

Thomas Gensicke, Sibylle Picot, Sabine Geiss

Endgültiger Fragebogen Hauptstudie

In: BMFSFJ (Hrsg.). (2005). Freiwilliges Engagement in Deutschland 1999–2004. (S. 430-481, Anhang 2). Berlin: Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend

Fragebogen des Freiwilligensurveys 2004

Endgültiger Fragebogen Hauptstudie

TNS Infratest Sozialforschung

Freiwilliges Engagement in Deutschland

Repräsentative Umfrage bei rd. 15.000 Bundesbürgern ab 14 Jahren
in der Zeit vom April bis Juli 2004

Durchführung mit telefonischen Interviews (CATI) durch TNS Infratest Sozialforschung

Aufbau des Fragebogens:

E-Teil: Alle Befragten: Lebenssituation, Orientierungsfragen

A-Teil: Alle Befragten: Ehrenamtliche bzw. freiwillige Tätigkeiten?

JA: Angaben zur 1. Tätigkeit: **B1-Teil**

evt. Angaben zur 2. Tätigkeit: **B2-Teil**

NEIN: C-Teil: Potenzial von Nichtengagierten (retrospektiv
bzw. prospektiv)

D-Teil: Alle Befragten: Infostellen, Demografie, Erwerbstätigkeit

Einführungstext:

Wir führen eine repräsentative Umfrage für das Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend durch. Es geht um das Thema „Aktivitäten der Bürgerinnen und Bürger in verschiedenen Bereichen“ und darum, was Leute in ihrer Freizeit tun.

Erläuterung:

Der Pfeil hinter einem Antwortkästchen bedeutet, dass von dieser Antwort direkt zu der angegebenen Frage gesprungen wird.

Teil E: An alle: Demografie, Wohnort, Kinder, Netzwerke, Politikinteresse und Kirchenbindung

E1 Ich möchte sie zunächst um einige Angaben zu Ihrer Person bitten.

Sie sind ...	männlich	<input type="checkbox"/>
	weiblich	<input type="checkbox"/>

E2 In welchem Jahr wurden Sie geboren? 19 _____

E3 Sind Sie derzeit ...	erwerbstätig	<input type="checkbox"/> → E5
	arbeitslos gemeldet	<input type="checkbox"/> → E5
	Schüler oder in Ausbildung	<input type="checkbox"/> → E4
	Hausfrau / Hausmann	<input type="checkbox"/> → E5
	Rentner / Pensionär	<input type="checkbox"/> → E5
	Sonstiges	<input type="checkbox"/> → E5

E4 Sind Sie auf einer Schule, Fachschule, Hochschule oder einer betrieblichen Ausbildung oder Fortbildung?

Schule	<input type="checkbox"/> → E04a
Fachschule	<input type="checkbox"/> → E05
Hochschule	<input type="checkbox"/> → E05
Betriebliche Ausbildung	<input type="checkbox"/> → E05
Betriebliche Fortbildung	<input type="checkbox"/> → E05

E4a.neu Welche Schulform besuchen Sie?

Hauptschule	<input type="checkbox"/>
Realschule	<input type="checkbox"/>
Gymnasium	<input type="checkbox"/>
Sekundarschule / Mittelschule	<input type="checkbox"/>
Integrierte Gesamtschule	<input type="checkbox"/>
Sonderschule	<input type="checkbox"/>
sonstige Schulform	<input type="checkbox"/>

E4b.neu Ist das eine Ganztagschule oder eine normale Halbtagschule?

- | | |
|---------------|--------------------------|
| Ganztagschule | <input type="checkbox"/> |
| Halbtagschule | <input type="checkbox"/> |
-

E5 Wie lange leben Sie schon an Ihrem derzeitigen Wohnort?

- | | |
|--------------------------------|--------------------------|
| Seit Ihrer Geburt | <input type="checkbox"/> |
| Seit mehr als 10 Jahren | <input type="checkbox"/> |
| Seit 3 bis 10 Jahren | <input type="checkbox"/> |
| oder seit weniger als 3 Jahren | <input type="checkbox"/> |
-

E7a.neu Wie würden Sie die Wohn- und Lebensbedingungen in Ihrem Wohnviertel einstufen?

- | | |
|---------------|--------------------------|
| sehr gut | <input type="checkbox"/> |
| eher gut | <input type="checkbox"/> |
| befriedigend | <input type="checkbox"/> |
| eher schlecht | <input type="checkbox"/> |
| sehr schlecht | <input type="checkbox"/> |
-

E7b.neu Was würden Sie sagen: Wie gut ist der soziale Zusammenhalt in Ihrem Wohnviertel?

- | | |
|---------------|--------------------------|
| sehr gut | <input type="checkbox"/> |
| eher gut | <input type="checkbox"/> |
| befriedigend | <input type="checkbox"/> |
| eher schlecht | <input type="checkbox"/> |
| sehr schlecht | <input type="checkbox"/> |
-

E8 Wie groß ist Ihr Freundes- und Bekanntenkreis hier am Ort? Würden Sie sagen...
Vorgaben vorlesen.

sehr groß	<input type="checkbox"/>
mittel	<input type="checkbox"/>
eher klein	<input type="checkbox"/>

E10 Leben Sie allein oder mit anderen Personen zusammen?

Allein	<input type="checkbox"/> → E18
Mit anderen	<input type="checkbox"/> → E11

E11 Wie viele Personen, Sie selbst eingeschlossen, leben insgesamt in Ihrem Haushalt?

_____ Personen

E12 Leben Sie zusammen mit...

Vorgaben vorlesen., Mehrfachnennungen möglich

E12_1	Ihrem Partner/Ihrer Partnerin	<input type="checkbox"/> → E18
E12_2	Ihrem Kind/Ihren Kindern	<input type="checkbox"/> → E13
E12_3	Ihren Eltern/einem Elternteil	<input type="checkbox"/> → E18
E12_4	Ihren Großeltern/einem Großelternteil	<input type="checkbox"/> → E18
E12_5	Geschwistern	<input type="checkbox"/> → E18
E12_6	sonstigen Personen	<input type="checkbox"/> → E18

E13 Sind Sie selbst die Person im Haushalt, die das Kind oder die Kinder vorwiegend betreut?

Ja	<input type="checkbox"/> → E14
teilweise	<input type="checkbox"/> → E14
nein	<input type="checkbox"/> → E15

Wenn Befragter laut E5, 1=*Erwerbstätig*:..., der Hausarbeit und Ihrer beruflichen Tätigkeit...
E14.neu Bleibt Ihnen neben der Kinderbetreuung und der Hausarbeit noch genügend Zeit
für andere Dinge übrig?

- | | |
|-----------|--------------------------|
| Ja | <input type="checkbox"/> |
| Teilweise | <input type="checkbox"/> |
| Nein | <input type="checkbox"/> |

E15.neu Haben Sie kleine Kinder, die noch nicht zur Schule gehen? Wenn ja, wie viele?

- | | |
|------------------------|--------------------------------|
| ja, 1 Kind, | <input type="checkbox"/> |
| ja, 2 Kinder, | <input type="checkbox"/> |
| ja, 3 oder mehr Kinder | <input type="checkbox"/> |
| nein | <input type="checkbox"/> → E16 |

ALLE NEU AUFGENOMMEN

E15A_1/ E15A_2/ E15A_3 Bitte sagen Sie mir für das (jüngste, zweitjüngste, drittjüngste) Kind:

Wie alt ist es? _____Jahre

ALLE NEU AUFGENOMMEN

E15B1/ E15B2/ E15B3 Wird es in irgendeiner Form außerhalb Ihrer Familie gegen Bezahlung betreut?

Mehrfachantworten, Angaben vorlesen

- | | | |
|---------|------------------------------|--------------------------|
| E15B1_1 | ja, Kinderkrippe | <input type="checkbox"/> |
| E15B1_2 | ja, Kindergarten, Kinderhort | <input type="checkbox"/> |
| E15B1_3 | ja, Tagesmutter | <input type="checkbox"/> |
| E15B1_4 | ja, sonstige Betreuungsform | <input type="checkbox"/> |
| E15B1_5 | nein | <input type="checkbox"/> |

ALLE NEU AUFGENOMMEN

Wenn ja aus E15B1:

E15C_1/ E15C_2/ E15C_3 Ist das eine Ganztags- oder eine Halbtagsbetreuung?

- | | |
|-----------------|--------------------------|
| Ganztags | <input type="checkbox"/> |
| Halbtags | <input type="checkbox"/> |
| unterschiedlich | <input type="checkbox"/> |

ALLE NEU AUFGENOMMEN

Analog für Kind 2 und 3

ALLE NEU AUFGENOMMEN

E16 Haben Sie Kinder im Schulalter bis 14 Jahre? Wenn ja, wie viele?

- | | |
|------------------------|--------------------------------|
| ja, 1 Kind, | <input type="checkbox"/> |
| ja, 2 Kinder, | <input type="checkbox"/> |
| ja, 3 oder mehr Kinder | <input type="checkbox"/> |
| nein | <input type="checkbox"/> → E18 |

ALLE NEU AUFGENOMMEN

E16A_1/ E16A_2/ E16A_3 Sagen Sie mir für dieses (jüngste, zweitjüngste, drittjüngste) Schulkind:

Wie alt ist es? _____Jahre

ALLE NEU AUFGENOMMEN

E16B1 Hat dieses Kind eine Ganztagsbetreuung außerhalb Ihrer Familie?

Mehrfachantworten, Angaben vorlesen

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| E16B1_1 ja, Ganztagschule | <input type="checkbox"/> |
| E16B1_2 ja, Schule und Hort | <input type="checkbox"/> |
| E16B1_3 ja, sonstige Betreuungsform | <input type="checkbox"/> |
| E16B1_4 nein | <input type="checkbox"/> |

ALLE NEU AUFGENOMMEN

Kind 2 und 3 analog

E18 Gibt es in Ihrer Familie eine pflegebedürftige Person?

- | | |
|------|--------------------------------|
| Ja | <input type="checkbox"/> → E19 |
| Nein | <input type="checkbox"/> → E22 |

E19 Sind Sie selbst das oder ist das eine andere Person?

Befragter selbst	<input type="checkbox"/> → E22
andere Person	<input type="checkbox"/> → E20

E20 Sind Sie selbst die Person, die sich vorwiegend um die Pflege kümmert?

Ja	<input type="checkbox"/> → E21
Teilweise	<input type="checkbox"/> → E21
Nein	<input type="checkbox"/> → E22

Wenn Befragter laut E5, 1 *Erwerbstätig*: ..., der Hausarbeit und Ihrer beruflichen Tätigkeit...
E21.neu Bleibt Ihnen neben der Pflege und der Hausarbeit noch genügend Zeit für andere Dinge übrig?

