

Sharelife: 50+ in Europe Main interview version 3.9.4b

ST001a CHECK IF PROXY

IWER:Bitte überprüfen Sie, wer den Fragebogen beantwortet.

1. Nur der/die Befragte
2. Der/die Befragte und ein/e Stellvertreter/in
3. Nur ein/e Stellvertreter/in

IF ST001a (CHECK IF PROXY) = 3. Nur ein/e Stellvertreter/in

| ST001b VALIDATE PROXY

| IWER:Sind Sie sicher, dass der/die Befragte nicht in der Lage ist, den Fragebogen zu beantworten?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

| *ENDIF*

ST002 START OF INTERVIEW

Herzlich Willkommen bei dieser Umfrage, bei der es um Ihren Lebenslauf geht. Ich möchte Ihnen einige Fragen zu Ereignissen stellen, die sich im Laufe Ihres Lebens zugetragen haben. Bevor wir anfangen, möchte ich einige Daten überprüfen, die Sie uns bei Ihrer letzten Befragung gegeben haben.

IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.

1. Weiter

IF Preload.W3_CV005_Gender = EMPTY

| ST011 GENDER OF RESPONDENT

| IWER:Geschlecht der befragten Person eingeben (nachfragen, falls Sie unsicher sind).

- | 1. Männlich
- | 2. Weiblich

| *ENDIF*

IF Preload.W3_CV004_FirstName = EMPTY

| ST003 NAME OF RESPONDENT

| Wie heißen Sie?

| _____

| *ELSE*

| ST004 CHECK IF NAME IS CORRECTLY RECORDED

| Als Ihren Namen haben wir [{Name der befragten Person}] verzeichnet. Ist dieser Name

korrekt?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

| *IF ST004 (CHECK IF NAME IS CORRECTLY RECORDED) = 5. Nein OR ST004 (CHECK IF NAME IS CORRECTLY RECORDED) = NONRESPONSE*

|| **ST005 NAME OF RESPONDENT**

|| Wie heißen Sie?

|| _____

| *ENDIF*

ENDIF

IF Preload.W3_CV006_MoBirth = EMPTY OR Preload.W3_CV007_YrBirth = EMPTY

| **ST006 MONTH OF BIRTH OF RESPONDENT**

| In welchem Monat wurden Sie geboren?

- | 1. Januar
- | 2. Februar
- | 3. März
- | 4. April
- | 5. Mai
- | 6. Juni
- | 7. Juli
- | 8. August
- | 9. September
- | 10. Oktober
- | 11. November
- | 12. Dezember

| **ST007 YEAR OF BIRTH OF RESPONDENT**

| In welchem Jahr wurden Sie geboren?

| (1900..2009)

ELSE

| **ST008 CHECK IF DATE OF BIRTH IS CORRECTLY RECORDED**

| Wir haben verzeichnet, dass Sie im [{Geburtsmonat}] [{Geburtsjahr}] geboren wurden. Stimmt das?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

| *IF ST008 (CHECK IF DATE OF BIRTH IS CORRECTLY RECORDED) = 5. Nein OR ST008 (CHECK IF DATE OF BIRTH IS CORRECTLY RECORDED) =*

| *NONRESPONSE*

||

|| **ST009** MONTH OF BIRTH OF RESPONDENT

|| In welchem Monat wurden Sie geboren?

||

|| 1. Januar

|| 2. Februar

|| 3. März

|| 4. April

|| 5. Mai

|| 6. Juni

|| 7. Juli

|| 8. August

|| 9. September

|| 10. Oktober

|| 11. November

|| 12. Dezember

||

|| **ST010** YEAR OF BIRTH OF RESPONDENT

|| In welchem Jahr wurden Sie geboren?

||

|| (1900..2009)

||

| *ENDIF*

|

ENDIF

ST012 START THE CALENDAR

IWER:In der nächsten Frage beginnt der Kalender.Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.

1. Weiter

ST013 INTRODUCTION OF THE CALENDAR

IWER:Bitte erklären Sie der befragten Person den biografischen Kalender, z. B.:Der biografische Kalender auf dem Bildschirm zeigt alle Jahre Ihres Lebens, von Ihrer Geburt bis zur Gegenwart. Ich werde Ihnen nun Fragen zu Ereignissen aus Ihrem Leben stellen, und einige Ihrer Antworten werden in diesem Kalender sichtbar. Für alle unterschiedlichen Bereiche Ihres Lebens, die wir betrachten, haben wir eine eigene Zeile vorgesehen. Der Kalender kann nach Ereignissen suchen, die national oder für die ganze Welt von Bedeutung waren und im Laufe Ihres Lebens passiert sind. Dies hilft Ihnen vielleicht dabei zu bestimmen, wann sich andere Ereignisse in Ihrem Leben ereignet haben.Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.

