

Germany

ISSP 1995 - National Identity

3. Welche der beiden folgenden Aussagen kommt Ihrer eigenen Meinung näher?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen

Es ist unbedingt notwendig, daß
Deutschland ein Staat bleibt.

☐

oder

Teile Deutschlands sollten, wenn sie es
wollen, unabhängige Staaten
werden dürfen.

☐

Kann ich nicht sagen

☐

4. Manche Leute meinen, daß die folgenden Dinge wichtig sind, um wirklich ein Deutscher/
eine Deutsche zu sein. Andere halten sie für nicht wichtig. Wie stufen Sie diese Dinge ein?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz

	Sehr wichtig	Einiger- maßen wichtig	Nicht sehr wichtig	Überhaupt nicht wichtig	Kann ich nicht sagen
a. in Deutschland geboren zu sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. die deutsche Staatsangehörigkeit zu besitzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. den größten Teil des Lebens in Deutschland gelebt zu haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. deutsch sprechen zu können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ein Christ zu sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. die deutschen politischen Institutionen und Gesetze zu achten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. sich als Deutscher/Deutsche zu fühlen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Bitte geben Sie zu den folgenden Aussagen an, inwieweit Sie ihnen zustimmen oder nicht zustimmen.

Bitte machen Sie in **jeder** Zeile ein Kreuz

- [illegible]

6. Wie stolz sind Sie auf Deutschland hinsichtlich ...

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz

	Sehr stolz	Etwas stolz	Nicht sehr stolz	Überhaupt nicht stolz	Kann ich nicht sagen
a. ...der Art und Weise wie die Demokratie funktioniert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...Deutschlands politischem Einfluß in der Welt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ...der wirtschaftlichen Erfolge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ...der sozialstaatlichen Leistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ...der wissenschaftlichen und technologischen Leistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. ...der sportlichen Erfolge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. ...der Leistungen in Kunst und Literatur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. ...der deutschen Streitkräfte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. ...der deutschen Geschichte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. ...der gerechten und gleichen Behandlung aller gesellschaftlicher Gruppen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Bitte geben Sie zu den folgenden Aussagen an, inwieweit Sie zustimmen oder nicht zustimmen.

Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Weder/ Noch	Stimme nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu	Kann ich nicht sagen
-------------------------------	--------------	----------------	--------------------	---------------------------------	----------------------------

- [illegible]

8. Bitte geben Sie auch zu den folgenden Aussagen an, inwieweit Sie zustimmen oder nicht zustimmen.

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz

- | | Stimme
voll und
ganz zu | Stimme
zu | Weder/
Noch | Stimme
nicht zu | Stimme
überhaupt
nicht zu | Kann
ich nicht
sagen |
|--|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|----------------------------|
| a. Es ist unmöglich, daß Menschen, die die deutschen Sitten und Gebräuche nicht teilen, wirklich Deutsche werden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Nationale Minderheiten sollten vom Staat Unterstützung erhalten, damit sie ihre Sitten und Gebräuche bewahren können. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
-

9. Manche Leute meinen, daß es für ein Land besser ist, wenn Gruppen verschiedener nationaler Herkunft oder Hautfarbe ihre eigenen Sitten und Gebräuche beibehalten. Andere finden es besser, wenn solche Gruppen sich anpassen und in der Gesamtgesellschaft aufgehen.
Welche dieser Meinungen kommt Ihrer eigenen Ansicht näher?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen

Es ist besser für die Gesellschaft, wenn solche Gruppen ihre unterschiedlichen Sitten und Gebräuche beibehalten.

☐

oder

Es ist besser, wenn solche Gruppen sich anpassen und in der Gesamtgesellschaft völlig aufgehen.

☐

Kann ich nicht sagen

☐

10. Es gibt unterschiedliche Meinungen zu Zuwanderern, die aus anderen Ländern nach Deutschland kommen, um auf Dauer hier zu leben.

Bitte geben Sie zu den folgenden Aussagen an, inwieweit Sie zustimmen oder nicht zustimmen.

Bitte machen Sie in **jeder** Zeile ein Kreuz

	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Weder/ Noch	Stimme nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu	Kann ich nicht sagen
a. Zuwanderer erhöhen die Kriminalitätsrate.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Zuwanderer sind im allgemeinen gut für die deutsche Wirtschaft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Zuwanderer nehmen Menschen, die in Deutschland geboren sind, Arbeitsplätze weg.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Zuwanderer machen Deutschland offener für neue Ideen und andere Kulturen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Meinen Sie, daß die Zahl der Zuwanderer nach Deutschland heutzutage ...