Ja	<input type="checkbox"/>
Teilweise	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>

E22 Wenn Sie mal Hilfe brauchen, z.B. bei Besorgungen, kleineren Arbeiten oder der Betreuung von Kindern oder Kranken: Gibt es da Personen außerhalb Ihres Haushaltes, an die Sie sich ohne Probleme wenden könnten?

Ja	<input type="checkbox"/> → E23
Nein	<input type="checkbox"/> → E24

E23 Sind das Verwandte, Nachbarn oder sonstige Bekannte oder Freunde?
Mehrfachnennungen möglich!

E23_1	Verwandte	<input type="checkbox"/>
E23_2	Nachbarn	<input type="checkbox"/>
E23_3	Bekannte/Freunde	<input type="checkbox"/>
E23_4	Andere, z.B. Gemeindeschwester	<input type="checkbox"/>

E24 Gibt es umgekehrt Personen außerhalb Ihres Haushalts, *denen Sie selbst* regelmäßig oder gelegentlich helfen, z.B. bei Besorgungen, kleineren Arbeiten oder der Betreuung von Kindern oder Kranken?

Ja
Nein

→ E25
 → E28

E25 Sind das Verwandte, Nachbarn oder sonstige Bekannte oder Freunde?
Mehrfachnennungen möglich!

E25_1	Verwandte	<input type="checkbox"/>
E25_2	Nachbarn	<input type="checkbox"/>
E25_3	Bekannte oder Freunde	<input type="checkbox"/>
E25_4	Andere, z.B. Gemeindeschwester	<input type="checkbox"/>

E28 Gehören Sie einer Konfession oder Religionsgemeinschaft an?

Ja
Nein

→ E29
 → E31

E29 Sind Sie...

römisch-katholisch	<input type="checkbox"/>
evangelisch	<input type="checkbox"/>
Angehöriger einer anderen christlichen Religionsgemeinschaft	<input type="checkbox"/>
moslemischen Glaubens oder sonstiges?	<input type="checkbox"/>

E30 Wie sehr fühlen Sie sich dieser Kirche oder Religionsgemeinschaft verbunden?
Vorgaben vorlesen!

Stark
Mittel
Wenig

E31 Wie sehr interessieren Sie sich dafür, was in der Politik und im öffentlichen Leben vor sich geht?

Vorgaben vorlesen!

Stark

Mittel

Wenig



Teil A: An alle Befragten: Erfassung des Engagements, Fragen über das Engagement insgesamt

A1 Es gibt vielfältige Möglichkeiten, **außerhalb von Beruf und Familie irgendwo mitzumachen**, beispielsweise **in einem Verein, einer Initiative, einem Projekt oder einer Selbsthilfegruppe**. Ich nenne Ihnen verschiedene Bereiche, die dafür in Frage kommen. Bitte sagen Sie mir, ob Sie sich in einem oder mehreren dieser Bereiche **aktiv beteiligen**.

Sind Sie irgendwo aktiv ...

- | | Ja | Nein |
|--|--------------------------|--------------------------|
| (1) im Bereich Sport und Bewegung | | |
| <i>z.B. in einem Sportverein oder in einer Bewegungsgruppe?</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2) im Bereich Kultur und Musik | | |
| <i>z.B. einer Theater- oder Musikgruppe, einem Gesangsverein, einer kulturellen Vereinigung oder einem Förderkreis?</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3) im Bereich Freizeit und Geselligkeit | | |
| <i>z.B. in einem Verein, einer Jugendgruppe oder einem Seniorenclub</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (4) im sozialen Bereich | | |
| <i>z.B. in einem Wohlfahrtsverband oder einer anderen Hilfsorganisation, in der Nachbarschaftshilfe oder einer Selbsthilfegruppe</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (5) im Gesundheitsbereich | | |
| <i>z.B. als Helfer in der Krankenpflege oder bei Besuchsdiensten, in einem Verband oder einer Selbsthilfegruppe</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (6) im Bereich Schule oder Kindergarten | | |
| <i>z.B. in der Elternvertretung, der Schülervertretung oder einem Förderkreis</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- (7) in der **außerschulischen Jugendarbeit oder der Bildungsarbeit für Erwachsene**
- z.B. Kinder- oder Jugendgruppen betreuen oder Bildungsveranstaltungen durchführen*
- (8) im Bereich **Umwelt, Naturschutz oder Tierschutz**
- z.B. in einem entsprechenden Verband oder Projekt*
- (9) im Bereich **Politik und politische Interessenvertretung**
- z.B. in einer Partei, im Gemeinderat oder Stadtrat, in politischen Initiativen oder Solidaritätsprojekten*
- (10) im Bereich der **beruflichen Interessenvertretung außerhalb des Betriebes**
- z.B. in einer Gewerkschaft, einem Berufsverband, einer Arbeitsloseninitiative*
- (12) im **kirchlichen oder religiösen Bereich**
- z.B. in der Kirchengemeinde, einer kirchlichen Organisation oder einer religiösen Gemeinschaft*
- (13) im Bereich der **Justiz und der Kriminalitätsprobleme**
- z.B. als Schöffe oder Ehrenrichter, in der Betreuung von Straffälligen oder Verbrechensopfern*
- (14) im **Unfall- oder Rettungsdienst** oder in der **freiwilligen Feuerwehr**
- (15) im Bereich sonstiger **bürgerschaftlicher Aktivität an Ihrem Wohnort**
- z.B. in Bürgerinitiativen oder Arbeitskreisen zur Orts- und Verkehrsentwicklung, aber auch Bürgerclubs und sonstiges, das bisher nicht genannt wurde*

Filter: Wenn in **keinem** der genannten Bereiche JA, dann springe auf **TEIL C**.

- A2 Uns interessiert nun, ob Sie in den Bereichen, in denen Sie aktiv sind, auch **ehrenamtliche Tätigkeiten ausüben oder in Vereinen, Initiativen, Projekten oder Selbsthilfegruppen engagiert sind**. Es geht um **freiwillig übernommene Aufgaben und Arbeiten, die man unbezahlt oder gegen geringe Aufwandsentschädigung ausübt**.

Filterung: Die folgenden Fragen A3(1) bis A3(15) werden jeweils nur aufgerufen, wenn in Frage A1 JA für den jeweiligen Bereich angegeben wurde.

- A3_01 Sie sagten, Sie sind im Bereich **Sport und Bewegung** aktiv. Haben Sie derzeit in diesem Bereich auch Aufgaben oder Arbeiten übernommen, die Sie freiwillig oder ehrenamtlich ausüben?

Ja → A3(1)1A
Nein → A3(2)

- A3(1)1A In welcher Gruppe, Organisation oder Einrichtung sind Sie da tätig? Sagen Sie mir bitte den Namen und ein Stichwort, um was es sich handelt.
(INT.: Falls in diesem Bereich in mehreren, bitte hier die wichtigste Gruppe, Organisation oder Einrichtung nennen.)

(Bezeichnung eintragen)

- A3(1)1B Und was machen Sie dort konkret? Welche Aufgabe, Funktion oder Arbeit üben Sie dort aus?

(Stichworte eintragen)

A) + B) = T1

- A3(1)1C Gibt es derzeit noch eine andere Gruppe, Organisation oder Einrichtung im Bereich **Sport und Bewegung**, in der Sie Aufgaben oder Arbeiten übernommen haben, die Sie freiwillig oder ehrenamtlich ausüben?

Ja → A3(1)2A
Nein → A3(2)

A3(1)2A Was ist das für eine Gruppe, Organisation oder Einrichtung? Sagen Sie mir bitte den Namen und ein Stichwort, um was es sich handelt.
(INT.: Falls in diesem Bereich in mehreren, bitte hier die wichtigste Gruppe, Organisation oder Einrichtung nennen.)

(Bezeichnung eintragen)

A3(1)2B Und was machen Sie dort konkret? Welche Aufgabe, Funktion oder Arbeit üben Sie dort aus?

(Stichworte eintragen)

A) + B) = T2

A3(2) Sie sagten, Sie sind im Bereich **Kultur und Musik** tätig.
Haben Sie derzeit in diesem Bereich ...

Entsprechend wie Frage A3(1) mit den jeweiligen Nachfragen. T3 - 4

A3(3) Sie sagten, Sie sind im Bereich **Freizeit und Geselligkeit** aktiv.
Haben Sie derzeit in diesem Bereich ...

T5 - 6

A03(4) Sie sagten, Sie sind im **sozialen Bereich** tätig.
Haben Sie derzeit in diesem Bereich ...

T7 - 8

A3(5) Sie sagten, Sie sind im **Gesundheitsbereich** tätig.
Haben Sie derzeit in diesem Bereich ...

T9 - 10

A3(6) Sie sagten, Sie sind im Bereich **Schule oder Kindergarten** tätig.
Haben Sie derzeit in diesem Bereich ...

T11 - 12

A3(7) Sie sagten, Sie sind in der **außerschulischen Jugendarbeit oder der Bildungsarbeit** tätig.

Haben Sie derzeit in diesem Bereich ...

T13 - 14

A3(8) Sie sagten, Sie sind im Bereich **Umwelt, Naturschutz** oder **Tierschutz** tätig.
Haben Sie derzeit in diesem Bereich ...

T15 - 16

A3(9) Sie sagten, Sie sind im Bereich **Politik und politische Interessenvertretung** tätig.
Haben Sie derzeit in diesem Bereich ... T17 - 18

A3(10) Sie sagten, Sie sind im Bereich der **beruflichen Interessenvertretung außerhalb des Betriebes** tätig.
Haben Sie derzeit in diesem Bereich ... T19 - 20

A3(12) Sie sagten, Sie sind im **kirchlichen oder religiösen Bereich** tätig.
Haben Sie derzeit in diesem Bereich ... T23 - 24

A3(13) Sie sagten, Sie sind im Bereich der **Justiz und der Kriminalitätsprobleme** tätig.
Haben Sie derzeit in diesem Bereich ... T25 - 26

A3(14) Sie sagten, Sie sind im **Unfall- und Rettungsdienst oder der freiwilligen Feuerwehr** tätig.
Haben Sie derzeit in diesem Bereich ... T27 - 28

A3(15) Sie sagten, Sie sind im Bereich **bürgerschaftlicher Aktivität an Ihrem Wohnort** tätig.
Haben Sie derzeit in diesem Bereich ... T29 - 30

*Filterführung: Wenn in Fragen A3(1) bis (15) **keine** Tätigkeit genannt, springe auf **TEIL C**.
Wenn eine oder mehrere Tätigkeiten genannt, weiter mit Frage A4.*

- A4 Sie haben uns bisher folgende Aufgaben, Funktionen oder Arbeiten genannt, die Sie ehrenamtlich oder freiwillig ausüben. Bitte überprüfen Sie unbedingt, dass es sich bei Ihren Tätigkeiten, die ich Ihnen nun nenne, nicht um dieselben Tätigkeiten handelt. Die Liste soll nur unterschiedliche Tätigkeiten enthalten.

