

ZA-Archiv Nummer 2329

Flexibilisierung von Arbeitszeit

GFM-GETAS

Gesellschaft für Marketing-,
Kommunikations- und Sozialforschung mbH

Langelohstraße 134 · 2000 Hamburg 53 · Telefon (040) 80096-130



									Point.-Nr.										Id.-Nr.:		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	INT.- Eintra- gung	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
3	5	5	2					1													

Zeitnutzung von Erwerbstätigen

7-Tagebuch

Abholtag: _ _ . _ _

Zu Hause

Persönlicher Bereich

- 1 Schlaf.....
2 Körperpflege, Anziehen.....
3 Essen.....
4 wegen Krankheit im Bett liegen..

Berufstätigkeit/Ausbildung

- 5 Berufstätigkeit zu Hause.....
6 Weiterbildung, Lernen, Studieren

Haushaltsarbeiten

- 7 Hausarbeiten (Kochen, Aufräumen usw.)....
8 Do-it-yourself, Reparaturen (Wohnung, Kfz)...
9 Gartenarbeit, Tierpflege.....
10 Korrespondenz, Schreibkram.....

Betreuung und Erziehung

- 11 Kinderbetreuung, -beaufsichtigung
- 12 Betreuung Alter, Kranker, Behinderter.....

Freizeit zu Hause

- 13 Sich unterhalten, Telefonieren....
14 Spielen.....
15 Besuche haben, Familientreffen...
16 Lesen (Zeitung, Zeitschrift, Buch)
17 Fernsehen, Video.....
18 Radio, Musik hören.....
19 Sport zu Hause.....
20 Hobbies zu Hause.....
21 Nichts Bestimmtes tun, Ausruhen...

Außer Haus

Beruf/Verpflichtungen

- 22 Berufstätigkeit außer Haus.....
- 23 Essens- bzw. Ruhepausen während d. Arbeit.....
- 24 Wege zur Arbeit und zurück.....
- 25 Einkaufen.....
- 26 Besorgungen (Arzt, Behörden, Fahrdienste).....
- 27 Kinderbetreuung, -beaufsichtigung.....

Freizeit außer Hause

- 28 Besuche machen.....
29 Sport außer Haus.....
30 Hobbies außer Haus.....
31 In Gaststätten, Kinos, Spielstätten
32 Auf Veranstaltungen (Sport, Kultur, Kirche, Politik)..
33 Teilnahme an Verein oder Organisation..
34 Spaziergehen oder -fahren, Ausflug.....
35 Einkaufsbummel, Stadtbummel.....
36 Sonstiges:

Mit wem ?

- mit Partner.....
mit Kinder(n).....
mit Verwandten.....
mit Freund(en).....
allein (und mit sonstigen Personen)...

[illegible]



Bitte ankreuzen	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Arbeitstag	arbeitsfreier Tag	Krankheitstag	7
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Persönlicher Bereich
Schlaf
Körperpflege, Anziehen
Essen
wegen Krankheit im Bett liegen

Beruf/Ausbildung
Berufstätigkeit zu Hause.
Weiterbildung, Lernen, Studieren

Haushaltsarbeiten
Hausarbeiten (Kochen usw.)
Do-it-yourself, Reparaturen (Wohnung, Kfz)
Gartenarbeit, Tierpflege.
Korrespondenz, Schreibkram.

Betreuung/ Erziehung
Kinderbetreuung, -beaufsichtigung.
Betreuung Alter, Kranker, Behindert.

Freizeit zu Hause
Sich unterhalten, Telefonieren
Spielen
Besuche haben, Familientreffen
Lesen (Zeitung, Zeitschrift, Buch)
Fernsehen, Video
Radio, Musik hören
Sport zu Hause
Hobbies zu Hause
Nichts Bestimmtes tun, Ausruhen

Außer Haus

nachmittags									abends					nachts				
16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

Beruf/Verpflichtungen
Berufstätigkeit außer Haus
Essens- bzw. Ruhepausen während Arbeit
Wege zur Arbeit und zurück
Einkaufen
Besorgungen (Arzt, Behörden, Fahrdienst)
Kinderbetreuung, -beaufsichtigung

16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Freizeit außer Hause
Besuche machen
Sport außer Haus
Hobbies außer Haus
In Gaststätten, Kinos, Spielstätten
In Veranstaltungen (Sport, Kultur, Kirche, Politik,
Teilnahme an Verein oder Organisation
Spaziergehen oder -fahren, Ausflug
Einkaufsbummel, Stadtbummel

36 Sonstiges:

16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit wem ?

mit Partner.
mit Kinder(n).
mit Verwandten.
mit Freund(en).
allein (und mit sonstigen Personen)

Wenn Sie uns sonst noch etwas mitteilen wollen, zu:

- * **Vorteilen Ihrer Arbeitszeitregelung**
- * **Nachteilen Ihrer Arbeitszeitregelung**
- * **Verbesserungsvorschlägen dazu**
- * **oder zum Fragebogen**
- * **oder zu allem, was Ihnen "am Herzen liegt",**

hier haben Sie Platz dafür !

Uns ist an Ihrer Meinung und an Ihren Anregungen viel gelegen !

[illegible]

GFM-GETAS

Gesellschaft für Marketing-,
Kommunikations- und Sozialforschung mbH

Langelohstraße 134 · 2000 Hamburg 53 · Telefon (040) 80096-130



									Point.-Nr.										lfd.-Nr.:		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	INT.- Eintra- gung	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
3	5	5	2					1													

22-25

INT.: ohne Befragten eintragen

Postleitzahl vom Wohnort des Befragten:

--	--	--	--

Guten Tag. Ich bin Interviewer der GFM-GETAS in Hamburg, einem der führenden Meinungsforschungs-Institute in Deutschland. Wir führen gegenwärtig im Rahmen eines sozialwissenschaftlichen Forschungsprojektes eine Umfrage durch, in der es in erster Linie um Ihren Beruf und Ihre Freizeit geht und darum, wie Sie Ihre Zeit verbringen.

INT.: nur vorlesen, wenn Befragter über Random-Route ermittelt wurde

Wir möchten Sie sehr freundlich bitten, an unserer Arbeit mit einem Interviewgespräch teilzunehmen. Ihre Anschrift ist durch ein statistisches Zufallsverfahren in die Befragungsstichprobe gelangt. Alle Ihre Angaben werden anonym behandelt, d.h. die Antworten werden ohne Namen oder Adresse ausgewertet. Die Forschungsarbeit unterliegt den strengen Regelungen der bundesdeutschen Datenschutzgesetzgebung. Es ist also absolut sichergestellt, daß Ihre Angaben nicht mit Ihrer Person oder Ihrer Adresse in Verbindung gebracht werden.

Für Ihre Interviewteilnahme möchten wir Ihnen sehr herzlich danken.

