

ZA-Archiv Nummer 1743

**Lebenslagen-Studie
(25-60jährige Personen)**



Infratest Forschung GmbH & Co.KG
 Forschung für Entscheidungen in Wirtschaft und Gesellschaft
 Landsberger Straße 338
 8000 München 21
 Telefon 089 / 56 00 1

ZIELPERSONEN – FRAGEBÖGEN

006729

Projekt- Nr. 79/5451

Oktober 1980

Alle Rechte für
 Fragenformulierung und
 Fragebogengestaltung
 bei Infratest

Mitglied des Arbeitskreises
 Deutscher Marktforschungsinstitute
 e.V.

Bitte kreuzen Sie so ☒ oder so ☐ an!

K.01

| Nr. | Frage | Antwort | | Weiter mit Frage |
|-----|---|--|---|------------------------|
| 1. | Wie beurteilen Sie Ihre eigene wirtschaftliche Lage heute? <div>Vorgaben bitte vorlesen!</div> | Sehr gut? Gut? Weniger gut? Schlecht? | 9/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> | |
| 2. | Gelegentlich haben Sie vielleicht schon einmal an Ihre wirtschaftliche Lage im Alter gedacht. Würden Sie sagen, Sie sind – <ul style="list-style-type: none"> • sehr gut, • gut, • weniger gut oder • schlecht für das Alter gesichert? | Sehr gut Gut Weniger gut Schlecht Weiß nicht | 10/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> | |
| 3. | <div>Liste A vorlegen!</div> Hier sind einige Stellen aufgeführt, bei denen man eine Rentenberatung oder eine Beratung in Fragen der Alterssicherung bekommen kann. Haben Sie sich bei einer dieser Stellen einmal beraten lassen? <div>Mehrfachnennungen möglich!</div> | Ja, und zwar bei: A Rentenberatungsstelle der gesetzlichen Rentenversicherung (BfA, LVA), Versichertenälteste B Rentenberater im Betrieb C Vertreter einer Lebensversicherung Sonstige Stelle, und zwar: <hr/> <hr/> Nein, nichts davon | 11/1 <input type="checkbox"/> 12/1 <input type="checkbox"/> 13/1 <input type="checkbox"/> 14 0 <input type="checkbox"/> | |

| Nr. | | | |
|-----|--|--|--|
| 4. | <div data-bbox="188 286 513 365" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Liste B vorlegen und bis Frage 6 liegenlassen! </div> <p>Auf dieser Liste haben wir die Arten von Erwerbstätigkeit und Nichterwerbstätigkeit aufgeschrieben, die später für die Sicherung im Alter von Bedeutung sind.</p> <p>Was davon trifft für Sie zur Zeit zu?</p> <div data-bbox="188 607 513 656" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Bitte Kennziffer eintragen! </div> | <p>Kennziffer: _____</p> <p style="text-align: right;">15/16</p> | |
| 5. | <p>Für die Alterssicherung ist die ganze berufliche Entwicklung wichtig. Wir möchten daher anhand dieser Liste eine Übersicht über Ihren Lebenslauf zusammenstellen.</p> <p>Die Eintragungen sollen fortlaufend erfolgen, beginnend mit Ihrem 15. Lebensjahr.</p> <p>In welchem Jahr sind Sie geboren?</p> <p>Sie sind also 15 Jahre alt geworden im Jahre ...</p> <div data-bbox="188 1137 513 1249" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Jahr nennen und in die zweite Spalte des Lebenslauf-Schemas eintragen! </div> | <p style="text-align: center;">19 _____</p> <p style="text-align: center;">17/18</p> | |
| 6. | <p>Sind Sie in dem Jahr, in dem Sie 15 wurden, zur Schule oder in die Lehre gegangen oder was von dieser Liste traf in diesem Jahr zu?</p> <p>Bitte versuchen Sie, sich genau zu erinnern.</p> <p>Wenn im Laufe dieses Jahres, in dem Sie 15 wurden, eine Veränderung bei Ihnen eintrat, z.B. daß Sie die Schule verlassen und eine Lehre aufgenommen haben, geben Sie bitte alles nacheinander an.</p> <div data-bbox="258 1478 1168 2042" style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p>Kennziffer vom Befragten lt. Liste B nennen lassen und in Zeile 1 des folgenden Schemas eintragen!</p> <p>Angaben für das nächste Jahr (also für das Jahr, in dem der Befragte 16 wurde) in die zweite Spalte des nebenstehenden Schemas übertragen und dann weiter Jahr für Jahr lückenlos abfragen bis 1980.</p> <p>Geben Sie dem Befragten Hilfen, sich genau zu erinnern, indem Sie</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. das jeweilige Kalenderjahr nennen und in das Schema eintragen 2. nachfragen, ob es innerhalb des Jahres Veränderungen gegeben hat, also eventuell mehrere Punkte auf der Liste für dieses Jahr zutreffen. <p>Pro Jahr können bis zu drei Nennungen aufgenommen werden.</p> <p>Falls mehr als drei Ereignisse der Liste in dem Jahr zutreffen, fragen Sie nach der Dauer und lassen das kürzeste wegl</p> </div> | | |

LEBENS LAUF – SCHEMA

- 111 -

K. 01, 02 + 03

- 3 -

Frage 6

Kennziffer Tätig-
keit lt. Liste B
eintragen

Frage 7

ankreuzen

Alter des
BefragtenDas war im
Jahre . . .Bitte
eintragen!Bei Wechsel innerhalb
des Jahres:Erste
TätigkeitZweite
TätigkeitDritte
TätigkeitTeilzeit-
beschäft.
oder
nebenher
gearbeitetSozialversicherungs-
abgaben:

Ja

Nein

| | | | | | | | | |
|----------|---------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|
| 15 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 19-25 |
| 16 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 26-32 |
| 17 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 33-39 |
| 18 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 40-46 |
| 19 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 47-53 |
| 20 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 54-60 |
| 21 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 61-67 |
| 22 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 68-74 |
| 23 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 9-15 |
| 24 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 16-22 |
| 25 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 23-29 |
| 26 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 30-36 |
| 27 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 37-43 |
| 28 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 44-50 |
| 29 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 51-57 |
| 30 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 58-64 |
| 31 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 65-71 |
| 32 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 72-78 |
| 33 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 9-15 |
| 34 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 16-22 |
| 35 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 23-29 |
| 36 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 30-36 |
| 37 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 37-43 |
| 38 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 44-50 |
| 39 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 51-57 |
| 40 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 58-64 |

Frage 6

Kennziffer Tätig-
keit lt. Liste B
eintragen

Frage 7

ankreuzen

Alter des
BefragtenDas war im
JahreBitte
eintragen!Bei Wechsel innerhalb
des Jahres:Erste
TätigkeitZweite
TätigkeitDritte
TätigkeitTeilzeit-
beschäft.
oder
nebenher
gearbeitetSozialversicherungs-
abgaben:

Ja

Nein

41 Jahre

19 ____

+ ☐1 ☐2 ☐

9-15

42 Jahre

19 ____

+ ☐1 ☐2 ☐

16-22

43 Jahre

19 ____

+ ☐1 ☐2 ☐

23-29

44 Jahre

19 ____

+ ☐1 ☐2 ☐

30-36

45 Jahre

19 ____

+ ☐1 ☐2 ☐

37-43

46 Jahre

19 ____

+ ☐1 ☐2 ☐

44-50

47 Jahre

19 ____

+ ☐1 ☐2 ☐

51-57

48 Jahre

19 ____

+ ☐1 ☐2 ☐

58-64

49 Jahre

19 ____

+ ☐1 ☐2 ☐

65-71

50 Jahre

19 ____

+ ☐1 ☐2 ☐

72-78

51 Jahre

19 ____

+ ☐1 ☐2 ☐

9-15

52 Jahre

19 ____

+ ☐1 ☐2 ☐

16-22

53 Jahre

19 ____

+ ☐1 ☐2 ☐

23-29

54 Jahre

19 ____

+ ☐1 ☐2 ☐

30-36

55 Jahre

19 ____

+ ☐1 ☐2 ☐

37-43

56 Jahre

19 ____

+ ☐1 ☐2 ☐

44-50

57 Jahre

19 ____

+ ☐1 ☐2 ☐

51-57

58 Jahre

19 ____

+ ☐1 ☐2 ☐

58-64

59 Jahre

19 ____

+ ☐1 ☐2 ☐

65-71

60 Jahre

19 ____

+ ☐1 ☐2 ☐

72-78

61 Jahre

19 ____

+ ☐1 ☐2 ☐

9-15

62 Jahre

19 ____

+ ☐1 ☐2 ☐

16-22

63 Jahre

19 ____

+ ☐1 ☐2 ☐

23-29

64 Jahre

19 ____

+ ☐1 ☐2 ☐

30-36

65 Jahre

19 ____

+ ☐1 ☐2 ☐

37-43

| Nr. | | | |
|-----|---|--|----|
| 7. | <p>Für die Rentenansprüche, die man erwirbt, macht es einen großen Unterschied, ob man —</p> <ul style="list-style-type: none"> • voll berufstätig ist, • teilzeitbeschäftigt ist oder • nur geringfügig beschäftigt ist, also in nicht sozialversicherungspflichtiger Tätigkeit. <p>Lassen Sie uns Ihren Lebenslauf daraufhin noch einmal durchgehen.</p> | | |
| 7A | <p>Zunächst die Jahre, für die wir in Ihrem Lebenslauf eine Erwerbstätigkeit eingetragen haben. Gab es darunter Jahre, in denen Sie teilzeitbeschäftigt waren, also regelmäßig weniger als 40 Wochenstunden gearbeitet haben?</p> <p style="text-align: right;">Ja 44/1 <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p style="text-align: right;">Nein 2 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">Trifft nicht zu, da nie erwerbstätig 3 <input type="checkbox"/></p> | | 7B |
| 7B | <p>In welchen Jahren war das der Fall? Und sagen Sie bitte jeweils dazu, ob Sie in dieser Zeit Abgaben zur Sozialversicherung gezahlt haben oder nicht.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Genannte Jahre im Lebenslauf-Schema Seite 3 und 4 ankreuzen. Bitte überprüfen, ob für das angegebene Jahr eine Erwerbstätigkeit (Kennziffer 10 – 18) eingetragen ist.</p> </div> | | 7C |
| 7C | <p>Nun zu den Jahren, in denen wir in Ihrem Lebenslauf eine Ausbildung oder Nichterwerbstätigkeit eingetragen haben. Gab es darunter Jahre, in denen Sie über längere Zeit nebenher gearbeitet und sich etwas Geld verdient haben?</p> <p style="text-align: right;">Ja 45/1 <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p style="text-align: right;">Nein 2 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">Trifft nicht zu 3 <input type="checkbox"/></p> | | 7D |
| 7D | <p>In welchen Jahren war das der Fall? Und sagen Sie bitte jeweils dazu, ob Sie für diesen Nebenverdienst Abgaben zur Sozialversicherung zahlen mußten oder nicht.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Genannte Jahre im Lebenslauf-Schema ankreuzen, mit Zusatzangabe zur Sozialversicherung. Bitte überprüfen, ob für das jeweilige Jahr Ausbildung/Nichterwerbstätigkeit (Kennziffern 20 – 35) eingetragen ist.</p> </div> | | 8 |

| Nr. | Frage | Antwort | | Weiter mit Frage |
|-----|---|---|--|-----------------------------|
| 8. | Haben Sie sich einmal Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung rück-erstatten lassen, weil Sie die Erwerbstätigkeit für einige Zeit unterbrochen oder aufgegeben haben? | <div>Ja</div> <div>Nein</div> <div>Weiß nicht</div> | <div>46/1 <input type="checkbox"/></div> <div>2 <input type="checkbox"/></div> <div>3 <input type="checkbox"/></div> | <div>9</div> <div>10</div> |
| 9. | In welchem Jahr war das? | 19 _____ | 47/48 | |
| 10. | Sind Sie – | Voll erwerbsfähig | 49/1 <input type="checkbox"/> | 13 |
| | <ul style="list-style-type: none"> voll erwerbsfähig oder liegt bei Ihnen eine amtlich anerkannte Erwerbsminderung vor? | Amtlich anerkannte Erwerbsminderung | 2 <input type="checkbox"/> | 11 |
| 11. | Wie hoch ist der Grad Ihrer anerkannten Erwerbsminderung? | _____ % | 50-52 | |
| 12. | Seit wieviel Jahren besteht dieser Grad der Erwerbsminderung? | Seit _____ Jahr(en) | 53/54 | |
| 13. | Sind Sie im Gebiet der Bundesrepublik Deutschland einschließlich Westberlin geboren? | <div>Ja</div> <div>Nein</div> | <div>55/1 <input type="checkbox"/></div> <div>2 <input type="checkbox"/></div> | <div>15</div> <div>14</div> |
| 14. | Wann sind Sie in das Gebiet der Bundesrepublik einschließlich Westberlin zugezogen | Im Jahr 19 _____ | 56/57 | |
| 15. | Haben Sie dann – | <div>Immer hier gelebt</div> <div>Mit Unterbrechungen</div> | <div>58/1 <input type="checkbox"/></div> <div>2 <input type="checkbox"/></div> | |
| | <ul style="list-style-type: none"> immer im Gebiet der Bundesrepublik gelebt oder mit Unterbrechungen, z.B. Längeren Auslandsaufenthalten? | | | |

Nr.