Bitte nur **ein** Kästchen ankreuzen

... deutlich erhöht werden sollte	<input type="checkbox"/>
... leicht erhöht werden sollte	<input type="checkbox"/>
... so bleiben sollte, wie sie ist	<input type="checkbox"/>
... leicht verringert werden sollte	<input type="checkbox"/>
... deutlich verringert werden sollte?	<input type="checkbox"/>
Kann ich nicht sagen	<input type="checkbox"/>

12. Wie ist Ihre Meinung zu folgender Aussage?

„Flüchtlinge, die in ihrem Heimatland aus politischen Gründen verfolgt werden, sollen in Deutschland bleiben dürfen.“

Bitte nur **ein** Kästchen ankreuzen

Stimme voll und ganz zu ☐

Stimme zu ☐

Weder/ Noch ☐

Stimme nicht zu ☐

Stimme überhaupt nicht zu ☐

Kann ich nicht sagen ☐

13. Wo haben Sie den größten Teil Ihrer Kindheit/Jugend (bis zum Alter von 16 Jahren) verbracht?

Bitte nur **ein** Kästchen ankreuzen

In dieser Stadt/diesem Dorf ☐

In einer anderen Stadt/einem anderen Dorf, aber in diesem Bundesland ☐

In einem anderen Bundesland ☐

Außerhalb des Gebiets des heutigen Deutschlands ☐

14. Seit wann leben Sie in der Stadt/dem Dorf, in der/dem Sie jetzt wohnen?

seit Geburt (bitte ankreuzen) ☐

oder

seit 19 (bitte tragen Sie das Jahr ein)

15. Wie lange haben Sie insgesamt im Ausland gelebt?

Bitte nur **ein** Kästchen ankreuzen

habe nie im Ausland gelebt ☐

insgesamt weniger als 1 Jahr ☐

insgesamt bis 4 Jahre ☐

insgesamt 5 Jahre oder länger ☐

16. In welcher Sprache/welchen Sprachen unterhalten Sie sich zuhause?

deutsch ☐

andere Sprachen:
(Bitte tragen Sie die
Sprache(n) ein)

17. Welche Sprachen können Sie gut sprechen?

deutsch ☐

andere Sprachen:
(Bitte tragen Sie die
Sprache(n) ein)

18. Besitzen Sie die deutsche Staatsangehörigkeit?

Ja ☐

Nein ☐

19. Hatten Sie- zum Zeitpunkt Ihrer Geburt - beide, einer oder keiner Ihrer Eltern die deutsche Staatsangehörigkeit?

Beide Eltern hatten die deutsche Staatsangehörigkeit ☐

Nur der Vater hatte die deutsche Staatsangehörigkeit ☐

Nur die Mutter hatte die deutsche Staatsangehörigkeit ☐

Kein Elternteil hatte die deutsche Staatsangehörigkeit ☐

20. Aus welchem Land/welchen Ländern stammten Ihre Vorfahren?

Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Länder an
--

Deutschland ☐

Griechenland ☐

Italien ☐

Ehemaliges Jugoslawien ☐

Österreich ☐

Polen ☐

Türkei ☐

Übriges Ausland, und zwar

21. Welcher Nationalität fühlen Sie sich am ehesten zugehörig?

Bitte nur **ein** Kästchen ankreuzen

- | | |
|---|--------------------------|
| Deutsch | <input type="checkbox"/> |
| Griechisch | <input type="checkbox"/> |
| Italienisch | <input type="checkbox"/> |
| Österreichisch | <input type="checkbox"/> |
| Polnisch | <input type="checkbox"/> |
| Türkisch | <input type="checkbox"/> |
| Einer Volksgruppe des ehemaligen Jugoslawiens | <input type="checkbox"/> |
| Anderes Ausland, und zwar | |
-

22. Wie stark fühlen Sie sich dieser Nationalität verbunden?

Bitte nur **ein** Kästchen ankreuzen

- | | |
|----------------------------|--------------------------|
| sehr stark verbunden | <input type="checkbox"/> |
| stark verbunden | <input type="checkbox"/> |
| nicht sehr stark verbunden | <input type="checkbox"/> |
| überhaupt nicht verbunden | <input type="checkbox"/> |
-

23. Würden Sie sagen, daß die deutsche Mitgliedschaft in der Europäischen Union für Deutschland im großen und ganzen von Vorteil ist oder nicht ?

