro Tag <input type="text"/> <input type="text"/> Stunden / Woche <input type="text"/> <input type="text"/> Stunden / Monat <input type="text"/> <input type="text"/> Tage pro Jahr <input type="text"/> <input type="text"/>

Falls weitere Gruppen genannt: bitte Kennbuchstaben notieren:

27/28
 29/30
 31/32
 33/34

410.	Im folgenden geht es um andere Gruppen und Organisationen, in denen man Mitglied sein kann. Sind Sie in einer oder mehreren solcher Gruppen Mitglied? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Liste 410 vorlegen!</div>	K. 22	
	Ja	<input type="checkbox"/> 1 35	411
	Nein	<input type="checkbox"/> 2	416

Für jede Mitgliedschaft Antworten zu den Fragen 411 bis 415 in untenstehendes Schema eintragen!

411. Nennen Sie mir bitte den oder die entsprechenden Kennbuchstaben.

Falls ein Kennbuchstabe zweimal genannt wird, bitte einzeln erfassen!
412. Sagen Sie bitte, seit wann Sie dort Mitglied sind.
413. Wie oft sind Sie in den letzten 12 Monaten durchschnittlich zu Zusammenkünften, Veranstaltungen oder Sitzungen gegangen?
414. Üben Sie dort eine Funktion aus oder haben Sie ein Ehrenamt inne?
Falls ja, seit wann?
415. Und wieviel Stunden wenden Sie durchschnittlich für diese Tätigkeit auf?

Stunden je nach Antwort eintragen! Falls seltener als monatlich: Tage pro Jahr nachfragen!

411	412	413	414	415
Kennbuchstabe: <input style="width: 30px; height: 30px;" type="text"/> K. 23 11/12	Seit 19 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Weiß nicht <input style="width: 15px;" type="checkbox"/> 98	Mehrmals die Woche <input type="checkbox"/> 1 15 Einmal in der Woche <input type="checkbox"/> 2 1-3mal im Monat <input type="checkbox"/> 3 Mehrmals im Jahr <input type="checkbox"/> 4 Seltener <input type="checkbox"/> 5 Nie <input type="checkbox"/> 6	Ja, seit 19 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Nein <input style="width: 15px;" type="checkbox"/> 18 ↓ Nächste Gruppe	Stunden pro Tag <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> 19/20 Stunden / Woche <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> 21/22 Stunden / Monat <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> 23/24 Tage pro Jahr <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> 25/26
Kennbuchstabe: <input style="width: 30px; height: 30px;" type="text"/> K. 24	Seit 19 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Weiß nicht <input style="width: 15px;" type="checkbox"/>	Mehrmals die Woche <input type="checkbox"/> Einmal in der Woche <input type="checkbox"/> 1-3mal im Monat <input type="checkbox"/> Mehrmals im Jahr <input type="checkbox"/> Seltener <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Ja, seit 19 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Nein <input style="width: 15px;" type="checkbox"/> ↓ Nächste Gruppe	Stunden pro Tag <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Stunden / Woche <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Stunden / Monat <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Tage pro Jahr <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
Kennbuchstabe: <input style="width: 30px; height: 30px;" type="text"/> K. 25	Seit 19 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Weiß nicht <input style="width: 15px;" type="checkbox"/>	Mehrmals die Woche <input type="checkbox"/> Einmal in der Woche <input type="checkbox"/> 1-3mal im Monat <input type="checkbox"/> Mehrmals im Jahr <input type="checkbox"/> Seltener <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Ja, seit 19 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Nein <input style="width: 15px;" type="checkbox"/> ↓ Nächste Gruppe	Stunden pro Tag <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Stunden / Woche <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Stunden / Monat <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Tage pro Jahr <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
Andere Gruppe bitte notieren: K. 26 <hr style="width: 80%; margin-left: 0;"/>	Seit 19 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Weiß nicht <input style="width: 15px;" type="checkbox"/>	Mehrmals die Woche <input type="checkbox"/> Einmal in der Woche <input type="checkbox"/> 1-3mal im Monat <input type="checkbox"/> Mehrmals im Jahr <input type="checkbox"/> Seltener <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Ja, seit 19 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Nein <input style="width: 15px;" type="checkbox"/> ↓ Nächste Gruppe	Stunden pro Tag <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Stunden / Woche <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Stunden / Monat <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Tage pro Jahr <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
Andere Gruppe bitte notieren: K. 27 <hr style="width: 80%; margin-left: 0;"/>	Seit 19 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Weiß nicht <input style="width: 15px;" type="checkbox"/>	Mehrmals die Woche <input type="checkbox"/> Einmal in der Woche <input type="checkbox"/> 1-3mal im Monat <input type="checkbox"/> Mehrmals im Jahr <input type="checkbox"/> Seltener <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Ja, seit 19 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Nein <input style="width: 15px;" type="checkbox"/> ↓	Stunden pro Tag <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Stunden / Woche <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Stunden / Monat <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Tage pro Jahr <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>

Falls weitere Gruppen genannt: bitte Kennbuchstaben notieren:

<input style="width: 30px; height: 30px;" type="text"/> 27/28	<input style="width: 30px; height: 30px;" type="text"/> 29/30	<input style="width: 30px; height: 30px;" type="text"/> 31/32	<input style="width: 30px; height: 30px;" type="text"/> 33/34
---	---	---	---

Nr.	K. 28	Weiter mit
416.	Üben Sie vielleicht noch eine andere Funktion aus, z.B. als Elternvertreter oder in der Nachbarschaftshilfe Ja <input type="checkbox"/> 1 11 ----- Nein <input type="checkbox"/> 2	417 ----- 418
417.	Welche? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Bitte Funktionen wörtlich notieren!</div> _____ 12 _____ _____ 7, 8, 9	
418.	Gibt es Vereine, Gruppen oder Funktionen, in denen Sie in Zukunft stärker tätig sein wollen? Ja <input type="checkbox"/> 1 13 ----- Nein <input type="checkbox"/> 2	419 ----- 420
419.	Welche sind das? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Bitte wörtlich notieren!</div> _____ 14 _____ _____ 7, 8, 9	
420.	Einmal abgesehen von solchen Gruppen, Vereinen und Funktionen kann man sich ja regelmäßig mit einem festen Kreis von Personen zusammenfinden – sei es zum Wandern, Karten spielen oder einfach zum Gespräch oder Stammtisch. Treffen Sie sich regelmäßig in einem solchen Kreis? Ja <input type="checkbox"/> 1 15 ----- Nein <input type="checkbox"/> 2	421 ----- 423
421.	Wie oft haben Sie sich in den letzten 12 Monaten getroffen? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Vorgaben bitte vorlesen!</div> Mehrmals pro Woche <input type="checkbox"/> 1 16 Einmal in der Woche <input type="checkbox"/> 2 Ein- bis dreimal im Monat <input type="checkbox"/> 3 Mehrmals im Jahr <input type="checkbox"/> 4 Seltener <input type="checkbox"/> 5	
422.	Was machen Sie bei diesen Treffen? _____ 17 _____ _____ _____ _____ 7, 8, 9	

Nr.		K. 28	Weiter mit																																																																
423.	<p>Im folgenden möchte ich jetzt etwas mehr über Ihre Tätigkeiten und Aktivitäten wissen. Betreuen oder beaufsichtigen Sie privat Kinder, die nicht Ihre eigenen sind, z.B. auch Ihre Enkel oder Kinder von Nachbarn, Freunden oder Bekannten?</p> <p>Keine Erwerbstätigkeiten (z.B. Kindergärtnerin) erfassen!</p> <p>Liste 423 vorlegen! Mehrfachnennungen möglich!</p> <p>A Enkelkinder <input type="checkbox"/> 18</p> <p>B Kinder von Nachbarn <input type="checkbox"/> 19</p> <p>C Kinder von Freunden oder Bekannten ... <input type="checkbox"/> 20</p> <p>D Andere (bitte angeben): <input type="checkbox"/> 21</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>Nein <input type="checkbox"/> 22</p>	424	425																																																																
424.	<p>Wieviel Stunden wenden Sie insgesamt durchschnittlich dafür auf?</p> <p>Wenn mehrere Kinder genannt werden, bitte den Zeitaufwand für alle Kinder zusammenzählen!</p> <p style="text-align: right;">23/24</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> Stunden</p> <p style="text-align: right;">25/</p> <p>Bitte zusätzlich ankreuzen:</p> <p>pro Tag <input type="checkbox"/> 1</p> <p>pro Woche <input type="checkbox"/> 2</p> <p>pro Monat <input type="checkbox"/> 3</p> <p>seltener <input type="checkbox"/> 4</p>																																																																		
425.	<p>Wenn Sie nun einmal an die letzten 12 Monate denken: Wie häufig gehen Sie in der Regel den folgenden Tätigkeiten nach? Bitte sagen Sie mir jeweils anhand dieser Liste, wie oft Sie das tun.</p> <p>Liste 425 vorlegen!</p> <p>Vorgaben bitte vorlesen!</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 35%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Täg- lich</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Anzahl Stunden ca.</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Mehr- mals in der Woche</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Einmal in der Woche</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">1-3mal im Monat</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Seltener</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Nie</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Wie oft machen Sie Hausarbeit? ...</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 27/28</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6 26</td> </tr> <tr> <td>Wie oft machen Sie Handarbeiten, Bastelarbeiten oder Heimwerker- arbeiten?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 30/31</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 29</td> </tr> <tr> <td>Wie oft beschäftigen Sie sich privat mit Computern, z.B. mit Program- mieren oder Computerspielen?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 33/34</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 32</td> </tr> <tr> <td>Wie oft besuchen Sie politische Ver- anstaltungen, z.B. bei Parteien, Ge- werkschaften oder Bürgerinitiativen?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 36/37</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 35</td> </tr> <tr> <td>Wie oft besuchen Sie Freunde und Bekannte oder laden diese ein? ...</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 39/40</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 38</td> </tr> <tr> <td>Wie oft machen Sie Kreuzworträtsel oder Denksportaufgaben?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 42/43</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 41</td> </tr> <tr> <td>Wie oft machen Sie in den Sommer- monaten Gartenarbeit?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 45/46</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 44</td> </tr> </tbody> </table>		Täg- lich	Anzahl Stunden ca.	Mehr- mals in der Woche	Einmal in der Woche	1-3mal im Monat	Seltener	Nie	Wie oft machen Sie Hausarbeit? ...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/> 27/28	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6 26	Wie oft machen Sie Handarbeiten, Bastelarbeiten oder Heimwerker- arbeiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 30/31	<input type="checkbox"/> 29	Wie oft beschäftigen Sie sich privat mit Computern, z.B. mit Program- mieren oder Computerspielen?	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 33/34	<input type="checkbox"/> 32	Wie oft besuchen Sie politische Ver- anstaltungen, z.B. bei Parteien, Ge- werkschaften oder Bürgerinitiativen?	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 36/37	<input type="checkbox"/> 35	Wie oft besuchen Sie Freunde und Bekannte oder laden diese ein? ...	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 39/40	<input type="checkbox"/> 38	Wie oft machen Sie Kreuzworträtsel oder Denksportaufgaben?	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 42/43	<input type="checkbox"/> 41	Wie oft machen Sie in den Sommer- monaten Gartenarbeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 45/46	<input type="checkbox"/> 44																										
	Täg- lich	Anzahl Stunden ca.	Mehr- mals in der Woche	Einmal in der Woche	1-3mal im Monat	Seltener	Nie																																																												
Wie oft machen Sie Hausarbeit? ...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/> 27/28	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6 26																																																												
Wie oft machen Sie Handarbeiten, Bastelarbeiten oder Heimwerker- arbeiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 30/31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 29																																																												
Wie oft beschäftigen Sie sich privat mit Computern, z.B. mit Program- mieren oder Computerspielen?	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 33/34	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 32																																																												
Wie oft besuchen Sie politische Ver- anstaltungen, z.B. bei Parteien, Ge- werkschaften oder Bürgerinitiativen?	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 36/37	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 35																																																												
Wie oft besuchen Sie Freunde und Bekannte oder laden diese ein? ...	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 39/40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 38																																																												
Wie oft machen Sie Kreuzworträtsel oder Denksportaufgaben?	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 42/43	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 41																																																												
Wie oft machen Sie in den Sommer- monaten Gartenarbeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 45/46	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 44																																																												

Nr.		K. 29	Weiter mit
426.	<p>Bei den folgenden Tätigkeiten werde ich Sie zusätzlich fragen, ob Sie das überwiegend allein oder mit anderen Personen zusammen tun. Zunächst möchte ich aber wieder wissen, wie häufig Sie die folgenden Tätigkeiten in den letzten 12 Monaten gemacht haben.</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Liste 426 vorlegen!</p> <p>Wie oft gehen Sie spazieren?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Täglich, ca. <input type="text" value="12/13"/> Stunden <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Mehrmals in der Woche <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Einmal in der Woche <input type="checkbox"/> 3</p> <p>1 bis 3mal im Monat <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Seltener <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Nie <input type="checkbox"/> 6</p> </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p>Und machen Sie das meist allein oder mit anderen Personen?</p> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 10px;">Mehrfachnennungen möglich!</div> <div style="margin-top: 10px;"> <p>Meist allein <input type="checkbox"/> 14</p> <p>Mit Partner/in <input type="checkbox"/> 15</p> <p>Mit Verwandten .. <input type="checkbox"/> 16</p> <p>Mit Freunden <input type="checkbox"/> 17</p> <p>Im Verein <input type="checkbox"/> 18</p> </div>		
426a	<p>Wie oft treiben Sie Sport, z.B. Wandern, Fußball, Gymnastik oder Schwimmen?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Täglich, ca. <input type="text" value="20/21"/> Stunden <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Mehrmals in der Woche <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Einmal in der Woche <input type="checkbox"/> 3</p> <p>1 bis 3mal im Monat <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Seltener <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Nie <input type="checkbox"/> 6</p> </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p>Und machen Sie das meist allein oder mit anderen Personen?</p> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 10px;">Mehrfachnennungen möglich!</div> <div style="margin-top: 10px;"> <p>Meist allein <input type="checkbox"/> 22</p> <p>Mit Partner/in <input type="checkbox"/> 23</p> <p>Mit Verwandten .. <input type="checkbox"/> 24</p> <p>Mit Freunden <input type="checkbox"/> 25</p> <p>Im Verein <input type="checkbox"/> 26</p> </div>		
426b	<p>Wie oft sind Sie künstlerisch tätig, z.B. malen oder musizieren?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Täglich, ca. <input type="text" value="28/29"/> Stunden <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Mehrmals in der Woche <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Einmal in der Woche <input type="checkbox"/> 3</p> <p>1 bis 3mal im Monat <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Seltener <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Nie <input type="checkbox"/> 6</p> </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p>Und machen Sie das meist allein oder mit anderen Personen?</p> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 10px;">Mehrfachnennungen möglich!</div> <div style="margin-top: 10px;"> <p>Meist allein <input type="checkbox"/> 30</p> <p>Mit Partner/in <input type="checkbox"/> 31</p> <p>Mit Verwandten .. <input type="checkbox"/> 32</p> <p>Mit Freunden <input type="checkbox"/> 33</p> <p>Im Verein <input type="checkbox"/> 34</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-top: 10px;"> <p>Nächste Tätigkeit nächste Seite</p> </div>		

