

Thomas Gensicke, Sabine Geiss

**Fragebogen. Freiwilligensurvey 2009:
Ehrenamt, Freiwilligenarbeit,
Bürgerschaftliches Engagement**

In: BMFSFJ (Hrsg.). (2010). Hauptbericht des
Freiwilligensurveys 2009. Zivilgesellschaft, soziales Kapital
und freiwilliges Engagement in Deutschland 1999-2004-
2009. Berlin: Bundesministerium für Familie, Senioren,
Frauen und Jugend. (Anhang, S. 38-77). Berlin:
Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und
Jugend

4. Fragebogen

Freiwilligensurvey 2009: Ehrenamt, Freiwilligenarbeit, Bürgerschaftliches Engagement

Fragebogen für Hauptstudie 2009

TNS Infratest Sozialforschung Projektleitung: Dr. Thomas Gensicke

Aufbau des Fragebogens:

E-Teil: Alle Befragten: persönliche und lokale Lebenssituation, Orientierungsfragen

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

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

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

NEIN: C-Teil: früheres Engagement, Potenzial von Nichtengagierten
Bestimmungsgründe pot. Engagements

D-Teil: Alle Befragten: Infostellen, Demografie, Erwerbstätigkeit, Bildung und Werte

Einführungstext:

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

Teil E: An alle: Demografie, Wohnort, Kinder, Netzwerke, Politik, Kompetenzen, Kirchenbindung

E1 (2004: E001) Ich möchte sie zunächst um einige Angaben zu Ihrer Person bitten.

Int.: Geschlecht der Zielperson eintragen.

Sie sind ... 1: männlich ☐
2: weiblich ☐

E2 (2004: E002) In welchem Jahr wurden Sie geboren? 19 _____

Int.: Eingabe 19xx

Int.: „Keine Angabe“ = NULL

E3 (2004: E003) Sind Sie derzeit ...

| | |
|---------------------------------------|--------------------------|
| 1: erwerbstätig | <input type="checkbox"/> |
| 2: arbeitslos gemeldet | <input type="checkbox"/> |
| 3: Schüler, in Ausbildung, im Studium | <input type="checkbox"/> |
| 4: Hausfrau, Hausmann | <input type="checkbox"/> |
| 5: Rentner, Pensionär | <input type="checkbox"/> |
| 6: im Wehrdienst | <input type="checkbox"/> |
| 7: im Zivildienst | <input type="checkbox"/> |
| 8: Sonstiges | <input type="checkbox"/> |
| 9: KA | <input type="checkbox"/> |

E3: „Hausfrauen, Rentner, Sonstige + unter 66 Jahre“

E3e Wenn Sie eine gute Stelle finden könnten: Würden Sie dann gerne arbeiten?

1: ja ☐

2: nein ☐

3: KA ☐

E3: „Arbeitslos gemeldet“

E3f Beziehen Sie...

1: Arbeitslosengeld 1 ☐

2: Arbeitslosengeld 2 ☐

(so genanntes Hartz IV)

3: KA ☐

Arbeitslosengeld 2

E3g Sind Sie in einem so genannten 1-Euro-Job tätig?

ja ☐

nein ☐

E3: „Schüler, in Ausbildung, im Studium“

E4 (2004: E004) Sind Sie auf einer Schule, Fachschule, Hochschule oder einer betrieblichen Ausbildung oder Fortbildung?

- | | |
|-------------------------------|--------------------------|
| 1: Schule | <input type="checkbox"/> |
| 2: Berufsschule/Fachschule | <input type="checkbox"/> |
| 3: Fachhochschule/Universität | <input type="checkbox"/> |
| 4: Betriebliche Ausbildung | <input type="checkbox"/> |
| 5: Betriebliche Fortbildung | <input type="checkbox"/> |
| 6: KA | <input type="checkbox"/> |

E4: „Schüler“

E5 (2004: E2004A) Welche Schulform besuchen Sie?

- | | |
|----------------------------------|--------------------------|
| 1: Hauptschule | <input type="checkbox"/> |
| 2: Realschule | <input type="checkbox"/> |
| 3: Gymnasium | <input type="checkbox"/> |
| 4: Sekundarschule / Mittelschule | <input type="checkbox"/> |
| 5: Integrierte Gesamtschule | <input type="checkbox"/> |
| 6: Sonderschule, Förderschule | <input type="checkbox"/> |
| 7: sonstige Schulform | <input type="checkbox"/> |
| 8: KA | <input type="checkbox"/> |

E4: „Schüler“

E6 (2004: E004B) Ist das eine Ganztagsschule oder eine Halbtagschule?

- | | |
|-------------------|--------------------------|
| 1: Ganztagsschule | <input type="checkbox"/> |
| 2: Halbtagschule | <input type="checkbox"/> |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

E6: „Ganztagsschule“

E7 Nutzen Sie in ihrer Schule regelmäßig ganztägige Angebote?

- | | |
|---------|--------------------------|
| 1: ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

E5: „Gymnasium“

E8 Ist das ein neunjähriges Gymnasium (G9) oder ein achtjähriges (G8)?

- | | |
|--------------------|--------------------------|
| 1: neunjährig (G9) | <input type="checkbox"/> |
| 2: achtjährig (G8) | <input type="checkbox"/> |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

Alle

E9 (2004: E005) Wie lange leben Sie schon an Ihrem derzeitigen Wohnort?

Int.: Vorgaben bitte vorlesen!

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------|
| 1: Seit Ihrer Geburt | <input type="checkbox"/> |
| 2: Seit mehr als 10 Jahren | <input type="checkbox"/> |
| 3: Seit 3 bis 10 Jahren | <input type="checkbox"/> |
| 4: oder seit weniger als 3 Jahren | <input type="checkbox"/> |
| 5: KA | <input type="checkbox"/> |

E11 (2004: E2007B) Was würden Sie sagen: Wie gut ist der soziale Zusammenhalt in Ihrem Wohnviertel?

Int.: Vorgaben bitte vorlesen!

- | | |
|------------------|--------------------------|
| 1: sehr gut | <input type="checkbox"/> |
| 2: eher gut | <input type="checkbox"/> |
| 3: befriedigend | <input type="checkbox"/> |
| 4: eher schlecht | <input type="checkbox"/> |
| 5: sehr schlecht | <input type="checkbox"/> |
| 6: KA | <input type="checkbox"/> |

E12 (2004: E008) Wie groß ist Ihr Freundes- und Bekanntenkreis hier am Ort? Würden Sie sagen...

Int.: Vorgaben bitte vorlesen!

- | | |
|---------------|--------------------------|
| 1: sehr groß | <input type="checkbox"/> |
| 2: mittel | <input type="checkbox"/> |
| 3: eher klein | <input type="checkbox"/> |
| 4: KA | <input type="checkbox"/> |

E13a Sind Sie Mitglied in einem gemeinnützigen Verein oder einer gemeinnützigen Organisation? (Interviewer: nicht Kirchenmitgliedschaft)

- | | |
|---------|--------------------------|
| 1: ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

wenn ja

E13b In welchen der folgenden Vereine oder Organisationen sind Sie Mitglied ?

(Mehrfachnennungen: Items außer „andere“ rotieren)

- | | |
|---|--------------------------|
| 1: Sportverein | <input type="checkbox"/> |
| 2: Kultur-, Kunst oder Musikverein | <input type="checkbox"/> |
| 3: Bereich Bildung / Kinderbetreuung, z.B. Förderverein | <input type="checkbox"/> |
| 4: politische Partei | <input type="checkbox"/> |
| 5: Gewerkschaft, Berufsverband | <input type="checkbox"/> |
| 6: Jugendorganisation | <input type="checkbox"/> |
| 7: Hilfsorganisation, Wohltätigkeitsverband | <input type="checkbox"/> |
| 8: Umwelt- oder Tierschutzorganisation | <input type="checkbox"/> |
| 9: Bürgerinitiative, Bürgerverein | <input type="checkbox"/> |
| 10: Anderes | <input type="checkbox"/> |
| 11: KA | <input type="checkbox"/> |

nur an Alter 14-24 Jahre

E13c Wenn Sie einmal an Ihre Freizeit denken, über die sie in einer normalen Woche verfügen: Wofür nutzen Sie diese Freizeit vor allem? (Mehrfachnennungen: Items außer „andere“ rotieren)

- | | |
|---|--------------------------|
| 1: sich mit elektronischen Medien beschäftigen (Internet, Playstation, Computerspiele, iPOD, Handy usw.) | <input type="checkbox"/> |
| 2: etwas mit Freunden oder Bekannten unternehmen, etwas erleben | <input type="checkbox"/> |
| 3: Fernsehen, Radio hören | <input type="checkbox"/> |
| 4: Sport treiben, Ausflüge, Wandern usw. | <input type="checkbox"/> |
| 5: sich für eine gute Sache oder ein Projekt freiwillig engagieren | <input type="checkbox"/> |
| 6: Lesen, etwas Kreatives oder Kulturelles tun | <input type="checkbox"/> |
| 7: andere Dinge | <input type="checkbox"/> |
| 8: KA | <input type="checkbox"/> |

E14 Wie teilen sich die Personen in Ihrem Haushalt auf? Bitte denken Sie auch daran, sich selbst mitzuzählen.

Anzahl an Personen

- | | |
|--|-------|
| 1: Kinder unter 6 Jahren | _____ |
| 2: Kinder von 6 bis unter 14 Jahren | _____ |
| 3: Personen von 14 bis unter 18 Jahren | _____ |
| 4: Personen von 18 bis 60 Jahren | _____ |
| 5: Personen über 60 Jahren | _____ |
| 99: KA | |

wenn in E14 Kinder bis 14 Jahre

E15 Wie alt ist das jüngste Kind im Haushalt?