Bitte nur **ein** Kästchen ankreuzen

- ist von Vorteil ☐
- ist nicht von Vorteil ☐
- kann ich nicht sagen ☐
- ich habe noch nie von der Europäischen Union gehört ☐
-

24. Bitte geben Sie zu der folgenden Aussage an, inwieweit Sie ihr zustimmen oder nicht:

„Deutschland sollte härtere Maßnahmen ergreifen, um illegale Zuwanderer abzuwehren.“

Bitte nur **ein** Kästchen ankreuzen

- Stimme voll und ganz zu ☐
- Stimme zu ☐
- Weder/Noch ☐
- Stimme nicht zu ☐
- Stimme überhaupt nicht zu ☐
- Kann ich nicht sagen ☐
-

Nun einige Angaben zu Ihrer Person

25. Sind Sie

- männlich? ☐
- weiblich? ☐

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

Monat : _____

Jahr : 19_____

27. Sind Sie

Bitte nur **ein** Kästchen ankreuzen

verheiratet und leben mit Ihrem Ehepartner/
Ihrer Ehepartnerin zusammen?

☐

Bitte weiter mit Frage 29

verheiratet und leben getrennt?

☐

verwitwet?

☐

Bitte weiter mit Frage 28

geschieden?

☐

ledig?

☐

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

Ja ☐

Nein ☐

29. Sind Sie derzeit erwerbstätig?

Ja ☐ Bitte weiter mit Frage 30

Nein ☐ Bitte weiter mit Frage 34

30. Welche berufliche Tätigkeit üben Sie derzeit aus?

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

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

_____ Stunden

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

Ja ☐
Nein ☐

33. Welche der folgenden Angaben trifft auf Sie zu?

Bitte nur **ein** Kästchen ankreuzen

Ich bin im öffentlichen Dienst beschäftigt	<input type="checkbox"/>	
Ich bin Arbeitnehmer in der Privatwirtschaft	<input type="checkbox"/>	Bitte weiter mit Frage 35
Ich bin selbständig ohne Mitarbeiter	<input type="checkbox"/>	
Ich bin selbständig und habe Mitarbeiter	<input type="checkbox"/>	

34. Falls Sie derzeit **nicht** erwerbstätig sind, welche der folgenden Angaben trifft auf Sie zu?

Bitte nur **ein** Kästchen ankreuzen

Ich bin in Rente/ Pension	<input type="checkbox"/>
Ich bin Hausfrau/Hausmann	<input type="checkbox"/>
Ich bin arbeitslos	<input type="checkbox"/>
Ich bin noch in der Schule/an der Universität	<input type="checkbox"/>
Ich bin Wehr-/Zivildienstleistender	<input type="checkbox"/>
Ich bin aus anderen Gründen nicht erwerbstätig	<input type="checkbox"/>

35. Waren Sie in den letzten
10 Jahren irgendwann arbeitslos?

Ja ☐ Bitte weiter mit Frage 36

⇒

36. Wie lange waren Sie insgesamt
arbeitslos?

Nein ☐ Bitte weiter mit Frage 37

_____ Wochen
_____ Monate

37. Sind oder waren Sie Mitglied einer Gewerkschaft?

Bitte kreuzen Sie nur **ein** Kästchen an

- | | |
|--------------------------------|--------------------------|
| Ja, bin derzeit Mitglied | <input type="checkbox"/> |
| Ja, war früher einmal Mitglied | <input type="checkbox"/> |
| Nein, war noch nie Mitglied | <input type="checkbox"/> |
-

38. Welcher sozialen Schicht rechnen Sie sich zu?

Bitte nur **ein** Kästchen ankreuzen

- | | |
|-----------------------------|--------------------------|
| Der Unterschicht | <input type="checkbox"/> |
| Der unteren Mittelschicht | <input type="checkbox"/> |
| Der mittleren Mittelschicht | <input type="checkbox"/> |
| Der oberen Mittelschicht | <input type="checkbox"/> |
| Die Oberschicht | <input type="checkbox"/> |
| Keiner dieser Schichten | <input type="checkbox"/> |
-