16. Für die Alterssicherung spielen Eheschließungen, eventuelle Scheidungen sowie Zahl und Alter der Kinder eine Rolle.

Die Angaben vom Befragten informell ermitteln und das nachfolgende Schema **vollständig** ausfüllen.
(Mehrere verheiratet, dazu jeweils das Jahr der Eheschließung — Jahr der Scheidung — Tod des Ehepartners)

| | 1. Ehe | 2. Ehe | 3. Ehe |
|--|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Jahr der Eheschließung | 19 <u>59</u> / 60 | 19 <u>64</u> / 65 | 19 <u>69</u> / 70 |
| Die Ehe — | | | |
| • besteht noch | 61 / 1 <input type="checkbox"/> | 66 / 1 <input type="checkbox"/> | 71 / 1 <input type="checkbox"/> |
| • wurde geschieden | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| • endete durch den Tod des Ehepartners | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| Falls zutreffend: Jahr der Scheidung oder Tod des Ehepartners | 19 <u>62</u> / 63 | 19 <u>67</u> / 68 | 19 <u>72</u> / 73 |
| War nie verheiratet | 74 / 1 <input type="checkbox"/> | | |

17. Haben Sie Kinder?
Auch Adoptivkinder oder außereheliche Kinder zählen mit.

Ja

75 / 1 ☐

18

Nein

2 ☐

19

| Nr. | | | | | |
|-----|---|---|--|-------------------------------|----|
| 18. | <p>Sagen Sie mir bitte für alle Ihre Kinder, auch uneheliche,</p> <ul style="list-style-type: none"> in welchem Jahr sie geboren sind und ob sie heute noch in Ihrem Haushalt leben. <p>Beginnen Sie bitte mit dem Ältesten.</p> | <p>Geburts-jahr</p> | <p>Heute im Haushalt?</p> <p>Ja Nein</p> | | |
| | 1. Kind | 19 ____9/10 | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 11 |
| | 2. Kind | 19 ____12/13 | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 14 |
| | 3. Kind | 19 ____15/16 | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 17 |
| | 4. Kind | 19 ____18/19 | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 20 |
| | 5. Kind | 19 ____21/22 | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 23 |
| | 6. Kind | 19 ____24/25 | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 26 |
| | 7. Kind | 19 ____27/28 | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 29 |
| | 8. Kind | 19 ____30/31 | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 32 |
| 19. | <div>Bitte übertragen aus Frage 4 :</div> | <p>Befragte Person ist zur Zeit –</p> <p>Arbeiter/Angestellter im öffentlichen Dienst, Kennziffern 20 21</p> <p>Arbeiter/Angestellter in der Privatwirtschaft, Kennziffern 22 23</p> <p>Sonstiges</p> | <p>33/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> | <p>20</p> <p>23</p> <p>33</p> | |
| 20. | <p>Für Arbeiter und Angestellte im <u>öffent-lichen</u> Dienst gibt es neben der gesetz-lichen Rentenversicherung eine <u>Zusatz-versorgung</u>, z.B. VBL oder VBLU, so daß man später eine höhere Rente bekommt.</p> <p>Sind Sie in so einer Zusatzversicherung für den öffentlichen Dienst?</p> | <p>Ja</p> <p>Nein</p> <p>Weiß nicht</p> | <p>34/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> | <p>21</p> <p>25</p> | |
| 21. | <p>Um welche Form handelt es sich dabei?</p> <div>Vorgaben bitte vorlesen !</div> | <p>VBL</p> <p>VBLU</p> <p>Versorgungskasse der –</p> <p>Deutschen Bundesbahn</p> <p>Polizei</p> <p>Sonstige, und zwar:</p> | <p>35/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> | | |

| Nr. | | | | |
|-----|---|--|--|----|
| 22. | Seit wieviel Jahren nehmen Sie an dieser Zusatzversorgung teil? | Bis heute insgesamt _____ Jahre | 36/37 | 25 |
| 23. | <p>Sie sind heute als Arbeitnehmer in der Privatwirtschaft beschäftigt. Manche Arbeitgeber bieten zusätzlich zur gesetzlichen Rentenversicherung eine betriebliche Altersversorgung, sei es für alle oder nur für einzelne Gruppen von Mitarbeitern.</p> <p>Erwerben Sie in Ihrem Betrieb Anspruch auf betriebliche Altersversorgung?</p> | <p>Ja</p> <p>Nein</p> | <p>38/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> | |
| 24. | <p>Wir haben festgestellt, daß manche Arbeitnehmer nur ungenau über ihre Anwartschaft auf eine betriebliche Altersversorgung informiert sind. Für unsere Untersuchung benötigen wir aber möglichst genaue Angaben.</p> <p>Wir haben daher ein Formular erstellt, auf dem Ihr Arbeitgeber Ihnen eine genaue Auskunft darüber geben kann, ob Sie eine Anwartschaft auf betriebliche Altersversorgung erwerben, in welcher Form und in welcher Höhe.</p> <p>Dies zuverlässig zu wissen, ist ja auch für Sie interessant.</p> <p>Dieses Formular erhalten Sie in den nächsten Wochen direkt von Infratest zugeschickt. Wir möchten Sie heute schon darauf hinweisen, damit Sie bei der Post, die Sie bekommen, darauf achten.</p> | | | |
| 25. | <p>Wie viele Jahre sind Sie bei dem Arbeitgeber oder in dem Betrieb, in dem Sie heute arbeiten, schon beschäftigt?</p> <div data-bbox="159 1429 422 1473" style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Vorgaben vorlesen!</div> | <p>Weniger als 2 Jahre?</p> <p>2 bis unter 10 Jahre?</p> <p>10 und mehr Jahre?</p> | <p>39/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> | |

79/5451

- 10 -

Karte 07

| Nr. | Frage | Antwort | | Weiter mit Frage |
|-----|--|--|---|------------------|
| 26. | <p>In welcher beruflichen Stellung sind Sie dort tätig?</p> <div data-bbox="199 425 462 470" style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 10px 0;">Liste C vorlegen!</div> | <p>ARBEITER</p> <p>Ungelernte Arbeiter</p> <p>Angelernte Arbeiter</p> <p>Gelernte und Facharbeiter</p> <p>Vorarbeiter und Kolonnenführer</p> <p>Meister/Poliere</p> <p>Bergleute</p> <p>Seeleute</p> <p>ANGESTELLTE</p> <p>Industrie- und Werkmeister im Angestelltenverhältnis</p> <p>Angestellte mit einfacherer Tätigkeit (z.B. Verkäufer, Kontorist, Stenotypistin)</p> <p>Angestellte, die schwierige Aufgaben nach allgemeiner Anweisung selbständig erledigen (z.B. Sachbearbeiter, Buchhalter, technischer Zeichner)</p> <p>Angestellte, die selbständig Leistungen in verantwortungsvoller Tätigkeit erbringen oder begrenzte Verantwortung für die Tätigkeit anderer tragen (z.B. wissenschaftliche Mitarbeiter, Prokurist, Abteilungsleiter)</p> <p>Angestellte mit umfassenden Führungsaufgaben und Entscheidungsbefugnissen (z.B. Direktor, Geschäftsführer, Vorstand größerer Betriebe und Verbände)</p> | <p>40/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> <p>41/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> | |
| 27. | <p>Wie viele Personen sind dort etwa beschäftigt?</p> <p>Bitte sagen Sie es nicht für die örtliche Niederlassung, sondern für das Gesamtunternehmen.</p> <div data-bbox="199 1635 462 1680" style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 10px 0;">Falls nicht bekannt:</div> <p>Schätzen Sie bitte.</p> | <p>1 bis 9 Mitarbeiter</p> <p>10 bis 499 Mitarbeiter</p> <p>500 bis 999 Mitarbeiter</p> <p>1.000 bis 9.999 Mitarbeiter</p> <p>10.000 und mehr Mitarbeiter</p> | <p>42/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> | |

| Nr. | Frage | Antwort | | Weiter mit Frage |
|-----|---|--|---|---------------------|
| 28. | <p>Zu welchem Wirtschaftszweig oder welcher Branche gehört dieser Betrieb (bzw. diese Behörde)?</p> <p>Nennen Sie mir bitte nur den zutreffenden Buchstaben von dieser Liste.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Liste D vorlegen!</div> | <p>A Land- und Forstwirtschaft, Tierhaltung und Fischerei</p> <p>B Energiewirtschaft, Wasserversorgung und Bergbau</p> <p>C Chemie (einschl. Mineralöl), Steine, Erden, Glas, Gummi- und Asbestverarbeitung</p> <p>D Eisen und Stahl, Nichteisenmetalle</p> <p>E Stahl-, Maschinen- und Fahrzeugbau</p> <p>F Büromaschinen (einschl. EDV)</p> <p>G Elektrotechnik, Eisen-, Blech-, Metallwaren, Feinmechanik und Optik, Musikinstrumente, Sportgeräte, Spiel- und Schmuckwaren</p> <p>H Holz, Papier, Druckgewerbe, Leder, Textilien (einschl. Bekleidung)</p> <p>J Nahrungs- und Genußmittel</p> <p>K Baugewerbe</p> <p>L Handel</p> <p>M Verkehr und Nachrichtenübermittlung (einschließl. Bahn und Post)</p> <p>N Banken und private Versicherungen</p> <p>O Sonstige private Dienstleistungen</p> <p>P Kirchen, Verbände, private Haushalte, sonstige Organisationen (z.B. Parteien und Vereine)</p> <p>Q Behörden, Verteidigung, Sozialversicherung und sonstiger öffentlicher Dienst</p> | <p>43/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>9 <input type="checkbox"/></p> <p>44/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> | |
| 29. | <p>Erhalten Sie von Ihrem Arbeitgeber Zuschüsse zu vermögenswirksamen Leistungen im Rahmen des 624-DM-Gesetzes?</p> | <p>Ja</p> <p>Nein</p> <p>Weiß nicht</p> | <p>45/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> | <p>30</p> <p>31</p> |
| 30. | <p>In welcher Form haben Sie dieses Geld angelegt?</p> <p>Im Rahmen —</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Vorgaben bitte vorlesen!</div> | <p>eines Prämiensparvertrages?</p> <p>eines Bausparvertrages?</p> <p>einer Lebensversicherung?</p> <p>Sonstiges, und zwar:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> | <p>46/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> | |

| Nr. | Frage | Antwort | | Weiter mit Frage |
|-----|---|--|---|------------------|
| 31. | Waren Sie vor Ihrer jetzigen Stelle schon einmal längere Zeit als Arbeiter oder Angestellter bei anderen Arbeitgebern beschäftigt? | Ja, bei einem Ja, bei mehreren Nein | 47/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> | 32 43 |
| 32. | Haben Sie bei einem Ihrer früheren Arbeitgeber Anspruch auf betriebliche Altersversorgung oder Zusatzversorgung erworben? | Ja Nein Weiß nicht | 48/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> | 36 43 |
| 33. | Sie haben Ihren Lebenslauf eben schon beschrieben. Lassen Sie mich sicherheitshalber noch einmal nachfragen: Waren Sie früher einmal längere Zeit – also mindestens zwei Jahre – als Arbeiter oder Angestellter beschäftigt? | Ja Nein | 49/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> | 34 43 |
| 34. | Manche Arbeitgeber bieten zusätzlich zur gesetzlichen Rentenversicherung eine betriebliche Altersversorgung oder Zusatzversorgung . Haben Sie einmal bei einem Arbeitgeber Anspruch auf betriebliche Altersversorgung oder Zusatzversorgung erworben? | Ja Nein | 50/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> | 36 35 |
| 35. | Die folgenden Fragen beantworten Sie mir bitte für den Betrieb, in dem Sie am längsten beschäftigt waren. | | | 39 |
| 36. | Handelte es sich um – • eine betriebliche Altersversorgung • oder eine Zusatzversorgung im öffentlichen Dienst? | Betriebliche Altersversorgung Zusatzversorgung im öffentlichen Dienst Beides (bei verschiedenen Arbeitgebern!) | 51/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> | 38 37 38 |
| 37. | Haben Sie sich bei Ihrem Ausscheiden aus dem öffentlichen Dienst die Beiträge rückerstatten lassen? | Ja Nein | 52/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> | 39 |
| 38. | Können Sie mir bitte sagen, wie hoch der Anspruch Ihrer betrieblichen Altersversorgung monatlich ist? Falls Sie nach 1974 ausgeschieden sind, müßten Sie auf jeden Fall eine Mitteilung Ihres damaligen Arbeitgebers über Ihre unverfallbare Antwertschaft erhalten haben. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">Falls der Befragte den Betrag nicht weiß, bitten Sie ihn, in Unterlagen nachzusehen, die er darüber hat!</div> | DM _____ im Monat Weiß nicht | 53-56 <input type="checkbox"/> 0000 | |

| Nr. | Frage | Antwort | | Weiter mit Frage |
|-----|--|---|--|------------------|
| 39. | Waren Sie in diesem Betrieb -- • weniger als 10 Jahre oder • 10 Jahre und mehr beschäftigt? | Weniger als 10 Jahre 10 Jahre und mehr | 57/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> | |
| 40. | In welcher beruflichen Stellung waren Sie dort zuletzt tätig? Sagen Sie es mir bitte anhand dieser Liste. <div>Liste C vorlegen!</div> | ARBEITER Ungelernte Arbeiter Angelernte Arbeiter Gelernte und Facharbeiter Vorarbeiter und Kolonnenführer Meister/Poliere Bergleute Seeleute ANGESTELLTE Industrie- und Werkmeister im Angestelltenverhältnis Angestellte mit einfacherer Tätigkeit (z.B. Verkäufer, Kontorist, Stenotypistin) Angestellte, die schwierige Aufgaben nach allgemeiner Anweisung selbständig erledigen (z.B. Sachbearbeiter, Buchhalter, technischer Zeichner) Angestellte, die selbständig Leistungen in verantwortungsvoller Tätigkeit erbringen oder begrenzte Verantwortung für die Tätigkeit anderer tragen (z.B. wissenschaftliche Mitarbeiter, Prokurist, Abteilungsleiter) Angestellte mit umfassenden Führungsaufgaben und Entscheidungsbefugnissen (z.B. Direktor, Geschäftsführer, Vorstand größerer Betriebe und Verbände) | 58/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 59/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> | |
| 41. | Wie viele Personen waren dort etwa beschäftigt? Bitte sagen Sie es nicht für die örtliche Niederlassung, sondern für das Gesamtunternehmen. <div>Falls nicht bekannt:</div> Schätzen Sie bitte. | 1 bis 9 Mitarbeiter 10 bis 499 Mitarbeiter 500 bis 999 Mitarbeiter 1.000 bis 9.999 Mitarbeiter 10.000 und mehr Mitarbeiter | 60/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> | |