Diesen Hinweis nur einblenden, wenn 2 oder mehr Tätigkeiten genannt werden.

Texte auf der nächsten Maske bitte vorlesen. Bitte überprüfen Sie, dass keine Tätigkeit mehrfach genannt wurde (gegebenenfalls mit der Befragungsperson abklären). Falls doppelt genannte Tätigkeit vorhanden: Code der Tätigkeit, die gelöscht werden soll, eingeben!

Beispiel:

Code	Text
1	Gruppierung/Organisation – Aufgabe/Funktion
2	Gruppierung/Organisation – Aufgabe/Funktion
10	Gruppierung/Organisation – Aufgabe/Funktion
19	Gruppierung/Organisation – Aufgabe/Funktion
31	Alle aufgeführten Tätigkeiten sind OK (bestätigen durch Eingabe von Code "31")

*Filterung: Wenn in Frage A4 (Auflistung) insgesamt nur **eine Nennung**, springe auf A6.*

- A5 Was würden Sie sagen: Für welche dieser ehrenamtlichen oder freiwilligen Tätigkeiten, die Sie ausüben, wenden Sie am meisten Zeit auf?

Int.: Code eintragen

Am meisten Zeit für ...

wird B1

A6 Einmal alles zusammengefasst:
Wieviel Zeit wenden Sie für Ihr gesamtes ehrenamtliches oder freiwilliges Engagement im Durchschnitt pro Woche etwa auf?
Vorgaben vorlesen.

- bis zu 2 Std. pro Woche
 - 3- 5 Std. pro Woche
 - 6 – 10 Std. pro Woche
 - 11 – 15 Std. pro Woche
 - über 15 Std. pro Woche
 - Nicht zu sagen, ist keine regelmäßige Tätigkeit
-

A7 Wären Sie bereit und in der Lage, Ihr ehrenamtliches oder freiwilliges Engagement noch auszuweiten und weitere Aufgaben zu übernehmen, wenn sich etwas Interessantes bietet?

- Ja
 - Nein
 - Kann man nicht sagen / kommt drauf an
-

A8 Wenn Sie einmal zurückdenken:
Wie alt waren Sie, als Sie erstmals ein ehrenamtliches oder freiwilliges Engagement in Vereinen, Initiativen, Projekten oder Selbsthilfegruppen übernommen haben?

- Mit _____ Jahren
 - Weiß nicht
-

A9 Ist Ihr ehrenamtliches oder freiwilliges Engagement für Sie persönlich ein wichtiger Teil Ihres Lebens oder spielt das in Ihrem Leben keine wichtige Rolle? Würden Sie sagen, es ist für Sie...

Int.: Bitte Vorgaben vorlesen

- Sehr wichtig
 - wichtig
 - weniger wichtig oder
 - gar nicht wichtig
-

A10.neu Sagen Sie mir bitte, ob Sie den folgenden Aussagen über Ihr ehrenamtliches oder freiwilliges Engagement voll und ganz zustimmen, teilweise zustimmen oder überhaupt nicht zustimmen.

	Stimme voll und ganz zu	Stimme teilweise zu	Stimme überhaupt nicht zu
A10_1 „Ich will durch mein Engagement vor allem mit anderen Menschen zusammenkommen.“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A10_2 „Mein Engagement ist eine Aufgabe, die gemacht werden muss und für die sich schwer jemand findet“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A10_3 „Ich will durch mein Engagement die Gesellschaft zumindest im Kleinen mitgestalten.“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A10_4 „Mein Engagement ist auch eine Form von politischem Engagement.“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Teil B1

Beschreibung der zeitaufwändigsten Tätigkeit

B1: Bezeichnung der Tätigkeit B1 in allen Bildschirmmasken des Frageblocks B1 oben auf der Seite einblenden.

B1 Unsere Befragung soll ein umfassendes Bild ehrenamtlichen und freiwilligen Engagements in Deutschland möglich machen. Dazu tragen Sie durch Ihre Auskünfte bei.

Unsere folgenden Fragen beziehen sich konkret auf die folgende von Ihnen genannte Tätigkeit:

Eingeblendeten Text vorlesen.

B1-0 Wie würden Sie diese Tätigkeit insgesamt charakterisieren? Welcher der folgenden Begriffe passt am besten?

Int.: Alle Vorgaben vorlesen. Nur eine Nennung.

- | | |
|---------------------------------|--------------------------|
| Ehrenamt | <input type="checkbox"/> |
| Freiwilligenarbeit | <input type="checkbox"/> |
| Nebenberufliche Tätigkeit | <input type="checkbox"/> |
| Selbsthilfe | <input type="checkbox"/> |
| Bürgerschaftliches Engagement | <input type="checkbox"/> |
| Initiativen- oder Projektarbeit | <input type="checkbox"/> |
-

B1-1 Geht es bei dieser Tätigkeit speziell um einen der folgenden Personenkreise?

Int.: Vorgaben vorlesen

- | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| Kinder und Jugendliche | <input type="checkbox"/> → B1-2 |
| Familien | <input type="checkbox"/> → B1-2b |
| Behinderte | <input type="checkbox"/> → B1-2x3 |
| Ältere Menschen | <input type="checkbox"/> → B1-2x5 |
| Zuwanderer, Ausländer, Flüchtlinge | <input type="checkbox"/> → B1-2b |
| Frauen | <input type="checkbox"/> → B1-2b |
| anderer Personenkreis | <input type="checkbox"/> → B1-2b |
| kein spezieller Personenkreis | <input type="checkbox"/> → B1-2b |
-

Wenn in B1-1 *Kinder und Jugendliche*

B1-2.neu Handelt es sich dabei überwiegend um:

Interviewer: Angaben bitte vorlesen

- | | |
|-----------------------------|--------------------------|
| Kinder im Vorschulalter | <input type="checkbox"/> |
| Schulkinder bis 14 Jahre | <input type="checkbox"/> |
| Jugendliche über 14 Jahre | <input type="checkbox"/> |
| oder ist das Alter gemischt | <input type="checkbox"/> |
-

B1-2a.neu *Filter: Wenn eigene Kinder im HH laut Frage E12 und B1-1Engagement für Kinder u. Jugendliche:*

Geht es dabei unmittelbar auch um Ihre eigenen Kinder?

- | | |
|------|--------------------------|
| ja | <input type="checkbox"/> |
| nein | <input type="checkbox"/> |
-

B1-2x1.neu

Üben Sie diese Tätigkeit in einem Heim, Hort, Kindergarten, in einer Nachmittagsbetreuung oder in einer ähnlichen stationären/teilstationären Einrichtung für Kinder und Jugendliche aus?

- | | |
|------------|--------------------------|
| ja | <input type="checkbox"/> |
| nein | <input type="checkbox"/> |
| weiß nicht | <input type="checkbox"/> |
-

B1-2x2.neu

Üben Sie diese Tätigkeit in einem offenen Angebot / einem ambulanten Dienst für Kinder und Jugendliche aus (z.B. Gruppenarbeit, Hausaufgabenhilfe oder Jugendfreizeit)

- | | |
|------------|----------------------------------|
| ja | <input type="checkbox"/> → B1-2b |
| nein | <input type="checkbox"/> → B1-2b |
| weiß nicht | <input type="checkbox"/> → B1-2b |
-

Wenn in B1-1 *Behinderte*

B1-2x3.neu

Üben Sie diese Tätigkeit in einer stationären/teilstationären Einrichtung für Behinderte aus (z.B., Wohnheim oder Behindertenwerkstatt)?

- | | |
|------------|--------------------------|
| ja | <input type="checkbox"/> |
| nein | <input type="checkbox"/> |
| weiß nicht | <input type="checkbox"/> |
-

B1-2x4.neu

Üben Sie diese Tätigkeit in einem ambulanten Dienst / einem offenen Angebot für Behinderte aus (z.B. Freizeitangebote oder Begleitung zu Veranstaltungen)?

- | | |
|------------|----------------------------------|
| ja | <input type="checkbox"/> → B1-2b |
| nein | <input type="checkbox"/> → B1-2b |
| weiß nicht | <input type="checkbox"/> → B1-2b |
-

Wenn in B1-1 *Ältere Menschen*

B1-2x5.neu

Üben Sie diese Tätigkeit in einer stationären/teilstationären Einrichtung für ältere Menschen aus (z.B., Seniorenheim oder Tagespflegeeinrichtung)?

- | | |
|------------|--------------------------|
| ja | <input type="checkbox"/> |
| nein | <input type="checkbox"/> |
| weiß nicht | <input type="checkbox"/> |
-

B1-2x6.neu

Üben Sie diese Tätigkeit in einem ambulanten Dienst / einem offenen Angebot für ältere Menschen aus (z.B. Pflege- und Betreuungsdienste, Einkaufshilfen oder Freizeitangebote)?

- | | |
|------------|----------------------------------|
| ja | <input type="checkbox"/> → B1-2b |
| nein | <input type="checkbox"/> → B1-2b |
| weiß nicht | <input type="checkbox"/> → B1-2b |
-

B1-2b.neu *Filter: Wenn Schüler/Fachschüler laut Frage E12*

Hat Ihre Tätigkeit etwas mit der Schule zu tun?

ja → B1-3
nein → B1-3

B1-2c.neu *Filter: Wenn Studenten laut Frage E12:*

Hat Ihre Tätigkeit etwas mit den Aktivitäten an Ihrer Hochschule zu tun?

ja → B1-3
nein → B1-3

B1-3 In welchem organisatorischen Rahmen üben Sie Ihre Tätigkeit aus? Ist das...

Int.: Vorgaben vorlesen

ein Verein → B1-4
ein Verband → B1-5
eine Gewerkschaft → B1-5
eine Partei → B1-5
die Kirche oder eine religiöse Vereinigung → B1-6
eine Selbsthilfegruppe → B1-6
eine Initiative oder ein Projekt → B1-6
eine sonstige selbstorganisierte Gruppe → B1-6
eine staatliche oder kommunale Einrichtung → B1-6
eine private Einrichtung → B1-6
eine Stiftung → B1-6
Sonstiges → B1-6

B1-4.neu

Wie viele Mitglieder hat dieser Verein?

