

ISSP 1997 – Work Orientations II

- Questionnaire -

Germany

Thema „Arbeit“: Meinungen in Deutschland

gemeinsam durchgeführt von:

ZUMA
B 2, 1
68159 Mannheim

Infratest Sozialforschung
Landsberger Straße 338
80687 München



Für Rückfragen wenden Sie sich
bitte an:
Frau Miriam Thum
Tel. (089) 5 60 05 85

Bitte füllen Sie den Fragebogen gleich nach Erhalt aus. Für die Rücksendung verwenden Sie bitte das beigefügte portofreie Rückantwortkuvert.

Wichtig: Der Fragebogen soll von der Person ausgefüllt werden, die in dem Begleitschreiben als Adressat genannt ist (also nicht von einem anderen Haushaltsmitglied)!

Fragebogen-Nr.:

Wie wird's gemacht?

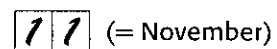
Ankreuzen



Zahl eintragen, z.B.



Monat eintragen, z.B.



Text eintragen, z.B.



Bitte beachten Sie die Hinweise „► bitte weiter mit Frage...“. Wenn auf die von Ihnen angekreuzte Antwort kein solcher Hinweis folgt, geht es einfach weiter mit der **nächsten** Frage.

Zunächst einige Fragen zu Ihrer Person:

1. Sind Sie

männlich ☐
weiblich ☐

2. In welchem Monat und in welchem Jahr wurden Sie geboren?

19
Monat Jahr

3. Sind Sie

verheiratet und leben mit Ihrem Ehepartner/Ihrer Ehepartnerin zusammen ☐ ► **Bitte weiter mit Frage 5**

verheiratet und leben getrennt ☐
verwitwet ☐
geschieden ☐
ledig ☐ } **Bitte weiter mit Frage 4**

4. Leben Sie mit einem festen Partner/ einer festen Partnerin zusammen?

Ja ☐
Nein ☐

5. Welcher sozialen Schicht rechnen Sie sich zu?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

Der Unterschicht ☐
Der unteren Mittelschicht ☐
Der mittleren Mittelschicht ☐
Der oberen Mittelschicht ☐
Der Oberschicht ☐
Keiner dieser Schichten ☐

6. Geben Sie bitte den höchsten Ausbildungsabschluß an, den Sie haben.

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

Keinen Abschluß ☐
Volks-/Hauptschulabschluß bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluß 8. oder 9. Klasse ☐
Mittlere Reife, Realschulabschluß bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluß 10. Klasse ☐
Fachhochschulreife ☐
Abitur bzw. Erweiterte Oberschule mit Abschluß 12. Klasse ☐
Fachhochschulabschluß ☐
Hochschulabschluß ☐

Anderen Abschluß, und zwar:

7. Angenommen Sie könnten die Einteilung Ihrer Zeit verändern, d.h. mit bestimmten Dingen mehr Zeit und mit anderen Dingen weniger Zeit verbringen.

Mit welchen der unten genannten Dingen würden Sie gerne mehr Zeit verbringen, mit welchen würden Sie gerne weniger Zeit verbringen und mit welchen würden Sie gerne genauso viel Zeit wie jetzt verbringen?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

Damit würde ich gerne verbringen ...

Wie ist das...	Viel mehr Zeit	Ein bißchen mehr Zeit	Genauso viel Zeit	Ein bißchen weniger Zeit	Viel weniger Zeit	Kann ich nicht sagen/ Trifft nicht zu
a. ... mit einer bezahlten Arbeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... mit der Erledigung der Hausarbeit? ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... mit meiner Familie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ... mit meinen Freunden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ... mit Freizeitaktivitäten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Inwieweit stimmen Sie folgenden Aussagen zu oder nicht zu?
Denken Sie bitte ganz allgemein an berufliche Arbeit.