Nr.		K. 29	Weiter mit
426c	<p><i>Fortsetzung</i></p> <p>Wie oft gehen Sie ins Konzert, Theater, in die Oper oder besuchen Museen, Galerien oder Kunstausstellungen?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">36/37</p> <p>Täglich, ca. <input type="text"/> Stunden . 1 <input type="checkbox"/></p> <p>Mehrmals in der Woche 2 <input type="checkbox"/></p> <p>Einmal in der Woche 3 <input type="checkbox"/></p> <p>1 bis 3mal im Monat 4 <input type="checkbox"/></p> <p>Seltener 5 <input type="checkbox"/></p> <p>Nie <input type="checkbox"/> 6</p> </div> <div style="width: 45%; text-align: center;"> <p>35/</p> <p>Und machen Sie das meist allein oder mit anderen Personen?</p> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; text-align: center;">Mehrfachnennungen möglich!</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"></div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p>1</p> <p>Meist allein <input type="checkbox"/> 38</p> <p>Mit Partner/in <input type="checkbox"/> 39</p> <p>Mit Verwandten <input type="checkbox"/> 40</p> <p>Mit Freunden <input type="checkbox"/> 41</p> <p>Im Verein <input type="checkbox"/> 42</p> </div> </div>		
426d	<p>Wie oft besuchen Sie Sportveranstaltungen?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">44/45</p> <p>Täglich, ca. <input type="text"/> Stunden . 1 <input type="checkbox"/></p> <p>Mehrmals in der Woche 2 <input type="checkbox"/></p> <p>Einmal in der Woche 3 <input type="checkbox"/></p> <p>1 bis 3mal im Monat 4 <input type="checkbox"/></p> <p>Seltener 5 <input type="checkbox"/></p> <p>Nie <input type="checkbox"/> 6</p> </div> <div style="width: 45%; text-align: center;"> <p>43/</p> <p>Und machen Sie das meist allein oder mit anderen Personen?</p> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; text-align: center;">Mehrfachnennungen möglich!</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"></div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p>1</p> <p>Meist allein <input type="checkbox"/> 46</p> <p>Mit Partner/in <input type="checkbox"/> 47</p> <p>Mit Verwandten <input type="checkbox"/> 48</p> <p>Mit Freunden <input type="checkbox"/> 49</p> <p>Im Verein <input type="checkbox"/> 50</p> </div> </div>		
426e	<p>Wie oft machen Sie Gesellschaftsspiele, z.B. auch Schach, Kartenspiele oder Puzzles?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">52/53</p> <p>Täglich, ca. <input type="text"/> Stunden . 1 <input type="checkbox"/></p> <p>Mehrmals in der Woche 2 <input type="checkbox"/></p> <p>Einmal in der Woche 3 <input type="checkbox"/></p> <p>1 bis 3mal im Monat 4 <input type="checkbox"/></p> <p>Seltener 5 <input type="checkbox"/></p> <p>Nie <input type="checkbox"/> 6</p> </div> <div style="width: 45%; text-align: center;"> <p>51/</p> <p>Und machen Sie das meist allein oder mit anderen Personen?</p> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; text-align: center;">Mehrfachnennungen möglich!</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"></div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p>1</p> <p>Meist allein <input type="checkbox"/> 54</p> <p>Mit Partner/in <input type="checkbox"/> 55</p> <p>Mit Verwandten <input type="checkbox"/> 56</p> <p>Mit Freunden <input type="checkbox"/> 57</p> <p>Im Verein <input type="checkbox"/> 58</p> </div> </div>		
426f	<p>Wie oft besuchen Sie Kurse oder Vorträge, z.B. zur Fort- oder Weiterbildung?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">60/61</p> <p>Täglich, ca. <input type="text"/> Stunden . 1 <input type="checkbox"/></p> <p>Mehrmals in der Woche 2 <input type="checkbox"/></p> <p>Einmal in der Woche 3 <input type="checkbox"/></p> <p>1 bis 3mal im Monat 4 <input type="checkbox"/></p> <p>Seltener 5 <input type="checkbox"/></p> <p>Nie <input type="checkbox"/> 6</p> </div> <div style="width: 45%; text-align: center;"> <p>59/</p> <p>Und machen Sie das meist allein oder mit anderen Personen?</p> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; text-align: center;">Mehrfachnennungen möglich!</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"></div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p>1</p> <p>Meist allein <input type="checkbox"/> 62</p> <p>Mit Partner/in <input type="checkbox"/> 63</p> <p>Mit Verwandten <input type="checkbox"/> 64</p> <p>Mit Freunden <input type="checkbox"/> 65</p> <p>Im Verein <input type="checkbox"/> 66</p> </div> </div>		

Nr.	Gesundheit	K. 30	Weiter mit
500.	<p>Es geht jetzt um die Einschätzung Ihrer Gesundheit. Wie bewerten Sie Ihren derzeitigen Gesundheitszustand?</p> <p>Orange Liste A vorlegen!</p> <p>Sehr gut <input type="checkbox"/> 1 11 Gut <input type="checkbox"/> 2 Mittel <input type="checkbox"/> 3 Schlecht <input type="checkbox"/> 4 Sehr schlecht <input type="checkbox"/> 5</p>		
501.	<p>Wie hat sich Ihr Gesundheitszustand in den letzten 10 Jahren verändert?</p> <p>Orange Liste B vorlegen!</p> <p>Ist viel besser geworden <input type="checkbox"/> 1 12 Ist etwas besser geworden <input type="checkbox"/> 2 Ist gleichgeblieben <input type="checkbox"/> 3 Ist etwas schlechter geworden <input type="checkbox"/> 4 Ist viel schlechter geworden <input type="checkbox"/> 5</p>		
502.	<p>Was erwarten Sie, wie wird sich Ihr Gesundheitszustand in Zukunft verändern?</p> <p>Orange Liste C vorlegen!</p> <p>Wird viel besser werden <input type="checkbox"/> 1 13 Wird etwas besser werden <input type="checkbox"/> 2 Wird gleichbleiben <input type="checkbox"/> 3 Wird etwas schlechter werden <input type="checkbox"/> 4 Wird viel schlechter werden <input type="checkbox"/> 5</p>		
503.	<p>Behindern Sie gesundheitliche Einschränkungen bei der Erfüllung alltäglicher Aufgaben, z.B. im Haushalt –</p> <p>• überhaupt nicht <input type="checkbox"/> 1 14 • ein wenig <input type="checkbox"/> 2 • oder erheblich? <input type="checkbox"/> 3 Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>	<p>506</p> <hr/> <p>504</p>	
504.	<p>Benötigen Sie häufig oder gelegentlich Hilfe bei diesen alltäglichen Aufgaben?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> 1 15 Nein <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>505</p> <hr/> <p>506</p>	

Nr.		K. 30	Weiter mit																																																
505.	<p>Bitte sagen Sie mir zu jeder Tätigkeit auf dieser Liste, ob Sie diese immer völlig selbständig ausüben können, oder ob Sie dabei gelegentlich oder immer Hilfe brauchen.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px;">Liste 505 vorlegen!</div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Immer selbständig</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Gelegentlich Hilfe</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Immer Hilfe</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Weiß nicht</th> <th style="width: 5%;"></th> </tr> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">1</th> <th style="text-align: center;">2</th> <th style="text-align: center;">3</th> <th style="text-align: center;">8</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A Baden oder duschen</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">16</td> </tr> <tr> <td>B Mahlzeiten zubereiten</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">17</td> </tr> <tr> <td>C Ankleiden oder ausziehen</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">18</td> </tr> <tr> <td>D Gehen, treppensteigen, außer Haus gehen</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">19</td> </tr> <tr> <td>E Hausarbeiten wie spülen, Wäsche waschen</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">20</td> </tr> <tr> <td>F Lebensmittel einkaufen</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">21</td> </tr> </tbody> </table>		Immer selbständig	Gelegentlich Hilfe	Immer Hilfe	Weiß nicht			1	2	3	8		A Baden oder duschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16	B Mahlzeiten zubereiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17	C Ankleiden oder ausziehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18	D Gehen, treppensteigen, außer Haus gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19	E Hausarbeiten wie spülen, Wäsche waschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20	F Lebensmittel einkaufen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21		
	Immer selbständig	Gelegentlich Hilfe	Immer Hilfe	Weiß nicht																																															
	1	2	3	8																																															
A Baden oder duschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16																																														
B Mahlzeiten zubereiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17																																														
C Ankleiden oder ausziehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18																																														
D Gehen, treppensteigen, außer Haus gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19																																														
E Hausarbeiten wie spülen, Wäsche waschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20																																														
F Lebensmittel einkaufen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21																																														
506.	<p>Für den Fall, daß Sie einmal stärker auf Hilfe angewiesen sind, wo können Sie sich vorstellen, einmal zu leben?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px;">Liste 506 vorlegen! Mehrfachnennungen möglich!</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px;">Falls "Kind" genannt: Code von gelber Personenkarte eintragen!</div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 5%;">A</td> <td style="width: 70%;">In meiner eigenen Wohnung</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%; text-align: right;">22</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>In einem Seniorenwohnheim oder in einer Seniorenwohnung</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">23</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>In einem Seniorenheim oder Pflegeheim</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">24</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>Mit einem meiner Kinder</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">25</td> </tr> <tr> <td></td> <td>und zwar: Code eintragen: <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> 26-28</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>E</td> <td>In der Nähe meiner Angehörigen</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">29</td> </tr> <tr> <td>F</td> <td>Mit Freunden oder in einer Wohn- oder Hausgemeinschaft</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">30</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>In einem Altenwohnheim</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">31</td> </tr> <tr> <td>H</td> <td>Sonstiges (bitte angeben):</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">32</td> </tr> </tbody> </table> <hr style="width: 50%; margin-left: 0; margin-top: 10px;"/>	A	In meiner eigenen Wohnung	<input type="checkbox"/>	22	B	In einem Seniorenwohnheim oder in einer Seniorenwohnung	<input type="checkbox"/>	23	C	In einem Seniorenheim oder Pflegeheim	<input type="checkbox"/>	24	D	Mit einem meiner Kinder	<input type="checkbox"/>	25		und zwar: Code eintragen: <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> 26-28			E	In der Nähe meiner Angehörigen	<input type="checkbox"/>	29	F	Mit Freunden oder in einer Wohn- oder Hausgemeinschaft	<input type="checkbox"/>	30	G	In einem Altenwohnheim	<input type="checkbox"/>	31	H	Sonstiges (bitte angeben):	<input type="checkbox"/>	32														
A	In meiner eigenen Wohnung	<input type="checkbox"/>	22																																																
B	In einem Seniorenwohnheim oder in einer Seniorenwohnung	<input type="checkbox"/>	23																																																
C	In einem Seniorenheim oder Pflegeheim	<input type="checkbox"/>	24																																																
D	Mit einem meiner Kinder	<input type="checkbox"/>	25																																																
	und zwar: Code eintragen: <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> 26-28																																																		
E	In der Nähe meiner Angehörigen	<input type="checkbox"/>	29																																																
F	Mit Freunden oder in einer Wohn- oder Hausgemeinschaft	<input type="checkbox"/>	30																																																
G	In einem Altenwohnheim	<input type="checkbox"/>	31																																																
H	Sonstiges (bitte angeben):	<input type="checkbox"/>	32																																																

Nr.		Weiter mit																																																																																																																																																																																																																	
600.	<p>Es geht nun um Personen, die Ihnen wichtig sind und mit denen Sie regelmäßig Kontakt haben. Dabei kann es sich sowohl um Arbeitskollegen, Nachbarn, Freunde und Bekannte, als auch um Haushaltsmitglieder und Verwandte handeln. Welche Personen sind für Sie wichtig? Wenn es mehrere Personen sind, nennen Sie mir bitte nicht mehr als die wichtigsten 8. Bitte nennen Sie mir die Vornamen und den Anfangsbuchstaben des Nachnamens dieser Personen.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>Antworten wie "ich kenne so viele Leute" nicht akzeptieren, sondern nachfragen: Bitte nennen Sie mir die Namen der Personen, mit denen Sie regelmäßig Kontakt haben und die für Sie wichtig sind. Ehepaare gelten als zwei Personen.</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>Alle Personen (maximal 8) mit Namen und Geschlecht eintragen! Dann für jede Person die Fragen 601 bis 603 stellen:</p> </div>																																																																																																																																																																																																																		
601.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"> <p>Personenkarte vorlegen!</p> </div> <p>In welcher Beziehung steht diese Person zu Ihnen? Nennen Sie mir bitte die zutreffende Kennziffer von dieser Personenkarte.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>Falls Zielperson Personen nennt, die noch nicht mit Vornamen in der Personenkarte genannt, diese bitte in Personenkarte eintragen!</p> </div>																																																																																																																																																																																																																		
602.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"> <p>Fragen 602 und 603 nicht stellen, wenn Code-Nr. kleiner als 500</p> </div> <p>Können Sie mir sagen, wie alt . . . ist?</p>																																																																																																																																																																																																																		
603.	Seit wie vielen Jahren kennen Sie sich.																																																																																																																																																																																																																		
<p>INTERVIEWER: Keine Person genannt . . . <input type="checkbox"/> ⁰⁰ <input type="checkbox"/> ^{33/34} <input type="checkbox"/> ^{K. 30} → Weiter mit Frage 605 Verweigert <input type="checkbox"/> ⁹⁷</p>																																																																																																																																																																																																																			
	<p>K. 31 K. 32 K. 33 K. 34 K. 35 K. 36 K. 37 K. 38</p>																																																																																																																																																																																																																		
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 12.5%;"></th> <th style="width: 12.5%;">Person 1 Name</th> <th style="width: 12.5%;">Person 2 Name</th> <th style="width: 12.5%;">Person 3 Name</th> <th style="width: 12.5%;">Person 4 Name</th> <th style="width: 12.5%;">Person 5 Name</th> <th style="width: 12.5%;">Person 6 Name</th> <th style="width: 12.5%;">Person 7 Name</th> <th style="width: 12.5%;">Person 8 Name</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="vertical-align: top;">600.</td> <td colspan="8"> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Geschlecht:</td> <td colspan="8"> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">m.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">w.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> </table> </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">601.</td> <td colspan="8"> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Beziehung:</td> <td colspan="8"> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Code</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person</small></td> <td style="text-align: center;"><small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person Frage 604</small></td> </tr> </table> </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">602.</td> <td colspan="8"> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Alter:</td> <td colspan="8"> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Jahre</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table> </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">603.</td> <td colspan="8"> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Dauer der Beziehung:</td> <td colspan="8"> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Jahre</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table> </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">604.</td> <td> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"> <p>Nur falls 8 Personen genannt:</p> </div> <p>Wenn Sie mehr als 8 Personen nennen könnten, die Ihnen wichtig sind und zu denen Sie regelmäßig Kontakt haben: Wie viele Personen hätten Sie ungefähr noch genannt?</p> </td> <td style="text-align: right; vertical-align: top;"> <p>K. 38</p> <p>Anzahl weiterer Personen <input style="width: 40px;" type="text"/></p> </td> </tr> </tbody> </table>		Person 1 Name	Person 2 Name	Person 3 Name	Person 4 Name	Person 5 Name	Person 6 Name	Person 7 Name	Person 8 Name	600.	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Geschlecht:</td> <td colspan="8"> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">m.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">w.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>									Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Geschlecht:	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">m.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">w.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> </table>									Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	m.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	w.	<input type="checkbox"/> 2	601.	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Beziehung:</td> <td colspan="8"> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Code</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person</small></td> <td style="text-align: center;"><small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person Frage 604</small></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>									Name	Beziehung:	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Code</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person</small></td> <td style="text-align: center;"><small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person Frage 604</small></td> </tr> </table>									Name	Code	<input type="text"/>		<small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person</small>	<small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person Frage 604</small>	602.	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Alter:</td> <td colspan="8"> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Jahre</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>									Name	Alter:	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Jahre</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table>									Name	Jahre	<input type="text"/>	603.	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Dauer der Beziehung:</td> <td colspan="8"> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Jahre</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>									Name	Dauer der Beziehung:	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Jahre</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table>									Name	Jahre	<input type="text"/>	604.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"> <p>Nur falls 8 Personen genannt:</p> </div> <p>Wenn Sie mehr als 8 Personen nennen könnten, die Ihnen wichtig sind und zu denen Sie regelmäßig Kontakt haben: Wie viele Personen hätten Sie ungefähr noch genannt?</p>	<p>K. 38</p> <p>Anzahl weiterer Personen <input style="width: 40px;" type="text"/></p>																																																																																	
	Person 1 Name	Person 2 Name	Person 3 Name	Person 4 Name	Person 5 Name	Person 6 Name	Person 7 Name	Person 8 Name																																																																																																																																																																																																											
600.	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Geschlecht:</td> <td colspan="8"> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">m.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">w.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>									Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Geschlecht:	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">m.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">w.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> </table>									Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	m.	<input type="checkbox"/> 1	w.	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																																																												
	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name																																																																																																																																																																																																											
Geschlecht:	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">m.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">w.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> </table>									Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	m.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	w.	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																																																																
	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name																																																																																																																																																																																																											
m.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1																																																																																																																																																																																																											
w.	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																																																																																											
601.	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Beziehung:</td> <td colspan="8"> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Code</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person</small></td> <td style="text-align: center;"><small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person Frage 604</small></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>									Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Beziehung:	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Code</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person</small></td> <td style="text-align: center;"><small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person Frage 604</small></td> </tr> </table>									Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Code	<input type="text"/>		<small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person</small>	<small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person Frage 604</small>																																																																																																																																																																											
	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name																																																																																																																																																																																																											
Beziehung:	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Code</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person</small></td> <td style="text-align: center;"><small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person Frage 604</small></td> </tr> </table>									Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Code	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person</small>	<small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person</small>	<small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person</small>	<small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person</small>	<small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person</small>	<small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person</small>	<small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person</small>	<small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person Frage 604</small>																																																																																																																																																																																
	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name																																																																																																																																																																																																											
Code	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																											
	<small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person</small>	<small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person</small>	<small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person</small>	<small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person</small>	<small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person</small>	<small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person</small>	<small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person</small>	<small>Wenn Code kleiner 500: nächste Person Frage 604</small>																																																																																																																																																																																																											
602.	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Alter:</td> <td colspan="8"> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Jahre</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>									Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Alter:	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Jahre</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table>									Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Jahre	<input type="text"/>																																																																																																																																																																														
	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name																																																																																																																																																																																																											
Alter:	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Jahre</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table>									Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Jahre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																									
	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name																																																																																																																																																																																																											
Jahre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																											
603.	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Dauer der Beziehung:</td> <td colspan="8"> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Jahre</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>									Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Dauer der Beziehung:	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Jahre</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table>									Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Jahre	<input type="text"/>																																																																																																																																																																														
	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name																																																																																																																																																																																																											
Dauer der Beziehung:	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Name</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Jahre</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table>									Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Jahre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																									
	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name	Name																																																																																																																																																																																																											
Jahre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																																																											
604.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"> <p>Nur falls 8 Personen genannt:</p> </div> <p>Wenn Sie mehr als 8 Personen nennen könnten, die Ihnen wichtig sind und zu denen Sie regelmäßig Kontakt haben: Wie viele Personen hätten Sie ungefähr noch genannt?</p>	<p>K. 38</p> <p>Anzahl weiterer Personen <input style="width: 40px;" type="text"/></p>																																																																																																																																																																																																																	