_____ Jahre

99: KA

wenn in E14 Kinder bis 14 Jahre

E16 (2004: E013) Sind Sie selbst die Person im Haushalt, die das Kind oder die Kinder vorwiegend betreut?

- | | |
|--------------|--------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: teilweise | <input type="checkbox"/> |
| 3: nein | <input type="checkbox"/> |
| 4: KA | <input type="checkbox"/> |

wenn in E14 Kinder bis 14

Wenn Befragter laut E3, 1=Erwerbstätig:..., der Hausarbeit und Ihrer beruflichen Tätigkeit...

E17 (2004: E014) Bleibt Ihnen neben der Kinderbetreuung und der Hausarbeit noch genügend Zeit für andere Dinge übrig?

- | | |
|--------------|--------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: Teilweise | <input type="checkbox"/> |
| 3: Nein | <input type="checkbox"/> |
| 4: KA | <input type="checkbox"/> |

Alle

E18 (2004: E018) Gibt es in Ihrer Familie eine pflegebedürftige Person?

- | | |
|---------|--------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: Nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

wenn E18=Ja

E19 (2004: E019) Sind Sie das selbst oder ist das eine andere Person?

- | | |
|---------------------|--------------------------|
| 1: Befragter selbst | <input type="checkbox"/> |
| 2: andere Person | <input type="checkbox"/> |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

wenn E19=andere Person

E20 (2004: E020) Sind Sie selbst die Person, die sich vorwiegend um die Pflege kümmert?

- | | |
|--------------|--------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: Teilweise | <input type="checkbox"/> |
| 3: Nein | <input type="checkbox"/> |
| 4: KA | <input type="checkbox"/> |

Wenn Befragter laut E3, *Erwerbstätig*: ..., der Hausarbeit und Ihrer beruflichen Tätigkeit...

E21 (2004: E021) Bleibt Ihnen neben der Pflege und der Hausarbeit noch genügend Zeit für andere Dinge übrig?

- | | |
|--------------|--------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: Teilweise | <input type="checkbox"/> |
| 3: Nein | <input type="checkbox"/> |
| 4: KA | <input type="checkbox"/> |

E22 (2004: E022) Wenn Sie mal Hilfe brauchen, z.B. bei Besorgungen, kleineren Arbeiten oder der Betreuung von Kindern oder Kranken: Gibt es da Personen außerhalb Ihres Haushaltes, an die Sie sich ohne Probleme wenden können?

- | | |
|---------|--------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: Nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

wenn E22 ja

E22a (2004: E023) Sind das Verwandte, Nachbarn oder sonstige Bekannte oder Freunde?

Mehrfachnennungen möglich!

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------|
| 1: Verwandte | <input type="checkbox"/> |
| 2: Nachbarn | <input type="checkbox"/> |
| 3: Bekannte/Freunde | <input type="checkbox"/> |
| 4: Andere, z.B. Gemeindeschwester | <input type="checkbox"/> |
| 5: KA | <input type="checkbox"/> |

E23 (2004: E024) Gibt es umgekehrt Personen außerhalb Ihres Haushalts, denen Sie selbst regelmäßig oder gelegentlich helfen, z.B. bei Besorgungen, kleineren Arbeiten oder der Betreuung von Kindern oder Kranken?

- | | |
|---------|--------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: Nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

wenn E23 ja

E23a (2004: E025) Sind das Verwandte, Nachbarn oder sonstige Bekannte oder Freunde?

Mehrfachnennungen möglich!

- | | |
|---------------------|--------------------------|
| 1: Verwandte | <input type="checkbox"/> |
| 2: Nachbarn | <input type="checkbox"/> |
| 3: Bekannte/Freunde | <input type="checkbox"/> |
| 4: Andere | <input type="checkbox"/> |
| 5: KA | <input type="checkbox"/> |

E24 (2004: E031) Wie sehr interessieren Sie sich dafür, was in der Politik und im öffentlichen Leben vor sich geht?

Vorgaben vorlesen!

- | | |
|-----------|--------------------------|
| 1: Stark | <input type="checkbox"/> |
| 2: Mittel | <input type="checkbox"/> |
| 3: Wenig | <input type="checkbox"/> |
| 4: KA | <input type="checkbox"/> |

E25 Es gibt verschiedene Möglichkeiten, politisch aktiv zu sein. Welche der folgenden Dinge haben Sie bereits getan?

- | | ja
1 | nein
2 | KA
3 |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1: ein politisches Amt oder anderweitig politische Verantwortung übernommen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2: bei Unterschriftensammlungen für politische Ziele unterschrieben | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3: sich an einer Demonstration beteiligt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4: sich an einer Bürgerinitiative beteiligt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5: an einer Bürgerversammlung in ihrem Ort oder in Ihrem Ortsteil teilgenommen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

E30 (2004: E028) Gehören Sie einer Konfession oder Religionsgemeinschaft an?

- | | |
|---------|--------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: Nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

wenn E30 „ja“

E31 (2004: E029) Sind Sie...

- | | |
|-----------------------|--------------------------|
| 1: römisch-katholisch | <input type="checkbox"/> |
| 2: evangelisch | <input type="checkbox"/> |

Int.: Nur die ersten zwei Kategorien vorlesen!

- | | |
|---|--------------------------|
| 3: Angehöriger einer anderen christlichen Religionsgemeinschaft | <input type="checkbox"/> |
| 4: moslemischen Glaubens | <input type="checkbox"/> |
| 5: jüdischen Glaubens | <input type="checkbox"/> |
| 6: oder sonstiges? | <input type="checkbox"/> |
| 7: KA | <input type="checkbox"/> |

wenn E30 „ja“

E32 (2004: E030) Wie sehr fühlen Sie sich dieser Kirche oder Religionsgemeinschaft verbunden?

Vorgaben vorlesen!

- | | |
|-----------|--------------------------|
| 1: Stark | <input type="checkbox"/> |
| 2: Mittel | <input type="checkbox"/> |
| 3: Wenig | <input type="checkbox"/> |
| 4: KA | <input type="checkbox"/> |

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

**A1 (2004: A001) Es gibt vielfältige Möglichkeiten, *außerhalb von Beruf und Familie irgendwo mitzumachen*, beispielsweise *in einem Verein, einer Initiative, einem Projekt oder einer Selbsthilfegruppe*. Ich nenne Ihnen verschiedene Bereiche, die dafür in Frage kommen. Bitte sagen Sie mir, ob Sie sich in einem oder mehreren dieser Bereiche *aktiv beteiligen*.
Sind Sie irgendwo aktiv ...**

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

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

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

A2 (2004: A002) Uns interessiert nun, ob Sie in den Bereichen, in denen Sie aktiv sind, auch *ehrenamtliche Tätigkeiten* ausüben oder *in Vereinen, Initiativen, Projekten oder Selbsthilfegruppen engagiert* sind. Es geht um *freiwillig übernommene Aufgaben und Arbeiten*, die man *unbezahlt* oder *gegen geringe Aufwandsentschädigung* ausübt.

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

A3_01 (2004: A003) Sie sagten, Sie sind im Bereich *Sport und Bewegung* aktiv. Haben Sie derzeit in diesem Bereich auch Aufgaben oder Arbeiten übernommen, die Sie freiwillig oder ehrenamtlich ausüben?

- | | |
|---------|------------------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> → A3(1)1A |
| 2: Nein | <input type="checkbox"/> → A3(2) |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

A3(1)1A (2004: A3X1A) In welcher Gruppe, Organisation oder Einrichtung sind Sie da tätig? Sagen Sie mir bitte den Namen und ein Stichwort, um was es sich handelt.

(INT.: Falls in diesem Bereich in mehreren, bitte hier die wichtigste Gruppe, Organisation oder Einrichtung nennen.)

(Bezeichnung eintragen)

A3(1)1B (2004: A3X1B) Und was machen Sie dort konkret? Welche Aufgabe, Funktion oder Arbeit üben Sie dort aus?

(Stichworte eintragen)

$A) + B) = T1$

A3(1)1C (2004: A3X1C) Gibt es derzeit noch eine andere Gruppe, Organisation oder Einrichtung im Bereich *Sport und Bewegung*, in der Sie Aufgaben oder Arbeiten übernommen haben, die Sie freiwillig oder ehrenamtlich ausüben?

- | | |
|---------|------------------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> → A3(1)2A |
| 2: Nein | <input type="checkbox"/> → A3(2) |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

A3(1)2A (2004: A3X2A) Was ist das für eine Gruppe, Organisation oder Einrichtung?

Sagen Sie mir bitte den Namen und ein Stichwort, um was es sich handelt.

(INT.: Falls in diesem Bereich in mehreren, bitte hier die wichtigste Gruppe, Organisation oder Einrichtung nennen.)

(Bezeichnung eintragen)

A3(1)2B (2004: A3X2B) Und was machen Sie dort konkret? Welche Aufgabe, Funktion oder Arbeit üben Sie dort aus?

(Stichworte eintragen)

A) + B) = T2

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

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

T3 - 4

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

T5 - 6

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

T7 - 8

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

T9 - 10

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

T11 - 12

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

Haben Sie derzeit in diesem Bereich ...

T13 - 14

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

T15 - 16

A3(9) Sie sagten, Sie sind im Bereich **Politik und politische Interessenvertretung** tätig.

Haben Sie derzeit in diesem Bereich ...