| Nr. | Frage | Antwort | | Weiter mit Frage |
|-----|--|--|---|---------------------|
| 42. | <p>Zu welchem Wirtschaftszweig oder welcher Branche gehörte dieser Betrieb (bzw. diese Behörde)?</p> <p>Sagen Sie es mir bitte anhand dieser Liste.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Liste D vorlegen!</div> | <p>A Land- und Forstwirtschaft, Tierhaltung und Fischerei</p> <p>B Energiewirtschaft, Wasserversorgung und Bergbau</p> <p>C Chemie (einschl. Mineralöl), Steine, Erden, Glas, Gummi- und Asbestverarbeitung</p> <p>D Eisen und Stahl, Nichteisenmetalle</p> <p>E Stahl-, Maschinen- und Fahrzeugbau</p> <p>F Büromaschinen (einschl. EDV)</p> <p>G Elektrotechnik, Eisen-, Blech-, Metallwaren, Feinmechanik und Optik, Musikinstrumente, Sportgeräte, Spiel- und Schmuckwaren</p> <p>H Holz, Papier, Druckgewerbe, Leder, Textilien (einschl. Bekleidung)</p> <p>J Nahrungs- und Genußmittel</p> <p>K Baugewerbe</p> <p>L Handel</p> <p>M Verkehr und Nachrichtenübermittlung (einschließl. Bahn und Post)</p> <p>N Banken und private Versicherungen</p> <p>O Sonstige private Dienstleistungen</p> <p>P Kirchen, Verbände, private Haushalte, sonstige Organisationen (z.B. Parteien und Vereine)</p> <p>Q Behörden, Verteidigung, Sozialversicherung und sonstiger öffentlicher Dienst</p> | <p>61/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>9 <input type="checkbox"/></p> <p>62/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> | |
| 43. | <p>Für Beamte und für Selbständige ist die Alterssicherung anders geregelt als für Arbeiter und Angestellte. Auch wenn Sie es in Ihrem Lebenslauf schon angegeben haben, lassen Sie mich sicherheitshalber noch einmal nachfragen:</p> <p>Sind Sie heute oder waren Sie früher einmal Beamter? Dazu zählen auch Richter und Berufssoldaten.</p> | <p>Ja, heute</p> <p>Ja, früher</p> <p>Nein, nie</p> | <p>63/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> | <p>44</p> <p>47</p> |
| 44. | In welchem Jahr sind Sie Beamter geworden? | 19 _____ | 64/65 | |

| Nr. | | | |
|-----|--|--|---|
| 45A | Zu welcher Dienstgruppe gehörten Sie am Anfang Ihrer Beamtenlaufbahn? | | |
| | Liste E vorlegen und bis Frage 45B liegenlassen! | | |
| 45B | Zu welcher Gruppe gehören Sie heute bzw. gehörten Sie zuletzt ? | | |
| | | <u>Frage 45A</u> Am Anfang | <u>Frage 45B</u> Heute bzw. zuletzt |
| | Beamte im einfachen Dienst (bis einschl. Oberamtsmeister) | 66/1 <input type="checkbox"/> | 67/1 <input type="checkbox"/> |
| | Beamte im mittleren Dienst (vom Assistenten bis einschließlich Hauptsekretär/Amtsinspektor) | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| | Beamte im gehobenen Dienst (vom Inspektor bis einschließlich Oberamtmann/Oberamtsrat) | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| | Beamte im höheren Dienst, Richter (vom Regierungsrat aufwärts) | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| | Berufssoldaten | 5 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| | Zeitsoldaten | 6 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| | Beamte auf Zeit | 7 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> |
| 46. | Können Sie mir Ihre heutige bzw. letzte Besoldungsgruppe nennen? | _____ | 68 69 |
| 47. | Sind Sie heute oder waren Sie früher einmal selbständiger Landwirt oder mit-helfender Familienangehöriger in der Landwirtschaft? | Ja, heute Ja, früher Nein, nie | 70/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> |
| 48. | Wie groß ist bzw. war der landwirtschaftliche Betrieb? Ist die landwirtschaftlich genutzte Fläche — | bis unter 10 Hektar? 10 bis unter 20 Hektar? 20 Hektar und mehr? | 71/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> |
| 49. | Zahlen Sie Beiträge zur Altershilfe für Landwirte bzw. haben Sie früher solche Beiträge gezahlt? | Ja, heute Ja, früher Nein, nie | 72/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> |
| 50. | Bitte versuchen Sie einmal nachzurechnen: Für wieviel Jahre haben Sie Beiträge gezahlt? | _____ Jahre | 73/74 |

| Nr. | Frage | Antwort | | Weiter mit Frage |
|-----|---|--|---|------------------|
| 51. | Sind Sie heute oder waren Sie früher einmal als Selbständiger tätig, also freiberuflich oder als Gewerbetreibender? | Ja, heute Ja, früher Nein, nie | 9/ 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> | 52 58 |
| 52. | Sind oder waren Sie — <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> Vorgaben bitte vorlesen! Mehrfachnennungen möglich, falls nacheinander Verschiedenes gemacht. In diesem Fall weiter mit Frage 53, wobei zu erläutern ist, daß die die folgenden Fragen nicht auf die Tätigkeit als Handwerker beziehen! </div> | Freiberufler ----- Selbständiger Handwerker ----- Sonstiger Gewerbetreibender | 10/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> | 53 58 53 |
| 53. | Wie viele Mitarbeiter haben Sie bzw. hatten Sie zuletzt in Ihrem Betrieb, außer Ihnen? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> Vorgaben bitte vorlesen! </div> | Keinen oder 1 Mitarbeiter? 2 bis 9 Mitarbeiter? 10 und mehr Mitarbeiter? | 11/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> | |
| 54. | Auch als Selbständiger kann man ja Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung entrichten. Haben Sie von dieser Möglichkeit Gebrauch gemacht? | Ja Nein | 12/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> | 55 56 |
| 55. | Für wie viele Jahre haben Sie Beiträge entrichtet? | Für _____ Jahre | 13/14 | |
| 56. | Haben Sie Beiträge zu einem Versicherungs- oder Versorgungswerk Ihres Berufsstandes entrichtet? Wenn ja, wie viele Jahre lang? | Ja, und zwar: _____ Jahre Nein | 15/16 17/0 <input type="checkbox"/> | 57 58 |
| 57. | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> Nur an Befragte, die Frage 54 und 56 mit „Ja“ beantwortet haben! </div> Wenn Sie einmal schätzen: Was wird für Ihre Alterssicherung die größere Bedeutung haben: <ul style="list-style-type: none"> Die gesetzliche Rentenversicherung oder die berufsständische Versicherung? | Gesetzliche Rentenversicherung Berufsständische Versicherung Beides gleich Weiß nicht | 18/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> | |

| Nr. | | | | | |
|---|---|---|---|----|----|
| 58. | <p>Für eine umfassende Beurteilung der Altersversorgung ist es sehr wichtig, auch etwas über die private Vorsorge zur Altersversicherung zu wissen.</p> <p>Haben Sie eine oder mehrere private Lebensversicherungen auf Ihren Namen abgeschlossen?</p> <div data-bbox="177 600 536 748" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Wenn Lebensversicherung in Frage 30 angegeben wurde, ist sie hier mit zu berücksichtigen!</p> </div> | Ja, eine | 19/1 <input type="checkbox"/> | 59 | 61 |
| | | Ja, mehrere | 2 <input type="checkbox"/> | | |
| | | Nein, keine | 3 <input type="checkbox"/> | | |
| 59. | <div data-bbox="145 808 568 1077" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Art und Umfang der Lebensversicherung erfragen! Falls erforderlich: Policen einsehen! Falls mehr als drei Lebensversicherungen abgeschlossen, sollen die mit den höchsten Versicherungssummen genannt werden!</p> </div> | | | | |
| 1. In welchem Jahr haben Sie lt. Vertrag die Lebensversicherung abgeschlossen? | 1. Lebensversicherung | 2. Lebensversicherung | 3. Lebensversicherung | | |
| | 19 ____ 20/21 | 19 ____ 30/31 | 19 ____ 40/41 | | |
| 2. Wie hoch ist die ursprünglich vertraglich vereinbarte Versicherungssumme? | DM ____ 22-25 | DM ____ 32-35 | DM ____ 42-45 | | |
| 3. Werden die Versicherungssumme und somit auch die Beiträge jährlich angepaßt (dynamisiert)? | Ja 26/1 <input type="checkbox"/> Nein 2 <input type="checkbox"/> | Ja 36/1 <input type="checkbox"/> Nein 2 <input type="checkbox"/> | Ja 46/1 <input type="checkbox"/> Nein 2 <input type="checkbox"/> | | |
| 4. In welchem Jahr können Sie laut Vertrag über die Versicherungssumme verfügen (Erlebensfall)? | Jahr: ____ 27/28 | Jahr: ____ 37/38 | Jahr: ____ 47/48 | | |
| 5. Wie ist die Auszahlungsform: | | | | | |
| A Laufende monatliche Beiträge? | 29/1 <input type="checkbox"/> | 39/1 <input type="checkbox"/> | 49/1 <input type="checkbox"/> | | |
| B Einmaliger Kapitalbetrag? | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | | |
| C Wahlweise? | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | | |

| Nr. | | | |
|---|---|---|--|
| 60. | Haben Sie durch eine dieser Lebensversicherungen Befreiung von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung erlangt? Wenn ja, durch welche? | <div style="text-align: right;">Ja</div> <div style="text-align: right;">Nein</div> | <div>50/1 <input type="checkbox"/></div> <div>2 <input type="checkbox"/></div> |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">Gibt es nur bei Angestellten mit höherem Einkommen!</div> | | | |
| 61. | Haben Sie selbst eine private Unfallversicherung abgeschlossen? Ich meine keine Haftpflichtversicherung. | <div style="text-align: right;">Ja</div> <div style="text-align: right;">Nein</div> | <div>51/1 <input type="checkbox"/></div> <div>2 <input type="checkbox"/></div> |
| | | | 62 |
| | | | 63 |
| 62. | Können Sie mir bitte die Versicherungssumme für den Invaliditätsfall angeben? | Versicherungssumme DM: _____ | 52-55 |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">Falls erforderlich, Police einsehen! Falls mehrere Policen — Gesamtsumme eintragen!</div> | | | |

63A

Liste F vorlegen und bis Frage 63B liegenlassen!

Welche Einkommensarten beziehen Sie zur Zeit, ich meine nicht andere Haushaltsmitglieder, sondern Sie persönlich?

Falls mehrere Nennungen, weiterfragen!

63B

Welche davon ist für Sie die wichtigste Einkommensart?