INT.: nur vorlesen, wenn Sie vom Institut Name und Adresse des Befragten erhalten haben

Sie haben sich vor kurzer Zeit dankenswerterweise bereit erklärt, an dieser Befragung teilzunehmen. Alle Ihre Angaben werden anonym behandelt, d.h. die Antworten werden ohne Namen oder Adresse gespeichert und ausgewertet. Die Forschungsarbeit unterliegt den strengen Regelungen der bundesdeutschen Datenschutzgesetzgebung. Es ist also absolut sichergestellt, daß Ihre Angaben nicht mit Ihrer Person oder Ihrer Adresse in Verbindung gebracht werden.

Für Ihre Interviewteilnahme möchten wir Ihnen sehr herzlich danken.

INT.: Terminvereinbarung

Tragen Sie hier den vereinbarten Termin für die Abholung des Zeitbogens ein

Tag

Monat

--	--	--	--

--	--	--	--

Uhrzeit

1	<p><u>INT.: ohne Befragen einstufen</u></p> <p>Bitte die Art des Hauses einstufen:</p>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;">Einfamilienhaus</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">1</td> </tr> <tr> <td>Zweifamilienhaus</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>Haus mit 3-5 Wohnungen</td> <td style="text-align: right;">3</td> </tr> <tr> <td>Haus mit 6-10 Wohnungen</td> <td style="text-align: right;">3</td> </tr> <tr> <td>Haus mit mehr als 10 Wohnungen</td> <td style="text-align: right;">4</td> </tr> </table>	Einfamilienhaus	1	Zweifamilienhaus	2	Haus mit 3-5 Wohnungen	3	Haus mit 6-10 Wohnungen	3	Haus mit mehr als 10 Wohnungen	4	26																																																													
Einfamilienhaus	1																																																																									
Zweifamilienhaus	2																																																																									
Haus mit 3-5 Wohnungen	3																																																																									
Haus mit 6-10 Wohnungen	3																																																																									
Haus mit mehr als 10 Wohnungen	4																																																																									
2	<p>Zunächst einige Fragen zu Ihrer Wohnung bzw. zu Ihrem Haus. Wie viele Wohnräume hat Ihre Wohnung bzw. Ihr Haus? Ich meine die Zahl der Zimmer <u>ohne</u> Küche, Bad, Diele.</p>	<p style="text-align: right;">Anzahl Wohnräume</p> <p style="text-align: center;">-----</p>	27/28																																																																							
3	<p>Wohnen Sie hier als ...</p> <p><u>INT.: Vorgaben vorlesen</u></p>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;">Hauptmieter der Wohnung</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">1</td> </tr> <tr> <td>Eigentümer des Hauses / der Wohnung</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>Untermieter</td> <td style="text-align: right;">3</td> </tr> <tr> <td>sonstiges</td> <td style="text-align: right;">4</td> </tr> </table>	Hauptmieter der Wohnung	1	Eigentümer des Hauses / der Wohnung	2	Untermieter	3	sonstiges	4	29																																																															
Hauptmieter der Wohnung	1																																																																									
Eigentümer des Hauses / der Wohnung	2																																																																									
Untermieter	3																																																																									
sonstiges	4																																																																									
4	<p><u>INT.: weiße Liste 1 vorlegen</u></p> <p>Sind die Dinge, die auf dieser Liste stehen, in Ihrem Haushalt vorhanden bzw. im Besitz Ihres Haushaltes? Sagen Sie mir bitte, ob Ihr Haushalt so etwas besitzt oder nicht.</p>																																																																									
		<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 25%; text-align: center;">vorhanden</th> <th style="width: 25%; text-align: center;">nicht vorhanden</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>A</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>B</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>C</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>D</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>E</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>F</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>G</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>H</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>J</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>K</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>L</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>M</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>O</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>P</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>Q</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>R</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>S</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>T</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </tbody> </table>		vorhanden	nicht vorhanden	A	1	2	B	1	2	C	1	2	D	1	2	E	1	2	F	1	2	G	1	2	H	1	2	J	1	2	K	1	2	L	1	2	M	1	2	O	1	2	P	1	2	Q	1	2	R	1	2	S	1	2	T	1	2															
	vorhanden	nicht vorhanden																																																																								
A	1	2																																																																								
B	1	2																																																																								
C	1	2																																																																								
D	1	2																																																																								
E	1	2																																																																								
F	1	2																																																																								
G	1	2																																																																								
H	1	2																																																																								
J	1	2																																																																								
K	1	2																																																																								
L	1	2																																																																								
M	1	2																																																																								
O	1	2																																																																								
P	1	2																																																																								
Q	1	2																																																																								
R	1	2																																																																								
S	1	2																																																																								
T	1	2																																																																								
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 5%;">A</td> <td style="width: 75%;">Tiefkühltruhe, -schrank</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>Geschirrspülmaschine</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>Mikrowellenherd</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>Bügelautomat</td> </tr> <tr> <td>E</td> <td>elektrische Heimwerkerausrüstung</td> </tr> <tr> <td>F</td> <td>PKW</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>Zweitwagen</td> </tr> <tr> <td>H</td> <td>Moped, Motorrad</td> </tr> <tr> <td>J</td> <td>Caravan/Wohnmobil</td> </tr> <tr> <td>K</td> <td>Camcorder/Videokamera</td> </tr> <tr> <td>L</td> <td>Spiegel-Reflexkamera</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>HiFi-Musikanlage</td> </tr> <tr> <td>O</td> <td>teureres Musikinstrument (DM 400,- und teurer)</td> </tr> <tr> <td>P</td> <td>Heimtrainer</td> </tr> <tr> <td>Q</td> <td>Rennrad, Mountain-Bike</td> </tr> <tr> <td>R</td> <td>Skiausrüstung</td> </tr> <tr> <td>S</td> <td>Boot/Surfbrett</td> </tr> <tr> <td>T</td> <td>Ferienwohnung/Wochenendhaus</td> </tr> </table>	A	Tiefkühltruhe, -schrank	B	Geschirrspülmaschine	C	Mikrowellenherd	D	Bügelautomat	E	elektrische Heimwerkerausrüstung	F	PKW	G	Zweitwagen	H	Moped, Motorrad	J	Caravan/Wohnmobil	K	Camcorder/Videokamera	L	Spiegel-Reflexkamera	M	HiFi-Musikanlage	O	teureres Musikinstrument (DM 400,- und teurer)	P	Heimtrainer	Q	Rennrad, Mountain-Bike	R	Skiausrüstung	S	Boot/Surfbrett	T	Ferienwohnung/Wochenendhaus	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%; text-align: right;">30</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">31</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">32</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">33</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">34</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">35</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">36</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">37</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">38</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">39</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">40</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">41</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">42</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">43</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">44</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">45</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">46</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">47</td> </tr> </table>		30		31		32		33		34		35		36		37		38		39		40		41		42		43		44		45		46		47
A	Tiefkühltruhe, -schrank																																																																									
B	Geschirrspülmaschine																																																																									
C	Mikrowellenherd																																																																									
D	Bügelautomat																																																																									
E	elektrische Heimwerkerausrüstung																																																																									
F	PKW																																																																									
G	Zweitwagen																																																																									
H	Moped, Motorrad																																																																									
J	Caravan/Wohnmobil																																																																									
K	Camcorder/Videokamera																																																																									
L	Spiegel-Reflexkamera																																																																									
M	HiFi-Musikanlage																																																																									
O	teureres Musikinstrument (DM 400,- und teurer)																																																																									
P	Heimtrainer																																																																									
Q	Rennrad, Mountain-Bike																																																																									
R	Skiausrüstung																																																																									
S	Boot/Surfbrett																																																																									
T	Ferienwohnung/Wochenendhaus																																																																									
	30																																																																									
	31																																																																									
	32																																																																									
	33																																																																									
	34																																																																									
	35																																																																									
	36																																																																									
	37																																																																									
	38																																																																									
	39																																																																									
	40																																																																									
	41																																																																									
	42																																																																									
	43																																																																									
	44																																																																									
	45																																																																									
	46																																																																									
	47																																																																									