T17 - 18

A3(10) Sie sagten, Sie sind im Bereich der **beruflichen Interessenvertretung außerhalb des Betriebes** tätig.

Haben Sie derzeit in diesem Bereich ...

T19 - 20

A3(11) Sie sagten, Sie sind im **kirchlichen oder religiösen Bereich** tätig.

Haben Sie derzeit in diesem Bereich ...

T23 - 24

A3(12) Sie sagten, Sie sind im Bereich der **Justiz und der Kriminalitätsprobleme** tätig.

Haben Sie derzeit in diesem Bereich ...

T25 - 26

A3(13) Sie sagten, Sie sind im **Unfall- und Rettungsdienst oder der freiwilligen Feuerwehr** tätig.

Haben Sie derzeit in diesem Bereich ...

T27 - 28

A3(14) Sie sagten, Sie sind im Bereich **bürgerschaftlicher Aktivität an Ihrem Wohnort** tätig.

Haben Sie derzeit in diesem Bereich ...

T29 - 30

*Filterführung: Wenn in Fragen A3(1) bis (14) **keine** ehrenamtliche Tätigkeit genannt, springe auf **TEIL C**.*

Wenn eine oder mehrere ehrenamtliche Tätigkeiten genannt, weiter mit Frage A4.

A4 (2004: A004) Sie haben uns bisher folgende Aufgaben, Funktionen oder Arbeiten genannt, die Sie ehrenamtlich oder freiwillig ausüben. Bitte überprüfen Sie unbedingt, dass es sich bei Ihren Tätigkeiten, die ich Ihnen nun nenne, nicht um dieselben Tätigkeiten handelt. Die Liste soll nur unterschiedliche Tätigkeiten enthalten.

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

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

Beispiel:

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

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

A5 (2004: A005) Was würden Sie sagen: Für welche dieser ehrenamtlichen oder freiwilligen Tätigkeiten, die Sie ausüben, wenden Sie am meisten Zeit auf?

Int.: Code eintragen

Am meisten Zeit für ...

_____ **wird B1**

31: WN / KA

A6 (2004: A006) Einmal alles zusammengefasst:

Wieviel Zeit wenden Sie für Ihr gesamtes ehrenamtliches oder freiwilliges Engagement im Durchschnitt pro Woche etwa auf?

Vorgaben vorlesen.

- | | |
|--|--------------------------|
| 1: bis zu 2 Std. pro Woche | <input type="checkbox"/> |
| 2: 3- 5 Std. pro Woche | <input type="checkbox"/> |
| 3: 6 – 10 Std. pro Woche | <input type="checkbox"/> |
| 4: 11 – 15 Std. pro Woche | <input type="checkbox"/> |
| 5: über 15 Std. pro Woche | <input type="checkbox"/> |
| 6: Nicht zu sagen, ist keine regelmäßige Tätigkeit | <input type="checkbox"/> |
| 7: KA | <input type="checkbox"/> |

A7 (2004: A007) Wären Sie bereit und in der Lage, Ihr ehrenamtliches oder freiwilliges Engagement noch auszuweiten und weitere Aufgaben zu übernehmen, wenn sich etwas Interessantes bietet?

- | | |
|---------|--------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: Nein | <input type="checkbox"/> |

3: Kann man nicht sagen / kommt drauf an ☐

4: KA ☐

A8 (2004: A008) Wenn Sie einmal zurückdenken:

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

Int.: "Weiss nicht" = 998 / „Keine Angabe“ = 999.

Mit _____ Jahren

998: Weiß nicht ☐

999: KA ☐

A9 (2004: A009) Ist Ihr ehrenamtliches oder freiwilliges Engagement für Sie persönlich ein wichtiger Teil Ihres Lebens oder spielt das in Ihrem Leben keine wichtige Rolle? Würden Sie sagen, es ist für Sie...

Int.: Bitte Vorgaben vorlesen

1: Sehr wichtig ☐

2: wichtig ☐

3: weniger wichtig oder ☐

4: gar nicht wichtig ☐

5: KA ☐

A10 (2004: A010) Sagen Sie mir bitte, ob Sie den folgenden Aussagen über Ihr ehrenamtliches oder freiwilliges Engagement voll und ganz zustimmen, teilweise zustimmen oder überhaupt nicht zustimmen.

| | Stimme voll und ganz zu zu | Stimme teilweise zu | Stimme überhaupt nicht zu |
|--|----------------------------------|---------------------------|---------------------------------|
| | 1 | 2 | 3 |
| 1: „Ich will durch mein Engagement vor allem mit anderen Menschen zusammenkommen.“ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2: „Ich will durch mein Engagement die Gesellschaft zumindest im Kleinen mitgestalten.“ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3: „Ich will durch meine Engagement Ansehen und Einfluss in meinem Lebensumfeld gewinnen.“ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4: „Ich will durch meine Engagement auch beruflich vorankommen.“ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5: Ich will mir Qualifikationen erwerben, die im Leben wichtig sind.“ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Teil B1: Beschreibung der zeitaufwändigsten Tätigkeit

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

B1 (2004: B1) Unsere Befragung soll ein umfassendes Bild ehrenamtlichen und freiwilligen Engagements in Deutschland möglich machen. Dazu tragen Sie durch Ihre Auskünfte bei. Unsere folgenden Fragen beziehen sich konkret auf die folgende von Ihnen genannte Tätigkeit:

Eingeblendeten Text vorlesen.

B1-0 (2004: B10) Wie würden Sie diese Tätigkeit insgesamt charakterisieren? Welcher der folgenden Begriffe passt am besten?

Int.: Alle Vorgaben vorlesen. Nur eine Nennung.

- | | |
|------------------------------------|--------------------------|
| 1: Ehrenamt | <input type="checkbox"/> |
| 2: Freiwilligenarbeit | <input type="checkbox"/> |
| 3: Nebenberufliche Tätigkeit | <input type="checkbox"/> |
| 4: Selbsthilfe | <input type="checkbox"/> |
| 5: Bürgerschaftliches Engagement | <input type="checkbox"/> |
| 6: Initiativen- oder Projektarbeit | <input type="checkbox"/> |
| 7: KA | <input type="checkbox"/> |

B1-1 (2004: B11) Geht es bei dieser Tätigkeit speziell um einen der folgenden Personenkreise?

Int.: Alle Vorgaben vorlesen. Nur eine Nennung.

- | | |
|--|--------------------------|
| 1: Kinder und Jugendliche | <input type="checkbox"/> |
| 2: Familien | <input type="checkbox"/> |
| 3: Ältere Menschen | <input type="checkbox"/> |
| 4: Behinderte | <input type="checkbox"/> |
| 5: Zuwanderer, Ausländer, Flüchtlinge | <input type="checkbox"/> |
| 6: Frauen | <input type="checkbox"/> |
| 7: Arbeitslose, Existenzgründer, andere Arbeitssuchende. | <input type="checkbox"/> |
| 8: anderer Personenkreis | <input type="checkbox"/> |
| 9: kein spezieller Personenkreis | <input type="checkbox"/> |
| 10: KA | <input type="checkbox"/> |

Filter 2009. Wenn in B1-1 Kinder und Jugendliche und Befragter \geq 18 Jahre

Filter 2004. Wenn in B1-1 Kinder und Jugendliche

B1-1a (2004: B12) Handelt es sich dabei überwiegend um:

Int.: Alle Vorgaben vorlesen. Nur eine Nennung.

- | | |
|--------------------------------|--------------------------|
| 1: Kleinkinder bis zu 5 Jahren | <input type="checkbox"/> |
| 2: Schulkinder 6 bis 13 Jahre | <input type="checkbox"/> |

- | | |
|--------------------------------|--------------------------|
| 3: Jugendliche ab 14 Jahren | <input type="checkbox"/> |
| 4: oder ist das Alter gemischt | <input type="checkbox"/> |
| 5: KA | <input type="checkbox"/> |

Filter: Wenn Personen im HH bis unter 18 Jahren laut Frage E14 und B1-1 Kinder u. Jugendliche und Befragter >= 18 Jahre:

Filter 2004: Wenn eigene Kinder im HH laut Frage E12 und B1-1 Engagement für Kinder u. Jugendliche:

B1-1b (2004: B12A) Geht es dabei unmittelbar auch um Ihre eigenen Kinder?

- | | |
|---------|--------------------------|
| 1: ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

Filter: Wenn in B1-1 Ältere Menschen

B1-1c Gehören diese Menschen vorwiegend folgenden Altersgruppen an?

Int.: Alle Vorgaben vorlesen. Nur eine Nennung.

- | | |
|------------------------|--------------------------|
| 1: 55 bis 64 Jahre | <input type="checkbox"/> |
| 2: 65 bis 75 Jahre | <input type="checkbox"/> |
| 3: älter als 75 Jahre | <input type="checkbox"/> |
| 4: Alter eher gemischt | <input type="checkbox"/> |
| 5: KA | <input type="checkbox"/> |

Filter: Wenn in B1-1 „Familien“, „Ältere Menschen“, „Behinderte“, „Zuwanderer etc“, „Frauen“, „Arbeitslose etc.“, „anderer Personenkreis“:

B1-1d Geht es dabei unmittelbar auch um eigene Familienangehörige?

- | | |
|---------|--------------------------|
| 1: ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

Filter: Wenn Schüler/Berufsschüler-Fachschüler laut Frage E4

B1-2a (2004: B12B) Hat Ihre Tätigkeit etwas mit der Schule zu tun?

- | | |
|---------|--------------------------|
| 1: ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

Filter: Wenn B1-2a=ja

B1-2b Erhalten Sie dafür in der Schule ausreichende Unterstützung?