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

Bitte kreuzen Sie nur **ein** Kästchen an

- | | |
|---------------------------|--------------------------|
| Mehrmals in der Woche | <input type="checkbox"/> |
| Einmal in der Woche | <input type="checkbox"/> |
| Ein- bis dreimal im Monat | <input type="checkbox"/> |
| Mehrmals im Jahr | <input type="checkbox"/> |
| Seltener | <input type="checkbox"/> |
| Nie | <input type="checkbox"/> |
-

40. Welcher Religionsgemeinschaft gehören Sie an?

Bitte kreuzen Sie nur **ein** Kästchen an

- | | |
|--|--------------------------|
| Der römisch-katholischen Kirche | <input type="checkbox"/> |
| Der evangelischen Kirche | <input type="checkbox"/> |
| Einer anderen christlichen Religionsgemeinschaft | <input type="checkbox"/> |
| Einer nicht-christlichen Religionsgemeinschaft | <input type="checkbox"/> |
| Keiner Religionsgemeinschaft | <input type="checkbox"/> |

41. Geben Sie bitte den **höchsten** Ausbildungsabschluß an, den Sie haben.

Bitte nur **ein** Kästchen ankreuzen

- | | |
|---|--------------------------|
| Keinen Abschluß | <input type="checkbox"/> |
| Volks-/Hauptschulabschluß bzw.
Polytechnische Oberschule mit Abschluß 8. oder 9. Klasse | <input type="checkbox"/> |
| Mittlere Reife, Realschulabschluß bzw.
Polytechnische Oberschule mit Abschluß 10. Klasse | <input type="checkbox"/> |
| Fachhochschulreife | <input type="checkbox"/> |
| Abitur bzw. Erweiterte Oberschule mit Abschluß 12. Klasse | <input type="checkbox"/> |
| Fachhochschulabschluß | <input type="checkbox"/> |
| Hochschulabschluß | <input type="checkbox"/> |

42. Wie viele Jahre Schulausbildung haben Sie (einschließlich Hochschul- und Fachhochschulausbildung, aber **ohne** Berufsschulausbildung) ?

_____Jahre

43. Geben Sie bitte das Geschlecht und das Alter von **allen** in Ihrem Haushalt lebenden Personen an, einschließlich aller Kinder. (Sie können als Gedächtnisstütze den jeweiligen Vornamen in der erste Spalte eintragen.)

Person	Geschlecht	Alter
1 Sie selbst	XXXXX	XXXX
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

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

- | | |
|--------------------------------|--------------------------|
| Unter DM 1.000 | <input type="checkbox"/> |
| Zwischen DM 1.000 und DM 1.999 | <input type="checkbox"/> |
| Zwischen DM 2.000 und DM 2.999 | <input type="checkbox"/> |
| Zwischen DM 3.000 und DM 3.999 | <input type="checkbox"/> |
| Zwischen DM 4.000 und DM 4.999 | <input type="checkbox"/> |
| DM 5.000 und mehr | <input type="checkbox"/> |

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

- | | |
|---|--------------------------|
| Lebe allein, Netto-Einkommen wie oben angegeben | <input type="checkbox"/> |
| Unter DM 1.000 | <input type="checkbox"/> |
| Zwischen DM 1.000 und DM 1.999 | <input type="checkbox"/> |
| Zwischen DM 2.000 und DM 2.999 | <input type="checkbox"/> |
| Zwischen DM 3.000 und DM 3.999 | <input type="checkbox"/> |
| Zwischen DM 4.000 und DM 4.999 | <input type="checkbox"/> |
| Zwischen DM 5.000 und DM 5.999 | <input type="checkbox"/> |
| DM 6.000 und mehr | <input type="checkbox"/> |

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

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen

- | | |
|------------------------|--------------------------|
| CDU bzw. CSU | <input type="checkbox"/> |
| SPD | <input type="checkbox"/> |
| F.D.P. | <input type="checkbox"/> |
| Bündnis 90 /Die Grünen | <input type="checkbox"/> |
| PDS | <input type="checkbox"/> |
| Die Republikaner | <input type="checkbox"/> |

Eine andere Partei, und zwar