5 INT.: beige Liste 2 vorlegen

Auf dieser Liste stehen verschiedene elektronische Geräte. Sagen Sie mir bitte, ob solche Geräte in Ihrem Haushalt vorhanden sind und wenn ja, wie häufig Sie selbst diese benutzen - nie/selten, gelegentlich oder häufig/ständig?

		im Haushalt vorhanden		Benutzung			
		nein	ja	nie selten	gelegentlich	häufig, ständig	
A	Anrufbeantworter	1	2 -->	1	2	3	48/49
B	Telefax	1	2 -->	1	2	3	58/51
C	BTX	1	2 -->	1	2	3	52/53
D	zweites Fernsehgerät	1	2 -->	1	2	3	54/55
E	Video-Text	1	2 -->	1	2	3	56/57
F	Video-Recorder	1	2 -->	1	2	3	58/59
G	Kabelfernsehen	1	2 -->	1	2	3	60/61
H	Heim- oder Personalcomputer	1	2 -->	1	2	3	62/63

5a INT.: falls Heim- oder Personalcomputer gelegentlich oder häufig, ständig benutzt wird ----> Zusatzfrage stellen:INT.: weiße Liste 3 vorlegen

Wie häufig benutzen Sie diesen Heim- oder Personalcomputer für verschiedene Bereiche?

		nie, selten	gelegentlich	häufig, ständig	
A	für Ihre berufliche Arbeit oder für Ihre Weiterbildung?	1	2	3	64
B	für Ihre Korrespondenz, für Schreibkram etc.?	1	2	3	65
C	für Ihre Freizeit Zwecke (z.B. Computerspiele)?	1	2	3	66

- 6 Nun zu Ihrem Freundeskreis. Ich meine Personen, die nicht in Ihrem Haushalt wohnen, aber zu denen Sie eine enge gefühlsmäßige Bindung haben und mit denen Sie auch persönliche Dinge offen bereden können. Können Sie mir bitte sagen, welche Personen Sie zu Ihren Freunden rechnen? Sagen Sie mir bitte als Gedächtnisstütze den Vornamen dieser Personen oder nur den Anfangsbuchstaben. Denken Sie dabei z.B. an Kinder, die nicht bei Ihnen wohnen, Vater, Mutter, sonstige Verwandte, Freunde, evtl. auch Arbeitskollegen.

Frage 6a: Kontakthäufigkeit

Pers- onen-Num- mer	Vorname, Anfangs- buch- stabe	täglich oder fast täglich	wenig- stens einmal in der Woche, am Wo- chenende	wenig- stens alle 2 Wochen	wenig- stens einmal im Monat	alle paar Monate	seltener oder nie
1.		1	2	3	4	5	6
2.		1	2	3	4	5	6
3.		1	2	3	4	5	6
4.		1	2	3	4	5	6
5.		1	2	3	4	5	6
6.		1	2	3	4	5	6
7.		1	2	3	4	5	6
8.		1	2	3	4	5	6
9.		1	2	3	4	5	6
10.		1	2	3	4	5	6
11.		1	2	3	4	5	6
12.		1	2	3	4	5	6
13.		1	2	3	4	5	6
14.		1	2	3	4	5	6
15.		1	2	3	4	5	6

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

10

6a INT.: beige Liste 4 vorlegen

Wie häufig haben Sie direkten Kontakt zu den einzelnen Personen, z.B. bei Besuchen, gemeinsamen Unternehmungen, gemeinsamen Ausgehen etc., also außerhalb der Arbeit? Ich meine hier keine telefonischen oder brieflichen Kontakte.

INT.: bitte oben im Schema zu Frage 6a eintragen

- 7 Gibt es über diesen Kreis hinaus Freunde oder Bekannte, mit denen Sie gemeinsam mindestens einmal in der Woche zusammen sind, z.B. beim Sport, beim Wandern, beim Kartenspielen usw.? Bitte sagen Sie mir, wie viele Personen das ungefähr sind?

keine 0

1 bis 5 Personen 1

6 bis 10 Personen 2

11 bis 15 Personen 3

16 bis 20 Personen 4

mehr als 20 Personen 5

11

8	Sind Sie Mitglied eines Vereins?	ja 1 nein 2	12 9	8a
8a	Wie viele Stunden <u>pro Monat</u> be- teiligen Sie sich in etwa am Vereinsleben?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Stunden weiß nicht 996	13-15	
9	Beteiligen Sie sich an der Arbeit von sozialen Diensten, wie z.B. Un- fall-, Kranken-, Alten-, Behinderten- hilfe etc., von Verbänden, in der Kirche, in Bürgerinitiativen, in der Kommunalpolitik, in Parteien oder Gewerkschaften?	ja 1 nein 2	16 10	9a
9a	Wie viele Stunden <u>pro Monat</u> sind Sie mit diesen Aufgaben in etwa beschäftigt?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Stunden weiß nicht 996	17-19	
10	Wie häufig machen Sie einen Halbtages- oder Ganztagesausflug? <u>INT.: Vorgaben vorlesen</u>	fast nie, nie 1 1 mal im Jahr 2 mehrmals in Jahr 3 1 mal im Monat 4 2 mal im Monat 5 3 mal im Monat 6 öfter 7	20	
11	Wie häufig haben Sie im <u>vergangenen Jahr</u> eine Kurzurlaubsreise von 2-4 Tagen gemacht? <u>INT.: Vorgaben vorlesen</u>	nie 1 1 mal 2 2 mal 3 3 mal 4 4 mal und öfter 5	21	
12	Und wie häufig insgesamt haben Sie im <u>vergangenen Jahr</u> einen längeren Urlaub von 5 Tagen und mehr ge- habt?	nie 1 1 mal 2 2 mal 3 3 mal 4 4 mal und öfter 5	22 13	14
13	Und wie oft sind Sie dabei weg- gefahren?	nie, bin zu Hause geblieben . 1 1 mal 2 2 mal 3 3 mal 4 4 mal und öfter 5	23	
14	Jetzt zu Ihrer beruflichen Tätigkeit. Sind Sie in einem abhängigen Beschäf- tigungsverhältnis, sind Sie selb- ständig oder freiberuflich tätig?	abhängiges Beschäftigungs- verhältnis 1 selbständig oder freiberuf- lich tätig 2	24 35	15