- | | |
|---------|--------------------------|
| 1: ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

Filter: Wenn Studenten laut Frage E4, „Fachhochschule/Universität“:

B1-2c (2004: B12C) Hat Ihre Tätigkeit etwas mit den Aktivitäten an Ihrer Hochschule zu tun?

- 1: ja ☐
- 2: nein ☐
- 3: KA ☐

Filter: Wenn B1-2c=ja

B1-2d Erhalten Sie dafür in der Fachhochschule / Universität ausreichende Unterstützung?

- 1: ja ☐
- 2: nein ☐
- 3: KA ☐

**B1-3 (2004: B13) In welchem organisatorischen Rahmen üben Sie Ihre Tätigkeit aus?
Ist das ...**

Int.: Alle Vorgaben vorlesen. Nur eine Nennung.

- 1: ein Verein ☐
- 2: ein Verband ☐
- 3: eine Gewerkschaft ☐
- 4: eine Partei ☐
- 5: die Kirche oder eine religiöse Vereinigung ☐
- 6: eine Selbsthilfegruppe ☐
- 7: eine Initiative oder ein Projekt ☐
- 8: eine selbst organisierte Gruppe ☐
- 9: eine staatliche oder kommunale Einrichtung ☐
- 10: eine private Einrichtung ☐
- 11: eine Stiftung ☐
- 12: allein, nicht in einer Gruppe, Organisation oder Einrichtung ☐ → B1-8
- 13: Sonstiges ☐
- 14: KA ☐

Wenn B1-3=Stiftung

B1-3a Ist das eine so genannte Bürger-Stiftung?

- 1: ja ☐
- 2: nein ☐
- 3: KA ☐

**B1-6 (2004: B16) Gibt es in [BITTE ORGANISATION GEMÄß B1-3 EINSETZTEN] GILT
AUCH FÜR FRAGEN B1-7a; B1-7b**

IHREM VEREIN/
IHREM VERBAND/
IHRER GEWERKSCHAFT/
IHRER PARTEI/
IHRER KIRCHE ODER RELIGIÖSEN VEREINIGUNG/
IHRER SELBSTHILFEGRUPPE/

IHRER INITIATIVE ODER IHREM PROJEKT/
IHRER SELBSTORGANISIERTEN GRUPPE/
DIESER STAATLICHEN ODER KOMMUNALEN EINRICHTUNG/
DIESER PRIVATEN EINRICHTUNG/
DIESER STIFTUNG

auch hauptamtliche Mitarbeiter, die fest angestellt sind?

- | | |
|---------------|--------------------------|
| 1: ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: weiß nicht | <input type="checkbox"/> |
| 4: KA | <input type="checkbox"/> |

B1-7a (2004: B17A) Gibt es in [BITTE ORGANISATION GEMÄß B1-3 EINSETZTEN] einen Ansprechpartner, der sich speziell um die Ehrenamtlichen oder Freiwilligen kümmert?

- | | |
|---------------|--------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: Nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: weiß nicht | <input type="checkbox"/> |
| 4: KA | <input type="checkbox"/> |

B1-7b (2004: B17B) Haben Sie in [BITTE ORGANISATION GEMÄß B1-3 EINSETZTEN] ausreichende Möglichkeiten zur Mitsprache und Mitentscheidung?

- | | |
|------------------|--------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: Teils / Teils | <input type="checkbox"/> |
| 3: Nein | <input type="checkbox"/> |
| 4: KA | <input type="checkbox"/> |

B1-8 (2004: B18) Was ist der Hauptinhalt Ihrer eigenen Tätigkeit: Geht es überwiegend

...

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

- | | |
|--|--------------------------|
| 1: um persönliche Hilfeleistungen | <input type="checkbox"/> |
| 2: um die Organisation und Durchführung von Hilfeprojekten | <input type="checkbox"/> |
| 3: um die Organisation und Durchführung von Treffen oder Veranstaltungen | <input type="checkbox"/> |
| 4: um Beratung | <input type="checkbox"/> |
| 5: um pädagogische Betreuung oder die Anleitung einer Gruppe | <input type="checkbox"/> |
| 6: um Interessenvertretung und Mitsprache | <input type="checkbox"/> |
| 7: um Informations- und Öffentlichkeitsarbeit | <input type="checkbox"/> |
| 8: um Verwaltungstätigkeiten | <input type="checkbox"/> |
| 9: um praktische Arbeiten, die geleistet werden müssen | <input type="checkbox"/> |
| 10: um Vernetzungsarbeit | <input type="checkbox"/> |
| 11: um Mittelbeschaffung (Fundraising) | <input type="checkbox"/> |
| 12: Nichts davon | <input type="checkbox"/> |
| 13: KA | <input type="checkbox"/> |

B1-10 (2004: B110) Haben Sie eine Leitungs- oder Vorstandsfunktion?

- 1: Ja ☐
2: Nein ☐
3: KA ☐

B1-11 (2004: B111 + B112) Welche Anforderungen stellt die Tätigkeit an Sie? Sagen Sie mir bitte jeweils, ob das Folgende für Ihre Tätigkeit in starkem Maß, in gewissem Maß oder nicht gefordert ist.

| | In starkem Maß | In gewissem Maß | Nicht |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 1 | 2 | 3 |
| 1: Organisationstalent | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2: Führungsqualitäten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3: Hohe Einsatzbereitschaft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4: Fachwissen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5: Mit Menschen gut umgehen können | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6: Mit Behörden gut umgehen können | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7: Belastbarkeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8: Selbstlosigkeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9: Ideenreichtum, Kreativität | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10: Gutes Zeitmanagement | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B1-12 (2004: B113) Wie kommen Sie insgesamt mit den Anforderungen in Ihrer Tätigkeit zurecht?

- 1: Bin den Anforderungen immer gewachsen ☐
2: fühle mich manchmal überfordert ☐
3: KA ☐

B1-13 (2004: B113A) In welchem Umfang haben Sie durch Ihre Tätigkeit Fähigkeiten erworben, die für Sie wichtig sind?

- 1: in sehr hohem Umfang ☐
2: in hohem Umfang ☐
3: in gewissem Umfang ☐
4: gar nicht ☐
5: KA ☐

B1-14 (2004: B116) Nutzen Sie für Ihre Tätigkeit das Internet (inkl. E-Mail)?

- 1: ja ☐
2: nein ☐
3: KA ☐

wenn B1-14 ja

B1-15 (2004: B117) Sagen Sie mir bitte, ob Ihnen bei Ihrer Tätigkeit folgende Möglichkeiten des Internets sehr wichtig, wichtig oder weniger wichtig sind.

| | Sehr wichtig 1 | wichtig 2 | weniger wichtig 3 |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1: Sich Informationen zu beschaffen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2: Kontakte, Netzwerke aufzubauen und zu pflegen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3: Auf Ihre Organisation oder Gruppe aufmerksam zu machen, für Ihre Sache werben | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4: Zum Informationsaustausch, zur Meinungsäußerung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5: Zur Organisation und Abwicklung der laufenden Arbeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B1-17 (2004: B115) Haben Sie im Zusammenhang mit Ihrer ehrenamtlichen bzw. freiwilligen Tätigkeit schon einmal an Kursen oder Seminaren zur Weiterbildung teilgenommen?

- 1: Ja, einmal ☐
- 2: Ja, mehrmals ☐
- 3: Nein / Keine Angebote vorhanden ☐
- 4: KA ☐

B1-18 (2004: B119) Ist die Tätigkeit für Sie mit regelmäßigen zeitlichen Verpflichtungen verbunden?

- 1: Ja ☐
- 2: Nein ☐
- 3: KA ☐

B1-20 (2004: B121) Wie häufig üben Sie die Tätigkeit aus?

Int.: Alle Vorgaben vorlesen. Nur eine Nennung.

- 1: Täglich ☐
- 2: Mehrmals in der Woche ☐
- 3: Einmal in der Woche ☐
- 4: Mehrmals im Monat ☐
- 5: Einmal im Monat ☐
- 6: Seltener ☐
- 7: KA ☐

B1-21 (1999: B117) Und wie viele Stunden pro Monat wenden Sie ungefähr dafür auf?

Int: Ganze Stunden (1-200) eingeben!

Int: „Weiß nicht“ = 9998 / „Keine Angabe“ = 9999

_____ Std.

- 0: Unter 1 Stunde ☐

B1-22 (1999:B118) Können Sie für finanzielle Auslagen Ihrer Tätigkeit gegen Nachweis eine Kostenerstattung erhalten?

- | | |
|---|--------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: Nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: Trifft nicht zu, habe keine Auslagen | <input type="checkbox"/> |
| 4: KA | <input type="checkbox"/> |

wenn B1-22 „ja“

B1-22a (1999: B118A) Machen Sie davon regelmäßig oder gelegentlich Gebrauch?

- | | |
|---------------------|--------------------------|
| 1: Ja, regelmäßig | <input type="checkbox"/> |
| 2: Ja, gelegentlich | <input type="checkbox"/> |
| 3: Nein | <input type="checkbox"/> |
| 4: KA | <input type="checkbox"/> |

B1-23 (1999: B119) Erhalten Sie persönlich eine gewisse Vergütung, beispielsweise ...
Alle Vorgaben vorlesen und Zutreffendes ankreuzen. Mehrfachnennungen möglich.