- | | |
|---------------|--------------------------|
| bis zu 20 | <input type="checkbox"/> |
| 21-100 | <input type="checkbox"/> |
| 101-500 | <input type="checkbox"/> |
| 501-1000 | <input type="checkbox"/> |
| mehr als 1000 | <input type="checkbox"/> |
| weiß nicht | <input type="checkbox"/> |
-

B1-5.neu Sind Sie in [BITTE ORGANISATION GEMÄß B1-3 EINSETZTEN] DIESEM VEREIN/DIESEM VERBAND DIESER GEWERKSCHAFT/DIESER PARTEI auch Mitglied?

- | | |
|------------------------------|--------------------------|
| ja, ich bin dort Mitglied | <input type="checkbox"/> |
| nein, ich bin nicht Mitglied | <input type="checkbox"/> |
-

B1-6.neu Gibt es in [BITTE ORGANISATION GEMÄß B1-3 EINSETZTEN] GILT AUCH FÜR FRAGEN B1-7a; B1-7b

IHREM VEREIN/
IHREM VERBAND/
IHRER GEWERKSCHAFT/
IHRER PARTEI/
IHRER KIRCHE ODER RELIGIÖSEN VEREINIGUNG/
IHRER SELBSTHILFEGRUPPE/
IHRER INITIATIVE ODER IHREM PROJEKT/
IHRER SELBSTORGANISIERTEN GRUPPE/
DIESER STAATLICHEN ODER KOMMUNALEN EINRICHTUNG/
DIESER PRIVATEN EINRICHTUNG/
DIESER STIFTUNG

Ihrer Organisation / Einrichtung / Gruppe auch hauptamtliche Mitarbeiter, die fest angestellt sind?

- | | |
|------------|--------------------------|
| ja | <input type="checkbox"/> |
| nein | <input type="checkbox"/> |
| weiß nicht | <input type="checkbox"/> |
-

B1-7a.neu Gibt es in [BITTE ORGANISATION GEMÄß B1-3 EINSETZTEN]
einen Ansprechpartner, der sich speziell um die Ehrenamtlichen oder Freiwilligen
kümmert?

- | | |
|------------|--------------------------|
| Ja | <input type="checkbox"/> |
| Nein | <input type="checkbox"/> |
| weiß nicht | <input type="checkbox"/> |
-

B1-7b.neu
Haben Sie in [BITTE ORGANISATION GEMÄß B1-3 EINSETZTEN] ausreichende Möglich-
keiten zur Mitsprache und Mitentscheidung?

- | | |
|---------------|--------------------------|
| Ja | <input type="checkbox"/> |
| Teils / Teils | <input type="checkbox"/> |
| Nein | <input type="checkbox"/> |
-

B1-8 Was ist der Hauptinhalt Ihrer eigenen Tätigkeit: Geht es überwiegend ...
*Int.: Alle Vorgaben vorlesen und Zutreffendes ankreuzen. Mehrfachnennungen
möglich.*

- | | |
|--|--------------------------|
| B18_01 um persönliche Hilfeleistungen | <input type="checkbox"/> |
| B18_02 um die Organisation und Durchführung von Hilfeprojekten | <input type="checkbox"/> |
| B18_03 um die Organisation und Durchführung von Treffen oder Veranstaltungen | <input type="checkbox"/> |
| B18_04 um Beratung | <input type="checkbox"/> |
| B18_05 um pädagogische Betreuung oder die Anleitung einer Gruppe | <input type="checkbox"/> |
| B18_06 um Interessenvertretung und Mitsprache | <input type="checkbox"/> |
| B18_07 um Informations- und Öffentlichkeitsarbeit | <input type="checkbox"/> |
| B18_08 um Verwaltungstätigkeiten | <input type="checkbox"/> |
| B18_09 um praktische Arbeiten, die geleistet werden müssen | <input type="checkbox"/> |
| B18_10 um Vernetzungsarbeit | <input type="checkbox"/> |
| B18_11 um Mittelbeschaffung (Fundraising) | <input type="checkbox"/> |
| B18_12 Nichts davon | <input type="checkbox"/> |
-

B1-9 Handelt es sich bei Ihrer Tätigkeit um ein Amt, in das man gewählt wird?

- | | |
|------|--------------------------|
| Ja | <input type="checkbox"/> |
| Nein | <input type="checkbox"/> |
-

B1-10 Haben Sie eine Leitungs- oder Vorstandsfunktion?

Ja
Nein

B1-12 Welche Anforderungen stellt die Tätigkeit an Sie? Ich nenne Ihnen einige Punkte. Sagen Sie mir bitte jeweils, ob das für Ihre Tätigkeit in starkem Maß, in gewissem Maß oder nicht gefordert ist.

		In starkem Maß	In gewissem Maß	Nicht
B112_01	Organisationstalent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B112_02	Führungsqualitäten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B112_03	Hohe Einsatzbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B112_04	Fachwissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B112_05	Mit Menschen gut umgehen können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B112_06	Mit Behörden gut umgehen können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B112_07	Belastbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B112_08	Selbstlosigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B1-13 Wie kommen Sie insgesamt mit den Anforderungen in Ihrer Tätigkeit zurecht?

Bin den Anforderungen immer gewachsen
fühle mich manchmal überfordert

B1-13a.neu In welchem Umfang haben Sie durch Ihre Tätigkeit Fähigkeiten erworben, die für Sie wichtig sind?

in sehr hohem Umfang
in hohem Umfang
in gewissem Umfang
gar nicht

B1-16.neu Nutzen Sie für Ihre Tätigkeit das Internet (inkl. E-Mail)?

ja → B1-17
nein → B1-14

B1-17.neu

Sagen Sie mir bitte, ob Ihnen bei Ihrer Tätigkeit folgende Möglichkeiten des Internets sehr wichtig, wichtig oder weniger wichtig sind

	sehr wichtig	wichtig	weniger wichtig
B117_01 Sich Informationen zu beschaffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B117_02 Kontakte, Netzwerke aufzubauen und zu pflegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B117_03 Auf Ihre Organisation oder Gruppe aufmerksam zu machen, für Ihre Sache werben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B117_04 Zum Informationsaustausch, zur Meinungsäußerung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B117_05 Zur Organisation und Abwicklung der laufenden Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B1-14 Gibt es für diejenigen, die Ihre Tätigkeit ausüben, Kurs- oder Seminarangebote zur Weiterbildung?

- Ja → B1-15
Nein → B1-19
Weiß nicht → B1-19
-

B1-15 Haben Sie selbst schon einmal oder mehrmals an solchen Kursen oder Seminaren teilgenommen?

- Ja, einmal
Ja, mehrmals
Nein
-

B1-19 Ist die Tätigkeit für Sie mit regelmäßigen zeitlichen Verpflichtungen verbunden?

- Ja
Nein
-

B1-20 Gibt es bestimmte Zeiten, in denen Sie Ihre Tätigkeit überwiegend ausüben, wie zum Beispiel...

Vorgaben vorlesen und Zutreffendes ankreuzen. Mehrfachnennungen möglich

- | | | |
|---------|---------------------------|--------------------------|
| B120_01 | Werktags vormittags | <input type="checkbox"/> |
| B120_02 | Werktags nachmittags | <input type="checkbox"/> |
| B120_03 | abends oder nachts | <input type="checkbox"/> |
| B120_04 | am Wochenende | <input type="checkbox"/> |
| B120_05 | andere Zeiten | <input type="checkbox"/> |
| B120_06 | nein, keine festen Zeiten | <input type="checkbox"/> |
-

B1-21 Wie häufig üben Sie die Tätigkeit aus oder müssen Zeit dafür aufbringen?

Vorgaben vorlesen

- | | |
|-----------------------|--------------------------|
| Täglich | <input type="checkbox"/> |
| Mehrmals in der Woche | <input type="checkbox"/> |
| Einmal in der Woche | <input type="checkbox"/> |
| Mehrmals im Monat | <input type="checkbox"/> |
| Einmal im Monat | <input type="checkbox"/> |
| Seltener | <input type="checkbox"/> |
-

B1-22 Wird die Aufgabe, für die Sie sich engagieren, in absehbarer Zeit beendet sein oder ist sie zeitlich nicht begrenzt?

- | | |
|----------------------------|--------------------------|
| In absehbarer Zeit beendet | <input type="checkbox"/> |
| Zeitlich nicht begrenzt | <input type="checkbox"/> |
-

B1-23 Können Sie für finanzielle Auslagen, die Sie im Zusammenhang mit Ihrer Tätigkeit haben, gegen Nachweis eine Kostenerstattung erhalten?

- | | |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| Ja | <input type="checkbox"/> → B1-24 |
| Nein | <input type="checkbox"/> → B1-25 |
| Trifft nicht zu, habe keine Auslagen | <input type="checkbox"/> → B1-25 |
-

B1-24 Machen Sie davon regelmäßig oder gelegentlich Gebrauch?

- | | |
|------------------|--------------------------|
| Ja, regelmäßig | <input type="checkbox"/> |
| Ja, gelegentlich | <input type="checkbox"/> |
| Nein | <input type="checkbox"/> |
-

B1-25 Erhalten Sie persönlich eine gewisse Vergütung, beispielsweise...

Alle Vorgaben vorlesen und Zutreffendes ankreuzen. Mehrfachnennungen möglich.

- | | | |
|---------|--|--------------------------|
| B125_01 | eine pauschalierte Aufwandsentschädigung | <input type="checkbox"/> |
| B125_02 | Honorare | <input type="checkbox"/> |
| B125_03 | eine geringfügige Bezahlung | <input type="checkbox"/> |
| B125_04 | Nein, nichts davon | <input type="checkbox"/> |
-

B1-26 Wird die Tätigkeit, die Sie ausüben, in ähnlicher Form von anderen Personen haupt- oder nebenberuflich, also gegen Bezahlung ausgeübt?

- | | |
|------------|----------------------------------|
| Ja | <input type="checkbox"/> → B1-27 |
| Nein | <input type="checkbox"/> → B1-28 |
| Weiß nicht | <input type="checkbox"/> → B1-28 |
-

B1-27 Falls Ja in Frage B1-26:

Wären Sie persönlich daran interessiert, diese Tätigkeit beruflich und gegen Bezahlung auszuüben?

- | | |
|------|--------------------------|
| Ja | <input type="checkbox"/> |
| Nein | <input type="checkbox"/> |
-

B1-28 Hat Ihre Tätigkeit mit der beruflichen Tätigkeit zu tun, die Sie ausüben oder früher ausgeübt haben?