15	Wie viele Stunden beträgt Ihre vertraglich vereinbarte Wochenarbeitszeit? <i>INT.: bei Lehrern: vertraglich vereinbarte Unterrichtszeit</i>	Stunden (Wochenarbeitszeit) <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> </div> Stunden (Unterrichtszeit) <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> </div>	25-27	
16	Wie viele Überstunden leisten Sie durchschnittlich pro Woche?	Stunden <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> </div> keine 96	28/29	17 19
17	<i>INT.: weiße Liste 5 vorlegen</i> Wie wird diese Mehrbelastung bei Ihnen in der Regel abgegolten? <i>INT.: Mehrfachnennungen möglich</i>	mit Überstundenzuschlag . . . 1 nur Zuschläge fürs Wochenende 1 mit Zeitausgleich 1 mit Normaltarif 1 ohne Abgeltung, verfällt . . . 1	30 31 32 33 34	
18	Wie hoch ist bei Ihnen dieser Überstundenzuschlag in DM oder Prozent des Normaltarifs? <i>INT.: es genügt eine Angabe, entweder in DM oder in Prozent</i>	DM <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> </div> 35-37	Prozent <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> </div> 38-40	
19	Wie viele Stunden arbeiten Sie in Ihrer Haupterwerbstätigkeit <u>tatsächlich</u> pro Woche?	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> </div> Stunden	41-43	
20	Üben Sie eine Nebenerwerbstätigkeit aus? <i>INT.: Vorgaben vorlesen</i>	ja, regelmäßig 1 ja, unregelmäßig 2 nein 3	44	21 22
21	Wie viele Stunden sind das normalerweise pro Woche?	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> </div> Stunden	45/46	
22	Arbeiten Sie in Gleitzeit?	ja 1 nein 2	47	
23	Wie oft pro Monat arbeiten Sie normalerweise an Samstagen?	nie, fast nie 1 1 mal im Monat 2 2 mal im Monat 3 3 mal im Monat 4 jeden Samstag 5	48	

24	Wie oft pro Monat arbeiten Sie normalerweise an Sonntagen?	nie, fast nie 1 1 mal im Monat 2 2 mal im Monat 3 3 mal im Monat 4 jeden Sonntag 5	49
25	Normalerweise ist die Arbeitszeit ja so geregelt, daß auf fünf Arbeitstage zwei arbeitsfreie Tage folgen. Wie ist das bei Ihnen, wie viele Tage arbeiten Sie normalerweise in einem Stück hintereinander?	Tage <input type="text"/> <input type="text"/> unterschiedlich 8	50/51
26	Wie viele Tage haben Sie dann normalerweise frei?	Tage <input type="text"/> <input type="text"/> unterschiedlich 8	52/53
27	Wie liegen Ihre arbeitsfreien Tage normalerweise? <i>INT.: Vorgaben vorlesen,</i>	am Samstag und Sonntag 1 am Samstag 2 am Sonntag 3 von Montag bis Freitag 4 unregelmäßig 5	54
28	Arbeiten Sie in Schichtarbeit?	ja 1 nein 2	55 28a 49
28 a	Wie lange arbeiten Sie schon in Schichtarbeit?	Monate <input type="text"/> <input type="text"/> Jahre <input type="text"/> <input type="text"/>	56/57 58/59
28 b	Haben Sie sich für diese Arbeitszeitform entschieden oder wurde sie vom Betrieb angeordnet?	frei entschieden 1 angeordnet 2	60
29	Wie lange schon wird in Ihrem Betrieb oder Ihrer Dienststelle Schichtarbeit praktiziert?	seit maximal einem Jahr 1 seit einem bis maximal drei Jahren 2 schon länger 3 weiß nicht 8	61
30	Halten Sie Schichtarbeit in Ihrem Betrieb oder Ihrer Dienststelle wegen der Art der Arbeit für notwendig?	ja 1 nein 2	62

31	<u>INT.: beige Liste 6 vorlegen</u>	nur Fröhschicht A-1	63	
	Wie ist Ihre Schichtarbeit geregelt?	nur Spätschicht B-2		34
		nur Nachtschicht C-3		
		Wechselschicht in 2-Schichten D-4		
		Wechselschicht in 3-Schichten E-5		32
		Wechselschicht in 4-Schichten F-6		
		sonstige Regelung G-7		
32	Wechselt die Schicht bei Ihnen regelmäßig?	ja 1	64	33
	<u>INT.: Vorgaben vorlesen</u>	nein 2		34
33	Wie häufig wechselt die Lage Ihrer Schicht?	mehrmals in der Woche 1	65	
	<u>INT.: Vorgaben vorlesen</u>	wöchentlich 2		
		alle 2 Wochen 3		
		alle 3 Wochen 4		
		alle 4 Wochen 5		
		seltener 6		
34	Gibt es sonst noch besondere Rege- lungen für die Lage und Form Ihrer Schichtarbeit?	nein 1	66/67 68/69 70/71 72/73	
	ja, und zwar:			
	<u>INT.: bitte genau notieren</u>			

	<u>INT.: nach Beantwortung von Frage 34 -----> weiter mit Frage 49</u>			
35	Können Sie im Prinzip Ihre Ar- beitszeit überwiegend frei einteilen?	ja 1	74	36
		nein 2		37
36	Nutzen Sie diese Möglichkeit, indem Sie zu ungewöhnlichen Zei- ten, z.B. nach 18 ³⁰ Uhr oder an Samstagen oder Sonntagen arbeiten?	selten 1	75	
		manchmal 2		
		oft 3		
		immer 4		

37	Ist Ihr Arbeitsplatz außer Haus oder üben Sie Ihre berufliche Tätigkeit <u>überwiegend</u> zu Hause aus?	außer Haus 1 zu Hause 2	76
38	Können Sie Arbeit und Privatleben zeitlich trennen? <i>INT.: Vorgaben vorlesen</i>	ja, voll und ganz 1 ja, meistens 2 nein, häufig nicht 3 nein, überhaupt nicht 4	77
39	Wie viele Stunden arbeiten Sie normalerweise in Ihrer Haupt- erwerbstätigkeit pro Woche?	Stunden <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/>	78-80
40	Üben Sie eine Nebenerwerbs- tätigkeit aus?	ja, regelmäßig 1 ja, unregelmäßig 2 nein 3	10 41 42
41	Wie viele Stunden sind das normaler- weise pro Woche?	<input type="text"/> <input type="text"/> Stunden	11/12
42	Wann arbeiten Sie normalerweise? <i>INT.: Vorgaben vorlesen, Mehrfachnennungen möglich</i>	frühmorgens 1 vormittags 1 nachmittags 1 abends 1 nachts 1 unterschiedlich 1	13 14 15 16 17 18
43	Wie oft pro Monat arbeiten Sie normalerweise an Samstagen? <i>INT.: Vorgaben vorlesen</i>	nie, fast nie 1 1 mal im Monat 2 2 mal im Monat 3 3 mal im Monat 4 jeden Samstag 5	19
44	Wie oft pro Monat arbeiten Sie normalerweise an Sonntagen? <i>INT.: Vorgaben vorlesen</i>	nie, fast nie 1 1 mal im Monat 2 2 mal im Monat 3 3 mal im Monat 4 jeden Samstag 5	20