Frage 63A

Frage 63B

Beziehe zur Zeit

Wichtigste Einkommensart

- | | | | |
|---|--|-------------------------------|-------------------------------|
| A | Erwerbseinkommen aus unselbständiger Tätigkeit | 56/1 <input type="checkbox"/> | 66/1 <input type="checkbox"/> |
| B | Erwerbseinkommen aus selbständiger Tätigkeit | 57/1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| C | Arbeitslosengeld/—hilfe | 58/1 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| D | Sozialhilfe | 59/1 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| E | Eigene Rente/Pension | 60/1 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| F | Hinterbliebenen-Rente | 61/1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| G | Ausbildungsförderung (Bafög, AFG) | 62/1 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> |
| H | Einkommen aus Vermietung, Verpachtung (ohne Eigennutzung) | 63/1 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| J | Einkommen aus Wertpapieren und Sparguthaben (Zinsen, Dividenden) | 64/1 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> |
| K | Sonstiges | 65/1 <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> |

| Nr. | Frage | Antwort | | Weiter mit Frage |
|-----|---|--|--|------------------|
| 64. | Die folgenden Fragen beziehen sich nicht nur auf Sie persönlich, sondern auf den ganzen Haushalt : Erhält jemand in Ihrem Haushalt Kinder-geld ? | Ja Nein | 67/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> | |
| 65. | Erhalten Sie bzw. Ihr Haushalt vom Staat Wohn-geld ? | Ja Nein | 68/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> | |
| 66. | Wohnen Sie hier als — <div>Vorgaben bitte vorlesen!</div> | Mieter? Untermieter? Eigentümer? | 69/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> | 69 67 |
| 67. | Um welche Art von Wohnungseigentum handelt es sich? Was von dieser Liste trifft zu? <div>Liste G vorlegen!</div> | A Eigentumswohnung B Einfamilienhaus, Zweifamilienhaus, das uns zur Hälfte gehört C Teil eines Zweifamilienhauses, das uns als Ganzes gehört D Teil eines Mehrfamilienhauses, das uns als Ganzes gehört | 70/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> | |
| 68. | In welcher Größenordnung liegt Ihrer Schätzung nach der Verkehrswert Ihrer Wohnung oder Ihres Hauses einschließlich Grundstück? Verkehrswert nennt man den Preis, den man zur Zeit bei einem Verkauf erzielen könnte. Nennen Sie mir bitte nur den Buchstaben von dieser Liste, der für Sie zutrifft. <div>Liste H vorlegen! Falls in Frage 67 Nennungen C oder D, bitte erläutern:</div> Gemeint ist hier nur der Wert des Teils, der Ihnen bzw. Ihrer Familie gehört. | A bis unter 20.000 DM B 20.000 bis unter 50.000 DM C 50.000 bis unter 100.000 DM D 100.000 bis unter 150.000 DM E 150.000 bis unter 200.000 DM F 200.000 bis unter 300.000 DM G 300.000 bis unter 400.000 DM H 400.000 bis unter 500.000 DM J 500.000 DM und mehr Weiß nicht Angabe verweigert | 71/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 72/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> | |

| Nr. | Frage | Antwort | | Weiter mit Frage |
|-----|--|---|--|------------------|
| 69. | <p>Für die Alterssicherung spielt auch vorhandenes Vermögen eine Rolle. Bitte sehen Sie sich diese Liste an. Welche der aufgeführten Vermögensarten gibt es in Ihrem Haushalt?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>Liste J vorlegen! Mehrfachnennungen möglich!</p> </div> | <p>A Sparkonto, -buch</p> <p>B Bausparvertrag</p> <p>C Wertpapiere / Investmentanteile</p> <p>D Unbebautes Grundstück</p> <p>E Einfamilienhaus / Eigentumswohnung, aber nicht selbst genutzt</p> <p>F Mehrfamilienhaus</p> <p>G Ferienwohnung</p> <p>H Beteiligung an GmbH oder KG</p> <p>J Eigenes Unternehmen / Betrieb (auch als Teilhaber)</p> <p>K Sonstige Vermögensart, z.B. kostbare Sammlung</p> | <p>9/1 <input type="checkbox"/></p> <p>10/1 <input type="checkbox"/></p> <p>11/1 <input type="checkbox"/></p> <p>12/1 <input type="checkbox"/></p> <p>13/1 <input type="checkbox"/></p> <p>14/1 <input type="checkbox"/></p> <p>15/1 <input type="checkbox"/></p> <p>16/1 <input type="checkbox"/></p> <p>17/1 <input type="checkbox"/></p> <p>18/1 <input type="checkbox"/></p> | <p>70</p> |
| | | <p>Nichts davon</p> <p>Weiß nicht</p> <p>Angabe verweigert</p> | <p>19/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> | <p>71</p> |
| 70. | <p>Wenn Sie einmal überschlägig das gesamte Vermögen des Haushalts zusammenrechnen, ohne den Wert eines eigengenutzten Hauses oder der Wohnung, in welcher Stufe nach dem heutigen Wert würden Sie es einordnen? Bitte sagen Sie mir einfach den Buchstaben auf dieser Liste, der zutrifft.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>Liste H vorlegen!</p> </div> <p>Vergessen Sie bitte nicht, eventuell vorhandene Hypotheken oder Darlehen abzuziehen.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>Erinnern Sie: Vermögen des gesamten Haushalts</p> </div> | <p>A bis unter 20.000 DM</p> <p>B 20.000 bis unter 50.000 DM</p> <p>C 50.000 bis unter 100.000 DM</p> <p>D 100.000 bis unter 150.000 DM</p> <p>E 150.000 bis unter 200.000 DM</p> <p>F 200.000 bis unter 300.000 DM</p> <p>G 300.000 bis unter 400.000 DM</p> <p>H 400.000 bis unter 500.000 DM</p> <p>J 500.000 DM und mehr</p> | <p>20/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>9 <input type="checkbox"/></p> | |
| | | <p>Weiß nicht</p> <p>Angabe verweigert</p> | <p>21/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> | |




| Nr. | Frage | Antwort | | Weiter mit Frage |
|-----|--|---|---|------------------------------|
| 71. | Wie ist Ihr Familienstand? <div>Liste K vorlegen!</div> | Verheiratet, mit Ehepartner zusammenlebend Verheiratet, aber getrennt lebend Kriegerwitwe(r) Sonstige(r) Witwe(r) Geschieden <hr/> Ledig, aber mit Partner zusammenlebend Ledig | 22/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> | 72 75 |
| 72. | Für die Frage der Altersversorgung bei Ehepartnern kann der Güterstand von Wichtigkeit sein. Könnten Sie mir deshalb sagen, ob Sie den gesetzlichen Güterstand, die sogenannte „Zugewinnngemeinschaft“ durch einen besonderen Vertrag ausgeschlossen haben? | <div>Ja</div> <hr/> <div>Nein</div> | 23/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> | 73 74 |
| 73. | Haben Sie die Gütertrennung oder die Gütergemeinschaft vertraglich vereinbart? | Gütertrennung Gütergemeinschaft | 24/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> | |
| 74. | Für die Frage der künftigen Altersversorgung kann bei Ehepartnern auch der Ausschluß des Versorgungsausgleichs, also der Verzicht auf Rentenaufteilung bei eventueller Ehescheidung von Bedeutung sein. Haben Sie den Versorgungsausgleich durch Vertrag vor einem Notar ausgeschlossen? | <div>Ja</div> <div>Nein</div> | 25/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> | |
| 75A | Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt einschließlich Kindern? Dazu zählt auch jemand, der normalerweise hier wohnt, aber zur Zeit abwesend ist, z.B. im Krankenhaus, in Ferien oder beim Militärdienst. Auch Familienmitglieder, die über zusätzlichen Wohnraum verfügen und von dort zur Ausbildung oder Arbeit gehen, gehören zum Haushalt. | _____ Personen | 26 | |
| 75B | Wie viele Personen davon sind zwischen 25 bis einschließlich 60 Jahre? | _____ Personen | 27 | |

76. Wir benötigen zum Schluß nun einige statistische Angaben über alle Personen im Haushalt. Damit wir keine Personen verwechseln, würde ich gerne erst den Vornamen in dieses Schema eintragen und dann die übrigen Angaben.

Vornamen (es genügen die ersten drei Buchstaben) in das nebenstehende Schema eintragen, und zwar beginnend mit dem Haushaltsvorstand und dann die übrigen Personen von der ältesten bis zur jüngsten.
Den **Befragten** und dessen **Ehepartner** kennzeichnen.

| | |
|---|--|
| 1. Zuerst das Alter . | Für alle Personen im Haushalt eintragen: Alter in Jahren! |
| 2. Nun das Geschlecht . | Kennziffer eintragen: 1 = männlich / 2 = weiblich |
| 3. Wie ist der Familienstand jeder Person? Sagen Sie es bitte anhand dieser Liste. | Liste K vorlegen! Kennziffer eintragen. Für kleine Kinder, Kennziffer 7 |
| 4. Wie ist die verwandtschaftliche Stellung zum Haushaltsvorstand ? Nehmen Sie dazu bitte diese Liste zu Hilfe. | Liste L vorlegen! Kennziffer eintragen! |
| 5. Haben alle Personen im Haushalt die deutsche Staatsangehörigkeit ? | Kennziffer eintragen: 1 = deutsche Staatsangehörigkeit 2 = andere Staatsangehörigkeit |
| 6. Welchen Schulabschluß haben die einzelnen Personen? Was von dieser Liste trifft zu? | Liste M vorlegen! Kennziffer eintragen: (Jeweils nur den höchsten erreichten Schulabschluß) |
| 7. Und welche Berufsausbildung ? Was von dieser Liste trifft zu? | Liste N vorlegen! Kennziffer eintragen: (Falls mehrere Abschlüsse: die letzte Berufsausbildung) |
| 8. Welche Personen im Haushalt haben ein eigenes Einkommen und wie hoch ist es ungefähr? Sagen Sie mir bitte nur die jeweils zutreffende Kennziffer auf dieser Liste. Gemeint ist das Einkommen aus Erwerbstätigkeit, Rente, Vermögen, Unterstützung, Stipendium usw., aber nach Abzug von Steuern und Sozialversicherung (also „netto“). | Liste O vorlegen! Kennziffer eintragen: |
| 9. Zum Schluß sagen Sie mir bitte noch, ob eine oder mehrere Personen im Haushalt eine Rente beziehen. Denken Sie dabei bitte nicht nur — <ul style="list-style-type: none"> • an Altersrenten und Pensionen, sondern auch • an Invaliditätsrenten, • an Witwen- bzw. Witwer-Renten • und an Eltern- oder Waisenrenten. | Bei jeder Person Kennziffer eintragen: 0 = Nein, bezieht keine Rente 1 = Ja, bezieht Rente |

PERSONEN IM HAUSHALT - 131 -

| | A | B | C | D | E | F | G |
|---|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| | Haushalts- vorstand | danach älteste Person | zweit- älteste Person | dritt- älteste Person | viert- älteste Person | fünft- älteste Person | sechst- älteste Person |
| Vornamen ALLER im Haushalt lebenden Personen hier notieren  (siehe nebenstehende Erläuterungen)  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Unbedingt ankreuzen! Befragte/r Ehepartner der / des Befragten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bitte eintragen laut nebenstehenden Erläuterungen:  | | | | | | | |
| 1. Alter (in Jahren) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Kennziffer Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Familienstand (lt. Liste K) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. Stellung zum Haushaltsvorstand (lt. Liste L) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5. Staatsangehörigkeit | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 6. Schulabschluß (lt. Liste M) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 7. Berufsausbildung (lt. Liste N) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 8. Einkommen (lt. Liste O) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 9. Rentenbezug (lt. Liste P) 0 = Nein 1 = Ja | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | K 10 | K 11 | K 12 | K 13 | K 14 | K 15 | K 16 |

79/5451

- 24 -

Nr.

77.

Bitte übertragen lt. Zeile 9
im Haushaltsbogen (Fr. 76):

Es beziehen **Rente** —

keine Person

☐

Ende

eine oder mehrere Personen im Haushalt,
und zwar:

Kenn- Vorname
buchstabe

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

1. Person mit Rente

☐

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

2. Person mit Rente

☐

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

3. Person mit Rente

☐

78

78. Für den oder die Rentenbezieher in Ihrem Haushalt brauchen wir nun noch genauere Angaben, um was für eine Rente es sich handelt:

- Welcher Versicherungsträger zahlt die Rente und welche Art von Rente ist es?
Dazu nehmen Sie bitte diese Liste zu Hilfe.

Liste P vorlegen!

- Wie hoch ist die Rente?
- Seit welchem Jahr wird sie gezahlt?
- Und wieviel Versicherungsjahre oder Dienstjahre liegen der Rente zugrunde?

Denken Sie bitte auch daran, daß eine Person **mehrere** Renten beziehen kann. In diesem Fall brauchen wir die Angaben für jede Rente getrennt.

Für jeden **Renten**bezieher im Haushalt bitte das folgende Schema ausfüllen, und zwar für jeden Rentenbezieher ein neues Schema!
Falls der Befragte die Angaben aus dem Kopf nicht weiß, bitten Sie ihn, bei den anderen Personen im Haushalt nachzufragen oder in vorhandenen Unterlagen nachzusehen.

| | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Person mit Rente lt. Frage 77 Kenn- Vorname buch- stabe <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> | Gesetz- liche Renten- versicher. | Beamten- versorg. | Alters- hilfe der Landwirte, Land- abgaben- rente | Selbstän- digen- ver- sorgung | Kriegs- opfer- ver- sorgung | Unfall- ver- sicherung | Öffent- liche Zusatz- versorg. | Betriebs- rente |
| Bitte alle Renten ankreuzen, die von dieser Person bezogen werden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Art der Rente Altersrente/Pension Invalidenrente Witwen-/Witwer-Rente Eltern-/Waisen-Rente | 9/ 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> | 18/ 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> | 27/ 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> | 36/ 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> | 45/ 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> | 54/ 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> | 63/ 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> | 72/ 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> |
| Höhe der Rente monatlich Monatlich in DM | 10-13 _____ | 18-22 _____ | 27-31 _____ | 36-40 _____ | 45-49 _____ | 54-58 _____ | 63-67 _____ | 72-76 _____ |
| Seit wann? Die Rente wird gezahlt seit dem Jahr | 14/15 19 _____ | 23/24 19 _____ | 32/33 19 _____ | 41/42 19 _____ | 50/51 19 _____ | 59/60 19 _____ | 68/69 19 _____ | 77/78 19 _____ |
| Versicherungsjahre Der Rente liegen ... Versicherungsjahre/ Dienstjahre zugrunde | 16/17 _____ | 25/26 _____ | 34/35 _____ | 43/44 _____ | 52/53 leer | 61/62 leer | 70/71 _____ | 79/80 _____ |

| | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---|---|
| 2. Person mit Rente lt. Frage 77 Kenn- Vorname buch- stabe <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> | Gesetz- liche Renten- versicher. | Beamten- versorg. | Alters- hilfe der Landwirte, Land- abgaben- rente | Selbstän- digen- ver- sorgung | Kriegs- opfer- ver- sorgung | Unfall- ver- sicherung | Öffent- liche Zusatz- versorg. | Betriebs- rente |
| Bitte alle Renten ankreuzen, die von dieser Person bezogen werden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Art der Rente Altersrente/Pension Invalidenrente Witwen-/Witwer-Rente Eltern-/Waisen-Rente | 9/ 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> | 18/ 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> | 27/ 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> | 36/ 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> | 45/ 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> | 54/ 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> | 63/ 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> | 72/ 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> |
| Höhe der Rente monatlich Monatlich in DM | 10-13 _____ | 18-22 _____ | 27-31 _____ | 36-40 _____ | 45-49 _____ | 54-58 _____ | 63-67 _____ | 72-76 _____ |
| Seit wann? Die Rente wird gezahlt seit dem Jahr | 14/15 19 _____ | 23/24 19 _____ | 32/33 19 _____ | 41/42 19 _____ | 50/51 19 _____ | 59/60 19 _____ | 68/69 19 _____ | 77/78 19 _____ |
| Versicherungsjahre Der Rente liegen ... Versicherungsjahre/ Dienstjahre zugrunde | 16/17 _____ | 25/26 _____ | 34/35 _____ | 43/44 _____ | 52/53 leer | 61/62 leer | 70/71 _____ | 79/80 _____ |

| | | | | | | | | |
|---|---|------------------------------|--|--|--|---------------------------------------|---|----------------------------|
| 3. Person mit Rente lt. Frage 77 Kenn- Vorname buchstabe <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> | Gesetz- liche Renten- versicher. | Beamten- versorg. | Alters- hilfe der Landwirte, Land- abgaben- rente | Selbstän- digen- ver- sorgung | Kriegs- opfer- ver- sorgung | Unfall- ver- sicherung | Öffent- liche Zusatz- versorg. | Betriebs- rente |
| Bitte alle Renten ankreuzen, die von dieser Person bezogen werden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Art der Rente | 9/ | 18/ | 27/ | 36/ | 45/ | 54/ | 63/ | 72/ |
| Altersrente/Pension | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
| Invalidenrente | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Witwen-/Witwer-Rente | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| Eltern-/Waisen-Rente | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Höhe der Rente monatlich | 10-13 | 19-22 | 28-31 | 37-40 | 46-49 | 55-58 | 64-67 | 73-76 |
| Monatlich in DM | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Seit wann? | 14/15 | 23/24 | 32/33 | 41/42 | 50/51 | 59/60 | 68/69 | 77/78 |
| Die Rente wird gezahlt seit dem Jahr | 19 _____ | 19 _____ | 19 _____ | 19 _____ | 19 _____ | 19 _____ | 19 _____ | 19 _____ |
| Versicherungsjahre | 16/17 | 24/26 | 34/35 | 43/44 | 52/53 | 61/62 | 70/71 | 79/80 |
| Der Rente liegen ... Versicherungsjahre/ Dienstjahre zugrunde | _____ | _____ | _____ | _____ | leer | leer | _____ | _____ |

Listen - Nummer

Lfd. Nr.

Abrechnungs - Nummer

Ich bestätige die korrekte Durchführung des Interviews und die persönliche Unterschrift der Zielperson auf dem Antragsformular.

Ort

Datum

Unterschrift des Interviewers

UNBEDINGT ANKREUZEN!

Ein Ehepartner der befragten Zielperson —

ist nicht vorhanden

☐

Ende!
↓
Vielen
Dank!

ist vorhanden

☐

Bitte nachfolgendes Ehepartner-Interview durchführen, da für die
Versorgung im Alter bei Verheirateten die Ansprüche beider
Ehepartner berücksichtigt werden müssen!

EIN ZIELPERSONEN-INTERVIEW OHNE EHEPARTNERTEIL IST FÜR UNS WERTLOS!

Falls trotz aller Bemühungen kein Ehepartner-Interview zustande kommt — Gründe dafür angeben!

Infratest Forschung GmbH & Co.KG

Forschung für Entscheidungen in Wirtschaft und Gesellschaft
Landsberger Straße 338
8000 München 21
Telefon 089 / 56 00 1



EHEPARTNER – TEIL

006729

Projekt- Nr. 79/5451

Oktober 1980

Alle Rechte für
Fragenformulierung und
Fragebogengestaltung
bei Infratest

Mitglied des Arbeitskreises
Deutscher Marktforschungsinstitute
e.V.

Bitte kreuzen Sie so ☒ oder so ☐ an!

K.01

| Nr. | Frage | Antwort | | Weiter mit Frage |
|-----|---|--|---|------------------|
| 1. | Wie beurteilen Sie Ihre eigene wirtschaftliche Lage heute? <div>Vorgaben bitte vorlesen!</div> | Sehr gut? Gut? Weniger gut? Schlecht? | 9/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> | |
| 2. | Gelegentlich haben Sie vielleicht schon einmal an Ihre wirtschaftliche Lage im Alter gedacht. Würden Sie sagen, Sie sind – <ul style="list-style-type: none"> • sehr gut, • gut, • weniger gut oder • schlecht für das Alter gesichert? | Sehr gut Gut Weniger gut Schlecht Weiß nicht | 10/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> | |
| 3. | <div>Liste A vorlegen!</div> Hier sind einige Stellen aufgeführt, bei denen man eine Rentenberatung oder eine Beratung in Fragen der Alterssicherung bekommen kann. Haben Sie sich bei einer dieser Stellen einmal beraten lassen? <div>Mehrfachnennungen möglich!</div> | Ja, und zwar bei: A Rentenberatungsstelle der gesetzlichen Rentenversicherung (BfA, LVA), Versichertenälteste B Rentenberater im Betrieb C Vertreter einer Lebensversicherung Sonstige Stelle, und zwar: <hr/> <hr/> Nein, nichts davon | 11/1 <input type="checkbox"/> 12/1 <input type="checkbox"/> 13/1 <input type="checkbox"/> 14 0 <input type="checkbox"/> | |

| Nr. | | | |
|-----|--|--|--|
| 4. | <div data-bbox="188 309 513 392" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Liste B vorlegen und bis Frage 6 liegenlassen! </div> <p>Auf dieser Liste haben wir die Arten von Erwerbstätigkeit und Nichterwerbstätigkeit aufgeschrieben, die später für die Sicherung im Alter von Bedeutung sind.</p> <p>Was davon trifft für Sie zur Zeit zu?</p> <div data-bbox="188 631 513 683" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Bitte Kennziffer eintragen! </div> | <p>Kennziffer: _____</p> <p style="text-align: right;">15/16</p> | |
| 5. | <p>Für die Alterssicherung ist die ganze berufliche Entwicklung wichtig. Wir möchten daher anhand dieser Liste eine Übersicht über Ihren Lebenslauf zusammenstellen. Die Eintragungen sollen fortlaufend erfolgen, beginnend mit Ihrem 15. Lebensjahr.</p> <p>In welchem Jahr sind Sie geboren?</p> <p>Sie sind also 15 Jahre alt geworden im Jahre . . .</p> <div data-bbox="188 1164 513 1276" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Jahr nennen und in die zweite Spalte des Lebenslauf-Schemas eintragen! </div> | <p>19 _____</p> <p style="text-align: right;">17/18</p> | |
| 6. | <p>Sind Sie in dem Jahr, in dem Sie 15 wurden, zur Schule oder in die Lehre gegangen oder was von dieser Liste traf in diesem Jahr zu?</p> <p>Bitte versuchen Sie, sich genau zu erinnern.</p> <p>Wenn im Laufe dieses Jahres, in dem Sie 15 wurden, eine Veränderung bei Ihnen eintrat, z.B. daß Sie die Schule verlassen und eine Lehre aufgenommen haben, geben Sie bitte alles nacheinander an.</p> <div data-bbox="247 1512 1157 2072" style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 20px;"> <p>Kennziffer vom Befragten lt. Liste B nennen lassen und in Zeile 1 des folgenden Schemas eintragen!</p> <p>Angaben für das nächste Jahr (also für das Jahr, in dem der Befragte 16 wurde) in die zweite Spalte des nebenstehenden Schemas übertragen und dann weiter Jahr für Jahr lückenlos abfragen bis 1980.</p> <p>Geben Sie dem Befragten Hilfen, sich genau zu erinnern, indem Sie</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. das jeweilige Kalenderjahr nennen und in das Schema eintragen 2. nachfragen, ob es innerhalb des Jahres Veränderungen gegeben hat, also eventuell mehrere Punkte auf der Liste für dieses Jahr zutreffen. <p>Pro Jahr können bis zu drei Nennungen aufgenommen werden.</p> <p>Falls mehr als drei Ereignisse der Liste in dem Jahr zutreffen, fragen Sie nach der Dauer und lassen das kürzeste weg!</p> </div> | | |

LEBENS LAUF – SCHEMA

- 137 -

K. 01, 02 + 03

- 3 -

Frage 6

Kennziffer Tätig-
keit lt. Liste B
eintragen

Frage 7

ankreuzen

| Alter des Befragten | Das war im Jahre | Bei Wechsel innerhalb des Jahres: | | | Teilzeit- beschäft. oder nebenher gearbeitet | Sozialversicherungs- abgaben: | | |
|------------------------|--------------------------|--------------------------------------|----------------------|----------------------|--|----------------------------------|----------------------------|-------|
| | | Erste Tätigkeit | Zweite Tätigkeit | Dritte Tätigkeit | | Ja | Nein | |
| 15 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 19-25 |
| 16 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 26-32 |
| 17 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 33-39 |
| 18 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 40-46 |
| 19 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 47-53 |
| 20 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 54-60 |
| 21 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 61-67 |
| 22 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 68-74 |
| 23 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 9-15 |
| 24 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 16-22 |
| 25 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 23-29 |
| 26 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 30-36 |
| 27 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 37-43 |
| 28 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 44-50 |
| 29 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 51-57 |
| 30 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 58-64 |
| 31 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 65-71 |
| 32 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 72-78 |
| 33 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 9-15 |
| 34 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 16-22 |
| 35 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 23-29 |
| 36 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 30-36 |
| 37 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 37-43 |
| 38 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 44-50 |
| 39 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 51-57 |
| 40 Jahre | 19 ____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 58-64 |

LEBENS LAUF — SCHEMA

- 138 -

K. 04, 05 + 06

- 4 -

Frage 6

Kennziffer Tätig-
keit lt. Liste B
eintragen

Frage 7

ankreuzen

Alter des
BefragtenDas war im
Jahre . . .Bitte
eintragen!Bei Wechsel innerhalb
des Jahres:Erste
TätigkeitZweite
TätigkeitDritte
TätigkeitTeilzeit-
beschäft.
oder
nebenher
gearbeitetSozialversicherungs-
abgaben:

Ja

Nein

| | | | | | | | | |
|----------|----|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|
| 41 Jahre | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 9-15 |
| 42 Jahre | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 16-22 |
| 43 Jahre | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 23-29 |
| 44 Jahre | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 30-36 |
| 45 Jahre | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 37-43 |
| 46 Jahre | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 44-50 |
| 47 Jahre | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 51-57 |
| 48 Jahre | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 58-64 |
| 49 Jahre | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 65-71 |
| 50 Jahre | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 72-78 |
| 51 Jahre | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 9-15 |
| 52 Jahre | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 16-22 |
| 53 Jahre | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 23-29 |
| 54 Jahre | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 30-36 |
| 55 Jahre | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 37-43 |
| 56 Jahre | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 44-50 |
| 57 Jahre | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 51-57 |
| 58 Jahre | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 58-64 |
| 59 Jahre | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 65-71 |
| 60 Jahre | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 72-78 |
| 61 Jahre | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 9-15 |
| 62 Jahre | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 16-22 |
| 63 Jahre | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 23-29 |
| 64 Jahre | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 30-36 |
| 65 Jahre | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | + <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 37-43 |

| Nr. | | | |
|-----|---|--|---------------------------|
| 7. | <p>Für die Rentenansprüche, die man erwirbt, macht es einen großen Unterschied, ob man —</p> <ul style="list-style-type: none"> • voll berufstätig ist, • teilzeitbeschäftigt ist oder • nur geringfügig beschäftigt ist, also in nicht sozialversicherungspflichtiger Tätigkeit. <p>Lassen Sie uns Ihren Lebenslauf daraufhin noch einmal durchgehen.</p> | | |
| 7A | <p>Zunächst die Jahre, für die wir in Ihrem Lebenslauf eine Erwerbstätigkeit eingetragen haben. Gab es darunter Jahre, in denen Sie teilzeitbeschäftigt waren, also regelmäßig weniger als 40 Wochenstunden gearbeitet haben?</p> <p style="text-align: right;">Ja 44/1 <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p style="text-align: right;">Nein 2 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">Trifft nicht zu, da nie erwerbstätig 3 <input type="checkbox"/></p> | | <p>7B</p> <hr/> <p>7C</p> |
| 7B | <p>In welchen Jahren war das der Fall? Und sagen Sie bitte jeweils dazu, ob Sie in dieser Zeit Abgaben zur Sozialversicherung gezahlt haben oder nicht.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Genannte Jahre im Lebenslauf-Schema Seite 3 und 4 ankreuzen. Bitte überprüfen, ob für das angegebene Jahr eine Erwerbstätigkeit (Kennziffer 10 — 18) eingetragen ist.</p> </div> | | |
| 7C | <p>Nun zu den Jahren, in denen wir in Ihrem Lebenslauf eine Ausbildung oder Nichterwerbstätigkeit eingetragen haben. Gab es darunter Jahre, in denen Sie über längere Zeit nebenher gearbeitet und sich etwas Geld verdient haben?</p> <p style="text-align: right;">Ja 45/1 <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p style="text-align: right;">Nein 2 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">Trifft nicht zu 3 <input type="checkbox"/></p> | | <p>7D</p> <hr/> <p>8</p> |
| 7D | <p>In welchen Jahren war das der Fall? Und sagen Sie bitte jeweils dazu, ob Sie für diesen Nebenverdienst Abgaben zur Sozialversicherung zahlen mußten oder nicht.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Genannte Jahre im Lebenslauf-Schema ankreuzen, mit Zusatzangabe zur Sozialversicherung. Bitte überprüfen, ob für das jeweilige Jahr Ausbildung/Nichterwerbstätigkeit (Kennziffern 20 — 35) eingetragen ist.</p> </div> | | |