- | | |
|---|----------------------------------|
| 1: eine pauschalierte Aufwandsentschädigung | <input type="checkbox"/> → B1-24 |
| 2: Honorare | <input type="checkbox"/> → B1-24 |
| 3: eine geringfügige Bezahlung | <input type="checkbox"/> → B1-24 |
| 4: Sachzuwendungen, z.B. Fahrscheine, private Nutzung von Gruppenräumen oder Ausstattungsmiteln | <input type="checkbox"/> → B1-27 |
| 5: Nein, nichts davon | <input type="checkbox"/> → B1-27 |
| 6: KA | <input type="checkbox"/> |

B1-24 (1999: B120) Erhalten Sie diese Vergütung regelmäßig oder nur gelegentlich?

- | | |
|-----------------|--------------------------|
| 1: Regelmäßig | <input type="checkbox"/> |
| 2: Gelegentlich | <input type="checkbox"/> |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

B1-25 (1999: B121) Halten Sie diese Vergütung insgesamt gesehen für ...

- | | |
|------------------|--------------------------|
| 1: angemessen | <input type="checkbox"/> |
| 2: zu niedrig | <input type="checkbox"/> |
| 3: oder zu hoch? | <input type="checkbox"/> |
| 4: KA | <input type="checkbox"/> |

B1-26a (1999: 122A) Wenn Sie einmal schätzen, wie hoch im Durchschnitt pro Monat die Vergütung ist: Liegt sie ...

- | | |
|-------------------|-----------------------------------|
| 1: bis 150 Euro | <input type="checkbox"/> → B1-26b |
| 2: über 150 Euro? | <input type="checkbox"/> → B1-26c |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

B1-26b (1999: B122B) Liegt sie ...

- | | |
|-------------------|--------------------------|
| 1: bis 50 Euro | <input type="checkbox"/> |
| 2: unter 50 Euro? | <input type="checkbox"/> |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

B1-26c (1999: B122C) Liegt sie ...

| | |
|-------------------|-----------------------------------|
| 1: bis 350 Euro | <input type="checkbox"/> |
| 2: über 350 Euro? | <input type="checkbox"/> → B1-26d |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

B1-26d Liegt sie ...

| | |
|-------------------|--------------------------|
| 1: bis 500 Euro | <input type="checkbox"/> |
| 2: über 500 Euro? | <input type="checkbox"/> |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

B1-27 (2004: B122) Wird die Aufgabe, für die Sie sich engagieren, in absehbarer Zeit beendet sein oder ist sie zeitlich nicht begrenzt?

| | |
|-------------------------------|--------------------------|
| 1: In absehbarer Zeit beendet | <input type="checkbox"/> |
| 2: Zeitlich nicht begrenzt | <input type="checkbox"/> |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

B1-28 (2004: B126) Wird Ihre Tätigkeit in ähnlicher Form von anderen Personen beruflich, also gegen Bezahlung ausgeübt?

| | |
|---------------|--------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: Nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: Weiß nicht | <input type="checkbox"/> |
| 4: KA | <input type="checkbox"/> |

Falls Ja in Frage B1-28:

B1-29 (2004: B127) Wären Sie persönlich daran interessiert, diese Tätigkeit beruflich, also gegen Bezahlung auszuüben?

| | |
|---------|--------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: Nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

B1-30 (2004: B128) Hat Ihre Tätigkeit mit der beruflichen Tätigkeit zu tun, die Sie ausüben oder früher ausgeübt haben?

| | |
|---------|--------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: Nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

B1-30a Gibt es in Ihrem Umfeld ehrenamtliche bzw. freiwillige Tätigkeiten, die früher hauptamtlich durchgeführt wurden?

| | |
|--------------------------------|--------------------------|
| 1: ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: weiß nicht (nicht vorlesen) | <input type="checkbox"/> |
| 4: KA | <input type="checkbox"/> |

B1-31 (2004: B129) Welche Erwartungen verbinden Sie mit dieser Tätigkeit?

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

| Wie wichtig ist Ihnen ... (Rotation der Items!) | unwichtig | | | | | außer ordentlich wichtig | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | |
| | | | | | | | |
| 1: dass Sie damit etwas für das Gemeinwohl tun können | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 2: dass Sie damit anderen Menschen helfen können | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 3: dass Sie damit eigene Interessen vertreten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 4: dass Ihnen die Tätigkeit Spaß macht | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 5: dass Sie dadurch mit Menschen zusammenkommen, die Ihnen sympathisch sind | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 6: dass Sie eigene Kenntnisse und Erfahrungen <u>erweitern</u> können | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 7: dass Sie eigene Verantwortung und Entscheidungsmöglichkeiten haben | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 8: dass Sie für Ihre Tätigkeit auch Anerkennung finden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 9: dass Sie eigene Kenntnisse und Erfahrungen <u>einbringen</u> können | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 10: dass Sie mit Menschen anderer Generationen zusammen sein können | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

B1-32 (2004: B131) Nun noch etwas anderes:

Wie viele Jahre üben Sie diese Tätigkeit schon aus?

_____ Jahre

0: Unter 1 Jahr

☐

999: KA

B1-33 (2004: B132) Wo kam für Sie damals der Anstoß her, die Tätigkeit zu übernehmen?

Int.: Vorgaben vorlesen. Mehrfachnennungen möglich

Der Anstoß kam...

- | | |
|--|--------------------------|
| 1: von leitenden Personen aus der Gruppe oder Organisation, in der Sie tätig sind | <input type="checkbox"/> |
| 2: von Freunden oder Bekannten von Ihnen, die dort schon aktiv waren | <input type="checkbox"/> |
| 3: von Mitgliedern Ihrer Familie, die dort schon aktiv waren | <input type="checkbox"/> |
| 4: von einer Informations- und Kontaktstelle | <input type="checkbox"/> |
| 5: von Hinweisen aus der Presse, dem Rundfunk oder dem Fernsehen | <input type="checkbox"/> |
| 6: von eigenen Erlebnissen oder Erfahrungen, die Sie dazu bewegten aktiv zu werden | <input type="checkbox"/> |
| 7: Sonstiges | <input type="checkbox"/> |
| 8: KA | <input type="checkbox"/> |

B1-34 (2004: B133) Ging die Initiative von Ihnen selbst aus oder wurden Sie geworben oder gefragt, ob Sie die Aufgaben übernehmen wollen?

1: Eigene Initiative

☐

- | | |
|---|--------------------------|
| 2: Wurde geworben / gefragt | <input type="checkbox"/> |
| 3: Nichts davon, bin so hineingewachsen | <input type="checkbox"/> |
| 4: Trifft nicht zu | <input type="checkbox"/> |
| 5: KA | <input type="checkbox"/> |

Wenn in B1-33 „eigene Erlebnisse...“

B1-34a Sie sagten, dass Sie eigene Erlebnisse oder Erfahrungen zu Ihrer freiwilligen Tätigkeit bewegten. Waren dies Dinge aus dem familiären Bereich (z.B. Pflege eines Angehörigen oder Kinderbetreuung)

- | | |
|---------|--------------------------|
| 1: ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: WN | <input type="checkbox"/> |
| 4: KA | <input type="checkbox"/> |

an Schule laut E4

B1-34b Hat Ihnen auch die Schule, z.B. durch Projekte, Arbeitsgruppen oder andere Anregungen Anstöße zu Ihrer freiwilligen bzw. ehrenamtlichen Tätigkeit gegeben?

- | | |
|--------------------------------|--------------------------|
| 1: ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: nicht vorlesen - weiß nicht | <input type="checkbox"/> |
| 4: KA | <input type="checkbox"/> |

wenn ja

B1-34c Durch welche Anstöße oder Anregungen geschah das? (Mehrfachnennungen)

- | | |
|--|--------------------------|
| 1: durch soziale oder gemeinnützige Projekte im Unterricht | <input type="checkbox"/> |
| 2: durch Mitarbeit in Schülergremien (z.B. Klassenrat, Schülervertretung, | |
| 3: Schülermitverantwortung, Schülerkonferenz usw.) | <input type="checkbox"/> |
| 4: durch Mitarbeit in Arbeitsgruppen (z.B. Schülerzeitung, Arbeitskreis „Dritte Welt“, Arbeitskreis zur Organisation von Schulfesten oder Ähnliches) | <input type="checkbox"/> |
| 5: durch Zusammenarbeit mit sozialen oder gemeinnützigen Einrichtungen außerhalb der Schule | <input type="checkbox"/> |
| 6: durch den persönlichen Einsatz oder durch individuelles Übernehmen von Aufgaben (z.B. Einsatz als Streitschlichter, Schulsanitätsdienst) | <input type="checkbox"/> |
| 7: sonstiges | <input type="checkbox"/> |
| 8: KA | <input type="checkbox"/> |

E3: Erwerbstätige

B1-35 (2004: B136A) Und nun noch eine Frage zu Ihrem Arbeitgeber. Unterstützt Sie dieser bei Ihrem freiwilligen Engagement?

- | | |
|---|--------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: Nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: ist nicht notwendig (NICHT VORLESEN) | <input type="checkbox"/> |
| 4: KA | <input type="checkbox"/> |

wenn erwerbstätig und B1-35 „ja“

B1-35a (2004: B136) Inwiefern unterstützt Sie Ihr Arbeitgeber bei Ihrem freiwilligen oder ehrenamtlichen Engagement?