- | | |
|------|--------------------------|
| Ja | <input type="checkbox"/> |
| Nein | <input type="checkbox"/> |
-

B1-29 Welche Erwartungen verbinden Sie mit dieser Tätigkeit?

Sagen Sie es bitte anhand einer Antwortskala von 1 bis 5. **Wert 1** heißt: Ist mir **unwichtig**, während **Wert 5** heißt: Ist mir **außerordentlich wichtig**. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Antwort abstufen.

Wie wichtig ist Ihnen ...
(Rotation der Items!)

		unwichtig			außerordentlich wichtig	
		1	2	3	4	5
B129_01	dass Sie damit etwas für das Gemeinwohl tun können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B129_02	dass Sie damit anderen Menschen helfen können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B129_03	dass Sie damit berechnigte eigene Interessen vertreten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B129_04	dass Sie damit eigene Probleme selbst in die Hand nehmen und lösen können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B129_05	dass Ihnen die Tätigkeit Spaß macht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B129_06	dass Sie dadurch mit Menschen zusammenkommen, die Ihnen sympathisch sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B129_07	dass Sie eigene Kenntnisse und Erfahrungen erweitern können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B129_08	dass Ihnen die Tätigkeit auch für Ihre beruflichen Möglichkeiten etwas nützt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B129_09	dass Sie eigene Verantwortung und Entscheidungsmöglichkeiten haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B129_10	dass Sie für Ihre Tätigkeit auch Anerkennung finden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B1-31 Nun noch etwas anderes:

Wie viele Jahre üben Sie diese Tätigkeit schon aus?

_____ Jahre
Unter 1 Jahr

B1-32 Wo kam für Sie damals der Anstoß her, die Tätigkeit zu übernehmen? Welche der folgenden Punkte treffen zu? *Int.: Vorgaben vorlesen. Mehrfachnennungen möglich*

Der Anstoß kam...

- | | | |
|---------|--|--------------------------|
| B132_01 | von leitenden Personen aus der Gruppe oder Organisation, in der Sie tätig sind | <input type="checkbox"/> |
| B132_02 | von Freunden oder Bekannten von Ihnen, die dort schon aktiv waren | <input type="checkbox"/> |
| B132_03 | von Mitgliedern Ihrer Familie, die dort schon aktiv waren | <input type="checkbox"/> |
| B132_04 | von einer Informations- und Kontaktstelle | <input type="checkbox"/> |
| B132_05 | von Hinweisen aus der Presse, dem Rundfunk oder dem Fernsehen | <input type="checkbox"/> |
| B132_06 | von eigenen Erlebnissen oder Erfahrungen, die Sie dazu bewegten, aktiv zu werden | <input type="checkbox"/> |
| B132_07 | Sonstiges | <input type="checkbox"/> |
-

B1-33 Ging die Initiative eher von Ihnen selbst aus oder wurden Sie geworben oder gefragt, ob Sie die Aufgaben übernehmen wollen?

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------|
| Eigene Initiative | <input type="checkbox"/> |
| Wurde geworben / gefragt | <input type="checkbox"/> |
| Nichts davon, bin so hineingewachsen | <input type="checkbox"/> |
| Trifft nicht zu | <input type="checkbox"/> |
-

Filter: Erwerbstätige

B1-36.neu Und nun noch eine Frage zu Ihrem Arbeitgeber. Unterstützt Sie dieser bei Ihrem freiwilligen Engagement?

- | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| Ja | <input type="checkbox"/> → B1-36a |
| Nein | <input type="checkbox"/> → B1-34 |
| ist nicht notwendig (NICHT VORLESEN) | <input type="checkbox"/> → B1-34 |
-

B1-36a.neu Inwiefern unterstützt Sie Ihr Arbeitgeber bei Ihrem freiwilligen oder ehrenamtlichen Engagement?
*Alle Vorgaben vorlesen, zutreffende Punkte ankreuzen. Mehrfachnennungen möglich.
 (Rotation der Items!)*

- | | | |
|----------|--|--------------------------|
| B136a_01 | bei der Freistellung für mein Engagement | <input type="checkbox"/> |
| B136a_02 | ich kann die Infrastruktur, z.B. Räume, Telefon oder den Kopierer für mein Engagement nutzen | <input type="checkbox"/> |
| B136a_03 | flexible Arbeitszeitgestaltung kommt meinem Engagement zugute | <input type="checkbox"/> |
| B136a_04 | mein ehrenamtliches oder freiwilliges Engagement wird anerkannt, z.B. durch Lob oder bei Beförderungen | <input type="checkbox"/> |
| B136s | Sonstiges | <input type="checkbox"/> |
-

B1-34 Es wird viel darüber diskutiert, mit welchen Maßnahmen man ehrenamtliches oder freiwilliges Engagement fördern und unterstützen könnte. Zunächst zu der Frage, was die **Organisationen** selbst tun könnten. Wenn Sie an Ihre eigene Tätigkeit denken, bei welchen der folgenden Punkte würden Sie sagen: Da drückt der Schuh, da wären Verbesserungen wichtig?
*Alle Vorgaben vorlesen, zutreffende Punkte ankreuzen. Mehrfachnennungen möglich.
 (Rotation der Items!)*

- | | | |
|---------|--|--------------------------|
| B134_01 | Bei der fachlichen Unterstützung der Tätigkeit | <input type="checkbox"/> |
| B134_02 | Bei den Weiterbildungsmöglichkeiten | <input type="checkbox"/> |
| B134_03 | Bei der Anerkennung der Tätigkeit durch hauptamtliche Kräfte in der Organisation | <input type="checkbox"/> |
| B134_04 | Bei der finanziellen Vergütung für die geleistete Arbeit | <input type="checkbox"/> |
| B134_05 | Bei einer unbürokratischen Kostenerstattung | <input type="checkbox"/> |
| B134_06 | Bei der Bereitstellung von geeigneten Räumen und Ausstattungsmitteln für die Gruppenarbeit | <input type="checkbox"/> |
| B134_07 | Bei der Bereitstellung von Finanzmitteln für bestimmte Projekte | <input type="checkbox"/> |
| B134_08 | Nichts davon | <input type="checkbox"/> |
-

B1-35 Andere Vorschläge zur Förderung ehrenamtlichen oder freiwilligen Engagements richten sich eher an den **Staat und die Öffentlichkeit**. Denken Sie bitte wieder an Ihre eigene Tätigkeit und Ihre persönliche Situation. Bei welchen der folgenden Punkte würden Sie sagen: Da drückt der Schuh, da wären Verbesserungen wichtig?

*Alle Vorgaben vorlesen, zutreffende Punkte ankreuzen. Mehrfachnennungen möglich.
(Rotation der Items!)*

- | | | |
|---------|--|--------------------------|
| B135_01 | bei der Absicherung durch Haftpflicht- und Unfallversicherung | <input type="checkbox"/> |
| B135_02 | bei der steuerlichen Absetzbarkeit von Unkosten | <input type="checkbox"/> |
| B135_03 | bei der steuerlichen Freistellung von Aufwandsentschädigungen | <input type="checkbox"/> |
| B135_04 | Bei der Anerkennung ehrenamtlicher Tätigkeit als berufliches Praktikum oder als berufliche Weiterbildung | <input type="checkbox"/> |
| B135_05 | bei der öffentlichen Anerkennung in Form von Ehrungen und ähnlichem | <input type="checkbox"/> |
| B135_06 | bei der öffentlichen Anerkennung durch Berichte in der Presse und den Medien | <input type="checkbox"/> |
| B135_07 | bei der besseren Information und Beratung über Gelegenheiten zum ehrenamtlichen oder freiwilligen Engagement | <input type="checkbox"/> |
| B135_08 | Nichts davon | <input type="checkbox"/> |

*Filter: Wenn in Frage A4 nur **eine** Tätigkeit genannt, dann folgender Überleitungstext:*

B1-37a Vielen Dank für die Auskünfte zu Ihrem Engagement. Wir haben nun noch einige allgemeinere Fragen.

Weiter mit Teil D.

Filter: Wenn in Frage A4 zwei Tätigkeiten aufgelistet, dann folgender Überleitungstext:

B1-37b Vielen Dank für die Auskünfte zu Ihrer wichtigsten ehrenamtlichen oder freiwilligen Tätigkeit. Sie haben vorhin angegeben, dass Sie auch noch eine zweite Tätigkeit ausüben, nämlich ...

Eingeblendeten Text vorlesen.

Tätigkeit 2:	Organisation Tätigkeit
--------------	---------------------------

Dürfen wir Ihnen auch zu dieser Tätigkeit noch einige Fragen stellen?

Befragter verweigert Auskunft zur weiteren Tätigkeit

→ D1

Weiter zur zweiten Tätigkeit

→ B2-0

Teil B2 Beschreibung der zweiten Tätigkeit

*Filter: Wenn in Frage A4 **drei oder mehr** Tätigkeiten, wird eine davon zufällig ausgewählt.
Überleitungstext:*

B1-37c Vielen Dank für die Auskünfte zu Ihrer wichtigsten ehrenamtlichen oder freiwilligen Tätigkeit. Sie haben vorhin angegeben, dass Sie noch weitere Tätigkeiten ausüben. Wir wählen **eine** davon zufällig aus, und zwar ... (B1-36c)

Eingeblendeten Text vorlesen.

Ausgewählte Tätigkeit :	Organisation Tätigkeit
-------------------------	---------------------------

Dürfen wir Ihnen auch zu dieser Tätigkeit noch einige Fragen stellen?

Befragter verweigert Auskunft zur weiteren Tätigkeit

→ D1

Weiter zur zweiten Tätigkeit

→ B2-0

B2: Bezeichnung der Tätigkeit B2 in allen Bildschirmmasken des Fragenblocks B2 oben auf der Seite einblenden.

Es folgt der Fragenblock **B2**:

Vielen Dank für die Auskünfte zu Ihrem Engagement. Wir haben nun noch einige allgemeinere Fragen.

Weiter mit Teil D.

B2-0 Wie würden Sie diese Tätigkeit insgesamt charakterisieren? Welcher der folgenden Begriffe passt am besten?

Int.: Alle Vorgaben vorlesen. Nur eine Nennung.

- | | |
|---------------------------------|--------------------------|
| Ehrenamt | <input type="checkbox"/> |
| Freiwilligenarbeit | <input type="checkbox"/> |
| Nebenberufliche Tätigkeit | <input type="checkbox"/> |
| Selbsthilfe | <input type="checkbox"/> |
| Bürgerschaftliches Engagement | <input type="checkbox"/> |
| Initiativen- oder Projektarbeit | <input type="checkbox"/> |
-

B2-1 Geht es bei dieser Tätigkeit speziell um einen der folgenden Personenkreise?