Nr.	K. 39	Weiter mit
605.	<p>Wir möchten nun gerne etwas über die Beziehungen zu Ihren Freunden und Bekannten wissen. Wie bewerten Sie Ihr derzeitiges Verhältnis zu Ihren Freunden und Bekannten?</p> <p>Orange Liste A vorlegen!</p> <p>Sehr gut <input type="checkbox"/> 1 11 Gut <input type="checkbox"/> 2 Mittel <input type="checkbox"/> 3 Schlecht <input type="checkbox"/> 4 Sehr schlecht <input type="checkbox"/> 5 ----- Trifft nicht zu <input type="checkbox"/> 6</p>	606 700
606.	<p>Wie hat sich Ihr Verhältnis zu Ihren Freunden und Bekannten in den letzten 10 Jahren verändert?</p> <p>Orange Liste B vorlegen!</p> <p>Ist viel besser geworden <input type="checkbox"/> 1 12 Ist etwas besser geworden <input type="checkbox"/> 2 Ist gleichgeblieben <input type="checkbox"/> 3 Ist etwas schlechter geworden ... <input type="checkbox"/> 4 Ist viel schlechter geworden <input type="checkbox"/> 5</p>	
607.	<p>Was erwarten Sie, wie wird sich Ihr Verhältnis zu Ihren Freunden und Bekannten in Zukunft verändern?</p> <p>Orange Liste C vorlegen!</p> <p>Wird viel besser werden <input type="checkbox"/> 1 13 Wird etwas besser werden <input type="checkbox"/> 2 Wird gleichbleiben <input type="checkbox"/> 3 Wird etwas schlechter werden ... <input type="checkbox"/> 4 Wird viel schlechter werden <input type="checkbox"/> 5</p>	

Nr.	K. 39	Weiter mit
700.	<p>Bei den nun folgenden Fragen können Sie sowohl die bislang von Ihnen genannten Personen als auch ganz andere Personen nennen.</p> <p>Wenn Sie wichtige persönliche Entscheidungen zu treffen haben: Hätten Sie da jemanden, den Sie um Rat fragen könnten?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> 1 14</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>	701 703
701.	<p>Welche Person oder welche Personen sind das?</p> <p>Code aus Personenkarte eintragen!</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 15-17</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 18-20</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 21-23</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 24-26</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 27-29</p> <p>Mehr als 5 Personen genannt <input type="checkbox"/> 1 30</p>	
702.	<p>Und wie oft kam es in den letzten 12 Monaten vor, daß Sie bei wichtigen Entscheidungen jemanden um Rat gefragt haben? War das ...</p> <p>• häufig, <input type="checkbox"/> 1 31</p> <p>• manchmal, <input type="checkbox"/> 2</p> <p>• eher selten <input type="checkbox"/> 3</p> <p>• oder nie? <input type="checkbox"/> 4</p>	
703.	<p>Und wie oft kam es vor, daß andere Sie um Rat gefragt haben, z.B. wenn diese anderen Personen wichtige Entscheidungen treffen mußten? War das ...</p> <p>• häufig, <input type="checkbox"/> 1 32</p> <p>• manchmal, <input type="checkbox"/> 2</p> <p>• eher selten <input type="checkbox"/> 3</p> <p>• oder nie? <input type="checkbox"/> 4</p>	

Nr.	K. 39	Weiter mit
704.	<p>An wen könnten Sie sich wenden, wenn Sie einmal Trost oder Aufmunterung bräuchten, z.B. wenn Sie traurig sind: Hätten Sie da jemanden?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> 1 33</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>	<p>705</p> <p>707</p>
705.	<p>Welche Person oder welche Personen sind das?</p> <p>Code aus Personenkarte eintragen!</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 34-36</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 37-39</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 40-42</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 43-45</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 46-48</p> <p>Mehr als 5 Personen genannt <input type="checkbox"/> 1 49</p>	
706.	<p>Und wie oft kam es in den letzten 12 Monaten vor, daß Sie getröstet oder aufgemuntert wurden? War das ...</p> <p>• häufig, <input type="checkbox"/> 1 50</p> <p>• manchmal, <input type="checkbox"/> 2</p> <p>• eher selten <input type="checkbox"/> 3</p> <p>• oder nie? <input type="checkbox"/> 4</p>	
707.	<p>Und wie oft kam es vor, daß andere Personen von Ihnen getröstet oder aufgemuntert wurden? War das ...</p> <p>• häufig, <input type="checkbox"/> 1 51</p> <p>• manchmal, <input type="checkbox"/> 2</p> <p>• eher selten <input type="checkbox"/> 3</p> <p>• oder nie? <input type="checkbox"/> 4</p>	

Nr.	K. 39 + 40	Weiter mit
708.	<p>Einmal abgesehen von bereits genannten Pflege­­tätigkeiten und unabhängig von Tätigkeiten, die Sie als Teil einer Erwerbstätigkeit oder Nebenerwerbstätigkeit ausüben: Haben Sie während der letzten 12 Monate jemandem, der nicht hier im Haushalt lebt, bei Arbeiten im Haushalt, z.B. beim Saubermachen, bei kleineren Reparaturen oder beim Einkaufen geholfen?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> 1 52</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>	709 710
709.	<p>Welche Person oder welche Personen sind das?</p> <p>Code aus Personenkarte eintragen!</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 53-55</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 56-58</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 59-61</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 62-64</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 65-67</p> <p>Mehr als 5 Personen genannt <input type="checkbox"/> 1 68</p>	
710.	<p>Und wie ist das umgekehrt bei Ihnen, hat Ihnen in den letzten 12 Monaten jemand, der nicht hier im Haushalt lebt, bei Arbeiten im Haushalt, z.B. beim Saubermachen, bei kleineren Reparaturen oder beim Einkaufen geholfen?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> 1 11</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>	K. 40 711 712
711.	<p>Welche Person oder welche Personen sind das?</p> <p>Code aus Personenkarte eintragen!</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 12-14</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 15-17</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 18-20</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 21-23</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 24-26</p> <p>Mehr als 5 Personen genannt <input type="checkbox"/> 1 27</p>	

Nr.	K. 40	Weiter mit																									
712.	<p>An wen könnten Sie sich (außerdem noch) wenden, wenn Sie einmal Hilfe bei solchen Tätigkeiten im Haushalt bräuchten, hätten Sie (noch) jemanden, der Ihnen dann hilft?</p> <p style="text-align: right;">Ja <input type="checkbox"/> 1 28</p> <hr/> <p style="text-align: right;">Nein <input type="checkbox"/> 2</p> <p style="text-align: right;">Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>	713 <hr/> 714																									
713.	<p>Welche Person oder welche Personen sind das?</p> <p>Code aus Personenkarte eintragen!</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 29-31</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 32-34</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 35-37</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 38-40</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 41-43</p> <p>Mehr als 5 Personen genannt <input type="checkbox"/> 1 44</p>																										
714.	<p>Bräuchten Sie mehr Hilfe und Unterstützung, wie -</p> <p>Vorgaben bitte vorlesen!</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Ja</th> <th style="text-align: center;">Nein</th> <th style="text-align: center;">Weiß nicht</th> <th></th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>• Ratschläge in schwierigen Situationen ...</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">45</td> </tr> <tr> <td>• Aufmunterung</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">46</td> </tr> <tr> <td>• Hilfe bei Arbeiten im Haushalt</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">47</td> </tr> </tbody> </table>		Ja	Nein	Weiß nicht			1	2	8		• Ratschläge in schwierigen Situationen ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	45	• Aufmunterung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	46	• Hilfe bei Arbeiten im Haushalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	47	
	Ja	Nein	Weiß nicht																								
	1	2	8																								
• Ratschläge in schwierigen Situationen ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	45																							
• Aufmunterung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	46																							
• Hilfe bei Arbeiten im Haushalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	47																							
715.	<p>Gibt es Personen, die Ihnen derzeit große Sorgen machen oder Kummer bereiten? Wenn ja, welche sind das?</p> <p>Code aus Personenkarte eintragen!</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> ^{1 48} Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 49-51</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 52-54</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 55-57</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 2</p>																										

Nr.					Weiter mit
800.	<p>Viele Menschen machen anderen Geld- oder Sachgeschenke oder unterstützen diese finanziell. Dabei kann es sich z.B. um Eltern, Kinder, Enkel oder andere Verwandte, aber auch um Freunde oder Bekannte handeln. Wie ist das bei Ihnen? Haben Sie in den vergangenen 12 Monaten jemandem Geld geschenkt, größere Sachgeschenke gemacht oder jemanden regelmäßig finanziell unterstützt?</p> <p>Bitte für alle genannten Personen Frage A bis E nacheinander abfragen!</p>	K. 40		800A	
		Ja <input type="checkbox"/> 1 58		801	
		Nein <input type="checkbox"/> 2			
		Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8			
		K. 41	K. 42	K. 43	K. 44
A	<p>Welche Person war das?</p> <p>Code in Kopfzeile eintragen!</p>	<p>1. Person Code lt. Personenkarte 11-13 <input type="text"/></p>	<p>2. Person Code lt. Personenkarte 11-13 <input type="text"/></p>	<p>3. Person Code lt. Personenkarte 11-13 <input type="text"/></p>	<p>4. Person Code lt. Personenkarte 11-13 <input type="text"/></p>
B	<p>Waren dies . . .</p> <p>Geldgeschenke</p> <p>größere Sachgeschenke</p> <p>regelmäßige finanzielle Unterstützung?</p> <p>Anderes (bitte notieren)</p>	<p>Mehrfachnennungen möglich!</p> <p><input type="checkbox"/> 1 14</p> <p><input type="checkbox"/> 1 15</p> <p><input type="checkbox"/> 1 16</p> <p>17</p>	<p>Mehrfachnennungen möglich!</p> <p><input type="checkbox"/> 1 14</p> <p><input type="checkbox"/> 1 15</p> <p><input type="checkbox"/> 1 16</p> <p>17</p>	<p>Mehrfachnennungen möglich!</p> <p><input type="checkbox"/> 1 14</p> <p><input type="checkbox"/> 1 15</p> <p><input type="checkbox"/> 1 16</p> <p>17</p>	<p>Mehrfachnennungen möglich!</p> <p><input type="checkbox"/> 1 14</p> <p><input type="checkbox"/> 1 15</p> <p><input type="checkbox"/> 1 16</p> <p>17</p>
C	<p>Wenn Sie einmal alles zusammenzählen, wieviel war das etwa in den letzten 12 Monaten?</p> <p>Liste 800 vorlegen und Kennbuchstaben nennen lassen!</p> <p>Verweigert</p> <p>Weiß nicht</p>	<p>Kennbuchstabe notieren</p> <p><input type="text"/></p> <p>18/19</p> <p><input type="checkbox"/> 97</p> <p><input type="checkbox"/> 98</p>	<p>Kennbuchstabe notieren</p> <p><input type="text"/></p> <p>18/19</p> <p><input type="checkbox"/> 97</p> <p><input type="checkbox"/> 98</p>	<p>Kennbuchstabe notieren</p> <p><input type="text"/></p> <p>18/19</p> <p><input type="checkbox"/> 97</p> <p><input type="checkbox"/> 98</p>	<p>Kennbuchstabe notieren</p> <p><input type="text"/></p> <p>18/19</p> <p><input type="checkbox"/> 97</p> <p><input type="checkbox"/> 98</p>
D	<p>War diese Zuwendung mehr als im Jahr davor oder war es weniger, oder war es etwa genauso viel wie im Jahr davor?</p> <p>Mehr als im Jahr davor</p> <p>Weniger als im Jahr davor</p> <p>Etwa genauso viel</p> <p>Weiß nicht</p>	<p><input type="checkbox"/> 1 20</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 3</p> <p><input type="checkbox"/> 8</p>	<p><input type="checkbox"/> 1 20</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 3</p> <p><input type="checkbox"/> 8</p>	<p><input type="checkbox"/> 1 20</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 3</p> <p><input type="checkbox"/> 8</p>	<p><input type="checkbox"/> 1 20</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 3</p> <p><input type="checkbox"/> 8</p>
E	<p>Gibt es noch eine weitere Person, der Sie in den letzten 12 Monaten Geld gegeben oder größere Sachgeschenke gemacht haben?</p> <p>Ja</p> <p>Nein</p>	<p>1 21 <input type="checkbox"/> → 2. Person</p> <p><input type="checkbox"/> → Fr. 801</p> <p>2</p>	<p>1 21 <input type="checkbox"/> → 3. Person</p> <p><input type="checkbox"/> → Fr. 801</p> <p>2</p>	<p>1 21 <input type="checkbox"/> → 4. Person</p> <p><input type="checkbox"/> → Fr. 801</p> <p>2</p>	<p>1 21 <input type="checkbox"/> → Fr. 800F</p> <p><input type="checkbox"/> → Fr. 801</p> <p>2</p>
F	<p>Mehr als 4 Personen genannt → Welche Personen waren das?</p>				<p>K. 44 22-24 25-27 28-30</p> <p><input type="text"/></p>