45	Wieviele Tage pro Woche arbeiten Sie normalerweise hintereinander?	Tage <input type="text"/>	21	
		unterschiedlich	8	
46	Wie viele Tage haben Sie dann normalerweise frei?	Tage <input type="text"/>	22	
		unterschiedlich	8	
47	Wie liegen diese arbeitsfreien Tage normalerweise bei Ihnen? <u>INT.: Vorgaben vorlesen</u>	am Samstag und Sonntag am Samstag am Sonntag von Montag bis Freitag unregelmäßig	1 2 3 4 5	23
48	Gibt es sonst noch besondere Regelungen für die Lage und Form Ihrer Arbeitszeit? ja, und zwar: <u>INT.: bitte genau notieren</u> ----- -----	nein	1	24/25 26/27 28/29 30/31
49	<u>INT.: ohne Befragen einstufen</u>	Befragter arbeitet in Schicht Befragter arbeitet mindestens 1 mal im Monat am Wochenende Befragter ist selbständig oder freiberuflich tätig nichts davon trifft zu	1 2 3 4	32 50 56
50	Haben Sie während Ihrer freien Zeit Bereitschaftsdienst oder ähnliches? <u>INT.: Vorgaben vorlesen</u>	ja, 1-2 mal im Monat ja, 3-4 mal im Monat ja, 5-6 mal im Monat ja, mehr als 6 mal im Monat nein	1 2 3 4 5	33
51	Können Sie Ihre Arbeitszeit gut vorausplanen?	ja, meistens nein, meistens nicht	1 2	34

52	Wie viele Tage bzw. Wochen sind Ihnen normalerweise Ihre individuellen Arbeitszeiten bekannt?	Tage vorher <input type="text"/> <input type="text"/>	Wochen vorher <input type="text"/> <input type="text"/>	35/36 37/38	
		wiederholt sich ständig . . .		95	
		vorweg nicht absehbar . . .		96	
53	<u>INT.: weiße Liste 7 vorlegen</u> Können Sie die Lage Ihrer Arbeitszeit mitbestimmen, um Ihre persönlichen Bedürfnisse zu berücksichtigen?	ja, meist	1	39	
		ja, gelegentlich	2		
		ja, aber selten	3		
		nein, nie	4		
		nicht notwendig, da persönliche Bedürfnisse nicht durch Arbeitszeiten eingeschränkt werden	5		
54	<u>INT.: beige Liste 8 vorlegen</u> Mit wem müssen Sie sich absprechen? <u>INT.: Mehrfachangaben möglich</u>	von mal zu mal mit einzelnen Kollegen	A-1	40	
		offiziell mit der gesamten Abteilung oder Station	B-1	41	
		mit dem Chef, Abteilungsleiter/in, Stationsvorsteher/in	C-1	42	
		offiziell mit dem Betriebsrat	D-1	43	
		entscheide ich (überwiegend) selbst	E-1	44	
		mit Klienten/Kunden	F-1	45	
55	Wenn Sie an die Belastung Ihrer Schicht bzw. Wochenendarbeit denken, würden Sie dann Ihr Einkommen als sehr gut, gut, befriedigend, schlecht oder sehr schlecht bezeichnen?	sehr gut	1	46	
		gut	2		
		befriedigend	3		
		schlecht	4		
		sehr schlecht	5		
56	Ist Ihr Partner ebenfalls erwerbstätig? <u>INT.: auch, wenn Partner nicht im Haushalt wohnt</u>	ja	1	47	57
		nein	2		63
		habe keinen Partner	3		
57	Wie viele Stunden beträgt die vertraglich vereinbarte Wochenarbeitszeit Ihres Partners? <u>INT.: wenn Partner Lehrer, dann: vertraglich vereinbarte Unterrichtszeit</u>	Stunden (Wochenarbeitszeit) <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/>		48-50	
		Stunden (Unterrichtszeit) <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/>			

58	Wie viele Überstunden leistet Ihr Partner durchschnittlich in der Woche?	Stunden <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></div>	51/52
		keine	96
59	Wie oft pro Monat arbeitet Ihr Partner normalerweise an Samstagen?	nie, fast nie 1 1 mal im Monat 2 2 mal im Monat 3 3 mal im Monat 4 jeden Samstag 5	53
60	Wie oft pro Monat arbeitet Ihr Partner normalerweise an Sonntagen?	nie, fast nie 1 1 mal im Monat 2 2 mal im Monat 3 3 mal im Monat 4 jeden Sonntag 5	54
61	Wann arbeitet Ihr Partner normalerweise? <i>INT.: Vorgaben vorlesen, Mehrfachangaben möglich</i>	frühmorgens 1 vormittags 1 nachmittags 1 abends 1 nachts 1 unterschiedlich 1	55
62	Arbeitet Ihr Partner in Schichtarbeit?	ja 1 nein 2	56

- 63 Sie haben gerade beschrieben, wie Ihre Arbeitszeit geregelt ist. Diese Regelung kann für bestimmte Lebensbereiche Vorteile bringen, bestimmte Tätigkeiten erleichtern; für andere Bereiche bringt sie u.U. Nachteile, erschwert bestimmte Tätigkeiten.

INT.: weiße Liste 9 vorlegen

Auf dieser Liste finden Sie verschiedene Bereiche des Alltags oder einzelne Tätigkeiten. Sagen Sie mir bitte, wie weit diese Bereiche oder Tätigkeiten durch Ihre Arbeitszeitregelung erleichtert oder erschwert werden. Nennen Sie mir eine Zahl zwischen 1 und 7, wobei 1 bedeutet, daß Ihre eigene Arbeitszeitregelung dies "sehr erleichtert" und 7, daß es "sehr erschwert" wird. Mit den Zahlen dazwischen können Sie abstufen. Sagen Sie mir auch, wenn Sie glauben, daß Ihre Arbeitszeitregelung keine Auswirkungen hat.

		wird durch meine Arbeitszeitregelung ...		trifft nicht zu/hat keine Auswir- kungen	
		sehr er- leichtert	sehr erschwert		
A	sich ausschlafen	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	57
B	gesund bleiben	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	58
C	Zeit für sich selbst haben (Ausspannen, Körperpflege)	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	59
D	seinen normalen Rhythmus finden, seinen Tagesablauf organisieren	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	60
E	Sport treiben	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	61
F	sich mit seinen Hobbys beschäftigen	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	62
G	in Ruhe verschiedene Arbeiten zu Hause erledigen	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	63
H	sich weiterbilden	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	64
J	an Wochentagen Ausflüge machen	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	65
K	Kurzturlaube machen	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	66
L	mit dem Partner zusammen sein	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	67
M	Arbeiten (z.B. im Haushalt) gemeinsam mit dem Partner ausführen	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	68
P	mit Freunden, Verwandten zu- sammen sein	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	69
R	Angehörige betreuen	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	70