79/5451

- 6 -

Karte 06

| Nr. | Frage | Antwort | | Weiter mit Frage |
|-----|---|---|--|-----------------------------|
| 8. | Haben Sie sich einmal Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung rück-erstatten lassen, weil Sie die Erwerbstätigkeit für einige Zeit unterbrochen oder aufgegeben haben? | <div>Ja</div> <div>Nein</div> <div>Weiß nicht</div> | <div>46/1 <input type="checkbox"/></div> <div>2 <input type="checkbox"/></div> <div>3 <input type="checkbox"/></div> | <div>9</div> <div>10</div> |
| 9. | In welchem Jahr war das? | 19 _____ | 47/48 | |
| 10. | Sind Sie – | Voll erwerbsfähig | 49/1 <input type="checkbox"/> | 13 |
| | <ul style="list-style-type: none"> voll erwerbsfähig oder liegt bei Ihnen eine amtlich anerkannte Erwerbsminderung vor? | Amtlich anerkannte Erwerbsminderung | 2 <input type="checkbox"/> | 11 |
| 11. | Wie hoch ist der Grad Ihrer anerkannten Erwerbsminderung? | _____ % | 50-52 | |
| 12. | Seit wieviel Jahren besteht dieser Grad der Erwerbsminderung? | Seit _____ Jahr(en) | 53/54 | |
| 13. | Sind Sie im Gebiet der Bundesrepublik Deutschland einschließlich Westberlin geboren? | <div>Ja</div> <div>Nein</div> | <div>55/1 <input type="checkbox"/></div> <div>2 <input type="checkbox"/></div> | <div>15</div> <div>14</div> |
| 14. | Wann sind Sie in das Gebiet der Bundesrepublik einschließlich Westberlin zugezogen | Im Jahr 19 _____ | 56/57 | |
| 15. | Haben Sie dann – | <div>Immer hier gelebt</div> <div>Mit Unterbrechungen</div> | <div>58/1 <input type="checkbox"/></div> <div>2 <input type="checkbox"/></div> | |

Nr.

16. Für die Alterssicherung spielen Eheschließungen, eventuelle Scheidungen sowie Zahl und Alter der Kinder eine Rolle.

Die Angaben vom Befragten informell ermitteln und das nachfolgende Schema **vollständig** ausfüllen.
(Mehrere Verheiratungen, dazu jeweils das Jahr der Eheschließung — Jahr der Scheidung — Tod des Ehepartners)

| | 1. Ehe | 2. Ehe | 3. Ehe |
|--|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| Jahr der Eheschließung | 19 <u>59</u> / <u>60</u> | 19 <u>64</u> / <u>65</u> | 19 <u>69</u> / <u>70</u> |
| Die Ehe — | | | |
| • besteht noch | 61/1 <input type="checkbox"/> | 66/ 1 <input type="checkbox"/> | 71/1 <input type="checkbox"/> |
| • wurde geschieden | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| • endete durch den Tod des Ehepartners | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| Falls zutreffend: Jahr der Scheidung oder Tod des Ehepartners | 19 <u>62</u> / <u>63</u> | 19 <u>67</u> / <u>68</u> | 19 <u>72</u> / <u>73</u> |
| War nie verheiratet | 74/1 <input type="checkbox"/> | | |

17 Haben Sie Kinder?
Auch Adoptivkinder oder außereheliche Kinder zählen mit.

Ja

75/1 ☐

18

Nein

2 ☐

19

| Nr. | | | | | |
|-----|---|---|--|-------------------------------|----|
| 18. | <p>Sagen Sie mir bitte für alle Ihre Kinder, auch uneheliche,</p> <ul style="list-style-type: none"> in welchem Jahr sie geboren sind und ob sie heute noch in Ihrem Haushalt leben. <p>Beginnen Sie bitte mit dem Ältesten.</p> | <p>Geburts-jahr</p> | <p>Heute im Haushalt?</p> <p>Ja Nein</p> | | |
| | 1. Kind | 19 ____ 9/10 | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 11 |
| | 2. Kind | 19 ____ 12/13 | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 14 |
| | 3. Kind | 19 ____ 15/16 | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 17 |
| | 4. Kind | 19 ____ 18/19 | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 20 |
| | 5. Kind | 19 ____ 21/22 | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 23 |
| | 6. Kind | 19 ____ 24/25 | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 26 |
| | 7. Kind | 19 ____ 27/28 | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 29 |
| | 8. Kind | 19 ____ 30/31 | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 32 |
| 19. | <div>Bitte übertragen aus Frage 4 :</div> | <p>Befragte Person ist zur Zeit –</p> <p>Arbeiter/Angestellter im öffentlichen Dienst, Kennziffern 20 21</p> <p>Arbeiter/Angestellter in der Privatwirtschaft, Kennziffern 22 23</p> <p>Sonstiges</p> | <p>33/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> | <p>20</p> <p>23</p> <p>33</p> | |
| 20. | <p>Für Arbeiter und Angestellte im <u>öffent-lichen</u> Dienst gibt es neben der gesetz-lichen Rentenversicherung eine <u>Zusatz-versorgung</u>, z.B. VBL oder VBLU, so daß man später eine höhere Rente bekommt.</p> <p>Sind Sie in so einer Zusatzversicherung für den öffentlichen Dienst?</p> | <p>Ja</p> <p>Nein</p> <p>Weiß nicht</p> | <p>34/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> | <p>21</p> <p>25</p> | |
| 21. | <p>Um welche Form handelt es sich dabei?</p> <div>Vorgaben bitte vorlesen !</div> | <p>VBL</p> <p>VBLU</p> <p>Versorgungskasse der –</p> <p>Deutschen Bundesbahn</p> <p>Polizei</p> <p>Sonstige, und zwar:</p> <p>_____</p> | <p>35/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> | | |

| Nr. | | | | |
|-----|---|--|--|----|
| 22. | Seit wieviel Jahren nehmen Sie an dieser Zusatzversorgung teil? | Bis heute insgesamt _____ Jahre | 36/37 | 25 |
| 23. | <p>Sie sind heute als Arbeitnehmer in der Privatwirtschaft beschäftigt. Manche Arbeitgeber bieten zusätzlich zur gesetzlichen Rentenversicherung eine betriebliche Altersversorgung, sei es für alle oder nur für einzelne Gruppen von Mitarbeitern.</p> <p>Erwerben Sie in Ihrem Betrieb Anspruch auf betriebliche Altersversorgung?</p> | <p>Ja</p> <p>Nein</p> | <p>38/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> | |
| 24. | <p>Wir haben festgestellt, daß manche Arbeitnehmer nur ungenau über ihre Anwartschaft auf eine betriebliche Altersversorgung informiert sind. Für unsere Untersuchung benötigen wir aber möglichst genaue Angaben.</p> <p>Wir haben daher ein Formular erstellt, auf dem Ihr Arbeitgeber Ihnen eine genaue Auskunft darüber geben kann, ob Sie eine Anwartschaft auf betriebliche Altersversorgung erwerben, in welcher Form und in welcher Höhe.</p> <p>Dies zuverlässig zu wissen, ist ja auch für Sie interessant.</p> <p>Dieses Formular erhalten Sie in den nächsten Wochen direkt von Infratest zugeschickt. Wir möchten Sie heute schon darauf hinweisen, damit Sie bei der Post, die Sie bekommen, darauf achten.</p> | | | |
| 25. | <p>Wie viele Jahre sind Sie bei dem Arbeitgeber oder in dem Betrieb, in dem Sie heute arbeiten, schon beschäftigt?</p> <div data-bbox="165 1424 427 1469" style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Vorgaben vorlesen!</div> | <p>Weniger als 2 Jahre?</p> <p>2 bis unter 10 Jahre?</p> <p>10 und mehr Jahre?</p> | <p>39/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> | |

| Nr. | Frage | Antwort | | Weiter mit Frage |
|-----|--|--|---|------------------|
| 26. | <p>In welcher beruflichen Stellung sind Sie dort tätig?</p> <div data-bbox="197 427 459 472" style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 10px 0;">Liste C vorlegen!</div> | <p>ARBEITER</p> <p>Ungelernte Arbeiter</p> <p>Angelernte Arbeiter</p> <p>Gelernte und Facharbeiter</p> <p>Vorarbeiter und Kolonnenführer</p> <p>Meister/Poliere</p> <p>Bergleute</p> <p>Seeleute</p> <p>ANGESTELLTE</p> <p>Industrie- und Werkmeister im Angestelltenverhältnis</p> <p>Angestellte mit einfacherer Tätigkeit (z.B. Verkäufer, Kontorist, Stenotypistin)</p> <p>Angestellte, die schwierige Aufgaben nach allgemeiner Anweisung selbständig erledigen (z.B. Sachbearbeiter, Buchhalter, technischer Zeichner)</p> <p>Angestellte, die selbständig Leistungen in verantwortungsvoller Tätigkeit erbringen oder begrenzte Verantwortung für die Tätigkeit anderer tragen (z.B. wissenschaftliche Mitarbeiter, Prokurist, Abteilungsleiter)</p> <p>Angestellte mit umfassenden Führungsaufgaben und Entscheidungsbefugnissen (z.B. Direktor, Geschäftsführer, Vorstand größerer Betriebe und Verbände)</p> | <p>40/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> <p>41/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> | |
| 27. | <p>Wie viele Personen sind dort etwa beschäftigt?</p> <p>Bitte sagen Sie es nicht für die örtliche Niederlassung, sondern für das Gesamtunternehmen.</p> <div data-bbox="188 1637 453 1682" style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 10px 0;">Falls nicht bekannt:</div> <p>Schätzen Sie bitte.</p> | <p>1 bis 9 Mitarbeiter</p> <p>10 bis 499 Mitarbeiter</p> <p>500 bis 999 Mitarbeiter</p> <p>1.000 bis 9.999 Mitarbeiter</p> <p>10.000 und mehr Mitarbeiter</p> | <p>42/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> | |

| Nr. | Frage | Antwort | | Weiter mit Frage |
|-----|---|--|---|---------------------------|
| 28. | <p>Zu welchem Wirtschaftszweig oder welcher Branche gehört dieser Betrieb (bzw. diese Behörde)?</p> <p>Nennen Sie mir bitte nur den zutreffenden Buchstaben von dieser Liste.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Liste D vorlegen!</div> | <p>A Land- und Forstwirtschaft, Tierhaltung und Fischerei</p> <p>B Energiewirtschaft, Wasserversorgung und Bergbau</p> <p>C Chemie (einschl. Mineralöl), Steine, Erden, Glas, Gummi- und Asbestverarbeitung</p> <p>D Eisen und Stahl, Nichteisenmetalle</p> <p>E Stahl-, Maschinen- und Fahrzeugbau</p> <p>F Büromaschinen (einschl. EDV)</p> <p>G Elektrotechnik, Eisen-, Blech-, Metallwaren, Feinmechanik und Optik, Musikinstrumente, Sportgeräte, Spiel- und Schmuckwaren</p> <p>H Holz, Papier, Druckgewerbe, Leder, Textilien (einschl. Bekleidung)</p> <p>J Nahrungs- und Genußmittel</p> <p>K Baugewerbe</p> <p>L Handel</p> <p>M Verkehr und Nachrichtenübermittlung (einschließl. Bahn und Post)</p> <p>N Banken und private Versicherungen</p> <p>O Sonstige private Dienstleistungen</p> <p>P Kirchen, Verbände, private Haushalte, sonstige Organisationen (z.B. Parteien und Vereine)</p> <p>Q Behörden, Verteidigung, Sozialversicherung und sonstiger öffentlicher Dienst</p> | <p>43/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>9 <input type="checkbox"/></p> <p>44/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> | |
| 29. | <p>Erhalten Sie von Ihrem Arbeitgeber Zuschüsse zu vermögenswirksamen Leistungen im Rahmen des 624-DM-Gesetzes?</p> | <p>Ja</p> <hr/> <p>Nein</p> <hr/> <p>Weiß nicht</p> | <p>45/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> | <p>30</p> <hr/> <p>31</p> |
| 30. | <p>In welcher Form haben Sie dieses Geld angelegt?</p> <p>Im Rahmen —</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Vorgaben bitte vorlesen!</div> | <p>eines Prämiensparvertrages?</p> <p>eines Bausparvertrages?</p> <p>einer Lebensversicherung?</p> <p>Sonstiges, und zwar:</p> <hr/> <hr/> | <p>46/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> | |