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	Stimme stark zu	Stimme zu	Weder noch	Stimme nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu	Kann ich nicht sagen
a. Ein Beruf ist nur ein Mittel, um Geld zu verdienen – nicht mehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Ich würde auch dann gerne berufstätig sein, wenn ich das Geld nicht bräuchte ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Berufliche Arbeit ist die wichtigste Tätigkeit des Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Inwieweit sind Sie in Ihrem Haushalt zuständig für die Erledigung der allgemeinen Haushaltspflichten – wie Putzen, Kochen, Waschen usw.?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

Ich bin hauptsächlich verantwortlich	<input type="checkbox"/>
Ich bin gemeinsam mit jemand anderem verantwortlich	<input type="checkbox"/>
Ein anderer ist hauptsächlich verantwortlich	<input type="checkbox"/>

10. Bitte kreuzen Sie auf der folgenden Liste für jedes Merkmal an, für wie wichtig Sie persönlich es für die berufliche Arbeit und den Beruf halten.

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

Wie wichtig ist...	Sehr wichtig	Wichtig	Weder noch	Nicht wichtig	Überhaupt nicht wichtig	Kann ich nicht sagen
a. ... eine sichere Berufsstellung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... ein hohes Einkommen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... gute Aufstiegsmöglichkeiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ... eine interessante Tätigkeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ... eine Tätigkeit, bei der man selbständig arbeiten kann?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. ... ein Beruf, bei dem man anderen helfen kann?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. ... ein Beruf, der für die Gesellschaft nützlich ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. ... eine Stelle, bei der man die Arbeitszeiten oder Arbeitstage selbst festlegen kann?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Wie wichtig sollten folgende Gesichtspunkte bei der Entscheidung über die Höhe der Bezahlung von zwei Personen, die die gleiche Arbeit machen, sein?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	Äußerst wichtig	Sehr wichtig	Einigermaßen wichtig	Nicht sehr wichtig	Überhaupt nicht wichtig	Kann ich nicht sagen
a. ... wie gut die Person die Arbeit erledigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... welche familiären Verpflichtungen die Person hat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... welche Ausbildung und Abschlüsse die Person hat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ... wie lange die Person schon bei der Firma ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Neue Technologien – Computer, Fertigungsroboter, usw. – werden in Deutschland immer stärker eingeführt. Glauben Sie, daß sich dadurch im Laufe der nächsten Jahre...

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

... die Zahl der Arbeitsplätze stark erhöht? ☐

... die Zahl der Arbeitsplätze etwas erhöht? ☐

... nichts an der Zahl der Arbeitsplätze ändert? ☐

... die Zahl der Arbeitsplätze etwas verringert? ☐

... die Zahl der Arbeitsplätze stark verringert? .. ☐

Kann ich nicht sagen ☐

13. Glauben Sie, daß durch die Einführung von neuen Technologien in Deutschland die Arbeit im Laufe der nächsten Jahre...

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

... viel interessanter wird? ☐

... etwas interessanter wird? ☐

... weder mehr noch weniger interessant wird? ☐

... etwas weniger interessant wird? ☐

... viel weniger interessant wird? ☐

Kann ich nicht sagen ☐

14. Angenommen, Sie wären erwerbstätig und könnten zwischen verschiedenen Beschäftigungsmöglichkeiten wählen. Welche der folgenden Möglichkeiten würden Sie persönlich jeweils wählen?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

a. Ich würde wählen...

... abhängig beschäftigt zu sein ☐

... selbständig zu sein ☐

Kann ich nicht sagen ☐

Fortsetzung nächste Spalte!

Fortsetzung von Frage 14!

b. Ich würde wählen...

... in einer kleinen Firma zu arbeiten ☐

... in einer großen Firma zu arbeiten ☐

Kann ich nicht sagen ☐

c. Ich würde wählen...