Nr.					Weiter mit
801.	Und umgekehrt: Haben Sie selber in den vergangenen 12 Monaten Geld geschenkt bekommen, größere Sachgeschenke erhalten oder hat Sie jemand regelmäßig finanziell unterstützt? K. 44				
Bitte für alle genannten Personen Frage A bis E nacheinander abfragen!					801A
Ja <input type="checkbox"/> 1 31 Nein <input type="checkbox"/> 2 Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8					802
K. 45 K. 46 K. 47 K. 48					
A	Von welcher Person war das? Code in Kopfzelle eintragen!	1. Person Code lt. Personenkarte 11-13 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2. Person Code lt. Personenkarte 11-13 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	3. Person Code lt. Personenkarte 11-13 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	4. Person Code lt. Personenkarte 11-13 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
B	Waren dies – Geldgeschenke größere Sachgeschenke regelmäßige finanzielle Unterstützung? Anderes (bitte notieren)	Mehrfachnennungen möglich! <input type="checkbox"/> 1 14 <input type="checkbox"/> 1 15 <input type="checkbox"/> 1 16 17	Mehrfachnennungen möglich! <input type="checkbox"/> 1 14 <input type="checkbox"/> 1 15 <input type="checkbox"/> 1 16 17	Mehrfachnennungen möglich! <input type="checkbox"/> 1 14 <input type="checkbox"/> 1 15 <input type="checkbox"/> 1 16 17	Mehrfachnennungen möglich! <input type="checkbox"/> 1 14 <input type="checkbox"/> 1 15 <input type="checkbox"/> 1 16 17
C	Wenn Sie einmal alles zusammenzählen, wieviel war das etwa in den letzten 12 Monaten? Liste 800 vorlegen und Kennbuchstaben nennen lassen! Verweigert Weiß nicht	Kennbuchstabe notieren <input type="text"/> 18/19 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98			
D	War diese Zuwendung mehr als im Jahr davor oder war es weniger, oder war es etwa genauso viel wie im Jahr davor? Mehr als im Jahr davor Weniger als im Jahr davor Etwa genauso viel Weiß nicht	<input type="checkbox"/> 1 20 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 20 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 20 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 20 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8
E	Gibt es noch eine weitere Person, von der Sie in den letzten 12 Monaten Geld oder größere Sachgeschenke erhalten haben? Ja Nein	<input type="checkbox"/> 1 21 → 2. Person <input type="checkbox"/> 2 → Fr. 802	<input type="checkbox"/> 1 21 → 3. Person <input type="checkbox"/> 2 → Fr. 802	<input type="checkbox"/> 1 21 → 4. Person <input type="checkbox"/> 2 → Fr. 802	<input type="checkbox"/> 1 21 → Fr. 801F <input type="checkbox"/> 2 → Fr. 802
F	Mehr als 4 Personen genannt: → Welche Personen waren das?				K. 48 22-24 25-27 28-30 <input type="text"/> <input type="text"/>

Nr.	K. 48	Weiter mit
802.	<p>Wenn Sie nun an große Geldbeträge oder Sachwerte denken, wie zum Beispiel große Geldbeträge für besondere Anschaffungen, außergewöhnliche Geschenke oder langjährige regelmäßige Unterstützungen während der Ausbildungszeit:</p> <p>Haben Sie jemals vor 1995 große Geldbeträge oder Sachwerte an Eltern, Kinder, Enkel oder andere Verwandte, Freunde oder Bekannte geschenkt?</p> <p style="text-align: right;">Ja <input type="checkbox"/> 1 31</p> <p style="text-align: right;">Nein <input type="checkbox"/> 2</p> <p style="text-align: right;">Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>	803 ----- 804
803.	<p>An welche Person oder welche Personen war das?</p> <p>Code aus Personenkarte eintragen!</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 32-34</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 35-37</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 38-40</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 41-43</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 44-46</p> <p>Mehr als 5 Personen genannt <input type="checkbox"/> 1 47</p>	
804.	<p>Und umgekehrt: Wenn Sie nochmals an große Geldbeträge oder Sachwerte denken und von möglichen Erbschaften einmal absehen:</p> <p>Haben Sie jemals vor 1995 große Geldbeträge oder Sachwerte von Eltern, Kindern, Enkeln oder anderen Verwandten, Freunden oder Bekannten geschenkt bekommen?</p> <p style="text-align: right;">Ja <input type="checkbox"/> 1 48</p> <p style="text-align: right;">Nein <input type="checkbox"/> 2</p> <p style="text-align: right;">Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8</p>	805 ----- 806
805.	<p>Von welcher Person oder welchen Personen war das?</p> <p>Code aus Personenkarte eintragen!</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 49-51</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 52-54</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 55-57</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 58-60</p> <p>Person <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 61-63</p> <p>Mehr als 5 Personen genannt <input type="checkbox"/> 1 64</p>	

Nr.		K. 48 Weiter mit
806.	<p>Wie hoch ist das monatliche Nettoeinkommen Ihres Haushalts insgesamt? Ich meine dabei die Summe, die sich ergibt aus Lohn, Gehalt, Einkommen aus selbständiger Tätigkeit, Rente oder Pension, jeweils nach Abzug der Steuern und Sozialversicherungsbeiträge. Rechnen Sie bitte auch Einkünfte aus öffentlichen Beihilfen, Einkommen aus Vermietung und Verpachtung, Zinseinkommen, Kindergeld und sonstige Einkünfte dazu.</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DM 55-89 </p> <p>Betrag wurde geschätzt <input type="checkbox"/> 1 70</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>Weiß nicht <input type="checkbox"/> 8 71</p> <p>Verweigert <input type="checkbox"/> 7</p>	<p style="text-align: center;">808</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: center;">807</p>
807.	<p>Ihre Angaben bleiben, wie alle anderen Angaben in diesem Interview auch, selbstverständlich anonym, so daß keinerlei Rückschlüsse auf Sie möglich sind. Die Ergebnisse der Umfrage sollen u.a. nach dem Einkommen ausgewertet werden. Dabei genügen Einkommensgruppen. Es würde uns helfen, wenn Sie die Einkommensgruppe nennen könnten, zu der Sie gehören. Bitte sagen Sie mir einfach, welcher Buchstabe von dieser Liste auf das Netto-Einkommen Ihres Haushalts zutrifft.</p> <p>Liste 807 vorlegen!</p> <p style="text-align: right;">72/73 Kennbuchstabe: <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">Verweigert <input type="checkbox"/> 97</p>	
808.	<p>Es geht jetzt um die Einschätzung Ihres Lebensstandards, also um das, was man sich so leisten kann. Wie bewerten Sie Ihren derzeitigen Lebensstandard?</p> <p>Orange Liste A vorlegen!</p> <p style="text-align: right;">Sehr gut <input type="checkbox"/> 1 74 Gut <input type="checkbox"/> 2 Mittel <input type="checkbox"/> 3 Schlecht <input type="checkbox"/> 4 Sehr schlecht <input type="checkbox"/> 5</p>	
809.	<p>Wie hat sich Ihr Lebensstandard in den letzten 10 Jahren verändert?</p> <p>Orange Liste B vorlegen!</p> <p style="text-align: right;">Ist viel besser geworden <input type="checkbox"/> 1 75 Ist etwas besser geworden <input type="checkbox"/> 2 Ist gleichgeblieben <input type="checkbox"/> 3 Ist etwas schlechter geworden ... <input type="checkbox"/> 4 Ist viel schlechter geworden <input type="checkbox"/> 5</p>	
810.	<p>Und wenn Sie an die Zukunft denken, was erwarten Sie, wie wird sich Ihr Lebensstandard in Zukunft verändern?</p> <p>Orange Liste C vorlegen!</p> <p style="text-align: right;">Wird viel besser werden <input type="checkbox"/> 1 76 Wird etwas besser werden <input type="checkbox"/> 2 Wird gleichbleiben <input type="checkbox"/> 3 Wird etwas schlechter werden ... <input type="checkbox"/> 4 Wird viel schlechter werden <input type="checkbox"/> 5</p>	

Nr.	K. 48	Weiter mit
811.	<p>Vielen Dank fürs Mitmachen. Wir würden uns freuen, wenn die Beantwortung der Fragen auch Ihnen ein wenig Spaß gemacht hat. Zum Abschluß eine ganz andere Frage. Es ist zwar noch nicht entschieden, wird aber überlegt, dieses Forschungsprojekt zu einem späteren Zeitpunkt mit einer weiteren Befragung fortzusetzen. Wären Sie gegebenenfalls daran interessiert, noch einmal mitzumachen?</p> <p>Wenn Sie sich dazu entschließen könnten, wäre Ihr Mitwirken sehr wertvoll, und wir möchten Ihnen für Ihre Zustimmung gerne schon heute danken.</p> <p>Zum Zweck einer weiteren Befragung müssen wir Ihre Adresse aufbewahren. Das Datenschutzgesetz setzt dabei zu Recht Ihr Einverständnis voraus, um das wir Sie hiermit herzlich bitten möchten. Ihre Adresse wird getrennt vom Fragebogen ausschließlich für den Zweck einer weiteren Befragung aufgehoben, sie kann niemals mit den von Ihnen angegebenen Antworten in Verbindung gebracht werden. Ihre Angaben bleiben absolut anonym. Nach Abschluß des Forschungsprojektes wird Ihre Adresse dann endgültig gelöscht. Wir wären Ihnen sehr dankbar, wenn wir Sie für das weitere Mitwirken an unserem Forschungsprojekt gewinnen könnten.</p> <div data-bbox="268 712 1082 788" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"><p>Rosa Panelblatt übergeben, von Zielperson ausfüllen lassen, Lfd.-Nr. übertragen und mit dem Fragebogen an infas zurückschicken.</p></div> <div data-bbox="268 833 1050 990" style="border: 1px solid black; padding: 10px;"><p>Bitte ankreuzen:</p><p>ZP hat Panelblatt ausgefüllt <input type="checkbox"/> 1 77</p><p>ZP hat Panelblatt nicht ausgefüllt . . <input type="checkbox"/> 2</p></div>	

Ich danke Ihnen für dieses Gespräch!

Nr.	K. 49	Weiter mit
1.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">Ab hier ohne Befragten einstufen:</div> <p>Lage zum Ort:</p> <p>Einzel-/Streubebauung außerhalb <input type="checkbox"/> 1 11</p> <p>Geschlossene Siedlung außerhalb <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Randlage <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Zentrumsnähe <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Ortskern / Innenstadt / City <input type="checkbox"/> 5</p>	
2.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">Falls nicht Großstadt mit mindestens 100.000 Einwohnern:</div> <p>Entfernung des Zentrums der nächstgelegenen Großstadt (mind. 100.000 Einwohner):</p> <p style="text-align: center;">12-14</p> <p style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> km</p>	
3.	<p>Überwiegende Gebäudeart in der Straße / Quartierstyp:</p> <p style="text-align: right;">15/16</p> <p>Landwirtschaftliche Gebäude <input type="checkbox"/> 1</p> <p>1- bis 2-Familienhäuser</p> <ul style="list-style-type: none"> • freistehend <input type="checkbox"/> 2 • in Reihenbebauung <input type="checkbox"/> 3 <p>Mehrfamilienhäuser</p> <ul style="list-style-type: none"> • freistehend <input type="checkbox"/> 4 • in Reihenbebauung <input type="checkbox"/> 5 • in geschlossener Bebauung <input type="checkbox"/> 6 <p>Hochhausbebauung (mind. 6 Stockwerke) <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Industrie- oder Gewerbegebiet <input type="checkbox"/> 8</p> <p>Nicht zuzuordnen <input type="checkbox"/> 9</p>	
4.	<p>Haustyp:</p> <p>Einfamilienhaus oder Doppelhaushälfte <input type="checkbox"/> 1 17</p> <p>Mehrfamilienhaus mit ca. <input type="text"/> <input type="text"/> Parteien 18/19</p>	
5.	<p>Einschätzung der Wohnlage:</p> <p style="text-align: center;">Eindeutig gehoben Sehr einfach</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> </p> <p style="text-align: center;">1 2 3 4 5 20</p>	
6.	<p>Überwiegender Zustand von Gebäudeumfeld, Freiflächen usw.:</p> <p style="text-align: center;">Sehr gepflegt Sehr ungepflegt</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> </p> <p style="text-align: center;">1 2 3 4 5 21</p>	
7.	<p>Zustand des Gebäudes, in dem die Zielperson lebt:</p> <p style="text-align: center;">Sehr gut erhalten Baufällig</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> </p> <p style="text-align: center;">1 2 3 4 5 22</p>	

Nr.	K. 49	Weiter mit																																			
8.	<p>Die Wohnung der Zielperson ist zu erreichen –</p> <ul style="list-style-type: none"> • ohne Treppenstufen <input type="checkbox"/> 1 23 • bis zu 10 Treppenstufen <input type="checkbox"/> 2 • über 10 Treppenstufen <input type="checkbox"/> 3 																																				
9.	<p>Fahrstuhl vorhanden?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> 1 24</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 2</p>																																				
10.	<p>Gesamteindruck der Wohnung:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>hell</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>—</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>—</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>düster</td> </tr> <tr> <td>billige Ausstattung</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>—</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>—</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>teure Ausstattung</td> </tr> <tr> <td>gepflegt</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>—</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>—</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>vernachlässigt</td> </tr> <tr> <td>eng</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>—</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>—</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>geräumig</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">Interview fand außerhalb der Wohnung statt <input type="checkbox"/> 1 29</p>		1	2	3	4	5		hell	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	düster	billige Ausstattung	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	teure Ausstattung	gepflegt	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	vernachlässigt	eng	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	geräumig	
	1	2	3	4	5																																
hell	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	düster																															
billige Ausstattung	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	teure Ausstattung																															
gepflegt	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	vernachlässigt																															
eng	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	geräumig																															
11.	<p>Wurde das Interview mit dem/der Befragten allein durchgeführt oder waren während des Interviews dritte Personen anwesend? Wenn ja, welche?</p> <p>Interview mit Befragtem allein durchgeführt <input type="checkbox"/> 1 30</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>Ehegatte / Partner anwesend <input type="checkbox"/> 31</p> <p>Kinder anwesend <input type="checkbox"/> 32</p> <p>Andere Familienangehörige anwesend <input type="checkbox"/> 33</p> <p>Sonstige Personen anwesend (<i>bitte angeben</i>) <input type="checkbox"/> 34</p> <p>_____</p>	<p style="text-align: center;">13</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: center;">12</p>																																			
12.	<p>Hat jemand von den anwesenden Personen in das Interview eingegriffen?</p> <p>Ja, manchmal <input type="checkbox"/> 1 35</p> <p>Ja, häufig <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 3</p>																																				
13.	<p>Wie war die Bereitschaft des/der Befragten, die Fragen zu beantworten?</p> <p>Gut <input type="checkbox"/> 1 36</p> <p>Mittelmäßig <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Schlecht <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Anfangs gut, später schlechter <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Anfangs schlecht, später besser <input type="checkbox"/> 5</p>																																				