| Nr. | Frage | Antwort | | Weiter mit Frage |
|-----|---|--|---|------------------|
| 31. | Waren Sie vor Ihrer jetzigen Stelle schon einmal längere Zeit als Arbeiter oder Angestellter bei anderen Arbeitgebern beschäftigt? | Ja, bei einem Ja, bei mehreren Nein | 47/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> | 32 43 |
| 32. | Haben Sie bei einem Ihrer früheren Arbeitgeber Anspruch auf betriebliche Altersversorgung oder Zusatzversorgung erworben? | Ja Nein Weiß nicht | 48/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> | 36 43 |
| 33. | Sie haben Ihren Lebenslauf eben schon beschrieben. Lassen Sie mich sicherheitshalber noch einmal nachfragen: Waren Sie früher einmal längere Zeit — also mindestens zwei Jahre — als Arbeiter oder Angestellter beschäftigt? | Ja Nein | 49/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> | 34 43 |
| 34. | Manche Arbeitgeber bieten zusätzlich zur gesetzlichen Rentenversicherung eine betriebliche Altersversorgung oder Zusatzversorgung . Haben Sie einmal bei einem Arbeitgeber Anspruch auf betriebliche Altersversorgung oder Zusatzversorgung erworben? | Ja Nein | 50/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> | 36 35 |
| 35. | Die folgenden Fragen beantworten Sie mir bitte für den Betrieb, in dem Sie am längsten beschäftigt waren. | | | 39 |
| 36. | Handelte es sich um — • eine betriebliche Altersversorgung • oder eine Zusatzversorgung im öffentlichen Dienst? | Betriebliche Altersversorgung Zusatzversorgung im öffentlichen Dienst Beides (bei verschiedenen Arbeitgebern!) | 51/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> | 38 37 38 |
| 37. | Haben Sie sich bei Ihrem Ausscheiden aus dem öffentlichen Dienst die Beiträge rückerstatten lassen? | Ja Nein | 52/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> | 39 |
| 38. | Können Sie mir bitte sagen, wie hoch der Anspruch Ihrer betrieblichen Altersversorgung monatlich ist? Falls Sie nach 1974 ausgeschieden sind, müßten Sie auf jeden Fall eine Mitteilung Ihres damaligen Arbeitgebers über Ihre unverfallbare Antwertschaft erhalten haben. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">Falls der Befragte den Betrag nicht weiß, bitten Sie ihn, in Unterlagen nachzusehen, die er darüber hat!</div> | DM _____ im Monat Weiß nicht | 53-56 <input type="checkbox"/> 0000 | |

| Nr. | Frage | Antwort | | Weiter mit Frage |
|-----|---|--|---|------------------|
| 39. | <p>Waren Sie in diesem Betrieb —</p> <ul style="list-style-type: none"> • weniger als 10 Jahre oder • 10 Jahre und mehr beschäftigt? | <p>Weniger als 10 Jahre</p> <p>10 Jahre und mehr</p> | <p>57/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> | |
| 40. | <p>In welcher beruflichen Stellung waren Sie dort zuletzt tätig?</p> <p>Sagen Sie es mir, bitte anhand dieser Liste.</p> <div data-bbox="177 678 440 730" style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 10px 0;">Liste C vorlegen!</div> | <p>ARBEITER</p> <p>Ungelernte Arbeiter</p> <p>Angelernte Arbeiter</p> <p>Gelernte und Facharbeiter</p> <p>Vorarbeiter und Kolonnenführer</p> <p>Meister/Poliers</p> <p>Bergleute</p> <p>Seeleute</p> <p>ANGESTELLTE</p> <p>Industrie- und Werkmeister im Angestelltenverhältnis</p> <p>Angestellte mit einfacherer Tätigkeit (z.B. Verkäufer, Kontorist, Stenotypistin)</p> <p>Angestellte, die schwierige Aufgaben nach allgemeiner Anweisung selbständig erledigen (z.B. Sachbearbeiter, Buchhalter, technischer Zeichner)</p> <p>Angestellte, die selbständig Leistungen in verantwortungsvoller Tätigkeit erbringen oder begrenzte Verantwortung für die Tätigkeit anderer tragen (z.B. wissenschaftliche Mitarbeiter, Prokurist, Abteilungsleiter)</p> <p>Angestellte mit umfassenden Führungsaufgaben und Entscheidungsbefugnissen (z.B. Direktor, Geschäftsführer, Vorstand größerer Betriebe und Verbände)</p> | <p>58/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> <p>59/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> | |
| 41. | <p>Wie viele Personen waren dort etwa beschäftigt?</p> <p>Bitte sagen Sie es nicht für die örtliche Niederlassung, sondern für das Gesamtunternehmen.</p> <div data-bbox="177 1798 440 1850" style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 10px 0;">Falls nicht bekannt:</div> <p>Schätzen Sie bitte.</p> | <p>1 bis 9 Mitarbeiter</p> <p>10 bis 499 Mitarbeiter</p> <p>500 bis 999 Mitarbeiter</p> <p>1.000 bis 9.999 Mitarbeiter</p> <p>10.000 und mehr Mitarbeiter</p> | <p>60/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> | |

| Nr. | Frage | Antwort | | Weiter mit Frage |
|-----|--|--|---|---------------------|
| 42. | <p>Zu welchem Wirtschaftszweig oder welcher Branche gehörte dieser Betrieb (bzw. diese Behörde)?</p> <p>Sagen Sie es mir bitte anhand dieser Liste.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Liste D vorlegen!</div> | <p>A Land- und Forstwirtschaft, Tierhaltung und Fischerei</p> <p>B Energiewirtschaft, Wasserversorgung und Bergbau</p> <p>C Chemie (einschl. Mineralöl), Steine, Erden, Glas, Gummi- und Asbestverarbeitung</p> <p>D Eisen und Stahl, Nichteisenmetalle</p> <p>E Stahl-, Maschinen- und Fahrzeugbau</p> <p>F Büromaschinen (einschl. EDV)</p> <p>G Elektrotechnik, Eisen-, Blech-, Metallwaren, Feinmechanik und Optik, Musikinstrumente, Sportgeräte, Spiel- und Schmuckwaren</p> <p>H Holz, Papier, Druckgewerbe, Leder, Textilien (einschl. Bekleidung)</p> <p>J Nahrungs- und Genußmittel</p> <p>K Baugewerbe</p> <p>L Handel</p> <p>M Verkehr und Nachrichtenübermittlung (einschließl. Bahn und Post)</p> <p>N Banken und private Versicherungen</p> <p>O Sonstige private Dienstleistungen</p> <p>P Kirchen, Verbände, private Haushalte, sonstige Organisationen (z.B. Parteien und Vereine)</p> <p>Q Behörden, Verteidigung, Sozialversicherung und sonstiger öffentlicher Dienst</p> | <p>61/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>9 <input type="checkbox"/></p> <p>62/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> | |
| 43. | <p>Für Beamte und für Selbständige ist die Alterssicherung anders geregelt als für Arbeiter und Angestellte. Auch wenn Sie es in Ihrem Lebenslauf schon angegeben haben, lassen Sie mich sicherheitshalber noch einmal nachfragen:</p> <p>Sind Sie heute oder waren Sie früher einmal Beamter? Dazu zählen auch Richter und Berufssoldaten.</p> | <p>Ja, heute</p> <p>Ja, früher</p> <p>Nein, nie</p> | <p>63/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> | <p>44</p> <p>47</p> |
| 44. | In welchem Jahr sind Sie Beamter geworden? | 19 _____ | 64/65 | |

| Nr. | | | |
|-----|---|--|---|
| 45A | Zu welcher Dienstgruppe gehörten Sie am Anfang Ihrer Beamtenlaufbahn? | | |
| | Liste E vorlegen und bis Frage 45B liegenlassen! | | |
| 45B | Zu welcher Gruppe gehören Sie heute bzw. gehörten Sie zuletzt ? | | |
| | | <u>Frage 45A</u> | <u>Frage 45B</u> |
| | | Am Anfang | Heute bzw. zuletzt |
| | Beamte im einfachen Dienst (bis einschl. Oberamtsmeister) | 66/1 <input type="checkbox"/> | 67/1 <input type="checkbox"/> |
| | Beamte im mittleren Dienst (vom Assistenten bis einschließlich Hauptsekretär/Amtsinspektor) | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| | Beamte im gehobenen Dienst (vom Inspektor bis einschließlich Oberamtmann/Oberamtsrat) | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| | Beamte im höheren Dienst, Richter (vom Regierungsrat aufwärts) | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| | Berufssoldaten | 5 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| | Zeitsoldaten | 6 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| | Beamte auf Zeit | 7 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> |
| 46. | Können Sie mir Ihre heutige bzw. letzte Besoldungsgruppe nennen? | _____ | 68 69 |
| 7. | Sind Sie heute oder waren Sie früher einmal selbständiger Landwirt oder mithelfender Familienangehöriger in der Landwirtschaft? | Ja, heute Ja, früher Nein, nie | 70/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> |
| 48. | Wie groß ist bzw. war der landwirtschaftliche Betrieb? Ist die landwirtschaftlich genutzte Fläche — <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Vorgaben bitte vorlesen!</div> | bis unter 10 Hektar? 10 bis unter 20 Hektar? 20 Hektar und mehr? | 71/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> |
| 49. | Zahlen Sie Beiträge zur Altershilfe für Landwirte bzw. haben Sie früher solche Beiträge gezahlt? | Ja, heute Ja, früher Nein, nie | 72/1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> |
| 50. | Bitte versuchen Sie einmal nachzurechnen: Für wieviel Jahre haben Sie Beiträge gezahlt? | _____ Jahre | 73/74 |

79/5451

- 16 -

Karte 08

| Nr. | Frage | Antwort | | Weiter mit Frage |
|-----|--|--|--|---|
| 51. | Sind Sie heute oder waren Sie früher einmal als Selbständiger tätig, also freiberuflich oder als Gewerbetreibender? | <div>Ja, heute</div> <div>Ja, früher</div> <div>Nein, nie</div> | <div>9/ 1 <input type="checkbox"/></div> <div>2 <input type="checkbox"/></div> <div>3 <input type="checkbox"/></div> | <div>52</div> <div>58</div> |
| 52. | Sind oder waren Sie — <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Vorgaben bitte vorlesen! Mehrfachnennungen möglich, falls nacheinander Verschiedenes gemacht. In diesem Fall weiter mit Frage 53, wobei zu erläutern ist, daß die die folgenden Fragen nicht auf die Tätigkeit als Handwerker beziehen! </div> | <div>Freiberufler</div> <div>-----</div> <div>Selbständiger Handwerker</div> <div>-----</div> <div>Sonstiger Gewerbetreibender</div> | <div>10/1 <input type="checkbox"/></div> <div>2 <input type="checkbox"/></div> <div>3 <input type="checkbox"/></div> | <div>53</div> <div>58</div> <div>53</div> |
| 53. | Wie viele Mitarbeiter haben Sie bzw. hatten Sie zuletzt in Ihrem Betrieb, außer Ihnen? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Vorgaben bitte vorlesen! </div> | <div>Keinen oder 1 Mitarbeiter?</div> <div>2 bis 9 Mitarbeiter?</div> <div>10 und mehr Mitarbeiter?</div> | <div>11/1 <input type="checkbox"/></div> <div>2 <input type="checkbox"/></div> <div>3 <input type="checkbox"/></div> | |
| 54. | Auch als Selbständiger kann man ja Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung entrichten. Haben Sie von dieser Möglichkeit Gebrauch gemacht? | <div>Ja</div> <div>Nein</div> | <div>12/1 <input type="checkbox"/></div> <div>2 <input type="checkbox"/></div> | <div>55</div> <div>56</div> |
| 55. | Für wie viele Jahre haben Sie Beiträge entrichtet? | Für _____ Jahre | 13/14 | |
| 56. | Haben Sie Beiträge zu einem Versicherungs- oder Versorgungswerk Ihres Berufsstandes entrichtet? Wenn ja, wie viele Jahre lang? | <div>Ja, und zwar: _____ Jahre</div> <div>Nein</div> | <div>15/16</div> <div>17/0 <input type="checkbox"/></div> | <div>57</div> <div>58</div> |
| 57. | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> Nur an Befragte, die Frage 54 und 56 mit „Ja“ beantwortet haben! </div> Wenn Sie einmal schätzen: Was wird für Ihre Alterssicherung die größere Bedeutung haben: <ul style="list-style-type: none"> Die gesetzliche Rentenversicherung oder die berufsständische Versicherung? | <div>Gesetzliche Rentenversicherung</div> <div>Berufsständische Versicherung</div> <div>Beides gleich</div> <div>Weiß nicht</div> | <div>18/1 <input type="checkbox"/></div> <div>2 <input type="checkbox"/></div> <div>3 <input type="checkbox"/></div> <div>4 <input type="checkbox"/></div> | |

| Nr. | | | | |
|-----|---|---|---|---|
| 58. | <p>Für eine umfassende Beurteilung der Altersversorgung ist es sehr wichtig, auch etwas über die private Vorsorge zur Altersversicherung zu wissen.</p> <p>Haben Sie eine oder mehrere private Lebensversicherungen auf Ihren Namen abgeschlossen?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Wenn Lebensversicherung in Frage 30 angegeben wurde, ist sie hier mit zu berücksichtigen!</p> </div> | <p>Ja, eine</p> <p>Ja, mehrere</p> <p>Nein, keine</p> | <p>19/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> | <p>59</p> <p>61</p> |
| 59. | <p>Art und Umfang der Lebensversicherung erfragen! Falls erforderlich: Policen einsehen! Falls mehr als drei Lebensversicherungen abgeschlossen, sollen die mit den höchsten Versicherungssummen genannt werden!</p> <p>1. In welchem Jahr haben Sie lt. Vertrag die Lebensversicherung abgeschlossen?</p> <p>2. Wie hoch ist die ursprünglich vertraglich vereinbarte Versicherungssumme?</p> <p>3. Werden die Versicherungssumme und somit auch die Beiträge jährlich angepaßt (dynamisiert)?</p> <p>4. In welchem Jahr können Sie laut Vertrag über die Versicherungssumme verfügen (Erlebensfall)?</p> <p>5. Wie ist die Auszahlungsform:</p> <p>A Laufende monatliche Beiträge?</p> <p>B Einmaliger Kapitalbetrag?</p> <p>C Wahlweise?</p> | <p>1. Lebensversicherung</p> <p>19 ____ 20/21</p> <p>DM ____ 22-25</p> <p>Ja 26/1 <input type="checkbox"/></p> <p>Nein 2 <input type="checkbox"/></p> <p>Jahr: ____ 27/28</p> <p>29/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> | <p>2. Lebensversicherung</p> <p>19 ____ 30/31</p> <p>DM ____ 32-35</p> <p>Ja 36/1 <input type="checkbox"/></p> <p>Nein 2 <input type="checkbox"/></p> <p>Jahr: ____ 37/38</p> <p>39/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> | <p>3. Lebensversicherung</p> <p>19 ____ 40/41</p> <p>DM ____ 42-45</p> <p>Ja 46/1 <input type="checkbox"/></p> <p>Nein 2 <input type="checkbox"/></p> <p>Jahr: ____ 47/48</p> <p>49/1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> |

| Nr. | | | |
|---|---|---|--|
| 60. | Haben Sie durch eine dieser Lebensversicherungen Befreiung von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung erlangt? Wenn ja, durch welche? | <div style="text-align: right;">Ja</div> <div style="text-align: right;">Nein</div> | <div>50/1 <input type="checkbox"/></div> <div>2 <input type="checkbox"/></div> |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">Gibt es nur bei Angestellten mit höherem Einkommen!</div> | | | |
| 61. | Haben Sie selbst eine private Unfallversicherung abgeschlossen? Ich meine keine Haftpflichtversicherung. | <div style="text-align: right;">Ja</div> <div style="text-align: right;">Nein</div> | <div>51/1 <input type="checkbox"/></div> <div>2 <input type="checkbox"/></div> |
| | | | 62 |
| | | | 63 |
| 62. | Können Sie mir bitte die Versicherungssumme für den Invaliditätsfall angeben? | Versicherungssumme DM: _____ | 52-55 |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">Falls erforderlich, Police einsehen! Falls mehrere Policen – Gesamtsumme eintragen!</div> | | | |

63A

Liste F vorlegen und bis Frage 63B liegenlassen!