... in der privaten Wirtschaft zu arbeiten ☐

... für den Staat oder im öffentlichen Dienst zu arbeiten ☐

Kann ich nicht sagen ☐

15. Einmal angenommen, Sie könnten selbst bestimmen, in welchem Umfang Sie zu r Zeit erwerbstätig sein wollen. Welche der folgenden Möglichkeiten würden Sie bevorzugen?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

Eine **Vollzeitstelle** (30 oder mehr Wochenstunden) ☐

Eine **Teilzeitstelle** (10-29 Wochenstunden) ... ☐

Eine Stelle mit **weniger als 10** Wochenstunden ☐

Nicht erwerbstätig zu sein ☐

16. Wenn Sie sich aktiv nach einer (neuen) Stelle umschauen würden, wie leicht oder wie schwer glauben Sie, würde es für Sie sein, eine akzeptable Arbeitsstelle zu finden?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

Sehr leicht ☐

Ziemlich leicht ☐

Weder leicht noch schwer ☐

Ziemlich schwer ☐

Sehr schwer ☐

Kann ich nicht sagen ☐

17. Sind Sie derzeit erwerbstätig?

Ja ☐ ► Bitte weiter mit Frage 18

Nein ☐ ► Bitte weiter mit Frage 37

FRAGEN 18 – 36: AN ERWERBSTÄTIGE

Falls Sie mehrere Stellen haben, bitte beantworten Sie diese Fragen in Bezug auf Ihre Hauptarbeitsstelle!

18. Welche der folgenden Aussagen beschreibt am besten, wie Sie über Ihren Beruf denken?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

In meinem Beruf...

... arbeite ich nur so hart, wie ich muß ☐

... arbeite ich hart, aber nicht so, daß andere Bereiche meines Lebens beeinträchtigt werden ... ☐

... lege ich Wert darauf, bei der Arbeit das Beste zu geben, auch wenn das manchmal andere Bereiche meines Lebens beeinträchtigt ☐

Kann ich nicht sagen ☐

19. Denken Sie bitte an die Anzahl Ihrer Arbeitsstunden und an das, was Sie einschließlich regulärer Überstunden in Ihrem Hauptberuf verdienen.

Wenn Sie zwischen den folgenden drei Möglichkeiten wählen könnten, welche würden Sie bevorzugen?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

Mehr Stunden arbeiten und **mehr** Geld verdienen ☐

Genauso viel Stunden arbeiten und **genauso viel** Geld verdienen ☐

Weniger Stunden arbeiten und **weniger** Geld verdienen ☐

Kann ich nicht sagen ☐

20. Geben Sie für jede der folgenden Aussagen an, inwieweit sie auf Ihre Arbeit zutrifft.

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	Trifft voll und ganz zu	Trifft eher zu	Weder noch	Trifft eher nicht zu	Trifft überhaupt nicht zu	Kann ich nicht sagen
a. Meine Berufsstellung ist sicher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Mein Einkommen ist hoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Meine Aufstiegsmöglichkeiten sind gut ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Meine Tätigkeit ist interessant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Ich kann selbständig arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. In meinem Beruf kann ich anderen helfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Mein Beruf ist für die Gesellschaft nützlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Nun noch einige Fragen zu Ihren Arbeitsbedingungen:

Geben Sie bitte bei jeder Frage an, wie oft dies bei Ihrer Arbeit vorkommt.

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

Wie oft...	Immer	Oft	Manchmal	Selten	Nie	Kann ich nicht sagen
a. ... kommen Sie erschöpft von der Arbeit nach Hause?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... müssen Sie schwere körperliche Arbeit verrichten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... finden Sie Ihre Arbeit stressig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ... arbeiten Sie unter gefährlichen Bedingungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22. Welche der folgenden Aussagen beschreibt am ehesten, wie Ihre Arbeitszeiten festgelegt werden? (Mit Arbeitszeiten meinen wir die Uhrzeiten, zu denen Ihre Arbeit beginnt und endet, nicht die Gesamtzahl der Stunden, die Sie pro Woche oder Monat arbeiten.)
Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