Int.: Vorgaben vorlesen

- | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| Kinder und Jugendliche | <input type="checkbox"/> → B2-2 |
| Familien | <input type="checkbox"/> → B2-2b |
| Behinderte | <input type="checkbox"/> → B2-2x3 |
| Ältere Menschen | <input type="checkbox"/> → B2-2x5 |
| Zuwanderer, Ausländer, Flüchtlinge | <input type="checkbox"/> → B2-2b |
| Frauen | <input type="checkbox"/> → B2-2b |
| anderer Personenkreis | <input type="checkbox"/> → B2-2b |
| kein spezieller Personenkreis | <input type="checkbox"/> → B2-2b |

Vorgabe bitte vorlesen!

Wenn in B2-1 *Kinder und Jugendliche*

B2-2.neu Handelt es sich dabei überwiegend um:

Interviewer: Angaben bitte vorlesen

- | | |
|-----------------------------|--------------------------|
| Kinder im Vorschulalter | <input type="checkbox"/> |
| Schulkinder bis 14 Jahre | <input type="checkbox"/> |
| Jugendliche über 14 Jahre | <input type="checkbox"/> |
| oder ist das Alter gemischt | <input type="checkbox"/> |
-

B2-2a.neu *Filter: Wenn eigene Kinder im HH laut Frage E12 und B1-1 Engagement für Kinder u. Jugendliche:*

Geht es dabei unmittelbar auch um Ihre eigenen Kinder?

- | | |
|------|--------------------------|
| ja | <input type="checkbox"/> |
| nein | <input type="checkbox"/> |

B2-2x1.neu

Üben Sie diese Tätigkeit in einem Heim, Hort, Kindergarten, in einer Nachmittagsbetreuung oder in einer ähnlichen stationären/teilstationären Einrichtung für Kinder und Jugendliche aus?

ja	<input type="checkbox"/>
nein	<input type="checkbox"/>
weiß nicht	<input type="checkbox"/>

B2-2x2.neu

Üben Sie diese Tätigkeit in einem offenen Angebot / einem ambulanten Dienst für Kinder und Jugendliche aus (z.B. Gruppenarbeit, Hausaufgabenhilfe oder Jugendfreizeit)

ja	<input type="checkbox"/> → B2-2b
nein	<input type="checkbox"/> → B2-2b
weiß nicht	<input type="checkbox"/> → B2-2b

Wenn in B2-1 *Behinderte*

B2-2x3.neu

Üben Sie diese Tätigkeit in einer stationären/teilstationären Einrichtung für Behinderte aus (z.B., Wohnheim oder Behindertenwerkstatt)?

ja	<input type="checkbox"/>
nein	<input type="checkbox"/>
weiß nicht	<input type="checkbox"/>

B2-2x4.neu

Üben Sie diese Tätigkeit in einem ambulanten Dienst / einem offenen Angebot für Behinderte aus (z.B. Freizeitangebote oder Begleitung zu Veranstaltungen)?

ja	<input type="checkbox"/> → B2-2b
nein	<input type="checkbox"/> → B2-2b
weiß nicht	<input type="checkbox"/> → B2-2b

Wenn in B2-1 *Ältere Menschen*

B2-2x5.neu

Üben Sie diese Tätigkeit in einer stationären/teilstationären Einrichtung für ältere Menschen aus (z.B., Seniorenheim oder Tagespflegeeinrichtung)?

ja	<input type="checkbox"/>
nein	<input type="checkbox"/>
weiß nicht	<input type="checkbox"/>

B2-2x6.neu

Üben Sie diese Tätigkeit in einem ambulanten Dienst / einem offenen Angebot für ältere Menschen aus (z.B. Pflege- und Betreuungsdienste, Einkaufshilfen oder Freizeitangebote)?

ja	<input type="checkbox"/> → B2-2b
nein	<input type="checkbox"/> → B2-2b
weiß nicht	<input type="checkbox"/> → B2-2b

B2-2b.neu *Filter: Wenn Schüler/Fachschüler laut Frage E12*

Hat Ihre Tätigkeit etwas mit der Schule zu tun?

ja	<input type="checkbox"/> → B2-3
nein	<input type="checkbox"/> → B2-3

B2-2c.neu *Filter: Wenn Studenten laut Frage E12:*

Hat Ihre Tätigkeit etwas mit den Aktivitäten an Ihrer Hochschule zu tun?

ja	<input type="checkbox"/> → B2-3
nein	<input type="checkbox"/> → B2-3

B2-3 In welchem organisatorischen Rahmen üben Sie Ihre Tätigkeit aus? Ist das...

Int.: Vorgaben vorlesen

- | | |
|--|---------------------------------|
| ein Verein | <input type="checkbox"/> → B2-4 |
| ein Verband | <input type="checkbox"/> → B2-5 |
| eine Gewerkschaft | <input type="checkbox"/> → B2-5 |
| eine Partei | <input type="checkbox"/> → B2-5 |
| die Kirche oder eine religiöse Vereinigung | <input type="checkbox"/> → B2-6 |
| eine Selbsthilfegruppe | <input type="checkbox"/> → B2-6 |
| eine Initiative oder ein Projekt | <input type="checkbox"/> → B2-6 |
| eine sonstige selbst organisierte Gruppe | <input type="checkbox"/> → B2-6 |
| eine staatliche oder kommunale Einrichtung | <input type="checkbox"/> → B2-6 |
| eine private Einrichtung | <input type="checkbox"/> → B2-6 |
| eine Stiftung | <input type="checkbox"/> → B2-6 |
| Sonstiges | <input type="checkbox"/> → B2-6 |
-

B2-4.neu Wie viele Mitglieder hat dieser Verein?

- | | |
|---------------|--------------------------|
| bis zu 20 | <input type="checkbox"/> |
| 21-100 | <input type="checkbox"/> |
| 101-500 | <input type="checkbox"/> |
| 501-1000 | <input type="checkbox"/> |
| mehr als 1000 | <input type="checkbox"/> |
| weiß nicht | <input type="checkbox"/> |
-

B2-5.neu Sind Sie in [BITTE ORGANISATION GEMÄß B1-3 EINSETZTEN] DIESEM VEREIN/DIESEM VERBAND DIESER GEWERKSCHAFT/DIESER PARTEI auch Mitglied?

- | | |
|------------------------------|--------------------------|
| ja, ich bin dort Mitglied | <input type="checkbox"/> |
| nein, ich bin nicht Mitglied | <input type="checkbox"/> |
-

B2-6.neu Gibt es in [BITTE ORGANISATION GEMÄß B1-3 EINSETZTEN] GILT

AUCH FÜR FRAGEN B2-7a; B2-7b

IHREM VEREIN/
IHREM VERBAND/
IHRER GEWERKSCHAFT/
IHRER PARTEI/
IHRER KIRCHE ODER RELIGIÖSEN VEREINIGUNG/
IHRER SELBSTHILFEGRUPPE/
IHRER INITIATIVE ODER IHREM PROJEKT/
IHRER SELBSTORGANISIERTEN GRUPPE/
DIESER STAATLICHEN ODER KOMMUNALEN EINRICHTUNG/
DIESER PRIVATEN EINRICHTUNG/
DIESER STIFTUNG

Ihrer Organisation / Einrichtung / Gruppe auch hauptamtliche Mitarbeiter, die fest
angestellt sind?

ja	<input type="checkbox"/>
nein	<input type="checkbox"/>
weiß nicht	<input type="checkbox"/>

B2_7a.neu Gibt es in [BITTE ORGANISATION GEMÄß B1-3 EINSETZTEN] einen Ansprech-
partner, der sich speziell um die Ehrenamtlichen oder Freiwilligen kümmert?

Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>
weiß nicht	<input type="checkbox"/>

B2-7b.neu

Haben Sie in [BITTE ORGANISATION GEMÄß B1-3 EINSETZTEN] ausreichende Möglich-
keiten zur Mitsprache und Mitentscheidung?

Ja	<input type="checkbox"/>
Teils / Teils	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>

B2-8 Was ist der Hauptinhalt Ihrer eigenen Tätigkeit: Geht es überwiegend ...
Int.: Alle Vorgaben vorlesen und Zutreffendes ankreuzen. Mehrfachnennungen möglich.

- | | | |
|--------|---|--------------------------|
| B28_01 | um persönliche Hilfeleistungen | <input type="checkbox"/> |
| B28_02 | um die Organisation und Durchführung von Hilfeprojekten | <input type="checkbox"/> |
| B28_03 | um die Organisation und Durchführung von Treffen oder Veranstaltungen | <input type="checkbox"/> |
| B28_04 | um Beratung | <input type="checkbox"/> |
| B28_05 | um pädagogische Betreuung oder die Anleitung einer Gruppe | <input type="checkbox"/> |
| B28_06 | um Interessenvertretung und Mitsprache | <input type="checkbox"/> |
| B28_07 | um Informations- und Öffentlichkeitsarbeit | <input type="checkbox"/> |
| B28_08 | um Verwaltungstätigkeiten | <input type="checkbox"/> |
| B28_09 | um praktische Arbeiten, die geleistet werden müssen | <input type="checkbox"/> |
| B28_10 | um Vernetzungsarbeit | <input type="checkbox"/> |
| B28_11 | um Mittelbeschaffung (Fundraising) | <input type="checkbox"/> |
| B28_12 | Sonstiges/nichts davon | <input type="checkbox"/> |
-

B2-9 Handelt es sich bei Ihrer Tätigkeit um ein Amt, in das man gewählt wird?

- | | |
|------|--------------------------|
| Ja | <input type="checkbox"/> |
| Nein | <input type="checkbox"/> |
-

B2-10 Haben Sie eine Leitungs- oder Vorstandsfunktion?

- | | |
|------|--------------------------|
| Ja | <input type="checkbox"/> |
| Nein | <input type="checkbox"/> |
-

B2-12 Welche Anforderungen stellt die Tätigkeit an Sie? Ich nenne Ihnen einige Punkte. Sagen Sie mir bitte jeweils, ob das für Ihre Tätigkeit in starkem Maß, in gewissem Maß oder nicht gefordert ist.

		In starkem Maß	In gewissem Maß	Nicht
B212_01	Organisationstalent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B212_02	Führungsqualitäten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B212_03	Hohe Einsatzbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B212_04	Fachwissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B212_05	Mit Menschen gut umgehen können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B212_06	Mit Behörden gut umgehen können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B212_07	Belastbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B212_08	Selbstlosigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B2-13 Wie kommen Sie insgesamt mit den Anforderungen in Ihrer Tätigkeit zurecht?