64	Leben in Ihrem Haushalt schulpflichtige oder kleinere Kinder?	ja 1	65
		nein 2	66

65 INT.: beige Liste 10 vorlegen

Auf dieser Liste finden Sie Situationen und Tätigkeiten im Zusammenhang mit Kindern und deren Betreuung. Sagen Sie mir bitte, wie weit diese Situationen durch Ihre eigene Arbeitszeitregelung erleichtert oder erschwert werden. Nennen Sie mir wieder eine Ziffer zwischen 1 und 7. 1 bedeutet wieder "sehr erleichtert" und 7 "sehr erschwert". Sagen Sie mir auch wieder, wenn Ihre Arbeitszeitregelung keine Auswirkungen hat.

		wird durch meine Arbeitszeitregelung ...		trifft nicht zu/hat keine Auswirkungen	
		sehr erleichtert	sehr erschwert		
A	mit den Kindern zusammen sein, mit ihnen etwas unternehmen (z.B. Ausflug)	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	72
B	Kinder beaufsichtigen, in der Nähe sein, für sie erreichbar sein	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	73
C	Kinder bei Hausaufgaben betreuen	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	74
D	Betreuung der Kinder (z.B. Fahrdienste) bei Schulbesuch, schulischen und anderen Veranstaltungen	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	75
E	Betreuung der Kinder (z.B. Fahrdienste) bei Kontakt zu Freunden	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	76
F	Unterbringung in Kindergärten	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	77
G	Unterbringung bei Tagesmutter oder sonstigen Personen zur Betreuung bzw. Beaufsichtigung	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	78

Ka 3, Sp. 79/80 leer

66 INT.: weiße Liste 11 vorlegen

Viele Einrichtungen haben begrenzte Öffnungszeiten. Je nach dem, wie Ihre Arbeitszeit liegt, haben Sie eine mehr oder minder große Chance, verschiedene Einrichtungen zu besuchen oder zu nutzen bzw. an Veranstaltungen teilzunehmen. Auf dieser Liste finden Sie verschiedene Einrichtungen bzw. Veranstaltungen. Sagen Sie mir bitte, wie weit durch Ihre eigene Arbeitszeitregelung die Nutzung bzw. der Besuch tatsächlich erschwert bzw. erleichtert wird. 1 bedeutet wieder "sehr erleichtert" und 7 "sehr erschwert". Sagen Sie mir auch, wenn es keine Auswirkungen Ihrer Arbeitszeitregelung gibt.

EINRICHTUNGEN/ VERANSTALTUNGEN	wird durch meine Arbeitszeitregelung ...		trifft nicht zu/hat keine Auswir- kungen	
	sehr er- leichtert	sehr erschwert		
A Ämter und Behörden	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	10
B Geschäfte	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	11
C Ärzte	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	12
D Bildungsveranstaltungen (Kurse)	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	13
E sonstige kulturelle und poli- tische Veranstaltungen	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	14
F kirchliche/religiöse Veran- staltungen	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	15
G Sportveranstaltungen	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	16
H Gaststätten	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	17
J Sportstätten (Schwimmbad etc.)	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	18
K Videothek	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	19
L Vereinsveranstaltungen	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	20
M Bibliothek	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	21
O Kino	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7		8	22

7 INT.: beige Liste 12 vorlegen

23-36

Was könnte man Ihrer Meinung nach verbessern, um Nachteile, die sich aus Ihrer Arbeitszeitregelung ergeben, zu reduzieren?

INT.: Mehrfachnennungen möglich

mehr Personal A-1	weniger, kürzerer, leicht- terer Nachtdienst H-1
Arbeitszeitverkürzungen, mehr Pausen B-1	Anpassung der gesellschaft- lichen Umwelt an unge- wöhnliche Arbeitszeiten . J-1
Schichtplanänderungen, (z.B. spätere Frühschicht, frü- heres Schichtende, zu- sätzliche Schicht) . . . C-1	mehr Möglichkeiten der Teil- zeitarbeit K-1
weniger Samstagsarbeit . . D-1	größzügigere Gleitzeit- regelungen L-1
weniger Sonntagsarbeit . . E-1	weniger Wechsel der Arbeitszeiten M-1
Schichtarbeitsbegrenzungen für Ältere/Frauen etc . F-1	längere Vorausplanbarkeit der Freizeit O-1
allgemein weniger Schichtarbeit G-1	sonstiges, und zwar: - - - - - P-1
	keine Nachteile 98

68 INT.: weiße Liste 13 vorlegenINT.: bitte notieren

37

Wenn Sie alle Vor- und Nachteile abwägen, wie zufrieden sind Sie dann insgesamt mit der Regelung Ihrer Arbeitszeit? Sehr zufrieden wäre 1, sehr unzufrieden 7, dazwischen können Sie abstufen.

1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7

69 Wenn Sie den Umfang Ihrer Arbeitszeit frei wählen könnten, wie viele Stunden in der Woche würden Sie dann am liebsten arbeiten, auch wenn sich dabei Ihr Verdienst ändert?

Stunden

38/39

genau so lang wie bisher . . 96

70 INT.: beige Liste 14 vorlegen

Auf dieser Liste finden Sie verschiedene Bereiche des täglichen Lebens. Sagen Sie mit bitte für jeden Bereich, ob Sie sich für diesen viel mehr Zeit, etwas mehr Zeit wünschen oder ob Ihre Zeit dafür in etwa ausreicht.

		wünsche mir viel mehr Zeit	mehr Zeit	Zeit reicht aus	trifft nicht zu	
A	für die berufliche Arbeit	1	2	3	4	40
B	für notwendige körperliche Bedürfnisse (Schlaf etc.)	1	2	3	4	41
C	für Hausarbeit	1	2	3	4	42
D	für den Partner	1	2	3	4	43
E	für die Kinder	1	2	3	4	44
F	für Verwandte	1	2	3	4	45
G	für Freunde	1	2	3	4	46
H	für soziale, religiöse oder politische Aufgaben	1	2	3	4	47
J	für persönliche Freizeit, Hobbys, eigene Interessen	1	2	3	4	48

71 INT.: weiße Liste 15 vorlegen

Wenn Sie einmal nur an Ihre Freizeit denken, für welche der Tätigkeiten auf dieser Liste wünschen Sie sich viel mehr Zeit, etwas mehr Zeit und für welche reicht Ihre Zeit in etwa aus?

		wünsche mir viel mehr Zeit	mehr Zeit	Zeit reicht aus	trifft nicht zu	
A	Gartenarbeit, Do-it-yourself	1	2	3	4	49
B	Sich unterhalten	1	2	3	4	50
C	Spielen	1	2	3	4	51
D	Besuche machen oder haben	1	2	3	4	52
E	Lesen (Zeitungen, Zeitschriften, Bücher)	1	2	3	4	53
F	Weiterbildung	1	2	3	4	54
G	Fernsehen, Video	1	2	3	4	55
H	Radio, Musik hören etc.	1	2	3	4	56
J	Sport treiben	1	2	3	4	57
K	Hobby	1	2	3	4	58
L	einfach ausruhen, nichts bestimmtes tun	1	2	3	4	59
M	Einkaufsbummel, Stadtbummel	1	2	3	4	60
O	Spazierengehen, Ausflug	1	2	3	4	61
P	Besuch von Gaststätten, Spielstätten, Kinos, Diskotheken	1	2	3	4	62
R	Veranstaltungen (Sport, Kultur, Kirche, Politik)	1	2	3	4	63
S	Teilnahme an Verein oder Organisation	1	2	3	4	64