Welche Einkommensarten beziehen Sie zur Zeit, ich meine nicht andere Haushaltsmitglieder, sondern Sie persönlich?

Falls mehrere Nennungen, weiterfragen!

63B Welche davon ist für Sie die wichtigste Einkommensart?

| | Frage 63A | Frage 63B |
|---|--|-------------------------------|
| | Beziehe zur Zeit | Wichtigste Einkommensart |
| A | Erwerbseinkommen aus unselbständiger Tätigkeit | 56/1 <input type="checkbox"/> |
| B | Erwerbseinkommen aus selbständiger Tätigkeit | 66/1 <input type="checkbox"/> |
| C | Arbeitslosengeld/-hilfe | 2 <input type="checkbox"/> |
| D | Sozialhilfe | 3 <input type="checkbox"/> |
| E | Eigene Rente/Pension | 4 <input type="checkbox"/> |
| F | Hinterbliebenen-Rente | 5 <input type="checkbox"/> |
| G | Ausbildungsförderung (Bafög, AFG) | 6 <input type="checkbox"/> |
| H | Einkommen aus Vermietung, Verpachtung (ohne Eigennutzung) | 7 <input type="checkbox"/> |
| J | Einkommen aus Wertpapieren und Sparguthaben (Zinsen, Dividenden) | 8 <input type="checkbox"/> |
| K | Sonstiges | 9 <input type="checkbox"/> |
| | | 0 <input type="checkbox"/> |

Letzte Seite bitte unbedingt ausfüllen!

Nr.

11 - 15

Listen-Nummer

16-18

Lfd. Nr.

Abrechnungs-Nummer

Ort

Datum

Ich bestätige die korrekte Durchführung des Ehepartner-Interviews und die persönliche Unterschrift des Ehepartners auf dem Antragsformular.

Unterschrift des Interviewers

- A Rentenberatungsstelle der gesetzlichen Rentenversicherung
(BfA, LVA), Versichertenälteste
- B Rentenberater im Betrieb
- C Vertreter einer Lebensversicherung

Sonstiges, bitte angeben!

A

ERWERBSTÄTIGKEIT

- 10 Arbeiter im Öffentlichen Dienst
- 11 Arbeiter in der Privatwirtschaft
- 12 Angestellter im Öffentlichen Dienst
- 13 Angestellter in der Privatwirtschaft
- 14 Beamter (einschl. Richter, Berufssoldaten)
- 15 Selbständiger Landwirt
- 16 Selbständiger Handwerker
- 17 Sonstige Gewerbetreibende, Freiberufler
- 18 Mithelfende Familienangehörige

AUSBILDUNG

- 20 Schule
- 21 Lehre, Berufsausbildung im Betrieb
- 22 Fachschule oder sonstige berufliche Schule
- 23 Studium, Hochschule
- 24 Sonstige Aus-/Weiterbildung (nicht zugleich erwerbstätig)

ANDERE NICHTERWERBSTÄTIGKEIT

- 30 Hausfrau (nicht berufstätig)
- 31 Wehrdienst/Zivildienst (früher auch Krieg, Gefangenschaft)
- 32 Arbeitslosigkeit
- 33 Vorübergehende Arbeitsunfähigkeit, Rehabilitation
- 34 In Rente/Pension
- 35 Sonstige Nichterwerbstätigkeit

ARBEITER

Ungelernte Arbeiter

Angelernte Arbeiter

Gelernte und Facharbeiter

Vorarbeiter und Kolonnenführer

Meister/Poliere

Bergleute

Seeleute

ANGESTELLTE

Industrie- und Werkmeister im Angestelltenverhältnis

Angestellte mit einfacherer Tätigkeit (z.B. Verkäufer, Kontorist, Stenotypistin)

Angestellte, die schwierige Aufgaben nach allgemeiner Anweisung selbständig erledigen (z.B. Sachbearbeiter, Buchhalter, technischer Zeichner)

Angestellte, die selbständig Leistungen in verantwortungsvoller Tätigkeit erbringen oder begrenzte Verantwortung für die Tätigkeit anderer tragen (z.B. wissenschaftliche Mitarbeiter, Prokurist, Abteilungsleiter)

Angestellte mit umfassenden Führungsaufgaben und Entscheidungsbefugnissen (z.B. Direktor, Geschäftsführer, Vorstand größerer Betriebe und Verbände)

- A Land- und Forstwirtschaft, Tierhaltung und Fischerei
- B Energiewirtschaft, Wasserversorgung und Bergbau
- C Chemie (einschl. Mineralöl), Steine, Erden, Glas, Gummi- und Asbestverarbeitung
- D Eisen und Stahl, Nichteisenmetalle
- E Stahl-, Maschinen- und Fahrzeugbau
- F Büromaschinen (einschließlich EDV)
- G Elektrotechnik, Eisen-, Blech-, Metallwaren, Feinmechanik und Optik, Musikinstrumente, Sportgeräte, Spiel- und Schmuckwaren
- H Holz, Papier, Druckgewerbe, Leder, Textilien (einschließlich Bekleidung)
- J Nahrungs- und Genußmittel
- K Baugewerbe
- L Handel
- M Verkehr und Nachrichtenübermittlung (einschließlich Bahn und Post)
- N Banken und private Versicherungen
- O Sonstige private Dienstleistungen
- P Kirchen, Verbände, private Haushalte, sonstige Organisationen (z.B. Parteien und Vereine)
- Q Behörden, Verteidigung, Sozialversicherung und sonstiger öffentlicher Dienst

Am Anfang

Heute bzw. zuletzt

Beamte im einfachen Dienst (bis einschließlich Oberamtsmeister)

Beamte im mittleren Dienst
(vom Assistenten bis einschließlich Hauptsekretär / Amtsinspektor)

Beamte im gehobenen Dienst
(vom Inspektor bis einschließlich Oberamtmann / Oberamtsrat)

Beamte im höheren Dienst, Richter (vom Regierungsrat aufwärts)

Berufssoldaten

Zeitsoldaten

Beamte auf Zeit

E

Beziehe
zur Zeit

Wichtigste
Einkommensart

- A Erwerbseinkommen aus unselbständiger Tätigkeit
- B Erwerbseinkommen aus selbständiger Tätigkeit
- C Arbeitslosengeld /-hilfe
- D Sozialhilfe
- E Eigene Rente / Pension
- F Hinterbliebenen-Rente
- G Ausbildungsförderung (Bafög, AFG)
- H Einkommen aus Vermietung, Verpachtung (ohne Eigennutzung)
- J Einkommen aus Wertpapieren und Sparguthaben (Zinsen, Dividenden)

F

- A Eigentumswohnung
- B Einfamilienhaus, Zweifamilienhaus, das uns zur Hälfte gehört
- C Teil eines Zweifamilienhauses, das uns als ganzes gehört
- D Teil eines Mehrfamilienhauses, das uns als ganzes gehört

- A bis unter 20.000 DM
- B 20.000 bis unter 50.000 DM
- C 50.000 bis unter 100.000 DM
- D 100.000 bis unter 150.000 DM
- E 150.000 bis unter 200.000 DM
- F 200.000 bis unter 300.000 DM
- G 300.000 bis unter 400.000 DM
- H 400.000 bis unter 500.000 DM
- J 500.000 DM und mehr

H

- A Sparkonto, -buch
- B Bausparvertrag
- C Wertpapiere / Investmentanteile
- D Unbebautes Grundstück
- E Einfamilienhaus / Eigentumswohnung,
aber nicht selbst genutzt
- F Mehrfamilienhaus
- G Ferienwohnung
- H Beteiligung an GmbH oder KG
- J Eigenes Unternehmen / Betrieb (auch
als Teilhaber)
- K Sonstige Vermögensart, z.B. kostbare
Sammlung

Kennziffer

- | | |
|---|--|
| 1 | Verheiratet, mit Ehepartner zusammenlebend |
| 2 | Verheiratet, aber getrennt lebend |
| 3 | Kriegerwitwe(r) |
| 4 | Sonstige(r) Witwe(r) |
| 5 | Geschieden |
| 6 | Ledig, aber mit Partner zusammenlebend |
| 7 | Ledig |

Kennziffer

- | | |
|---|---|
| 1 | Haushaltsvorstand |
| 2 | Ehepartner des Haushaltsvorstandes |
| 3 | Sohn, Tochter des Haushaltsvorstandes (auch Schwiegersohn, -tochter, Stief- und Adoptivkind) |
| 4 | Pflegekind des Haushaltsvorstandes |
| 5 | Bruder, Schwester des Haushaltsvorstandes |
| 6 | Enkel, Urenkel des Haushaltsvorstandes |
| 7 | Vater, Mutter des Haushaltsvorstandes (auch Schwiegervater/-mutter) |
| 8 | Großvater/-mutter des Haushaltsvorstandes |
| 9 | Andere mit dem Haushaltsvorstand verwandte oder verschwägte Personen |
| 0 | Mit dem Haushaltsvorstand nicht verwandte oder verschwägte Personen |

Kennziffer

- | | |
|----|---|
| 10 | Volks-(Haupt-)Schule ohne Abschluß verlassen |
| 20 | Volks-(Haupt-)Schulabschluß |
| 30 | Mittlere Reife, Realschulabschluß (Fachschulreife) |
| 40 | Fachhochschulreife (Abschluß einer Fachoberschule etc.) |
| 50 | Abitur (Hochschulreife) |

Noch kein Schulabschluß, und zwar:

- | | |
|----|---------------------------------------|
| 60 | Geht noch nicht zur Schule |
| 61 | Besucht die Grundschule |
| 62 | Besucht die Hauptschule |
| 63 | Besucht die Realschule |
| 64 | Besucht das Gymnasium |
| 65 | Besucht eine integrierte Gesamtschule |

Kennziffer

- | | |
|----|--|
| 10 | Keine abgeschlossene Berufsausbildung |
| 21 | Abschluß einer gewerblich-technischen Lehre |
| 22 | Abschluß einer kaufmännischen Lehre/Verwaltungslehre |
| 23 | Abschluß einer haus- oder landwirtschaftlichen Lehre |
| 30 | Berufsfachschulabschluß |
| 40 | Meister-/Techniker- oder gleichwertiger Abschluß |
| 50 | Fachhochschulabschluß (auch Ingenieurschulabschluß) |
| 60 | Hochschulabschluß |
| 70 | Anderer beruflicher Abschluß (z.B. Soldaten) |

Befindet sich gerade in Ausbildung, und zwar:

- | | |
|----|---|
| 80 | Lehre |
| 81 | Berufsfachschule |
| 82 | Fachschule, Technikerschule |
| 83 | Hochschule, einschließlich Fachhochschule |
| 84 | Sonstige Ausbildung |

Kennziffer



| | |
|---|------------------------------------|
| 0 | Kein Einkommen |
| 1 | unter 300 DM monatlich |
| 2 | 300 bis unter 600 DM monatlich |
| 3 | 600 bis unter 1.000 DM monatlich |
| 4 | 1.000 bis unter 1.500 DM monatlich |
| 5 | 1.500 bis unter 2.000 DM monatlich |
| 6 | 2.000 bis unter 2.500 DM monatlich |
| 7 | 2.500 bis unter 3.000 DM monatlich |
| 8 | 3.000 bis unter 5.000 DM monatlich |
| 9 | 5.000 DM monatlich und mehr |

Versicherungsträger

Gesetzliche Rentenversicherung

Beamtenversorgung

Altershilfe der Landwirte, Landabgabenrente

Selbständigenversorgung

Kriegsopferversorgung

Unfallversicherung

Öffentliche Zusatzversorgung

Betriebsrenten

Art der Rente

Altersrente

Invaliditätsrente

Witwen-, Witwer-Rente

Elternrente/Waisenrente