- Die Anfangs- und Endzeiten werden von meinem Arbeitgeber festgelegt, ich kann sie **nicht eigenständig verändern** ☐
- Ich kann die Anfangs- und Endzeiten **innerhalb bestimmter Grenzen** festlegen ☐
- Ich bin **völlig frei**, die Anfangs- und Endzeiten meiner Arbeit festzulegen ☐

23. Welche der folgenden Aussagen beschreibt am besten, wo Sie arbeiten?
Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

- Ich arbeite normalerweise an einem Ort (z. B. ein Büro oder eine Fabrik), nicht zuhause ☐
- Ich arbeite normalerweise zuhause ☐
- Ich arbeite normalerweise einen Teil zuhause und einen Teil an einem Ort nicht zuhause ☐
- Ich arbeite normalerweise an einer Reihe von unterschiedlichen Orten ☐

Weiter mit der nächsten Spalte!

24. Welche der folgenden Aussagen trifft am besten auf Ihre derzeitige Stelle zu?
Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

- Es ist eine Stelle ohne schriftlichen Arbeitsvertrag ☐
- Es ist eine zeitlich begrenzte Stelle, mit einer Befristung von weniger als einem Jahr ☐
- Es ist eine zeitlich begrenzte Stelle, mit einer Befristung von einem Jahr oder länger ☐
- Es ist eine Stelle ohne zeitliche Befristung ☐
- Kann ich nicht sagen ☐

25. Wieviel von Ihren Berufserfahrungen bzw. Ihren Arbeitsfertigkeiten können Sie in Ihrer jetzigen Arbeit verwenden?
Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

- Fast keine ☐
- Einige wenige ☐
- Viele ☐
- Fast alle ☐
- Kann ich nicht sagen ☐

26. Wenn Sie an die Kenntnisse und Fertigkeiten denken, die Sie tatsächlich bei Ihrer Arbeit nutzen: Wie wichtig meinen Sie, war Folgendes bei deren Erwerb?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

- | | Sehr wichtig | Wichtig | Weder noch | Nicht wichtig | Überhaupt nicht wichtig | Kann ich nicht sagen |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. Schule, Fachhochschule oder Hochschule | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Berufserfahrung in der jetzigen oder einer früheren Stelle | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

27. Wie würden Sie allgemein das Verhältnis an Ihrem Arbeitsplatz beschreiben ...

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

- | | Sehr gut | Relativ gut | Weder noch | Relativ schlecht | Sehr schlecht | Kann ich nicht sagen |
|------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. ... zwischen Vorgesetzten und Mitarbeitern? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. ... zwischen Kollegen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

28. Wie zufrieden sind Sie im allgemeinen in Ihrem Beruf?
Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

- Völlig zufrieden ☐
- Sehr zufrieden ☐
- Ziemlich zufrieden ☐
- Weder zufrieden noch unzufrieden ☐
- Ziemlich unzufrieden ☐
- Sehr unzufrieden ☐
- Völlig unzufrieden ☐
- Kann ich nicht sagen ☐

29. Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu oder nicht zu?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	Stimme stark zu	Stimme zu	Weder noch	Stimme nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu	Kann ich nicht sagen
a. Ich bin bereit, härter zu arbeiten als ich muß, um zum Erfolg meiner Firma/Organisation beizutragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Ich bin stolz darauf, für meine Firma/Organisation zu arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Wenn ich die Gelegenheit hätte, würde ich eine andere Art von Arbeit tun als meine jetzige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Ich würde eine andere, besser bezahlte Stelle ablehnen, um bei meiner jetzigen Firma/Organisation zu bleiben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Ich bin stolz auf die Art von Arbeit, die ich mache.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