72	Wie häufig haben Sie das Gefühl, in Zeitnot zu kommen, weil Sie sich so viele Sachen für Ihre Freizeit vorgenommen haben? <u>INT.: Vorgaben vorlesen</u>	nie, selten 1 gelegentlich 2 häufig 3 ständig 4	65	
73	Haben Sie außerhalb des Berufs im Bereich Ihrer privaten Freizeit feste regelmäßige Termine wie z.B. einen festen Sportabend, Vereinsabend, Abend zum Kartenspiel usw.?	ja 1 nein 2	66	
74	<u>INT.: beige Liste 16 vorlegen</u> Welche der folgenden Aussagen auf dieser Liste paßt besser für Ihre persönliche Freizeitplanung?	was ich nächste Woche in meiner Freizeit machen werde, überlege ich mir dann, wenn es soweit ist . 1 für die Dinge, die ich in meiner Freizeit tue, versuche ich fast immer, feste Termine zu machen . . 2	67	
75	Verwenden Sie einen Terminkalender auch außerhalb Ihres Berufslebens?	ja 1 nein 2	68	76 Statistik
76	Ist dies ein elektronischer Terminkalender?	ja 1 nein 2	69	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Ka 4, Sp. 70-80 leer</div>				

S1	<u>INT.: bitte ohne Befragen einstufen</u> Interview wurde durchgeführt mit:	einem Mann 1 einer Frau 2	10				
S2	Abschließend noch einige Fragen zur Statistik: In welchem Jahr sind Sie geboren?	Jahr: <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">9</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>	1	9			11
1	9						
S3	<u>INT.: Liste S1 vorlegen</u> Welchen höchsten allgemeinbildenden Schulabschluß haben Sie? Sehen Sie sich bitte die Liste an und nennen Sie mir das für Sie Zutreffende. <u>INT.: nur eine Nennung möglich, nur höchsten Abschluß angeben lassen</u>	von der Schule abgegangen ohne Abschluß, vor Erreichen einer 9., 10. oder 11. Klasse 03 Volks-, Hauptschulabschluß . 04 Mittlere Reife, Realschulabschluß, Fachschulreife . . 05 Fachhochschulreife, fachgebundene Hochschulreife, Abschluß einer Fachoberschule 06 Abitur, allgemeine Hochschulreife 07 anderen Schulabschluß, und zwar: - - - - - 08 (<u>INT.: bitte notieren</u>)	12				
S4	<u>INT.: Liste S2 vorlegen</u> Und nun zu Ihrer beruflichen Ausbildung: Bitte nennen Sie mir alles, was Sie in Ihrer beruflichen Ausbildung gemacht haben. Was von dieser Liste trifft auf Sie zu? <u>INT.: Mehrfachnennungen möglich. Fortbildungskurse, die der Befragte nach seiner beruflichen Ausbildung gemacht hat, sind hier nicht gemeint</u>	beruflich-betriebliche Ausbildung/Lehre B-1 13 beruflich-schulische Ausbildung: Berufsfachschule, Handelsschule (auch Verwaltungs(fach)schule oder Schule des Gesundheitswesens) C-1 14 Ausbildung an einer anderen Fachschule/Berufsakademie, Fachakademie, Akademie für Wirtschafts- und Sozialwesen, auch: Meister-Technikerschule D-1 15 Fachhochschulabschluß (auch Ingenieurschulabschluß). . E-1 16 Hochschulabschluß F-1 17 anderen beruflichen Ausbildungsabschluß, und zwar: - - - - - G-1 18 (<u>INT.: bitte notieren</u>) keine berufliche Ausbildung H-1 19					

S5	<u>INT.: Liste S3 vorlegen</u> Welche berufliche Stellung trifft momentan auf Sie zu? Sehen Sie sich auch bitte diese Liste an und nennen Sie mir den Kennbuchstaben.	Selbständiger Landwirt . . . A-01 Akademischer freier Beruf . . . B-02 Selbständiger in Handel, Gewerbe, Industrie, Dienstleistung u.a. C-03 Beamter/Richter/Berufssoldat D-04 Angestellter E-05 Arbeiter F-06	20	S6
	<u>INT.: nur eine Nennung möglich</u>	Mithelfender Familienangehöriger H-08	S7	
S6	<u>INT.: auf den in S5 eingekreisten Buchstaben achten. Karte mit diesem Buchstaben aus dem roten Kartenspiel auswählen und vorlegen. Übrige Karten beiseite legen</u>			
	Und welche der aufgeführten Beschreibungen trifft auf Sie zu? Nennen Sie mir bitte die entsprechende Kennziffer.	<u>INT.: bitte notieren</u>	21/22	
	<u>INT.: nur eine Nennung möglich</u>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="width: 50%; height: 100%;"></div> <div style="width: 50%; height: 100%;"></div> </div>		
S7	Wie groß ist der Betrieb oder die Dienststelle, in dem/in der Sie arbeiten oder der Ihnen gehört?	bis 19 Beschäftigte 1 20-200 Beschäftigte 2 200-1.000 Beschäftigte 3 1.000 Beschäftigte und mehr . . . 4	23	
S8	<u>INT.: weiße Liste S4 vorlegen</u> In welchem der hier aufgeführten Wirtschaftsbereiche arbeiten Sie? Bitte nennen Sie mir den zutreffenden Kennbuchstaben.	<u>INT.: Kennbuchstaben notieren</u>	24/25	
		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="width: 50%; height: 100%;"></div> <div style="width: 50%; height: 100%;"></div> </div>		
S9	<u>INT.: Liste S5 vorlegen</u> Welchen Familienstand haben Sie? Sind Sie:	verheiratet und lebe mit Ihrem Ehepartner zusammen . . . 1 verheiratet und lebe getrennt 2 verwitwet 3 geschieden 4 ledig 5	26	S11
				S10
S10	Haben Sie zur Zeit einen festen Partner?	ja 1 nein 2	27	