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

| | Ja | Nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1: bei der Freistellung für mein Engagement | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2: ich kann die Infrastruktur, z.B. Räume, Telefon oder den Kopierer für mein Engagement nutzen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4: flexible Arbeitszeitgestaltung kommt meinem Engagement zugute | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5: mein ehrenamtliches oder freiwilliges Engagement wird anerkannt, z.B. durch Lob oder bei Beförderungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6: Sonstiges | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B1-36 (2004: B134) Es wird viel darüber diskutiert, mit welchen Maßnahmen man ehrenamtliches oder freiwilliges Engagement fördern und unterstützen könnte. Zunächst zu der Frage, was die Organisationen selbst tun könnten. Wenn Sie an Ihre eigene Tätigkeit denken, bei welchen der folgenden Punkte würden Sie sagen: Da drückt der Schuh, da wären Verbesserungen wichtig?

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

| | Ja | Nein |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1: bei der fachlichen Unterstützung der Tätigkeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2: bei den Weiterbildungsmöglichkeiten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3: bei der Anerkennung der Tätigkeit durch hauptamtliche Kräfte in der Organisation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4: bei der finanziellen Vergütung für die geleistete Arbeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5: bei einer unbürokratischen Kostenerstattung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6: bei der Bereitstellung von geeigneten Räumen und Ausstattungsmitteln für die Projekt- und Gruppenarbeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7: bei der Bereitstellung von Finanzmitteln für bestimmte Projekte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8: Nichts davon | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B1-37 (2004: B135) Andere Vorschläge zur Förderung ehrenamtlichen oder freiwilligen Engagements richten sich an den Staat und die Öffentlichkeit. Denken Sie bitte wieder an Ihre eigene Tätigkeit und Ihre persönliche Situation. Bei welchen der folgenden Punkte würden Sie sagen: Da drückt der Schuh, da wären Verbesserungen wichtig?

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

| | Ja 1 | Nein 2 |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1: bei der Absicherung durch Haftpflicht- und Unfallversicherung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2: bei der steuerlichen Absetzbarkeit von Unkosten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3: bei der steuerlichen Freistellung von Aufwandsentschädigungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 4: bei der Anerkennung ehrenamtlicher Tätigkeit als berufliches Praktikum oder als berufliche Weiterbildung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5: bei der öffentlichen Anerkennung in Form von Ehrungen und ähnlichem | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6: bei der öffentlichen Anerkennung durch Berichte in der Presse und den Medien | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7: bei der besseren Information und Beratung über Gelegenheiten zum ehrenamtlichen oder freiwilligen Engagement | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8: Nichts davon | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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

B1-38 (2004: B137A) Vielen Dank für die Auskünfte zu Ihrem Engagement. Wir haben nun noch einige allgemeinere Fragen.

1: Weiter mit Teil D.

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

B1-39 (2004: B137B) Vielen Dank für die Auskünfte zu Ihrer wichtigsten ehrenamtlichen oder freiwilligen Tätigkeit. Sie haben vorhin angegeben, dass Sie auch noch eine zweite Tätigkeit ausüben, nämlich ...
Eingeblendeten Text vorlesen.

Tätigkeit 2: Organisation
 Tätigkeit

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

- | | |
|---|---------------------------------|
| 1: Befragter verweigert Auskunft zur weiteren Tätigkeit | <input type="checkbox"/> → D1 |
| 2: Weiter zur zweiten Tätigkeit | <input type="checkbox"/> → B2-0 |

Teil B2 Beschreibung der zweiten Tätigkeit

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

B1-40 (2004: B137C) Vielen Dank für die Auskünfte zu Ihrer wichtigsten ehrenamtlichen oder freiwilligen Tätigkeit. Sie haben vorhin angegeben, dass Sie noch weitere Tätigkeiten ausüben. Wir wählen eine davon zufällig aus, und zwar ... (B1-36c)

Eingeblendeten Text vorlesen.

Ausgewählte Tätigkeit : Organisation
 Tätigkeit

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

- | | |
|---|---------------------------------|
| 1: Befragter verweigert Auskunft zur weiteren Tätigkeit | <input type="checkbox"/> → D1 |
| 2: Weiter zur zweiten Tätigkeit | <input type="checkbox"/> → B2-0 |

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

Es folgt der Fragenblock **B2**:

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

B2-0 (2004: B20) Wie würden Sie diese Tätigkeit insgesamt charakterisieren? Welcher der folgenden Begriffe passt am besten?

Int.: Alle Vorgaben vorlesen. Nur eine Nennung.

- | | |
|------------------------------------|--------------------------|
| 1: Ehrenamt | <input type="checkbox"/> |
| 2: Freiwilligenarbeit | <input type="checkbox"/> |
| 3: Nebenberufliche Tätigkeit | <input type="checkbox"/> |
| 4: Selbsthilfe | <input type="checkbox"/> |
| 5: Bürgerschaftliches Engagement | <input type="checkbox"/> |
| 6: Initiativen- oder Projektarbeit | <input type="checkbox"/> |
| 7: KA | <input type="checkbox"/> |

B2-1 (2004: B21) Geht es bei dieser Tätigkeit speziell um einen der folgenden Personenkreise?

Int.: Vorgaben vorlesen

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------|
| 1: Kinder und Jugendliche | <input type="checkbox"/> |
| 2: Familien | <input type="checkbox"/> |
| 3: Ältere Menschen | <input type="checkbox"/> |
| 4: Behinderte | <input type="checkbox"/> |
| 5: Zuwanderer, Ausländer, Flüchtlinge | <input type="checkbox"/> |

- | | |
|---|--------------------------|
| 6: Frauen | <input type="checkbox"/> |
| 7: Arbeitslose, Existenzgründer, andere Arbeitssuchende. | <input type="checkbox"/> |
| 8: anderer Personenkreis | <input type="checkbox"/> |
| 9: kein spezieller Personenkreis | <input type="checkbox"/> |
| 10: KA | <input type="checkbox"/> |

**B2-3 (2004: B23) In welchem organisatorischen Rahmen üben Sie Ihre Tätigkeit aus?
Ist das ...**

Int.: Alle Vorgaben vorlesen. Nur eine Nennung.

- | | |
|---|--------------------------|
| 1: ein Verein | <input type="checkbox"/> |
| 2: ein Verband | <input type="checkbox"/> |
| 3: eine Gewerkschaft | <input type="checkbox"/> |
| 4: eine Partei | <input type="checkbox"/> |
| 5: die Kirche oder eine religiöse Vereinigung | <input type="checkbox"/> |
| 6: eine Selbsthilfegruppe | <input type="checkbox"/> |
| 7: eine Initiative oder ein Projekt | <input type="checkbox"/> |
| 8: eine selbst organisierte Gruppe | <input type="checkbox"/> |
| 9: eine staatliche oder kommunale Einrichtung | <input type="checkbox"/> |
| 10: eine private Einrichtung | <input type="checkbox"/> |
| 11: eine Stiftung | <input type="checkbox"/> |
| 12: allein, nicht in einer Gruppe, Organisation oder Einrichtung | <input type="checkbox"/> |
| 13: Sonstiges | <input type="checkbox"/> |
| 14: KA | <input type="checkbox"/> |

B2-5 (2004: B210) Haben Sie eine Leitungs- oder Vorstandsfunktion?

- | | |
|---------|--------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: Nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

B2-6 (2004: B219) Ist die Tätigkeit für Sie mit regelmäßigen zeitlichen Verpflichtungen verbunden?

- | | |
|---------|--------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: Nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

B2-8 (2004: B221) Wie häufig üben Sie die Tätigkeit aus?

Int.: Alle Vorgaben vorlesen. Nur eine Nennung.

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| 1: Täglich | <input type="checkbox"/> |
| 2: Mehrmals in der Woche | <input type="checkbox"/> |
| 3: Einmal in der Woche | <input type="checkbox"/> |
| 4: Mehrmals im Monat | <input type="checkbox"/> |
| 5: Einmal im Monat | <input type="checkbox"/> |

6: Seltener ☐

7: KA ☐

B2-16 (2004: B231) Nun noch etwas anderes:

Wie viele Jahre üben Sie diese Tätigkeit schon aus?

999: KA _____ Jahre

0: Unter 1 Jahr ☐

B2-17 (2004: B222) Wird die Aufgabe, für die Sie sich engagieren, in absehbarer Zeit beendet sein oder ist sie zeitlich nicht begrenzt?

1: In absehbarer Zeit beendet ☐

2: Zeitlich nicht begrenzt ☐

3: KA ☐

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

C-1 (2004: C001) Waren Sie früher einmal in Vereinen, Initiativen, Projekten oder Selbsthilfegruppen engagiert und haben dort ehrenamtlich oder freiwillig Aufgaben oder Arbeiten ausgeübt?

- | | |
|---------|--------------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: Nein | <input type="checkbox"/> → C-6 |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

wenn C-1 „ja“

C-3 (2004: C004) Wie bewerten Sie aus heutiger Sicht Ihr damaliges Engagement? Waren Ihre Erfahrungen ...

- | | |
|-----------------|--------------------------|
| 1: sehr positiv | <input type="checkbox"/> |
| 2: eher positiv | <input type="checkbox"/> |
| 3: eher negativ | <input type="checkbox"/> |
| 4: sehr negativ | <input type="checkbox"/> |
| 5: KA | <input type="checkbox"/> |

wenn C-1 „ja“

C-4 (2004: C005) Warum haben Sie Ihre Engagement damals beendet?