30. An wievielen Arbeitstagen in den letzten sechs Monaten waren Sie nicht bei der Arbeit? (Urlaub nicht mitgerechnet)

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

an mehr als 20 Tagen	<input type="checkbox"/>
an 11 bis 20 Tagen	<input type="checkbox"/>
an 6 bis 10 Tagen	<input type="checkbox"/>
an 1 bis 5 Tagen	<input type="checkbox"/>
an keinem Tag	<input type="checkbox"/>
Kann ich nicht sagen	<input type="checkbox"/>

31. Alles in allem, wie wahrscheinlich ist es, daß Sie in den nächsten 12 Monaten versuchen, eine Stelle bei einer anderen Firma oder Organisation zu finden?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

Sehr wahrscheinlich	<input type="checkbox"/>
Wahrscheinlich	<input type="checkbox"/>
Unwahrscheinlich	<input type="checkbox"/>
Sehr unwahrscheinlich	<input type="checkbox"/>
Kann ich nicht sagen	<input type="checkbox"/>

32. Inwieweit, wenn überhaupt, machen Sie sich Sorgen, daß Sie eventuell Ihre Stelle verlieren könnten?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

Ich mache mir große Sorgen	<input type="checkbox"/>
Ich mache mir etwas Sorgen	<input type="checkbox"/>
Ich mache mir nur wenige Sorgen	<input type="checkbox"/>
Ich mache mir gar keine Sorgen	<input type="checkbox"/>

33. Welche berufliche Tätigkeit üben Sie derzeit aus?

Bitte tragen Sie die genaue Tätigkeitsbezeichnung ein, z.B. „Speditionskauffrau“, und nicht nur „kaufmännische Angestellte“.

34. Wie viele Stunden arbeiten Sie im Durchschnitt pro Woche in Ihrem Hauptberuf (einschließlich regelmäßiger Überstunden)?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	Stunden
----------------------	----------------------	---------

35. Gehört es zu Ihren Aufgaben, andere Mitarbeiter anzuleiten oder ihre Arbeit zu beaufsichtigen?

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

36. Welche der folgenden Angaben trifft auf Sie zu?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

Ich bin im öffentlichen Dienst beschäftigt	<input type="checkbox"/>
Ich bin Arbeitnehmer in der Privatwirtschaft	<input type="checkbox"/>
Ich bin Mithelfender im Familienbetrieb	<input type="checkbox"/>
Ich bin selbständig ohne Mitarbeiter	<input type="checkbox"/>
Ich bin selbständig mit Mitarbeitern (Anzahl eintragen) .	<input type="text"/>

Bitte weiter mit Frage 44

FRAGEN 37 – 43: AN NICHTERWERBSTÄTIGE

37. Waren Sie jemals für die Dauer von mindestens einem Jahr erwerbstätig?

Ja ☐ ► **Bitte weiter mit Frage 38**
 Nein ☐ ► **Bitte weiter mit Frage 40**

38. Bis zu welchem Jahr waren Sie zuletzt erwerbstätig?

19
 Jahr

39. Was war der Hauptgrund dafür, daß Sie aufhörten, erwerbstätig zu sein?
Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

Ich hatte das Rentenalter erreicht ☐
 Ich bin freiwillig vorzeitig in Rente gegangen ... ☐
 Ich mußte vorzeitig in Rente gehen ☐
 Ich wurde dauerhaft krank/behindert ☐
 Meine Firma/Niederlassung machte zu ☐
 Ich wurde entlassen ☐
 Mein Arbeitsvertrag lief aus ☐
 Familiäre Verpflichtungen ☐
 Ich heiratete ☐

40. Wären Sie gerne jetzt oder zu einem späteren Zeitpunkt erwerbstätig?

Ja ☐ Nein ☐
Weiter mit der nächsten Spalte!