Bin den Anforderungen immer gewachsen
 fühle mich manchmal überfordert

B2-13a.neu In welchem Umfang haben Sie durch Ihre Tätigkeit Fähigkeiten erworben, die für Sie wichtig sind?

in sehr hohem Umfang
 in hohem Umfang
 in gewissem Umfang
 gar nicht

B2-16.neu Nutzen Sie für Ihre Tätigkeit das Internet (inkl. E-Mail)?

ja → B2-22
 nein → B2-14

B2-17.neu

Sagen Sie mir bitte, ob Ihnen folgende Möglichkeiten des Internets sehr wichtig, wichtig oder weniger wichtig sind

		sehr wichtig	wichtig	weniger wichtig
B217_01	Sich Informationen zu beschaffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B217_02	Kontakte, Netzwerke aufzubauen und zu pflegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B217_03	Auf Ihre Organisation oder Gruppe aufmerksam zu machen, für Ihre Sache werben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B217_04	Zum Informationsaustausch, zur Meinungsäußerung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B217_05	Zur Organisation und Abwicklung der laufenden Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B2-14 Gibt es für diejenigen, die Ihre Tätigkeit ausüben, Kurs- oder Seminarangebote zur Weiterbildung?

- Ja → B2-15
Nein → B2-18
Weiß nicht → B2-18
-

B2-15 Haben Sie selbst schon einmal oder mehrmals an solchen Kursen oder Seminaren teilgenommen?

- Ja, einmal
Ja, mehrmals
Nein
-

B2-19 Ist die Tätigkeit für Sie mit regelmäßigen zeitlichen Verpflichtungen verbunden?

- Ja
Nein
-

B2-20 Gibt es bestimmte Zeiten, in denen Sie Ihre Tätigkeit überwiegend ausüben, wie zum Beispiel...

Vorgaben vorlesen und Zutreffendes ankreuzen. Mehrfachnennungen möglich

- | | | |
|---------|---------------------------|--------------------------|
| B220_01 | Werktags vormittags | <input type="checkbox"/> |
| B220_02 | Werktags nachmittags | <input type="checkbox"/> |
| B220_03 | abends oder nachts | <input type="checkbox"/> |
| B220_04 | am Wochenende | <input type="checkbox"/> |
| B220_05 | andere Zeiten | <input type="checkbox"/> |
| B220_06 | nein, keine festen Zeiten | <input type="checkbox"/> |
-

B2-21 Wie häufig üben Sie die Tätigkeit aus oder müssen Zeit dafür aufbringen?

Vorgaben vorlesen

- | | |
|-----------------------|--------------------------|
| täglich | <input type="checkbox"/> |
| Mehrmals in der Woche | <input type="checkbox"/> |
| Einmal in der Woche | <input type="checkbox"/> |
| Mehrmals im Monat | <input type="checkbox"/> |
| Einmal im Monat | <input type="checkbox"/> |
| Seltener | <input type="checkbox"/> |
-

B2-22 Wird die Aufgabe, für die Sie sich engagieren, in absehbarer Zeit beendet sein oder ist sie zeitlich nicht begrenzt?

- | | |
|----------------------------|--------------------------|
| In absehbarer Zeit beendet | <input type="checkbox"/> |
| Zeitlich nicht begrenzt | <input type="checkbox"/> |
-

B2-23 Können Sie für finanzielle Auslagen, die Sie im Zusammenhang mit Ihrer Tätigkeit haben, gegen Nachweis eine Kostenerstattung erhalten?

- | | |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| Ja | <input type="checkbox"/> → B2-24 |
| Nein | <input type="checkbox"/> → B2-26 |
| Trifft nicht zu, habe keine Auslagen | <input type="checkbox"/> → B2-26 |
-

B2-24 Machen Sie davon regelmäßig oder gelegentlich Gebrauch?

- | | |
|------------------|--------------------------|
| Ja, regelmäßig | <input type="checkbox"/> |
| Ja, gelegentlich | <input type="checkbox"/> |
| Nein | <input type="checkbox"/> |
-

B2-26 Wird die Tätigkeit, die Sie ausüben, in ähnlicher Form von anderen Personen haupt- oder nebenberuflich, also gegen Bezahlung ausgeübt?

- | | |
|------------|----------------------------------|
| Ja | <input type="checkbox"/> → B2-27 |
| Nein | <input type="checkbox"/> → B2-28 |
| Weiß nicht | <input type="checkbox"/> → B2-28 |
-

B2-27 Falls Ja in Frage B2-26:

Wären Sie persönlich daran interessiert, diese Tätigkeit beruflich und gegen Bezahlung auszuüben?

- | | |
|------|--------------------------|
| Ja | <input type="checkbox"/> |
| Nein | <input type="checkbox"/> |
-

B2-28 Hat Ihre Tätigkeit mit der beruflichen Tätigkeit zu tun, die Sie ausüben oder früher ausgeübt haben?

- | | |
|------|--------------------------|
| Ja | <input type="checkbox"/> |
| Nein | <input type="checkbox"/> |
-

B2-31 Nun noch etwas anderes:

Wie viele Jahre üben Sie diese Tätigkeit schon aus?

- | | |
|--------------|--------------------------|
| _____ Jahre | |
| Unter 1 Jahr | <input type="checkbox"/> |
-

Teil C Nur an nicht Engagierte: Früheres Engagement, Beendigungsgründe und Potenzial

C-1 Waren Sie früher einmal in Vereinen, Initiativen, Projekten oder Selbsthilfegruppen engagiert und haben dort auch ehrenamtlich oder freiwillig Aufgaben oder Arbeiten ausgeübt?

Ja → C-3
Nein → C-7

C-3 Wie lange ist das her? Vor wie vielen Jahren haben Sie Ihr Engagement beendet?

Vor weniger als einem Jahr

Vor _____ Jahren

C-4 Wie bewerten Sie aus heutiger Sicht Ihr damaliges Engagement? Waren Ihre Erfahrungen ...

sehr positiv
eher positiv
eher negativ
sehr negativ

C-5 Gab es damals persönliche Gründe, warum Sie aufgehört haben? Welche der folgenden Punkte treffen zu?

Int.: Alle Vorgaben vorlesen und zutreffende ankreuzen. Mehrfachnennungen möglich.

C5_01 Berufliche Gründe
(nicht an Schüler, Fachschüler, Studenten)
C5_02 Familiäre Gründe
C5_03 Gesundheitliche Gründe
C5_04 Umzug in anderen Ort
C5_05 Schule, Ausbildung
C5_06 Die Tätigkeit war von vornherein zeitlich begrenzt
C5_07 Nichts davon

C-6 Oft liegt es auch an bestimmten Problemen der Tätigkeit, wenn jemand aufhört. Ich lese Ihnen einmal verschiedene Punkte vor. Sind darunter Punkte, die bei Ihnen zu-
trafen?
*Int.: Alle Vorgaben vorlesen und zutreffende ankreuzen. Mehrfachnennungen möglich.
(Rotation der Items!)*

- | | | |
|-------|--|--------------------------|
| C6_01 | Der zeitliche Aufwand war zu groß. | <input type="checkbox"/> |
| C6_02 | Der finanzielle Aufwand war zu groß. | <input type="checkbox"/> |
| C6_03 | Es gab Spannungen und Schwierigkeiten in der
Zusammenarbeit mit hauptamtlichen Kräften. | <input type="checkbox"/> |
| C6_04 | Es gab Spannungen und Schwierigkeiten in der Gruppe. | <input type="checkbox"/> |
| C6_05 | Die Gruppe oder Organisation wurde aufgelöst. | <input type="checkbox"/> |
| C6_06 | Es gab keine Finanzierung mehr für das Vorhaben. | <input type="checkbox"/> |
| C6_07 | Ich fühlte mich ausgenutzt. | <input type="checkbox"/> |
| C6_08 | Ich fühlte mich überfordert. | <input type="checkbox"/> |
| C6_09 | Das Ziel des Projektes wurde nicht erreicht. | <input type="checkbox"/> |
| C6_10 | Es gab nicht genug Leute, die weiter mitmachen wollten. | <input type="checkbox"/> |

C-7 Wären Sie heute oder zukünftig interessiert, sich in Vereinen, Initiativen, Projekten
oder Selbsthilfegruppen zu engagieren und dort Aufgaben oder Arbeiten zu überneh-
men, die man freiwillig oder ehrenamtlich ausübt?

- | | |
|---|--------------------------------|
| Ja | <input type="checkbox"/> → C-8 |
| Vielleicht, kommt drauf an | <input type="checkbox"/> → C-8 |
| Nein | <input type="checkbox"/> → D-1 |
| <i>[Nicht vorlesen:]</i> | |
| Weiß nicht, habe darüber noch nicht nachgedacht | <input type="checkbox"/> → D-1 |

Teil D : An alle: Kontaktstellen, Beruf, Einkommen, Migration, Bildung und Wertorientierungen

D-1 In vielen Städten und Kreisen werden Informations- und Kontaktstellen für Bürgerinnen und Bürger eingerichtet, die nach einer Möglichkeit für ehrenamtliches oder freiwilliges Engagement oder zur Selbsthilfe suchen. Haben Sie davon schon einmal gehört?

- Ja → D2
Nein → D6
-

D-2 Gibt es eine solche Informations- oder Kontaktstelle in Ihrer Stadt oder in Ihrer Region?

- Ja → D3
Nein → D4
Weiß nicht → D4
-

D-3.neu Ist das... (Mehrfachnennungen)

- d3_01 Eine Freiwilligenagentur, ein Freiwilligenzentrum
d3_02 Ein Seniorenbüro
d3_03 Eine Selbsthilfekontaktstelle
d3_04 Eine andere Stelle
-

D-4 Haben Sie selbst schon einmal Kontakt mit einer solchen Informations- und Kontaktstelle gehabt?

- Ja
Nein
-

D-5 Wären Sie persönlich interessiert, sich bei einer solchen Stelle einmal über Möglichkeiten für freiwilliges oder ehrenamtliches Engagement zu informieren?

- Ja
Nein
-

D-6 Abschließend noch einige Fragen zu beruflichen Tätigkeiten.

Filter: Erwerbstätige lt. Frage E-3 springen auf D-8.

D-7 *An Arbeitslose und Nichterwerbstätige:*

Üben Sie zum Geldverdienen gelegentlich oder regelmäßig eine bezahlte Tätigkeit aus?