*Int.: Alle Vorgaben vorlesen und zutreffende ankreuzen. Mehrfachnennungen möglich.
(Rotation der Items!)*

- | | |
|---|--------------------------|
| 1: Der zeitliche Aufwand war zu groß. | <input type="checkbox"/> |
| 2: Mein finanzieller Aufwand war zu groß. | <input type="checkbox"/> |
| 3: Die Gruppe oder Organisation wurde aufgelöst. | <input type="checkbox"/> |
| 4: Es gab keine Finanzierung mehr für das Vorhaben. | <input type="checkbox"/> |
| 5: Ich bin an einen anderen Ort umgezogen. | <input type="checkbox"/> |
| 6: Die Tätigkeit war von vornherein zeitlich begrenzt | <input type="checkbox"/> |
| 7: KA | <input type="checkbox"/> |

C-6 (2004: C007) Wären Sie heute oder zukünftig interessiert, sich in Vereinen, Initiativen, Projekten oder Selbsthilfegruppen zu engagieren und dort Aufgaben oder Arbeiten zu übernehmen, die man freiwillig oder ehrenamtlich ausübt?

- | | |
|--|--------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: Vielleicht, kommt drauf an | <input type="checkbox"/> |
| 3: Nein | <input type="checkbox"/> |
| <i>[Nicht vorlesen:]</i> | |
| 4: Weiß nicht, habe darüber noch nicht nachgedacht | <input type="checkbox"/> |
| 5: KA | <input type="checkbox"/> |

wenn C-6 „ja, vielleicht“

C-7 Würden Sie das Internet nutzen, um sich über Möglichkeiten zum Engagement zu erkundigen?

- | | |
|-------------------------------|--------------------------|
| 1: ja, habe ich bereits getan | <input type="checkbox"/> |
| 2: ja, würde ich tun | <input type="checkbox"/> |
| 3: nein, würde ich nicht tun | <input type="checkbox"/> |
| 4: WN | <input type="checkbox"/> |
| 5: KA | <input type="checkbox"/> |

Achtung Programmierung: Folgende Fragen sind identisch mit C9 bis C13 aus dem Fragebogen 1999

wenn C-6=Ja (Achtung Programmierung: Filter enger als 1999)

C-8 (1999: C8) Haben Sie da schon bestimmte Vorstellungen, in welchem Bereich Sie sich engagieren würden?

- | | |
|---------|--------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: Nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

wenn C-8=Ja

C-9 (1999: C9) An welchen Bereich oder welche Bereiche denken Sie da?

Int.: Antwort spontan geben lassen und dem zutreffenden Bereich zuordnen.

Mehrfachnennungen möglich.

- | | | |
|------|--|--------------------------|
| (1) | Sport und Bewegung | <input type="checkbox"/> |
| (2) | Kultur und Musik | <input type="checkbox"/> |
| (3) | Freizeit und Geselligkeit | <input type="checkbox"/> |
| (4) | Sozialer Bereich | <input type="checkbox"/> |
| (5) | Gesundheitlicher Bereich | <input type="checkbox"/> |
| (6) | Kindergarten und Schule | <input type="checkbox"/> |
| (7) | Außerschulische Jugend- und Bildungsarbeit | <input type="checkbox"/> |
| (8) | Umwelt, Naturschutz, Tierschutz | <input type="checkbox"/> |
| (9) | Politik und politische Interessenvertretung | <input type="checkbox"/> |
| (10) | Berufliche Interessenvertretung | <input type="checkbox"/> |
| (11) | Kirchlicher / religiöser Bereich | <input type="checkbox"/> |
| (12) | Justiz und der Kriminalitätsprobleme | <input type="checkbox"/> |
| (13) | Freiwillige Feuerwehr, Unfall- oder Rettungsdienst | <input type="checkbox"/> |
| (14) | Sonstige bürgerschaftliche Aktivität am Wohnort | <input type="checkbox"/> |
| (15) | KA | <input type="checkbox"/> |

wenn C-8="Ja"

C-10 (1999: C10) Wissen Sie, mit wem Sie Kontakt aufnehmen könnten, um sich genauer über die Möglichkeiten und Bedingungen des Engagements zu erkundigen?

- | | |
|---------|--------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: Nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

wenn C-8="Ja"

C-12 (1999: C12) Wenn Sie sich engagieren würden, was wäre Ihnen dann wichtig an einer freiwilligen oder ehrenamtlichen Tätigkeit? Ich lese Ihnen verschiedene Punkte

vor. Antworten Sie bitte mit einer Antwortskala von 1 bis 5. Wert 1 heißt: Ist mir unwichtig, während Wert 5 heißt: Ist mir außerordentlich wichtig. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Antwort abstufen.

Wie wichtig wäre Ihnen ...

(Rotation der Items!)

| | unwichtig | | | außer- ordentlich wichtig | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1: dass Sie damit etwas für das Gemeinwohl tun können | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2: dass Sie damit anderen Menschen helfen können | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3': dass Sie damit eigene Interessen vertreten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4: dass Ihnen die Tätigkeit Spaß macht | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5: dass Sie dadurch mit Menschen zusammenkommen, die Ihnen sympathisch sind | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6: dass Sie eigene Kenntnisse und Erfahrungen erweitern können | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7: dass Sie eigene Verantwortung und ,Entscheidungsmöglichkeiten haben | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8: dass Sie für Ihre Tätigkeit auch Anerkennung finden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9: dass Ihnen die Tätigkeit für Ihre heutigen oder zukünftigen beruflichen Möglichkeiten etwas nützt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10: dass Sie eigene Kenntnisse und Erfahrungen einbringen können | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11: dass Sie mit Menschen anderer Generationen zusammen sein können | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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

D-1 (2004: D001) In vielen Städten und Kreisen werden Informations- und Kontaktstellen eingerichtet, die sich an Bürger und Bürgerinnen richten, die sich für freiwilliges Engagement interessieren. Das sind Freiwilligenagenturen, Selbsthilfekontaktstellen, Seniorenbüros oder Mehrgenerationenhäuser: Hatten Sie bereits Kontakt zu einer solchen Stelle?

- | | |
|---------|--------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: Nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

D-4 (2004: D005) Wären Sie persönlich interessiert, sich bei einer solchen Stelle einmal über Möglichkeiten für freiwilliges Engagement zu informieren?

- | | |
|---------|--------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: Nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

Nur Saarland: ersetzt D1-D4 aus Hauptbogen

D-1a Im Saarland wurden seit einigen Jahren in jedem Landkreis Ehrenamtsbörsen eingerichtet. Das sind Kontaktstellen, in denen Menschen beraten werden, die sich freiwillig oder ehrenamtlich engagieren wollen. Hatten Sie schon einmal Kontakt zu einer solchen Ehrenamtsbörse?

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

wenn ja

D-1b Wie zufrieden waren Sie mit der Dienstleistung der Ehrenamtsbörse?

- | | |
|-----------------|--------------------------|
| zufrieden | <input type="checkbox"/> |
| teils-teils | <input type="checkbox"/> |
| nicht zufrieden | <input type="checkbox"/> |

D-1c Im Saarland gibt es eine Landesarbeitsgemeinschaft pro Ehrenamt (LAG pro Ehrenamt). Haben Sie von dieser bereits etwas gehört?

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

wenn ja

D-1d Meinen Sie, dass die „LAG pro Ehrenamt“ eine gute Arbeit leistet oder ist das nicht der Fall?

- | | |
|---------------------------|--------------------------|
| leistet gute Arbeit | <input type="checkbox"/> |
| leistet keine gute Arbeit | <input type="checkbox"/> |
| weiß nicht | <input type="checkbox"/> |

Ende nur Saarland

Abschließend noch einige Fragen zu beruflichen Tätigkeiten.

An Arbeitslose und Nichterwerbstätige (lt. E3):

D-5 (2004: D007) Üben Sie zum Geldverdienen gelegentlich oder regelmäßig eine bezahlte Tätigkeit aus?

- | | |
|---------------------|--------------------------------|
| 1: Ja, regelmäßig | <input type="checkbox"/> → D-6 |
| 2: Ja, gelegentlich | <input type="checkbox"/> → D-6 |
| 3: Nein | <input type="checkbox"/> → D-9 |
| 4: KA | <input type="checkbox"/> |

An Erwerbstätige (lt. E3) und Personen mit bezahlter Tätigkeit (lt. D-5):

D-6 (2004: D008) Wie viele Stunden beträgt im Durchschnitt Ihre wöchentliche Arbeitszeit?

- _____ Std. pro Woche
- 88: Keine Angabe
- 99: Weiss nicht

Filter: Erwerbstätige (lt. E3)

mit bezahlter Tätigkeit lt. Frage D-5:

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

D-10 (2004: D012) In welcher beruflichen Stellung sind Sie tätig?

Vorgaben vorlesen

- | | |
|------------------|--------------------------|
| 1: Arbeiter | <input type="checkbox"/> |
| 2: Angestellte | <input type="checkbox"/> |
| 3: Beamter | <input type="checkbox"/> |
| 4: Selbständiger | <input type="checkbox"/> |
| 5: Sonstige | <input type="checkbox"/> |
| 6: KA | <input type="checkbox"/> |

D-15 (2004: D013E) Sind Sie ...

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------|
| 1: Auszubildender oder Praktikant/In | <input type="checkbox"/> |
| 2: Mithelfende Familienangehörige/r | <input type="checkbox"/> |
| 3: Aushilfskraft | <input type="checkbox"/> |
| 4: im sozialen oder ökologischen Jahr | <input type="checkbox"/> |
| 5: Sonstiges | <input type="checkbox"/> |
| 6: KA | <input type="checkbox"/> |

E3: Erwerbstätige

D-23 Können Sie Ihre Freizeit über die Woche hinweg einigermaßen planen? Oder ist ihr Wochenablauf wegen ihrer beruflichen Verpflichtungen zu unregelmäßig?