41. Haben Sie in den letzten 12 Monaten irgendetwas von dem Folgenden unternommen, um Arbeit zu finden?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	Nein	Ja, ein oder zweimal	Ja, dreimal oder mehr
a. Beim Arbeitsamt gemeldet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Eine private Arbeitsvermittlung eingeschaltet? ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Auf Stellenanzeigen beworben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Stellengesuche in einer Zeitung oder Fachzeitschrift aufgegeben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Direkt bei Firmen/Organisationen beworben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Verwandte, Freunde oder Kollegen um Hilfe bei der Arbeitssuche gebeten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

42. Geben Sie bitte Ihre Haupteinkommensquelle unten an. Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

Eigene Rente/Pension ☐
 Eigenes Arbeitslosengeld oder eigene Arbeitslosenhilfe ☐
 Ehepartner(in) / Partner(in) ☐
 Andere Familienangehörige ☐
 Sozialhilfe ☐
 Gelegenheitsarbeit ☐
 Andere Einkommensquelle ☐

43. Welche der folgenden Angaben trifft auf Sie zu?
Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

Ich bin in Rente/Pension ☐
 Ich bin Hausfrau / Hausmann ☐
 Ich bin arbeitslos ☐
 Ich bin noch Schüler(in) / Student(in) ☐
 Ich bin Wehr- / Zivildienstleistender ☐
 Ich bin aus anderen Gründen nicht erwerbstätig ☐

NUN NOCH EINIGE FRAGEN AN ALLE

44. Sind oder waren Sie Mitglied einer Gewerkschaft?
Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

Ja, bin derzeit Mitglied ☐
 Ja, war früher einmal Mitglied ☐
 Nein, war noch nie Mitglied ☐

45. Welcher Religionsgemeinschaft gehören Sie an?
Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

Der römisch-katholischen Kirche ☐
 Der evangelischen Kirche ☐
 Einer anderen christlichen Religionsgemeinschaft ☐
 Einer nicht-christlichen Religionsgemeinschaft ☐
 Keiner Religionsgemeinschaft ☐

46. Wie oft gehen Sie im allgemeinen in die Kirche?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

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

47. Wie hoch ist Ihr eigenes monatliches Netto-Einkommen (nach Abzug der Steuern und Sozialversicherungsbeiträge)?

- Unter 1.000 DM ☐
- Zwischen 1.000 DM und 1.999 DM ☐
- Zwischen 2.000 DM und 2.999 DM ☐
- Zwischen 3.000 DM und 3.999 DM ☐
- Zwischen 4.000 DM und 4.999 DM ☐
- 5.000 DM und mehr ☐

48. Wie viele Personen außer Ihnen selbst wohnen noch in Ihrem Haushalt?

Nur ich selbst ☐ ► **Bitte weiter mit Frage 50**

Personen

Und wie viele davon sind Kinder unter 18 Jahre?

49. Wie hoch ist das monatliche Netto-Einkommen Ihres Haushalts insgesamt (nach Abzug der Steuern und Sozialversicherungsbeiträge)?

- Unter 1.000 DM ☐
- Zwischen 1.000 DM und 1.999 DM ☐
- Zwischen 2.000 DM und 2.999 DM ☐
- Zwischen 3.000 DM und 3.999 DM ☐
- Zwischen 4.000 DM und 4.999 DM ☐
- Zwischen 5.000 DM und 5.999 DM ☐
- 6.000 DM und mehr ☐

50. Welche Staatsbürgerschaft/en haben Sie?

Die deutsche ☐

Eine andere, und zwar:

51. Wenn am nächsten Sonntag Bundestagswahl wäre, welche Partei würden Sie dann mit Ihrer Zweitstimme wählen?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

- CDU bzw. CSU ☐
- SPD ☐
- F.D.P. ☐
- Bündnis 90 / Die Grünen ☐
- Die Republikaner ☐
- PDS ☐

Andere Partei, und zwar:

Würde nicht wählen ☐

Weiß nicht ☐

Nicht wahlberechtigt, da keine deutsche Staatsbürgerschaft ☐

Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!

Bitte schicken Sie den ausgefüllten Fragebogen in dem beiliegenden portofreien Rückumschlag an uns zurück.