S11	<p><u>INT.: Liste S6 vorlegen</u></p> <p>Welcher Religionsgemeinschaft gehören Sie an?</p>	<p>der evangelischen Kirche 1</p> <p>einer evangelischen Freikirche 2</p> <p>der römisch-katholischen Kirche 3</p> <p>einer anderen christlichen Religionsgemeinschaft 4</p> <p>einer anderen, nicht-christlichen Religionsgemeinschaft . 5</p> <p>keiner Religionsgemeinschaft . 6</p>	<p>28</p> <p>S12</p> <p>S13</p>
S12	<p>Wie oft gehen Sie im allgemeinen zur Kirche bzw. nehmen an kirchlichen Veranstaltungen teil?</p> <p><u>INT.: Antwortvorgaben vorlesen, nur eine Nennung möglich</u></p>	<p>mehr als 1mal in der Woche . . 1</p> <p>1mal in der Woche 2</p> <p>1- bis 3 mal im Monat 3</p> <p>mehrmals im Jahr 4</p> <p>seltener 5</p> <p>nie 6</p>	<p>29</p>
S13	<p>Haben Sie Kinder? Gemeint sind sowohl eigene wie angeheiratete oder adoptierte Kinder? Wenn ja, sagen Sie mir bitte, wie viele.</p>	<p>nein, keine Kinder 96</p> <p><u>INT.: Anzahl bitte eintragen</u></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>30/31</p>
S14	<p><u>INT.: weiße Liste S7 vorlegen</u></p> <p>Wie hoch ist Ihr persönliches monatliches Netto-Einkommen insgesamt? Ich meine damit die Summe, die nach Abzug der Steuern und Sozialversicherungsbeiträge verbleibt.</p> <p><u>INT.: bei Selbständigen nach dem durchschnittlichen monatlichen Netto-Einkommen, abzüglich der Betriebsausgaben, fragen</u></p>	<p><u>INT.: Kennbuchstaben eintragen</u></p> <p><input type="text"/></p> <p>kein eigenes Einkommen 1</p> <p>verweigert 97</p>	<p>32/33</p>
S15	<p>Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?</p>	<p><u>INT.: bitte notieren</u></p> <p>deutsche 01</p> <p>andere, welche:</p> <p>-----</p>	<p>34/35</p>
S16	<p>Wie viele Personen leben insgesamt hier in Ihrem Haushalt, Sie selbst mit eingeschlossen? Rechnen Sie bitte jeden dazu, der normalerweise hier wohnt, auch wenn er z.Zt. abwesend ist, z.B. im Krankenhaus oder im Urlaub oder in Ferien. Auch Kinder rechnen Sie bitte dazu.</p>	<p>lebe allein 01</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> Personen</p> <p><u>INT.: Anzahl bitte eintragen</u></p>	<p>36/37</p> <p>S19</p> <p>S17</p>

S17 INT.: weiße Liste S8 bereithalten

Zu den Personen, die hier im Haushalt leben, möchte ich Ihnen noch ein paar weitere Fragen stellen. Zunächst: Bitte nennen Sie mir jeweils den Anfangsbuchstaben des Vornamens oder den vollen Vornamen der Personen, die in Ihrem Haushalt leben. Fangen Sie bitte mit sich selbst an, nennen dann Ihren Partner und die übrigen Haushaltsmitglieder dem Alter nach, mit dem ältesten beginnend.

INT.: falls der Haushalt mehr als 8 Personen umfaßt, nur die ersten 8 auflisten

VORNAME:	Frage 17a Alter	Frage 17b Beziehung	Frage 17c Tätigkeit	
1. Person (Befragter) - - - - -	entfällt	entfällt	<input type="text"/> <input type="text"/>	38-39
2. Person (Partner) - - - - -	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	40-44
3. Person - - - - -	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	45-49
4. Person - - - - -	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	50-54
5. Person - - - - -	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	55-59
6. Person - - - - -	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	60-64
7. Person - - - - -	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	65-69
8. Person - - - - -	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	70-74

S17 Würden Sie mir bitte das Alter der Person sagen?

INT.: bitte oben im Schema zu Frage 17 a eintragen

S17 INT.: weiße Liste S8 - Teil A - vorlegen

In welcher Beziehung steht diese Person zu Ihnen. Antworten Sie bitte mit dem Listenteil A, sagen Sie mir nur die Kennziffer.

INT.: bitte oben im Schema zu Frage 17 b eintragen

S17 INT.: nochmals weiße Liste S8 - Teil B - vorlegen

Was machen diese Personen? Antworten Sie bitte mit dem Listenteil B, sagen Sie mir nur die Kennziffer.

INT.: bitte oben im Schema zu Frage 17 c eintragen

S18	<p><u>INT.: nochmals weiße Liste S7 vorlegen</u></p> <p>Wie hoch ist das monatliche Netto-Einkommen Ihres Haushaltes insgesamt? Ich meine damit die Summe, die sich ergibt aus Lohn, Gehalt, Einkommen aus selbständiger Tätigkeit, Rente oder Pension, jeweils nach Abzug der Steuern und Sozial-Versicherungsbeiträge. Rechnen Sie auch bitte die Einkünfte aus öffentlichen Beihilfen, Einkommen aus Vermietung, Verpachtung, Wohngeld, Kindergeld und sonstige Einkünfte hinzu.</p> <p><u>INT.:</u> bei Selbständigen nach dem durchschnittlichen monatlichen Netto-Einkommen, abzüglich der Betriebsausgaben fragen</p> <p><u>INT.:</u> Kennbuchstaben eintragen</p> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <p style="text-align: right;">75/76</p> <p>verweigert 97</p>	
S19	<p>Haben Sie hier im Haushalt Telefon?</p> <p>ja 1</p> <p>nein 2</p>	77
	<p><u>INT.:</u> Interview mit Dank beenden und den Tagesablaufplan übergeben, das Ausfüllen erklären, den gestrigen Tag gemeinsam ausfüllen und einen Termin für die Abholung vereinbaren. Tragen Sie diesen Termin auf der ersten Seite des Fragebogens und des Zeitnutzungsbogens ein.</p>	

	INTERVIEWER:	AB HIER OHNE BEFRAGEN EINSTUFEN		
I	Wurde das Interview mit dem/der Befragten allein durchgeführt, oder waren während des Interviews dritte Personen anwesend? Wenn ja, welche?	Interview mit Befragtem/ter allein durchgeführt 1 Ehegatte/Partner anwesend . . . 1 Kinder anwesend 1 andere Familienangehörige anwesend 1 sonstige Personen anwesend, und zwar: 1 - - - - -	10	III II
II	Hat jemand von den anwesenden Personen ind das Interview eingegriffen?	ja, manchmal 1 ja, häufig 2 nein 3	11	
III	Wie war die Bereitschaft des/der Befragten, die Fragen zu beantworten?	gut 1 mittelmäßig 2 schlecht 3 anfangs gut, später schlechter 4 anfangs schlecht, später besser 5	12	
IV	Wie sind die Angaben der Befragungsperson einzuschätzen?	insgesamt zuverlässig 1 insgesamt weniger zuverlässig 2 bei einigen Fragen weniger zuverlässig, und zwar: - - - - - - - - - -	13	
V	Dauer des Interviews:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten	14-16	
VI	Datum des Interviews:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (Tag) (Monat) (Jahr)	17/18 19/20 21/22	
<p>Ich versichere mit meiner Unterschrift, das Interview entsprechend allen Anweisungen korrekt durchgeführt zu haben.</p> <p>Befragungsort:.....</p> <p>INT.-Nr.: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 23-27</p> <p>zu mir selbst, ich bin: männlich 1 weiblich 2</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> Jahre alt 29/30</p> <p>(Unterschrift: Vor- und Zuname)</p>			28	