Nr.	K. 49	Weiter mit
14.	<p>Wie sind die Angaben des/der Befragten einzustufen?</p> <p>Insgesamt zuverlässig <input type="checkbox"/> 1 37</p> <p>Insgesamt weniger zuverlässig <input type="checkbox"/> 2</p> <p>← bitte notieren: Bei einigen Fragen weniger zuverlässig <input type="checkbox"/> 3</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
15.	<p>Dem/der Befragten bereitete die Beantwortung folgender Fragen Schwierigkeiten:</p> <p>Frage-Nr. Welcher Art waren diese Schwierigkeiten? <i>(Bitte kurz notieren):</i></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
16.	<p>Zum blauen Selbstaufüller, den die Zielperson zu Beginn des mündlichen Interviews bearbeitet hat:</p> <p>a) Wieviel Zeit hat die/der Befragte in Anspruch genommen, um den Zusatzfragebogen zu beantworten? 38-40 <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> Minuten</p> <p>b) Die/der Befragte hat sich geweigert/abgebrochen <input type="checkbox"/> 1 41</p> <p><i>Aus welchen Gründen?</i></p> <hr/> <hr/> <hr/>	

Nr.	K. 49	Weiter mit
18.	<p>Dauer des mündlichen Interviews: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>42-44</small> Minuten</p> <p>Datum des Interviews: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>45/46 47/48 49/50</small> Tag Monat Jahr</p>	
	<p>Befragungsort: _____</p> <p>Interviewer-Nr.: <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> <small>54-59</small></p>	<p>Zu mir selbst:</p> <p>Männlich <input type="checkbox"/> 1 51</p> <p>Weiblich <input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> Jahre alt <small>52/53</small></p>
<p>Ich versichere mit meiner Unterschrift, das Interview entsprechend allen Anweisungen korrekt durchgeführt zu haben.</p> <p>_____</p> <p>Unterschrift</p>		

Schriftliches Interview

Die zweite Lebenshälfte Selbstbilder und Lebenslagen

Vom Kontaktprotokoll übertragen:

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

Lfd. Nr.

1 - 6

Alle Rechte für Frageformulierung und Fragebogengestaltung liegen bei
der Forschungsgruppe Altern und Lebenslauf, Berlin,
der Forschungsgruppe Psychogerontologie, Nijmegen
und infas Sozialforschung GmbH, Bonn.

2452.10.5

Worum wir Sie bitten . . .

Wir danken Ihnen für Ihre Teilnahme an unserer Forschungsarbeit. Auftraggeber ist das Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend in Bonn. Im mündlichen Interviewgespräch haben Sie uns bereits zu unterschiedlichen Lebensbereichen Fragen beantwortet. Mit diesem schriftlichen Fragebogen möchten wir einige Lebensbereiche noch etwas vertiefen.

Noch einmal herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

Was mit Ihren Angaben geschieht . . .

Infas Sozialforschung trägt die volle datenschutzrechtliche Verantwortung. Alle Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt. Alle Daten werden nur in anonymisierter Form, d.h. ohne Namen und Adresse, und nur zusammengefasst mit den Angaben der anderen Befragten ausgewertet. Die Ergebnisse lassen keine Rückschlüsse darauf zu, welche Person welche Angaben gemacht hat. Mit anderen Worten: Der Datenschutz ist voll und ganz gewährleistet.

Wie der Fragebogen auszufüllen ist . . .

Es gibt keine richtigen oder falschen Antworten und es ist zum Ausfüllen kein besonderes Wissen notwendig. Beantworten Sie die Fragen so, wie es auf Sie persönlich zutrifft.

Kreuzen Sie bitte die jeweils zutreffenden Antwortmöglichkeiten in den dafür vorgesehenen Kästchen an. Bitte beantworten Sie die Fragen nacheinander in der vorgegebenen Reihenfolge. Achten Sie bitte beim Ausfüllen jeweils auf die umrandeten Hinweise bei den einzelnen Fragen. Stecken Sie den ausgefüllten Fragebogen in den beigegefügt Rückumschlag. Unser Mitarbeiter holt ihn zum vereinbarten Termin bei Ihnen ab.

**Für Ihre Mühe bedanken wir uns herzlich
Ihre Infas Sozialforschung**

1. Zu Beginn geht es darum, wie Sie Ihr Leben insgesamt beurteilen. Lesen Sie dazu bitte die folgenden Sätze aufmerksam durch und schätzen Sie ein, inwieweit diese Aussagen auf Sie zutreffen.

Bitte machen Sie in jede Zeile ein Kreuz!

	Trifft genau zu	Trifft eher zu	Weder/ noch	Trifft eher nicht zu	Trifft gar nicht zu	
	1	2	3	4	5	
In den meisten Dingen ist mein Leben nahezu ideal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11
Meine Lebensbedingungen sind hervorragend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12
Ich bin zufrieden mit meinem Leben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13
Die wichtigen Dinge, die ich im Leben will, habe ich weitestgehend erreicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14
Wenn ich mein Leben noch einmal leben könnte, würde ich kaum etwas anders machen ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15
Ich habe das Gefühl, zu wenig Zeit zu haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16

2. Alle Menschen werden älter. Was Älterwerden für den einzelnen jedoch bedeutet, kann sehr unterschiedlich sein.

Die folgenden Aussagen beziehen sich auf Veränderungen bei Aktivitäten und sozialen Kontakten. Bitte geben Sie an, inwieweit die folgenden Aussagen auf Sie persönlich zutreffen.

Bitte machen Sie in jede Zeile ein Kreuz!

	Trifft genau zu	Trifft eher zu	Trifft eher nicht zu	Trifft gar nicht zu	
	1	2	3	4	
Älterwerden bedeutet für mich, daß ich mir neue Aufgaben und Pflichten suche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17
Älterwerden bedeutet für mich, daß ich mich mit der Zeit häufiger langweile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18
Wie ich mit anderen Menschen umgehen kann, ist unabhängig von meinem Alter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19
Älterwerden bedeutet für mich, daß sich meine Fähigkeiten erweitern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20
Älterwerden bedeutet für mich, daß es für mich weiterhin möglich bleibt, gute Kontakte zu anderen zu haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21
Älterwerden bedeutet für mich, daß ich weniger respektiert werde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22
Älterwerden bedeutet für mich, daß ich anderen Menschen mehr Verständnis entgegenbringe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23
Wie unternehmungslustig ich bin, hat nichts mit meinem Alter zu tun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24
Älterwerden bedeutet für mich, daß ich mich häufiger einsam fühle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25
Älterwerden bedeutet für mich, daß ich weniger von dem schaffe, was ich möchte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26
Älterwerden bedeutet für mich, daß ich mich von anderen Menschen unabhängiger fühle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27
Älterwerden bedeutet für mich, daß ich meine schöpferischen Fähigkeiten besser nutzen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28
Älterwerden bedeutet für mich, daß ich nicht mehr so recht gebraucht werde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29
Älterwerden bedeutet für mich, daß ich weiterhin in der Lage bin, neue Dinge zu lernen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30
Älterwerden bedeutet für mich, daß ich eher bereit bin, etwas für andere zu tun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31

3. Wie wichtig sind für Sie persönlich die folgenden Bereiche?
Bitte geben Sie jeweils an, ob dieser Bereich für Sie
sehr wichtig, wichtig, weniger wichtig oder unwichtig ist.

	<i>Bitte machen Sie in jede Zeile ein Kreuz!</i>					
	Sehr wichtig	Wichtig	Weniger wichtig	Un- wichtig	Weiß nicht	
	1	2	3	4	5	
Freundschaften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32
Familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33
Partnerschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34
Lebensstandard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35
Beruf und Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36
Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37
Freizeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38
Außerberufliche Tätigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39
Gesundheit und körperliche Verfassung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40
Religion und Kirche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	41
Einfluß auf politische Entscheidungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	42
Entwicklung der eigenen Persönlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	43

4. Bitte beurteilen Sie, inwiefern die folgenden Aussagen auf Sie zutreffen.

	<i>Bitte machen Sie in jede Zeile ein Kreuz!</i>				
	Trifft genau zu	Trifft eher zu	Trifft eher nicht zu	Trifft gar nicht zu	
	1	2	3	4	
Ich verfolge meine Ziele mit viel Energie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	44
Ich kann mir viele Möglichkeiten vorstellen, wie ich aus einer Klemme herauskommen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	45
Meine bisherigen Erfahrungen haben mich gut für meine Zukunft vorbereitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	46
Es gibt immer viele Möglichkeiten, Schwierigkeiten zu umgehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	47
Ich bin im Leben recht erfolgreich gewesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	48
Ich kann mir viele Wege denken, um die wichtigen Dinge in meinem Leben zu erreichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	49
Ich erreiche die Ziele, die ich mir setze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50
Ich finde auch dann noch Wege, ein Problem zu lösen, wenn andere schon entmutigt sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	51

5. Nun geht es darum, wie Menschen über die Vergangenheit nachdenken.

Es hat in unserem Land und in der Welt in diesem Jahrhundert eine Fülle von Ereignissen und Veränderungen gegeben.

Bitte geben Sie ein oder zwei solcher Ereignisse oder Veränderungen an, die für Ihr Leben besonders prägend waren.

1. Ereignis/
Veränderung:

2. Ereignis/
Veränderung:

Und was an diesen Ereignissen oder Veränderungen war für Ihr Leben besonders prägend?

6. Und darüber hinaus, gab es in Ihrem Leben persönliche Ereignisse oder Veränderungen, die Sie besonders beeinflusst haben?

1. Ereignis/
Veränderung:

2. Ereignis/
Veränderung:

7. Wie stark interessieren Sie sich für Politik?

K. 2

Kreuzen Sie bitte nur ein Kästchen an!

Sehr stark 1

Stark 2

Mittel 3

Wenig 4

Überhaupt nicht 5

Weiß nicht 6

8. Viele Leute in der Bundesrepublik neigen längere Zeit einer bestimmten Partei zu, auch wenn sie ab und zu eine andere Partei wählen. Wie ist das bei Ihnen: Neigen Sie – ganz allgemein gesprochen – einer bestimmten Partei zu?

Kreuzen Sie bitte nur ein Kästchen an!

- Ja, der CDU 1
- Ja, der CSU 2
- Ja, der SPD 3
- Ja, der FDP 4
- Ja, der PDS 5
- Ja, dem Bündnis 90 / den Grünen .. 6
- Ja, den Republikanern 7
- Ja, einer anderen Partei 8 → Welche Partei ist das?

- Nein, ich neige keiner Partei zu 9

9. Die folgenden Aussagen befassen sich mit dem Verhältnis von Alt und Jung. Bitte kreuzen Sie jeweils an, inwieweit Sie diesen Aussagen zustimmen.

Bitte machen Sie in jede Zeile ein Kreuz!

	Stimme voll zu	Stimme eher zu	Lehne eher ab	Lehne voll ab	
Die Älteren kümmern sich zu wenig um die Zukunft der Jüngeren	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	14
Die Jüngeren kümmern sich zu wenig um die Bedürfnisse der Älteren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15
Die Älteren sollten sich in einer eigenen Partei organisieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16
Die Älteren sind in den politischen Ämtern nicht genug vertreten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17
Es ist an der Zeit, daß mehr Jüngere in die politische Führungsspitze kommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18
Ältere Menschen sollten ihre Arbeitsplätze für Jüngere freimachen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19
Bei wichtigen Entscheidungen sollte man sich auf den Rat älterer erfahrener Menschen verlassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20
Die Älteren haben das aufgebaut, wovon die Jüngeren heute zehren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21
Die Älteren haben auf Kosten der nachfolgenden Generationen die Umwelt vernachlässigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22

10. Die nun folgenden Aussagen befassen sich mit der sozialen Sicherung. Bitte kreuzen Sie jeweils an, inwieweit Sie diesen Aussagen zustimmen.

Bitte machen Sie in jede Zeile ein Kreuz!

	Stimme voll zu	Stimme eher zu	Lehne eher ab	Lehne voll ab	
	1	2	3	4	
Der Staat muß dafür sorgen, daß man auch im Alter ein gutes Auskommen hat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23
Der Staat muß dafür sorgen, daß man auch bei Arbeitslosigkeit ein gutes Auskommen hat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24
Die Rente sollte die Kindererziehungszeiten besser berücksichtigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25
Jeder sollte selbst so für sein Alter vorsorgen, daß er später niemandem zur Last fällt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26
Die Erwerbstätigen haben die Pflicht, durch Beiträge oder Steuern sicherzustellen, daß ältere Menschen einen angemessenen Lebensstandard haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27
Die Rente ist die Gegenleistung, die die Gemeinschaft den Arbeitenden schuldet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28
Die Rente haben sich die Älteren durch ihre Beiträge selbst verdient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29
In erster Linie sollte die Familie für ihre älteren Angehörigen verantwortlich sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30
Die jüngere Generation wird die finanzielle Last der Älteren in Zukunft nicht mehr tragen können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31
Die Renten sind zu niedrig und sollten erhöht werden, selbst wenn dies eine Erhöhung der Beiträge oder Steuern bedeutet ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32
Die Renten sind auch in Zukunft sicher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33

11. Manche Menschen sind der Ansicht, daß sie ihr Leben selbst beeinflussen und gestalten können. Andere hingegen glauben, daß ihre Einflußmöglichkeiten nur sehr gering sind oder sie überhaupt keinen Einfluß auf das haben, was in ihrem Leben passiert. Geben Sie bitte an, inwieweit Sie glauben, ihr Leben in den folgenden Bereichen beeinflussen zu können.

Bitte machen Sie in jede Zeile ein Kreuz!

	So gut wie keinen Einfluß	Eher wenig Einfluß	Eher viel Einfluß	Sehr viel Einfluß	
	1	2	3	4	
Partnerschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34
Familienbeziehungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35
Freundschaften und Bekanntschaften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36
Freizeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37
Gesundheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38
Lebensstandard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39
Wohnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40

Bitte nur ausfüllen, was auf Sie derzeit zutrifft:

Berufliche Situation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	41
oder Leben im Ruhestand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	42

12. Nun nochmals zu den Tätigkeiten: Wenn Sie einmal an die verschiedenen Tätigkeiten denken, denen Sie nachgehen: Welche ist Ihnen die liebste, was tun Sie am liebsten?

Mache am liebsten:

[Empty box for favorite activity]

Und warum tun Sie das am liebsten? Welche Gründe spielen für Sie bei dieser Tätigkeit eine Rolle?

Bitte kreuzen Sie alle Gründe an, die für Sie wichtig sind!

- Weil ich mit meiner Familie zusammensein möchte 43
- Weil ich dabei mit anderen zusammensein kann 44
- Weil ich etwas für meine Gesundheit tun möchte 45
- Weil ich noch etwas leisten will 46
- Weil mich andere brauchen, aus Solidarität 47
- Weil ich mich weiterbilden oder auf dem Laufenden bleiben möchte .. 48
- Weil es mir einfach Spaß macht 49
- Um Geld zu verdienen 50
- Weil ich draußen in der Natur sein möchte 51
- Weil ich mich dazu verpflichtet fühle 52
- Weil ich mich dabei entspannen möchte 53
- Aus Interesse an der Sache selbst 54
- Weil ich neue Erfahrungen machen will 55
- Weil ich etwas mit eigenen Händen schaffen will 56
- Anderer Grund (bitte angeben): 57

[Empty box for other reasons]

13. Wieviel Zeit verbringen Sie an einem normalen Werktag durchschnittlich außer Haus?

Ungefähr [] [] Stunden 58/59

14. Und an wievielen Tagen der Woche sind Sie – außer zu kurzen Einkäufen und Spaziergängen – in der Regel den ganzen Tag zu Hause?