- | | |
|--|--------------------------|
| 1: kann meine Freizeit meistens planen | <input type="checkbox"/> |
| 2: mein Wochenablauf ist zu unregelmäßig | <input type="checkbox"/> |
| 3: ist mal so - mal so | <input type="checkbox"/> |
| 4: KA | <input type="checkbox"/> |

E3: Schüler, in Ausbildung, im Studium

D-24 Können Sie Ihre Freizeit über die Woche hinweg einigermaßen planen? Oder ist ihr Wochenablauf wegen ihrer Verpflichtungen in Schule, Ausbildung oder Studium zu unregelmäßig?

- | | |
|--|--------------------------|
| 1: kann meine Freizeit meistens planen | <input type="checkbox"/> |
| 2: mein Wochenablauf ist zu unregelmäßig | <input type="checkbox"/> |
| 3: ist mal so - mal so | <input type="checkbox"/> |
| 4: KA | <input type="checkbox"/> |

E4: Schule und Berufsschule / Fachschule

D-25 Bleibt Ihnen neben der Schule, der Ausbildung noch genügend freie Zeit für andere Dinge?

- | | |
|-------------------------|--------------------------|
| 1: ja, meistens | <input type="checkbox"/> |
| 2: nein, meistens nicht | <input type="checkbox"/> |
| 3: ist mal so, mal so | <input type="checkbox"/> |
| 4: KA | <input type="checkbox"/> |

E4: Fachhochschule, Universität + regelmäßigem oder gelegentlichem Job in D5

D-26 Bleibt Ihnen neben dem Jobben und dem Studium noch genügend freie Zeit für andere Dinge?

- | | |
|-------------------------|--------------------------|
| 1: ja, meistens | <input type="checkbox"/> |
| 2: nein, meistens nicht | <input type="checkbox"/> |
| 3: ist mal so, mal so | <input type="checkbox"/> |
| 4: KA | <input type="checkbox"/> |

D-27 (2004: D017) Wie würden Sie heute Ihre finanzielle Situation einstufen? Als ...

- | | |
|-----------------|--------------------------|
| 1: sehr gut | <input type="checkbox"/> |
| 2: gut | <input type="checkbox"/> |
| 3: befriedigend | <input type="checkbox"/> |
| 4: weniger gut | <input type="checkbox"/> |
| 5: schlecht | <input type="checkbox"/> |
| 6: KA | <input type="checkbox"/> |

D-29 (2004: D019) Manche Menschen leisten gelegentlich oder regelmäßig Geldspenden für soziale oder gemeinnützige Zwecke. Haben Sie in den letzten 12 Monaten solche Spenden geleistet?

- | | |
|---------|---------------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> → D29a |
| 2: Nein | <input type="checkbox"/> → D30 |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> → D29a |

D-29a (2004: D020) Waren das in den letzten 12 Monaten insgesamt unter oder über 100 €?

- | | |
|-------------------------|---------------------------------|
| 1: unter / bis zu 100 € | <input type="checkbox"/> → D30 |
| 2: über 100 €? | <input type="checkbox"/> → D29b |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

D-29b (2004: D021) Waren es insgesamt unter oder über 500 €?

- | | |
|-------------------------|---------------------------------|
| 1: unter / bis zu 500 € | <input type="checkbox"/> → D30 |
| 2: über 500 €? | <input type="checkbox"/> → D29c |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

D-29c Waren es insgesamt unter oder über 1000 €?

- | | |
|--------------------------|--------------------------------|
| 1: unter / bis zu 1000 € | <input type="checkbox"/> → D30 |
| 2: über 1000 €? | <input type="checkbox"/> → D30 |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

Wenn D-27 sehr gut, gut

D29d Einige Menschen stellen heute einen Teil ihres Vermögens einer Stiftung zur Verfügung, die damit gemeinnützige Aktivitäten fördert. Haben Sie davon schon einmal gehört?

- | | |
|---------|--------------------------|
| 1: ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: WN | <input type="checkbox"/> |
| 4: KA | <input type="checkbox"/> |

Wenn „ja“

D29e Käme so etwas für Sie in Frage?

- | | |
|---------------------------|--------------------------|
| 1: nein | <input type="checkbox"/> |
| 2: habe ich bereits getan | <input type="checkbox"/> |
| 3: käme in Frage | <input type="checkbox"/> |
| 4: WN | <input type="checkbox"/> |
| 5: KA | <input type="checkbox"/> |

Nun noch einige Fragen zu Ihrer Person:

D-31 (2004: D027) Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit?

- | | |
|---------|--------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: Nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

Falls D31 = ja

D-32 Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit seit Geburt?

- | | |
|---------|--------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: Nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

Falls D32 = nein'

D-33 Wie haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit erworben?

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| 1: durch Einbürgerung | <input type="checkbox"/> |
| 2: durch Anerkennung als Aussiedler | <input type="checkbox"/> |
| 3: Sonstiges | <input type="checkbox"/> |
| 4: KA | <input type="checkbox"/> |

D-34 (2004: D023) Wurden Sie in Deutschland geboren (auch ehemalige Ostgebiete, die heute nicht mehr zu Deutschland gehören)?

- | | |
|---------|--------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: Nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

Filter: Wenn nicht in Deutschland geboren

D-36 (2004: D023W) In welchem Land wurden Sie geboren?

in _____

Filter: Wenn nicht in Deutschland geboren

D-37 (2004: D026) Wann sind Sie nach Deutschland gezogen?

Jahr _____ → D-39

9999: Keine Angabe

AN ALLE!

D-38 (2004: D025) Sind Ihre beiden Elternteile in Deutschland geboren?

- | | |
|----------------------|--------------------------|
| 1: ja, beide | <input type="checkbox"/> |
| 2: ein Elternteil | <input type="checkbox"/> |
| 3: Nein, beide nicht | <input type="checkbox"/> |
| 4: KA | <input type="checkbox"/> |

Filter: D38: Ein Elternteil nicht in Deutschland geboren

D-39 In welchem Land wurde ihr nicht aus Deutschland stammendes Elternteil geboren?

in _____ →

Filter: D38: Beide Elternteile nicht in Deutschland geboren

D-41 In welchem Land wurde Ihre Mutter geboren?

in _____ →

Filter: D38: Beide Elternteile nicht in Deutschland geboren

D-42 Und In welchem Land wurde Ihr Vater geboren?

in _____ →

Filter: Wenn Staatsangehörigkeit DEUTSCH.
 Filter: Jahrgänge 1940 und älter springen auf D-45.
 Filter: Frauen springen auf D-45.
 Nicht an E3: Wehr- oder Zivildienst

D-44 (2004: D028) Haben Sie Wehrdienst oder Zivildienst geleistet?

- | | |
|---------------------|--------------------------|
| 1: Ja, Wehrdienst | <input type="checkbox"/> |
| 2: Ja, Zivildienst | <input type="checkbox"/> |
| 3: Nein, weder noch | <input type="checkbox"/> |
| 4: Nein, noch nicht | <input type="checkbox"/> |
| 5: KA | <input type="checkbox"/> |

Männer und Frauen:

D-45 (2004: D029) Haben Sie einmal ein Freiwilliges Soziales Jahr oder einen anderen Freiwilligendienst geleistet?

- | | |
|---------|--------------------------|
| 1: Ja | <input type="checkbox"/> |
| 2: Nein | <input type="checkbox"/> |
| 3: KA | <input type="checkbox"/> |

Filter: Nicht an Schüler:

D-46 (2004: D030) Welchen höchsten Bildungsabschluss haben Sie?

Int.: Alle Vorgaben vorlesen. Nur eine Nennung.

- | | |
|--|--------------------------|
| 1: Volks- oder Hauptschule / Abschluss 8. Klasse | <input type="checkbox"/> |
| 2: Mittlere Reife / Abschluss 10. Klasse | <input type="checkbox"/> |
| 3: Fachhochschulreife | <input type="checkbox"/> |
| 4: Abitur / Hochschulreife | <input type="checkbox"/> |
| 5: Abgeschlossenes Hochschulstudium | <input type="checkbox"/> |
| 6: keinen Schulabschluss | <input type="checkbox"/> |
| 7: KA | <input type="checkbox"/> |

D-47 (2004: D033) Zum Abschluss noch eine ganz allgemeine Frage. Wenn Sie einmal daran denken, was Sie in Ihrem Leben eigentlich anstreben: Wie wichtig sind Ihnen die folgenden Dinge, die ich Ihnen vorlese?

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

Wie wichtig sind folgende Dinge für Sie persönlich?

(Rotation der Items!)

- | | unwichtig | | | außer-
ordentlich
wichtig | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1: Fleißig und ehrgeizig sein | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2: Einen hohen Lebensstandard haben | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3: Macht und Einfluss haben | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4: Die eigene Phantasie und Kreativität entwickeln | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5: Nach Sicherheit streben | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6: Sozial Benachteiligten und gesellschaftlichen Randgruppen helfen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7: Sich und seine Bedürfnisse gegen andere durchsetzen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8: Gesetz und Ordnung respektieren | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9: Auch solche Meinungen tolerieren, denen man eigentlich nicht zustimmen kann | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10: Sich politisch engagieren | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11: Die guten Dinge des Lebens in vollen Zügen genießen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12: Sich für den Umweltschutz einsetzen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

D48 Und wie wichtig finden Sie folgende Dinge? Benutzen Sie bitte wieder die Skala.

Wie wichtig sind folgende Dinge für Sie persönlich?
(Rotation der Items!)

| | unwichtig | | | außer- ordentlich wichtig | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1: Zeit für die Familie haben | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2: Zeit für Freunde, Hobbys und Reisen haben | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3: Zeit für Bildung und Weiterbildung zu haben | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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