Ja, regelmäßig

→ D-8

Ja, gelegentlich

→ D-10

Nein

→ D-10

D-8 *An Erwerbstätige (lt. E3) und Personen mit Nebentätigkeit (lt. D-7):*

Wie viele Stunden beträgt im Durchschnitt Ihre wöchentliche Arbeitszeit?

_____ Std. pro Woche

D-9 *Wenn unter 20 Std. Arbeitszeit (lt. D-8):*

Handelt es sich um eine sogenannte geringfügige Beschäftigung, auch „Mini-Jobs“ genannt, in der Sie bis höchstens 400 € verdienen?

Ja

→ D11

Nein

→ D11

D-10 *Wenn derzeit ohne bezahlte Tätigkeit (lt. Frage D-7):*

Waren Sie früher erwerbstätig?

Ja

→ D11

Nein

→ D17

D-11

- *Filter: Wenn mit bezahlter Tätigkeit lt. Frage D-7:*

Beziehen Sie die folgenden Fragen bitte auf Ihre heutige bezahlte Nebentätigkeit.

- *Filter: Wenn früher erwerbstätig lt. Frage D-10:*

Beziehen Sie die folgenden Fragen zum Beruf bitte auf Ihre letzte berufliche Tätigkeit.

(Int.: Text in Klammern)

D-12 In welcher beruflichen Stellung sind Sie (waren Sie) tätig?

Vorgaben vorlesen

- | | |
|---------------|---------------------------------|
| Arbeiter | <input type="checkbox"/> → D13a |
| Angestellte | <input type="checkbox"/> → D13b |
| Beamter | <input type="checkbox"/> → D13c |
| Selbständiger | <input type="checkbox"/> → D13d |
| Sonstige | <input type="checkbox"/> → D13e |

- | | | |
|--|----------------------------|--------------------------------|
| D-13a Sind Sie (waren Sie) tätig als ... | Un- oder Angelernte/r | <input type="checkbox"/> → D14 |
| | Facharbeiter | <input type="checkbox"/> → D14 |
| | Vorarbeiter/Polier/Meister | <input type="checkbox"/> → D14 |

- | | | |
|--|--|--------------------------------|
| D-13b Sind Sie (waren Sie) tätig als ... | Angelernte oder einfache Fachkraft | <input type="checkbox"/> → D14 |
| | Fachkraft in mittlerer Position | <input type="checkbox"/> → D14 |
| | Fachkraft in höherer Position mit Führungsaufgaben | <input type="checkbox"/> → D14 |

- | | | |
|---|---------------------------------|--------------------------------|
| D-13c Sind Sie (waren Sie) tätig im ... | einfachen oder mittleren Dienst | <input type="checkbox"/> → D17 |
| | gehobenen Dienst | <input type="checkbox"/> → D17 |
| | höheren Dienst | <input type="checkbox"/> → D17 |

- | | | |
|--|-----------------------------|--------------------------------|
| D-13d Sind Sie (waren Sie) selbständig oder freiberuflich tätig... | ohne Mitarbeiter | <input type="checkbox"/> → D17 |
| | mit 1-5 Mitarbeitern | <input type="checkbox"/> → D17 |
| | mit 6 und mehr Mitarbeitern | <input type="checkbox"/> → D17 |

- | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| D-13e Sind Sie (waren Sie) ... | Auszubildender oder Praktikant/In | <input type="checkbox"/> → D14 |
| | Mithelfende Familienangehörige/r | <input type="checkbox"/> → D14 |
| | Aushilfskraft | <input type="checkbox"/> → D14 |
| | Wehrdienst-/Zivildienstleistender | <input type="checkbox"/> → D14 |
| | Im sozialen oder ökologischen Jahr | <input type="checkbox"/> → D14 |
| | Sonstiges | <input type="checkbox"/> → D14 |

D-14 *Filterung: Wenn selbständig lt. Frage D-12, dann Sprung auf Frage D-17.*

Wo sind Sie (waren Sie zuletzt) beruflich tätig?

Vorgaben vorlesen.

- | | |
|---|---------------------------------|
| In einem privaten Wirtschafts- oder
Dienstleistungsunternehmen | <input type="checkbox"/> → D15b |
| Im öffentlichen Dienst | <input type="checkbox"/> → D16 |
| Bei einer gemeinnützigen oder nicht gewinn-
orientierten Einrichtung oder Organisation | <input type="checkbox"/> → D15a |
| Im privaten Haushalt | <input type="checkbox"/> → D17 |
-

- | | |
|--|--------------------------------|
| D-15a Ist (war) das ...eine kirchliche Einrichtung | <input type="checkbox"/> → D17 |
| ein gemeinnütziger Verband oder Verein | <input type="checkbox"/> → D17 |
| eine sonstige gemeinnützige Einrichtung? | <input type="checkbox"/> → D17 |
-

D-15b.neu Um was für ein Unternehmen / Betrieb handelt / handelte es sich dabei?

- | | |
|--------------------------------|---------------------------------|
| ein Industrieunternehmen | <input type="checkbox"/> → D15c |
| ein Dienstleistungsunternehmen | <input type="checkbox"/> → D15c |
| einen handwerklichen Betrieb | <input type="checkbox"/> → D15c |
| Sonstiges | <input type="checkbox"/> → D15c |
-

D-15c.neu Wie viele Beschäftigte hat / hatte das Unternehmen / der Betrieb?

- | | |
|-----------|--------------------------|
| bis 20 | <input type="checkbox"/> |
| 21 bis 50 | <input type="checkbox"/> |
| 51-100 | <input type="checkbox"/> |
| 101-250 | <input type="checkbox"/> |
| 251-500 | <input type="checkbox"/> |
| über 500 | <input type="checkbox"/> |
-

D-17 Wie würden Sie heute Ihre finanzielle Situation einstufen? Als ...

- | | |
|--------------|--------------------------|
| sehr gut | <input type="checkbox"/> |
| gut | <input type="checkbox"/> |
| befriedigend | <input type="checkbox"/> |
| weniger gut | <input type="checkbox"/> |
| schlecht | <input type="checkbox"/> |
-

D-18 Welches Nettoeinkommen insgesamt steht Ihrem Haushalt pro Monat zur Verfügung?
Liegt es über oder unter 1.500 €?

über 1.500 € → D18b
unter / bis zu 1.500 € → D18a

D-18a Liegt es über oder unter 750 €? über 750 € → D19
unter / bis zu 750 € → D19

D-18b Liegt es über oder unter 2.500 €? über 2.500 € → D18c
unter / bis zu 2.500 € → D19

D-18c Liegt es über oder unter 4.000 €? über 4.000 € → D19
unter 4.000 € → D19

D-19 Manche Menschen leisten gelegentlich oder regelmäßig **Geldspenden** für karitative, soziale oder gemeinnützige Zwecke. Bitte überlegen Sie einmal: Haben Sie in den letzten 12 Monaten solche Spenden geleistet?

Ja → D20
Nein → D27

D-20 Waren das in den letzten 12 Monaten insgesamt unter oder über 100 €?

unter / bis zu 100 € → D27
über 100 €? → D21

D-21 Waren es insgesamt unter oder über 500 €?

unter / bis zu 500 €
über 500 €?

Nun noch einige Fragen zu Ihrer Person:

D-27 Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit? Ja
Nein

D-23.neu Wurden Sie in Deutschland geboren (auch frühere Ostgebiete)?
Ja → D24
Nein → D23a

Filter: Wenn selbst nicht in Deutschland geboren

D-23a.neu In welchem Land wurden Sie geboren?

in _____ → D-26

D26.neu Wann sind Sie nach Deutschland gezogen? Jahr _____ weiter mit D-25

D24.neu In welchem Teil Deutschlands wurden Sie geboren?
in der „alten“ Bundesrepublik
in der DDR
in den deutschen Ostgebieten, die heute nicht mehr zu Deutschland gehören

AN ALLE!

D-25.neu Sind beide Elternteile von Ihnen in Deutschland geboren?
ja, beide
ein Elternteil
Nein, beide nicht

D-28 *Filter: Wenn Staatsangehörigkeit DEUTSCH.
Filter: Jahrgänge 1940 und älter springen auf D-30.
Filter: Frauen springen auf D-29.*

Haben Sie Wehrdienst oder Zivildienst geleistet? Ja, Wehrdienst
Ja, Zivildienst
Nein, weder noch
Nein, noch nicht

D-29 *Männer und Frauen:* Haben Sie einmal ein Freiwilliges Soziales Jahr oder einen vergleichbaren Freiwilligendienst geleistet?

Ja
Nein

NEU: Nicht an Schüler/Fachschüler:

D-30 Welchen höchsten Bildungsabschluss haben Sie?

Vorgaben vorlesen

- | | |
|---|--------------------------|
| Volks- oder Hauptschule / Abschluss 8. Klasse | <input type="checkbox"/> |
| Mittlere Reife / Abschluss 10. Klasse | <input type="checkbox"/> |
| Fachhochschulreife | <input type="checkbox"/> |
| Abitur / Hochschulreife | <input type="checkbox"/> |
| Abgeschlossenes Hochschulstudium | <input type="checkbox"/> |
| keinen Schulabschluss | <input type="checkbox"/> |

D-33 Zum Abschluss noch eine ganz allgemeine Frage. Wenn Sie einmal daran denken, was Sie in Ihrem Leben eigentlich anstreben: Wie wichtig sind Ihnen die folgenden Dinge, die ich Ihnen vorlese?

Verwenden Sie bitte wieder die Antwortskala von 1 bis 5, wobei der Wert 1 heißt: Das ist mir unwichtig und der Wert 5 heißt: Das ist mir außerordentlich wichtig. Mit den Zahlen dazwischen können Sie Ihre Antwort abstufen.

Wie wichtig sind folgende Dinge für Sie persönlich?

(Rotation der Items!)

		unwichtig			außerordentlich wichtig	
		1	2	3	4	5
D33_01	Fleißig und ehrgeizig sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D33_02	Einen hohen Lebensstandard haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D33_03	Macht und Einfluss haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D33_04	Die eigene Phantasie und Kreativität entwickeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D33_05	Nach Sicherheit streben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D33_06	Sozial Benachteiligten und gesellschaftlichen Randgruppen helfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D33_07	Sich und seine Bedürfnisse gegen andere durchsetzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D33_08	Gesetz und Ordnung respektieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D33_09	Auch solche Meinungen tolerieren, denen man eigentlich nicht zustimmen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D33_11	Sich politisch engagieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D33_12	Die guten Dinge des Lebens in vollen Zügen genießen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D33_13	Sich für den Umweltschutz einsetzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ENDE: Wir danken Ihnen für dieses Gespräch und wünschen Ihnen noch einen schönen Abend!