An [] Tagen 60/61

15. Wie oft sehen Sie an einem durchschnittlichen Werktag fern?

Ungefähr [] [] Stunden 62/63

- Ich sehe nur selten fern 1 64
- Ich sehe nie fern 2

<p>16.</p>	<p>Wenn Sie einmal an das Fernsehangebot denken: Welche der folgenden Sendungen sehen Sie häufig?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p><i>Bitte kreuzen Sie alles an, was Sie häufig sehen.</i></p> </div>	<p>K. 2</p>
	<p>Fernseh-Shows, Quizsendungen <input type="checkbox"/> 65</p> <p>Sportsendungen <input type="checkbox"/> 66</p> <p>Talk-Shows <input type="checkbox"/> 67</p> <p>Politische Magazine <input type="checkbox"/> 68</p> <p>Kunst- und Kultursendungen <input type="checkbox"/> 69</p> <p>Reisemagazine, Naturfilme <input type="checkbox"/> 70</p> <p>Gesundheit <input type="checkbox"/> 71</p> <p>Actionfilme, Krimis <input type="checkbox"/> 72</p> <p>Unterhaltungsserien <input type="checkbox"/> 73</p> <p>Volkstheater, Heimatfilme, Volksmusik <input type="checkbox"/> 74</p> <p>Klassische Musik, Oper, Theater <input type="checkbox"/> 75</p>	
<p>17.</p>	<p>Und wenn Sie in Ihrer Freizeit Bücher, Zeitungen oder Zeitschriften lesen, was lesen Sie häufig?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p><i>Bitte kreuzen Sie alles an, was Sie häufig lesen.</i></p> </div>	<p>K. 2</p>
	<p>Politik, Wirtschaft <input type="checkbox"/> 11</p> <p>Kultur, Kunst <input type="checkbox"/> 12</p> <p>Natur, Tiere, Pflanzen <input type="checkbox"/> 13</p> <p>Sport <input type="checkbox"/> 14</p> <p>Auto, Motorrad <input type="checkbox"/> 15</p> <p>Mode, Kosmetik <input type="checkbox"/> 16</p> <p>Wohnung, Kochen, Essen, Trinken <input type="checkbox"/> 17</p> <p>Gesundheit <input type="checkbox"/> 18</p> <p>Wissenschaft, Technik, Computer <input type="checkbox"/> 19</p> <p>Ratgeber, Selbsterfahrung, Persönlichkeit <input type="checkbox"/> 20</p> <p>Neuigkeiten aus dem Leben bekannter Menschen <input type="checkbox"/> 21</p> <p>Klassische oder moderne Literatur <input type="checkbox"/> 22</p> <p>Unterhaltung, z.B. Romanhefte <input type="checkbox"/> 23</p>	
<p>18.</p>	<p>Welcher Religionsgemeinschaft gehören Sie an?</p>	
	<p>Der evangelischen Kirche (ohne Freikirchen) <input type="checkbox"/> 1 24</p> <p>Der römisch-katholischen Kirche <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Einer anderen christlichen Religionsgemeinschaft <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Einer anderen nicht-christlichen Religionsgemeinschaft <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Keiner Religionsgemeinschaft <input type="checkbox"/> 5</p>	
<p>19.</p>	<p>Wie oft gehen Sie im allgemeinen in die Kirche?</p>	
	<p>Mehrmals in der Woche <input type="checkbox"/> 1 25</p> <p>Einmal in der Woche <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Ein- bis dreimal im Monat <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Mehrmals im Jahr <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Seltener <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Nie <input type="checkbox"/> 6</p>	

20. Waren Sie in den letzten 12 Monaten ein- oder mehrmals länger als 3 Tage verreist, im Urlaub oder zur Erholung von zu Hause fort?

Ja 1 26

Nein 2

Bitte weiter mit der nächsten Frage!

Mit welchen Personen haben Sie dies gemeinsam getan?

Geben Sie bitte alle Personen an!

- Allein 27
- Mit (Ehe-)Partner 28
- Mit anderen Verwandten 29
- Mit Freunden / Bekannten 30
- Im Verein oder in einer Organisation ... 31
- Mit anderen (bitte angeben): 32

Empty text box for additional information.

21. Haben Sie ein Hobby oder ein Steckenpferd?

Ja 1 33

Nein 2

Bitte weiter mit der nächsten Frage!

Welches Hobby oder welche Hobbies sind das?

Bitte geben Sie jeweils mit an, seit wann ungefähr Sie dieses Hobby betreiben.

- 1. Hobby: ³⁴ seit: 19 ^{35/36}
- 2. Hobby: ³⁷ seit: 19 ^{38/39}
- 3. Hobby: ⁴⁰ seit: 19 ^{41/42}

Und wie häufig beschäftigen Sie sich insgesamt mit diesem Hobby bzw. diesen Hobbies?

- Täglich 1 43
- Mehrmals in der Woche 2
- Einmal in der Woche 3
- Ein- oder mehrmals im Monat 4
- Seltener 5

22. Haben Sie Haustiere?

Ja, und zwar:

Nein 2 44

23. In den folgenden Aussagen geht es wieder um Ihr Bild vom Älterwerden. Es werden jetzt Veränderungen angesprochen, die Ihr Leben im allgemeinen betreffen. Bitte geben Sie an, inwieweit diese Aussagen auf Sie persönlich zutreffen.

Bitte machen Sie in jede Zeile ein Kreuz!

	Trifft genau zu	Trifft eher zu	Trifft eher nicht zu	Trifft gar nicht zu	
	1	2	3	4	
Älterwerden bedeutet für mich, daß ich besser weiß, wie ich Verluste und negative Entwicklungen kompensieren kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11
Älterwerden bedeutet für mich, daß ich weiterhin viele Pläne mache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12
Älterwerden bedeutet für mich, daß mein Leben schwerer zu bewältigen ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13
Älterwerden bedeutet für mich, daß ich genauer weiß, was ich will	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14
Älterwerden bedeutet für mich, daß ich mein Leben mehr beeinflussen und gestalten kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15
Älterwerden bedeutet für mich, daß ich das Leben immer weniger genießen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16
Älterwerden bedeutet für mich, daß ich mehr daran interessiert bin, neue Lebensformen auszuprobieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17
Wie gut ich mich selbst versorgen kann, ist von meinem Alter unabhängig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18
Älterwerden bedeutet für mich, daß ich weiterhin ein ausgefülltes Leben habe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19
Älterwerden bedeutet für mich, daß ich nicht mehr so belastbar bin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20
Älterwerden bedeutet für mich, daß ich weiterhin viele Ideen realisieren kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21
Älterwerden bedeutet für mich, daß mir immer stärker bewußt wird, daß meine Lebenszeit begrenzt ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22
Älterwerden bedeutet für mich, daß ich meine Zukunft pessimistischer sehe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23

24. Man kann sich durch verschiedene Aufgaben mehr oder weniger belastet fühlen. Wir bitten Sie nun anzugeben, inwieweit Sie sich durch die folgenden Lebensbereiche und Umstände belastet fühlen.

Bitte machen Sie in jede Zeile ein Kreuz!

	Stark belastet	Etwas belastet	Überhaupt nicht belastet	Trifft derzeit nicht zu	
	1	2	3	4	
Ich fühle mich durch –					
• Hausarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24
• meine berufliche Situation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25
• Vereinbarkeit von Beruf und Familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26
• Pflegetätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27
• Unterstützung und Hilfe für andere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28
• Einmischung von anderen Menschen in mein Leben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29
• Streit mit anderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30

25. Es geht nun zum letzten Mal um das, was Sie über das Älterwerden denken. Jetzt sollen Sie beurteilen, welche persönlichen Veränderungen Sie mit dem Älterwerden verbinden. Bitte geben Sie wieder an, inwieweit die folgenden Aussagen auf Sie persönlich zutreffen.

Bitte machen Sie in jede Zelle ein Kreuz!

	Trifft genau zu	Trifft eher zu	Trifft eher nicht zu	Trifft gar nicht zu	
	1	2	3	4	
Meine Persönlichkeit verändert sich nicht mit meinem Alter . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30
Älterwerden bedeutet für mich, daß ich mich wohler in meinem Körper fühle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31
Älterwerden bedeutet für mich, daß ich mir selbst fremd werde, weil sich so vieles bei mir verändert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32
Älterwerden bedeutet für mich, daß mein Gefühlsleben weniger Höhen und Tiefen hat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33
Wie gut mir mein Aussehen gefällt, ist unabhängig von meinem Alter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34
Älterwerden bedeutet für mich, daß es mir leichter fällt zu akzeptieren, was ich nicht ändern kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35
Mein Interesse an Sexualität hat nichts mit meinem Alter zu tun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36
Wie ernst ich meine Wünsche nehme, ist unabhängig von meinem Alter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37
Älterwerden bedeutet für mich, daß mein Gesundheitszustand schlechter wird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38
Wie nervös und unruhig ich bin, hat nichts mit meinem Alter zu tun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39
Älterwerden bedeutet für mich, daß ich körperliche Einbußen schlechter ausgleichen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40
Älterwerden bedeutet für mich, daß meine unangenehmen Eigenschaften stärker hervortreten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	41
Älterwerden bedeutet für mich, daß ich häufiger unzufrieden mit mir selbst bin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	42
Älterwerden bedeutet für mich, daß ich neugierig darauf bin, was aus mir wird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	43
Wie selbstbewußt ich bin, ist unabhängig von meinem Alter . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	44
Älterwerden bedeutet für mich, daß ich mich selbst genauer kennen und besser einschätzen lerne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	45
Älterwerden bedeutet für mich, weniger vital und fit zu sein . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	46
Älterwerden bedeutet für mich, daß ich besser mit meinen körperlichen Schwächen umgehen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	47
Älterwerden bedeutet für mich, daß ich vielen Dingen gegenüber gelassener werde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	48

26. Im folgenden geht es um die Beziehungen zu anderen Menschen.

Bitte kreuzen Sie an, inwieweit die Aussagen auf Sie zutreffen.

Wenn Sie nicht ganz sicher sind, wählen Sie die Antwort, die Ihrer Meinung am nächsten kommt.

Bitte machen Sie in jede Zeile ein Kreuz!

	Trifft genau zu	Trifft eher zu	Trifft eher nicht zu	Trifft gar nicht zu	
	1	2	3	4	
Es gibt immer jemanden in meiner Umgebung, mit dem ich die alltäglichen Probleme besprechen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	49
Ich vermisse Leute, bei denen ich mich wohl fühle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50
Es gibt genug Menschen, die mir helfen würden, wenn ich Probleme habe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	51
Mir fehlt eine richtig gute Freundin / ein richtig guter Freund ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	52
Ich fühle mich häufig im Stich gelassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	53
Ich kenne viele Menschen, auf die ich mich wirklich verlassen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	54
Ich vermisse Geborgenheit und Wärme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	55
Ich finde, daß mein Freundes- und Bekanntenkreis zu klein ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	56
Es gibt genügend Menschen, mit denen ich mich eng verbunden fühle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	57
Wenn ich es brauche, sind meine Freunde immer für mich da	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	58
Ich vermisse eine wirklich enge Beziehung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	59
Ich bin am liebsten mit Menschen meines eigenen Alters zusammen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	60

27. Die folgenden Aussagen befassen sich mit verschiedenen Themen von Politik und Gesellschaft. Bitte kreuzen Sie jeweils an, inwieweit Sie diesen Aussagen zustimmen.

Bitte machen Sie in jede Zeile ein Kreuz!

	Stimme voll zu	Stimme eher zu	Lehne eher ab	Lehne voll ab	
	1	2	3	4	
Die wirtschaftlichen Gewinne werden heute in unserem Land im großen und ganzen gerecht verteilt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	61
In diesen Zeiten brauchen wir unbedingt eine starke Hand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	62
Wer schwer krank ist, sollte selbst über seinen Tod entscheiden können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	63
Wenn wir mehr Einwanderer in unser Land lassen, wird dies unsere Kultur bereichern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	64
Was nach meinem Tode in der Welt passiert, interessiert mich nicht mehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	65

28. Wir möchten nun noch einmal auf Ihre gesundheitliche Situation zurückkommen. Welche der folgenden Krankheiten und gesundheitlichen Probleme haben Sie, und wie groß sind die Beschwerden zur Zeit?

Bitte kreuzen Sie an, ob Sie die jeweilige Krankheit oder die genannten gesundheitlichen Probleme haben.

Wenn ja, inwieweit rufen diese derzeit Beschwerden bei Ihnen hervor?

	Habe ich		Beschwerden zur Zeit				
	Nein	Ja	keine	leichte	mittlere	große	
Herz- oder Kreislauferkrankung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12
Durchblutungsstörungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14
Gelenk-, Knochen-, Bandscheiben- oder Rückenleiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16
Atemwegserkrankung, Asthma oder Atemnot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18
Magen- oder Darmerkrankung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20
Krebserkrankung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22
Zucker / Diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24
Gallen-, Leber- oder Nierenleiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26
Blasenleiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28
Schlafstörungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30
Augenleiden, Sehstörungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32
Ohrenleiden, Schwerhörigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34
Depression, Frustrations- und Versagensgefühle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36
Angstzustände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38
Erschöpfungszustände, Energieverlust, starke Müdigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 39	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40
Kopfschmerzen / Migräne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 41	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	42
Konzentrationschwäche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 43	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	44
Starke Stimmungsschwankungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	46
Hitzewallungen, Schweißausbrüche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 47	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	48
Andere Krankheiten oder gesundheitlichen Probleme (bitte angeben):							
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 49	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50

29. Nun zu etwas ganz anderem:

Haben Sie oder Ihr (Ehe-)Partner schon einmal etwas geerbt?
Bitte denken Sie dabei auch an kleinere Nachlässe.

Ja 1 11

Nein 2

Bitte weiter mit der nächsten Frage!

Aus dem Nachlaß welcher Personen stammt diese Erbschaft bzw. stammen diese Erbschaften?

Bitte kreuzen Sie alle Personen an, von denen Sie etwas geerbt haben!

- Eigene Eltern 12
- Eltern des (Ehe-)Partners 13
- Großeltern 14
- Großeltern des (Ehe-)Partners 15
- Andere (bitte angeben) 16

Wenn Sie einmal alles zusammenrechnen, wie hoch wäre der heutige Wert dieser Erbschaften in etwa insgesamt?

- unter 5.000 DM 1 17
- 5.000 bis unter 25.000 DM 2
- 25.000 bis unter 100.000 DM 3
- 100.000 bis unter 500.000 DM 4
- 500.000 bis unter 1.000.000 DM 5
- 1.000.000 DM und darüber 6

30. Erwarten Sie oder Ihr (Ehe-)Partner in Zukunft eine oder mehrere Erbschaften?
Bitte denken Sie dabei auch an kleinere Nachlässe.

Ja 1 18

Nein 2

Bitte weiter mit der nächsten Frage!

Wie hoch könnte insgesamt der Wert dieser Nachlässe ungefähr ausfallen?

- unter 5.000 DM 1 19
- 5.000 bis unter 25.000 DM 2
- 25.000 bis unter 100.000 DM 3
- 100.000 bis unter 500.000 DM 4
- 500.000 bis unter 1.000.000 DM 5
- 1.000.000 DM und darüber 6

31. Für viele Menschen hat sich durch den Fall der Mauer, den Zusammenbruch der DDR und die Wiedervereinigung einiges verändert.

Hat sich in einem oder mehreren der folgenden Bereiche im Zusammenhang mit diesen Ereignissen bei Ihnen etwas verändert, und wenn ja, werten Sie diese Veränderung eher positiv oder eher negativ?

	Hat sich verändert		Veränderung ist . . .		
	Nein	Ja	eher positiv	weder positiv noch negativ	eher negativ
Freundschaften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 21
Familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 23
Partnerschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 25
Lebensstandard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 27
Beruf und Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 29
Freizeit und außerberufliche Tätigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 31
Gesundheit und körperliche Verfassung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 33
Religion und Kirche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 34	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 35
Einfluß auf politische Entscheidungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 36	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 37

32. Nun zu Ihrer Wohnsituation:
Wie ist Ihre Wohnung ausgestattet?

Bitte kreuzen Sie alles an, was zu Ihrer Wohnung gehört!

- Bad / Dusche innerhalb der Wohnung . . . 38
- WC innerhalb der Wohnung 39
- Zentral- oder Etagenheizung 40
- Balkon oder Terrasse 41
- Garten oder Gartenbenutzung 42
- Ofenheizung 43

33. Wann wurde das Haus, in dem Ihre Wohnung liegt, etwa erbaut?

- vor 1919 1 44
- 1919 bis 1948 2
- 1949 bis 1971 3
- 1972 bis 1980 4
- 1981 bis 1990 5
- 1991 oder später 6
- Weiß nicht 8

34. Haben Sie oder Ihr (Ehe-)Partner Haus-, Wohnungs- oder Grundstücksigentum?

Ja 1 46

Nein 2

Bitte weiter mit der nächsten Frage!

und zwar:

- Einfamilienhaus, Reihenhaus, Doppelhaushälfte o.ä. ... 46
- Mehrfamilienhaus 47
- Wohnung 48
- Ferienhaus, Ferienwohnung 49
- Anderes Grundstück 50

35. Haben Sie einen Schrebergarten, eine Datscha oder einen Wohnwagen an einem festen Stellplatz?

Ja 1 51

Nein 2

36. Wenn Sie an Ihre Wohnung und Ihr Wohnumfeld denken, welche der folgenden Aussagen treffen dann zu?

Bitte kreuzen Sie alles an, was zutrifft!

- Mit der Wohnung, in der ich lebe, verbinden mich viele Erinnerungen 52
- Nach Anbruch der Dunkelheit fühle ich mich auf der Straße unsicher 53
- Es sind genug Einkaufsmöglichkeiten vorhanden 54
- In dieser Gegend fehlt es an Ärzten und Apotheken 55
- Ich fühle mich mit der Wohngegend verbunden 56
- Meine Wohngegend wird durch Lärm beeinträchtigt 57
- Meine Wohngegend ist gut an den öffentlichen Nahverkehr angeschlossen 58

37. Steht Ihnen ein Auto zur Verfügung?

Ja, als Fahrer / FahrerIn 1 59

Ja, als Mitfahrer / MitfahrerIn 2

Nein 3

38. Welche Verkehrsmittel benutzen Sie normalerweise?

Bitte kreuzen Sie alles an, was zutrifft!

- Öffentliche Verkehrsmittel 60
- Fahrdienst für Behinderte 61
- Auto / Motorrad 62
- Fahrrad 63
- Zu Fuß 64
-
- Gehe nur selten außer Haus 65

39. Wie eng ist Ihr Kontakt zu Ihren Nachbarn? K. 6

Bitte machen Sie nur ein Kreuz!

Sehr eng	1	<input type="checkbox"/>	66
Eng	2	<input type="checkbox"/>	67
Weniger eng	3	<input type="checkbox"/>	68
Nur flüchtig	4	<input type="checkbox"/>	69
Gar kein Kontakt	5	<input type="checkbox"/>	70

40. Angenommen, es wäre leicht, die Wohnung zu wechseln: Welche Aussagen würden dann auf Sie zutreffen?

Bitte kreuzen Sie alles an, was zutrifft!

Ich hätte gerne –

• eine größere Wohnung	1	<input type="checkbox"/>	67
• eine kleinere Wohnung	2	<input type="checkbox"/>	68
• eine besser aufgeteilte Wohnung	3	<input type="checkbox"/>	69
• eine altersgerechtere Wohnung	4	<input type="checkbox"/>	70
• eine hellere Wohnung	5	<input type="checkbox"/>	71
• eine preisgünstigere Wohnung	6	<input type="checkbox"/>	72
• eine ruhigere Wohnung	7	<input type="checkbox"/>	73
• eine Wohnung, in der ich mich besser zurückziehen kann	8	<input type="checkbox"/>	74
• eine Wohnung, die besser geeignet ist, sich mit anderen zu treffen	9	<input type="checkbox"/>	75
• eine Wohnung, von der aus ich andere besser erreichen oder besuchen kann	10	<input type="checkbox"/>	76

41. Haben Sie, was Ihre Wohnsituation betrifft, für die Zukunft Pläne? K. 7

Bitte kreuzen Sie alles an, was für Sie zutrifft!

Ja, ich habe vor, in Zukunft –

• in eine andere Mietwohnung umzuziehen	1	<input type="checkbox"/>	11
• in ein eigenes Haus / eine Eigentumswohnung zu ziehen	2	<input type="checkbox"/>	12
• in eine Wohn- oder Hausgemeinschaft zu ziehen	3	<input type="checkbox"/>	13
• zu einem meiner Kinder zu ziehen	4	<input type="checkbox"/>	14
• meine Wohnung / mein Haus aus- oder umzubauen	5	<input type="checkbox"/>	15
• in ein Seniorenwohnheim / Seniorenwohnung umzuziehen	6	<input type="checkbox"/>	16
• in ein Senioren- oder Pflegeheim umzuziehen	7	<input type="checkbox"/>	17
• habe etwas anderes vor (<i>bitte angeben</i>):	8	<input type="checkbox"/>	18

Nein, ich habe keine Pläne, was meine Wohnsituation betrifft

	1	<input type="checkbox"/>	19
--	---	--------------------------	----

42. Im folgenden finden Sie Begriffe, die das Befinden von Menschen beschreiben. Bitte geben Sie an, wie Sie sich in den letzten Monaten gefühlt haben.

Benutzen Sie bitte dafür die Abstufungen von nie bis sehr häufig. Wenn Sie sich bei einem Gefühl nicht ganz sicher sind, so wählen Sie die Antwort, die Ihrer Einschätzung am nächsten kommt.

Bitte machen Sie in jede Zeile ein Kreuz!

	Nie	Eher selten	Manchmal	Häufig	Sehr häufig	
	1	2	3	4	5	
Begeistert	<input type="checkbox"/>	20				
Bedrückt	<input type="checkbox"/>	21				
Freudig erregt	<input type="checkbox"/>	22				
Verärgert	<input type="checkbox"/>	23				
Stark	<input type="checkbox"/>	24				
Schuldig	<input type="checkbox"/>	25				
Eingeschüchtert	<input type="checkbox"/>	26				
Feindselig	<input type="checkbox"/>	27				
Interessiert	<input type="checkbox"/>	28				
Stolz	<input type="checkbox"/>	29				
Reizbar	<input type="checkbox"/>	30				
Wach	<input type="checkbox"/>	31				
Beschämt	<input type="checkbox"/>	32				
Angeregt	<input type="checkbox"/>	33				
Nervös	<input type="checkbox"/>	34				
Entschlossen	<input type="checkbox"/>	35				
Aufmerksam	<input type="checkbox"/>	36				
Durcheinander	<input type="checkbox"/>	37				
Aktiv	<input type="checkbox"/>	38				
Ängstlich	<input type="checkbox"/>	39				
Deprimiert	<input type="checkbox"/>	40				
Frisch	<input type="checkbox"/>	41				

43. Bei den nun folgenden Fragen geht es um Ihre finanzielle Situation.

Verfügen Sie oder Ihr (Ehe-)Partner über eine Lebensversicherung?

- Ja 1 11
- Nein 2
- Weiß nicht 8

44. Haben Sie oder Ihr (Ehe-)Partner in den vergangenen 12 Monaten regelmäßig oder unregelmäßig etwas Geld zurückgelegt?

Wenn ja, für welche Zwecke?

Ja 1 12

Nein 2

Bitte weiter mit der nächsten Frage!

und zwar:

für bestimmte Anschaffungen 13

für mein eigenes Alter 14

für meine Angehörigen 15

für einen anderen Zweck (bitte angeben) 16

Wenn Sie Geld zurückgelegt haben:

Wenn Sie einmal grob schätzen, wieviel war das ungefähr insgesamt in den letzten 12 Monaten?

 DM

17-22

45. Wenn Sie einmal an Ihr gesamtes Vermögen denken, also an Sparbücher, Bausparverträge, Lebensversicherungen, Wertpapiere und Wertgegenstände, die Ihnen oder Ihrem (Ehe-)Partner gehören, nicht aber an Immobilien:

Wie hoch ist der Betrag in etwa?

- 23/24
- unter 1.000 DM 01
 - 1.000 bis unter 5.000 DM 02
 - 5.000 bis unter 10.000 DM 03
 - 10.000 bis unter 25.000 DM 04
 - 25.000 bis unter 50.000 DM 05
 - 50.000 bis unter 100.000 DM 06
 - 100.000 bis unter 200.000 DM 07
 - 200.000 bis unter 500.000 DM 08
 - 500.000 bis unter 1.000.000 DM 09
 - 1.000.000 DM und darüber 10
 -
 - Habe kein Vermögen 11

46. Haben Sie oder Ihr (Ehe-)Partner in den letzten 12 Monaten auf Ihr Ersparnis oder Ihr Vermögen zurückgegriffen?

Wenn ja, zu welchen Zwecken?

Ja 1 26


Nein 2 

Bitte weiter mit der nächsten Frage!

und zwar:

- für den normalen Lebensunterhalt 1 26
- für besondere Anschaffungen 27
- für die Wohnung / das Haus 28
- für Urlaubsreisen 29
- um Angehörige zu unterstützen 30
- für einen anderen Zweck (bitte angeben) 31

Wenn Sie auf Ersparnis oder auf Vermögen zurückgegriffen haben:

Wenn Sie einmal grob schätzen, wieviel war das ungefähr insgesamt in den letzten 12 Monaten?

 DM

32-37

47. Einmal abgesehen von Hypotheken: Haben Sie oder Ihr (Ehe-)Partner zur Zeit Schulden aus Krediten, die Sie z.B. bei einer Bank oder Sparkasse, bei einem Kauf- oder Versandhaus oder bei einer Privatperson aufgenommen haben?

Wenn ja, wie hoch ist der Betrag in etwa?

Ja 1 38


Nein, habe keine Schulden 2

und zwar:

- unter 1.000 DM 39/40 01
- 1.000 bis unter 5.000 DM 02
- 5.000 bis unter 10.000 DM 03
- 10.000 bis unter 25.000 DM 04
- 25.000 bis unter 50.000 DM 05
- 50.000 bis unter 100.000 DM 06
- 100.000 bis unter 200.000 DM 07
- 200.000 bis unter 500.000 DM 08
- 500.000 bis unter 1.000.000 DM 09
- 1.000.000 DM und darüber 10

46. Welche Einkommen beziehen Sie und gegebenenfalls Ihr (Ehe-)Partner / Ihre (Ehe-)Partnerin?

Bitte sehen Sie für sich und gegebenenfalls Ihren (Ehe-)Partner / Ihre (Ehe-)Partnerin die folgende Liste durch. Kreuzen Sie zuerst an, welche der Einkommensarten zutreffen und geben Sie dann jeweils die Höhe der Beträge in DM pro Monat an. Nennen Sie dabei stets die Nettobeträge, also das Einkommen nach Abzug der Steuern und Sozialabgaben.

Falls Sie sich an einzelne Beträge nicht genau erinnern, bitten wir Sie, in Ihren Unterlagen nachzusehen. Kreuzen Sie bitte die zutreffenden Einkommensarten auch dann an, wenn es Ihnen nicht möglich sein sollte, für die jeweilige Einkommensart einen (zumindest ungefähren) Betrag anzugeben.

Wir möchten Sie an dieser Stelle nochmals ausdrücklich darauf hinweisen, daß Ihre Angaben - wie auch alle anderen Angaben in diesem Interview - selbstverständlich vollständig anonym bleiben, so daß keinerlei Rückschlüsse auf Sie selbst oder Ihren Haushalt möglich sind.

Sie selbst	Ihr (Ehe-)Partner <small>(nur wenn Sie mit einem (Ehe-)Partner zusammenleben)</small>
------------	--

K. 9

K. 10

Ja ▼	DM pro Monat ▼	Ja ▼	DM pro Monat ▼
---------	-------------------	---------	-------------------

Einkommen aus eigener Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> 1	[]	<input type="checkbox"/> 1	[]	11-16
Altersrente, Pension, Witwen- oder Hinterbliebenenrente, Erwerbs- oder Berufsunfähigkeitsrente	<input type="checkbox"/> 1	[]	<input type="checkbox"/> 1	[]	17-22
Ist darin ein Sozialzuschlag oder ein Auffüllbetrag enthalten? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;"><i>Diese Frage bitte nur beantworten, wenn Sie in den neuen Bundesländern wohnen und eine Altersrente erhalten!</i></div>	<input type="checkbox"/> 1 Sozialzuschlag <input type="checkbox"/> 2 Auffüllbetrag <input type="checkbox"/> 3 Nichts davon <input type="checkbox"/> 4 Weiß nicht	<input type="checkbox"/> 1 Sozialzuschlag <input type="checkbox"/> 2 Auffüllbetrag <input type="checkbox"/> 3 Nichts davon <input type="checkbox"/> 4 Weiß nicht	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	23
Betriebsrente oder Zusatzversorgung des öffentlichen Dienstes	<input type="checkbox"/> 1	[]	<input type="checkbox"/> 1	[]	24-29
Vorruhestandsgeld und andere Leistungen, gezahlt vom Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> 1	[]	<input type="checkbox"/> 1	[]	30-35
Leistungen des Arbeitsamtes, z.B. Arbeitslosengeld, Arbeitslosenhilfe oder Altersübergangsgeld	<input type="checkbox"/> 1	[]	<input type="checkbox"/> 1	[]	36-41
Krankengeld, gezahlt von einer Krankenkasse	<input type="checkbox"/> 1	[]	<input type="checkbox"/> 1	[]	42-47

49. Leben außer Ihnen und gegebenenfalls Ihrem (Ehe-)Partner / Ihrer (Ehe-)Partnerin noch weitere Personen in Ihrem Haushalt?

Ja 1 11

Nein 2 21

Bitte weiter mit der nächsten Frage!

Welche Einkommen beziehen diese weiteren Mitglieder Ihres Haushalts? Schauen Sie bitte die folgende Liste durch und kreuzen Sie jeweils die zutreffenden Einkommensarten an.

Weitere Haushaltsmitglieder

- Einkommen aus eigener Erwerbstätigkeit 12
- Altersrente, Pension, Witwen- oder Hinterbliebenenrente, Erwerbs- oder Berufsunfähigkeitsrente 13
- Betriebsrente oder Zusatzversorgung des öffentlichen Dienstes 14
- Vorruhestandsgeld u.ä. Leistungen, gezahlt vom Arbeitgeber 15
- Leistungen des Arbeitsamtes, z.B. Arbeitslosengeld, Arbeitslosenhilfe oder Altersübergangsgeld 16
- Krankengeld, gezahlt von einer Krankenkasse 17

50. Und welche der folgenden Einkommen beziehen Sie oder Ihr Haushalt außerdem noch? Schauen Sie bitte die folgende Liste durch und kreuzen Sie jeweils die zutreffenden Einkommensarten an und tragen Sie zusätzlich den monatlichen Betrag ein.

Sonstige Einkommen Ihres Haushalts

Ja DM pro Monat
 1 1

Sozialhilfe, z.B. laufende Hilfen zum Lebensunterhalt oder Hilfen in besonderen Lebenslagen 1 10-23

Andere staatliche Leistungen, z.B. Erziehungsgeld, Wohngeld, Aus- und Weiterbildungsförderung 1 24-29

Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung, Zinseinnahmen und Einkommen aus Kapitalvermögen 1 30-36

Regelmäßige Leistungen aus einer privaten Lebensversicherung oder aus privaten Versorgungsplänen 1 37-42

Leistungen der Pflegeversicherung 1 43-48

Bitte dann angeben, wenn Sie selbst oder ein anderes Haushaltsmitglied pflegebedürftig sind!

Und welche Pflegestufe wurde dabei zugesprochen? 1 Pflegestufe 1 49
 2 Pflegestufe 2
 3 Pflegestufe 3
 8 Weiß nicht

Und um welche Art von Leistungen handelt es sich dabei? 1 Sachleistungen 50
 1 Geldleistungen 51
 8 Weiß nicht 52

Bitte alles ankreuzen, was bei Ihnen zutrifft!

Sonstige, bisher nicht genannte Einkommen (bitte angeben): 1 53-58

51. Die folgenden Aussagen befassen sich mit der Unterstützung von Angehörigen, z.B. Eltern und Kindern.

Bitte kreuzen Sie jeweils an, inwieweit Sie diesen Aussagen zustimmen.

Bitte machen Sie in jede Zeile ein Kreuz!

	Stimme voll zu	Stimme eher zu	Lehne eher ab	Lehne voll ab	
	1	2	3	4	
Meine Eltern haben soviel für mich getan, daß ich ihnen auch etwas zurückgeben möchte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11
Wen ich von meinen Angehörigen nicht mag, dem helfe ich auch nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12
Wenn ich meinen Angehörigen helfe, kann ich von ihnen auch selbst Hilfe erwarten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13
Ich finde, daß ich einfach die Pflicht habe, meinen Angehörigen zu helfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14
Erwachsene Kinder sollten auf eigenen Beinen stehen und keine Unterstützung von ihren Eltern erwarten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15
Was soll ich in meinem Alter noch Geld sparen? Meine Angehörigen können es jetzt viel besser gebrauchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16
Wer etwas von mir erben will, sollte auch etwas dafür tun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17
Wenn meine Angehörigen Hilfe brauchen, werde ich immer einspringen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18
Ich brauche meinen Angehörigen nicht zu helfen, weil es ja genügend staatliche Hilfen gibt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19
Was meine Eltern mir gegeben haben, das möchte ich an die folgende Generation weitergeben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20

52. Nun noch eine ganz allgemeine Frage:

Ab welchem Alter würden Sie jemanden als alt bezeichnen?

21-23

Ab Jahren

53. Es gibt im Leben ja immer wieder Situationen, in denen sich zeigt, daß man in wichtigen Fragen ganz anderer Auffassung ist als Menschen, die einem nahestehen, und daß es dadurch zu Konflikten kommt.

Wie ist das bei Ihnen? Gibt es in Ihrem Leben eine Person bzw. mehrere Personen, mit der bzw. mit denen Sie im Konflikt stehen?

Ja, eine Person 1 11

Ja, mehrere Personen ... 2

Nein, keine Person ... 2

Bitte weiter mit Frage 54

53a Handelt es sich dabei um Familienangehörige?

Kreuzen Sie bitte nur ein Kästchen an!

Ja, nur um Familienangehörige 1 12

Ja, sowohl um Familienangehörige als auch um andere Personen 2

Nein, nur um andere Personen 3

53b Welcher Altersgruppe gehört diese Person bzw. gehören diese Personen im Vergleich zu Ihnen an?

Kreuzen Sie bitte nur ein Kästchen an!

Diese Person ist etwa in meinem Alter bzw. diese Personen sind überwiegend in meinem Alter 1 13

Diese Person ist deutlich jünger bzw. diese Personen sind überwiegend jünger 2

Diese Person ist deutlich älter bzw. diese Personen sind überwiegend älter 3

53c Wie äußert sich im wesentlichen dieser Konflikt zwischen Ihnen und dieser Person bzw. diesen Personen?

Bitte kreuzen Sie alles an, was zutrifft!

Wir gehen uns aus dem Wege 14

Wir klammern das strittige Thema aus 15

Wir können darüber nicht reden, obwohl wir es möchten 16

Wir kriegen uns häufiger in die Haare 17

Wir sprechen über das Thema, finden aber keine Lösung 18

Wir sind derzeit dabei, eine Lösung zu erarbeiten 19

Wir haben den Kontakt abgebrochen 20

53d Haben Sie im Zusammenhang mit diesen oder einem anderen Konflikt schon einmal eine Beratungsstelle aufgesucht?

Nein, habe ich noch nicht

2
↓

Ja, habe ich

21
→

Bitte weiter mit der nächsten Frage!

Geben Sie bitte an, warum nicht:

- weil es bisher nicht notwendig war 22
- weil mir keine entsprechende Beratungsstelle bekannt ist 23
- weil ich grundsätzlich keine Beratungsstelle aufsuche 24

54. Denken Sie nun einmal ganz allgemein an Konflikte und die Frage, wie alt die daran beteiligten Personen sind. Glauben Sie, daß ein Konflikt anders aussieht, wenn er zwischen älteren und jüngeren Menschen besteht, als wenn er Gleichaltrige untereinander betrifft?

Macht dies einen Unterschied?

Macht einen sehr großen Unterschied

1 25

Macht einen Unterschied

2

Teils / teils

3

Macht kaum einen Unterschied

4
↓

Macht überhaupt keinen Unterschied

5
→

Bitte weiter mit der nächsten Frage!

Worin besteht der Unterschied?

Gehen Sie die nachfolgende Liste durch und geben Sie an, was aus Ihrer persönlichen Sicht das Besondere an Konflikten zwischen älteren und jüngeren Menschen – im Vergleich zu Konflikten zwischen Menschen, die etwa gleich alt sind – ausmachen könnte.

Bitte machen Sie in jede Zeile ein Kreuz!

	Stimmt	Stimmt nicht
Konflikte zwischen Jung und Alt ...		
• sind leichter zu lösen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 26
• sind für die Beteiligten belastender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 27
• werden meist weniger offen ausgetragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 28
• haben oft eine größere Tragweite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 29
• gehen häufiger ums Geld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 30
• beruhen häufiger darauf, daß man kein Verständnis füreinander hat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 31
• entstehen häufiger aus unterschiedlichen Vorstellungen von "richtig" und "falsch"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 32
• drehen sich häufiger darum, wieviel man füreinander tut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 33
• entstehen häufiger daraus, daß die Beteiligten in unterschiedlichen Welten leben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 34
• haben seltener einen "echten Verlierer"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 35
• entstehen häufiger aus mangelnder Rücksicht aufeinander	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 36
• haben häufiger damit zu tun, daß die Interessen der Beteiligten völlig unvereinbar sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 37
• Anderes (bitte angeben):		

38

K. 14

55. Vielen Dank für Ihre Mitarbeit. Wir hoffen, daß es Ihnen auch ein bißchen Spaß gemacht hat. Gibt es von Ihrer Seite aus noch Hinweise oder Anregungen, die Sie uns zu dem Fragebogen oder zu einzelnen Fragen geben möchten? Vielleicht haben wir ja eine für Sie persönlich ganz wichtige Frage vergessen. Für Ihre Anregungen wären wir sehr dankbar. Bitte notieren Sie Ihre Anmerkungen in den nächsten Zellen:

11/12

56. Bitte tragen Sie abschließend noch ein:

Mein Alter: ^{12/14}

--	--

 Jahre

Mein Geschlecht: Männlich .. 1 15
 Weiblich .. 2

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!
 Stecken Sie den ausgefüllten Fragebogen bitte in den beigefügten Rückumschlag.
 Unser Mitarbeiter holt ihn zum vereinbarten Termin bei Ihnen ab.

Ergänzende Listen

Karte Berufliche Stellung

Bitte geben Sie die Kennzahl der Gruppen (10, 20 ...) ausschließlich dann an, wenn Ihnen eine genaue Nennung nicht möglich ist!

- | | |
|---|---|
| <p>10 Landwirte / Bauern bzw. in der Landwirtschaft selbständig Tätige und Genossenschaftsbauern</p> <p>11 selbständige Landwirte mit landwirtschaftlich genutzter Fläche von unter 10 ha</p> <p>12 selbständige Landwirte mit landwirtschaftlich genutzter Fläche von 10 ha bis unter 50 ha</p> <p>13 selbständige Landwirte mit landwirtschaftlich genutzter Fläche von 50 ha und mehr</p> <p>14 Genossenschaftsbauern</p> | <p>40 Beamte</p> <p>41 Beamte im einfachen Dienst (mit höchstem Schulabschluss "Volksschulabschluss" oder "POS / 8. Klasse")</p> <p>42 Beamte im mittleren Dienst (mit höchstem Schulabschluss "Mittlere Reife" oder "POS / 10. Klasse")</p> <p>43 Beamte im gehobenen Dienst (mit höchstem Schulabschluss "Abitur" oder "EOS-Abschluß")</p> <p>44 Beamte im höheren Dienst (mit Hochschulabschluss)</p> |
| <p>20 Akademische freie Berufe, wie z.B. Ärzte oder Rechtsanwälte mit eigener Praxis</p> <p>21 Allein oder 1 Mitarbeiter</p> <p>22 2 bis 9 Mitarbeiter</p> <p>23 10 Mitarbeiter und mehr</p> | <p>50 Angestellte in Dienstleistung, Verwaltung, Handel, Verkehr, Industrie, Gesundheitswesen, Bildung sowie Angehörige der Armee (Bundeswehr, NVA oder Streitkräfte anderer Staaten) und der Polizei (soweit nicht im Beamtenverhältnis)</p> <p>51 Angestellte mit einfacher Tätigkeit (z.B. Verkäufer, Kontorist, Schreiberkraft)</p> <p>52 Angestellte mit qualifizierter Tätigkeit (z.B. Sachbearbeiter, Buchhalter, technischer Zeichner)</p> <p>53 Angestellte mit hochqualifizierter Tätigkeit oder Leitungsfunktion (z.B. wissenschaftlicher Mitarbeiter, Arzt, Lehrer, Hauptbuchhalter, Fachdirektor, Abteilungsleiter)</p> <p>54 Angestellte mit höheren Leitungsaufgaben und umfassenden Entscheidungsbefugnissen der 1. Leitungsebene (z.B. Direktor, Einzelleiter, Geschäftsführer, Offizier, Bürgermeister)</p> <p>55 Industrie- und Werkmeister</p> |
| <p>25 Mithelfende Familienangehörige</p> | <p>60 Arbeiter</p> <p>61 ungelernete Arbeiter</p> <p>62 angelernte Arbeiter, Teilfacharbeiter</p> <p>63 Facharbeiter</p> <p>64 Vorarbeiter, Brigadier, Kolonnenführer</p> <p>65 Meister, Polier</p> |
| <p>30 Selbständige in Handel, Gewerbe, Industrie und Dienstleistung sowie Genossenschaftsmitglieder (PGH), Selbständige Handwerker und Gewerbetreibende sowie sonstige, nicht akademische freie Berufe</p> <p>31 Allein oder 1 Mitarbeiter</p> <p>32 2 bis 9 Mitarbeiter</p> <p>33 10 bis 49 Mitarbeiter</p> <p>34 50 Mitarbeiter und mehr</p> <p>35 PGH-Mitglied</p> <p>36 sonstige, nicht akademische freie Berufe</p> | |

--	--	--	--	--

2452.10.5/21302

Lfd. Nr.

PERSONENKARTE

FAMILIE	ANDERE VERWANDTE PERSONEN	ANDERE NICHT VERWANDTE PERSONEN
101 Großvater/-mutter des Befragten oder des Ehepartners	401 Tante	501 Freund 1.....
102 Mutter	402 Onkel	502 Freund 2.....
103 Vater	403 Cousin	503 Freund 3.....
104 Schwiegermutter	404 Cousine	504 Freund 4.....
105 Schwiegervater	405 Nichte	505 Freund 5.....
106 (Ehe-)Partner	406 Neffe	506 Andere Freunde
107 Schwiegertochter	407 Andere Verwandte	
108 Schwiegersohn		601 Arbeitskollegen
109 Schwester		602 Nachbarn
110 Bruder		603 Vereins- oder Organisationsmitglieder
111 Schwager		701 Freiwillige Helfer, z. B. aus sozialen Einrichtungen
112 Schwägerin		702 Bezahlte Helfer
Kinder:		801 Bekannte
201 1. Kind :.....		Andere Personen:
202 2. Kind :.....		901
203 3. Kind :.....		902
204 4. Kind :.....		903
205 5. Kind :.....		904
206 6. Kind :.....		905
207 7. Kind :.....		
208 8. Kind :.....		
209 Anderes Kind		
301 Enkelkind.....		

Gruppe A**Vorruhestandsgruppen, Gruppen zur Vorbereitung auf den Ruhestand****Gruppe B****Seniorenselfhilfegruppen, Seniorengenossenschaften****Gruppe C****Gruppen für freiwillige Tätigkeiten und Hilfen****Gruppe D****Seniorenarbeit der Parteien oder Gewerkschaften, Seniorenvertretung und -beiräte****Gruppe E****Seniorenuniversitäten und -akademien, Weiterbildungsgruppen****Gruppe F****Betriebliche Seniorengruppen****Gruppe G****Seniorenfreizeitstätten, Seniorentreffpunkte****Gruppe H****Andere Seniorengruppe (z.B. Sport- und Tanzgruppen)
(bitte angeben)**Liste **404**

- A Selbsthilfegruppe**
- B Bürgerinitiative**
- C Wohltätige Organisation (z.B. Arbeiterwohlfahrt, Rotes Kreuz, Kriegsopferverbände)**
- D Freiwillige Feuerwehr**
- E Hobby- oder Sammelverein**
- F Gesellige Vereinigung (z.B. Kegeln oder Skat)**
- G Sportverein**
- H Flüchtlings- oder Vertriebenenverband**
- J Gewerkschaft**
- K Unternehmens- oder Berufsverband**
- L Politische Partei**
- M Kirchliche oder religiöse Gruppe**
- N Heimatverein oder Bürgerverein**
- O Andere (*bitte angeben*)**

Liste **410**

- A weniger als 5.000 DM
- B zwischen 5.000 und 20.000 DM
- C zwischen 20.000 und 50.000 DM
- D zwischen 50.000 und 100.000 DM
- E zwischen 100.000 und 250.000 DM
- F über 250.000 DM

Liste **800**

- G weniger als 500 DM

- H zwischen 500 und 1.000 DM

- J zwischen 1.000 und 2.000 DM

- K zwischen 2.000 und 5.000 DM

- L zwischen 5.000 und 10.000 DM

- M zwischen 10.000 DM und 20.000 DM

- N mehr als 20.000 DM

NEUE Liste 800