1. Weiter

IF ST001a (CHECK IF PROXY) <> 3. Nur ein/e Stellvertreter/in

|

| **ST016** PROXY CHECK

|

| IWER:Bitte überprüfen Sie, wer die Fragen in diesem Teil beantwortet hat.

- | 1. Nur der/die Befragte
- | 2. Der/die Befragte und ein/e Stellvertreter/in
- | 3. Nur ein/e Stellvertreter/in

|
ENDIF

RC001 START OF RETROSPECTIVE CHILDREN SECTION

Zuerst möchte ich Ihnen ein paar Fragen zu Ihren Kindern stellen. Wenn Sie sich an ihr Geburtsdatum erinnern, könnte Ihnen das helfen, sich auch an andere Ereignisse leichter zu erinnern.

IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.

- 1. Weiter

RC022 EVER HAD OTHER NON_MENTIONED CHILDREN

Hatten Sie [ein weiteres/jemals ein] leibliches Kind - auch wenn es vielleicht nur kurze Zeit gelebt hat?

- 1. Ja
- 5. Nein

IF RC022 (EVER HAD OTHER NON_MENTIONED CHILDREN) = 1. Ja

| **RC023 NUMBER OF OTHER CHILDREN**

| Wie viele [weitere] leibliche Kinder hatten Sie jemals? Denken Sie bitte auch an Kinder, die schon verstorben sind.

| IWER:Falls nötig, fügen Sie bitte hinzu: Auch Kinder, die schon gestorben sind oder woanders leben.

| _____ (0..20)

| *IF RC023 (NUMBER OF OTHER CHILDREN) > 0*

|| *LOOP cnt:= 1 TO 20*

||| *IF cnt <= RC023(NUMBER OF OTHER CHILDREN)*

|||| **RC024 YEAR OF BIRTH OTHER CHILD**

|||| [Beginnen wir mit dem ältesten Kind.] In welchem Jahr wurde [dieses/Ihr]

[1./2./3./4./5./6./7./8./9./10./11./12./13./14./15./16./17./18./19./20.]

|||| Kind geboren?

|||| (1900..2009)

||||
CHK: NOT ((RC024_kidyob = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RC024_kidyob)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

|||| **RC025 FIRST NAME OTHER CHILD**

|||| Nennen Sie mir bitte den Vornamen dieses Kindes.

|||| {Name}

|||
||| **RC026 GENDER OTHER CHILD**
|||
||| IWER:Bitte fragen oder kodieren: Ist [{Name des weiteren Kindes}] männlich oder weiblich?
||| 1. Männlich
||| 2. Weiblich

||| **RC027 OTHER CHILD STILL ALIVE**
||| Ist [{Name des weiteren Kindes}] noch am Leben?
|||
||| 1. Ja
||| 5. Nein

||| *IF RC027 (OTHER CHILD STILL ALIVE) = 5. Nein*

||| **RC028 YEAR OF DEATH OTHER CHILD**
||| In welchem Jahr ist [{Name des weiteren Kindes}] gestorben?
|||
||| (1900..2009)

CHK: NOT ((RC028_kidyod = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RC028_kidyod)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| *ENDIF*

||| *IF Current.W3_CV005_Gender = a2*

||| *IF Index > 1*

||| *IF w_Children[piIndex - RC030 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERRUPTION) = 5. Mehr als 1 Jahr aber weniger als 6 Jahre OR*
||| *w_Children[piIndex - RC030 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERRUPTION) = 6. 3 Jahre oder mehr, jedoch später wieder gearbeitet*

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| *IF askRC029 = 1*

||| **RC029 LEFT JOB BECAUSE OF CHILD**

||| Haben Sie vorübergehend oder endgültig aufgehört zu arbeiten, als [{Name des weiteren Kindes}] geboren wurde?

||| 1. Ja, ich habe vorübergehend aufgehört zu arbeiten
||| 2. Ja, ich habe nie wieder gearbeitet
||| 5. Nein, es gab keine Unterbrechung
||| 9. Nicht zutreffend, ich habe damals nicht gearbeitet

|||||
|||||
||||| *IF RC029 (LEFT JOB BECAUSE OF CHILD) = 1. Ja, ich habe vorübergehend
aufgehört zu arbeiten*

|||||
||||| **RC030 HOW LONG WAS MATERNITY INTERRUPTION**

||||| Wie lange haben Sie nicht gearbeitet?

- |||||
||||| 1. 1 Monat oder weniger
||||| 2. Mehr als 1 Monat aber weniger als 3 Monate
||||| 3. Mehr als 3 Monate aber weniger als 6 Monate
||||| 4. Mehr als 6 Monate aber weniger als 1 Jahr
||||| 5. Mehr als 1 Jahr aber weniger als 6 Jahre
||||| 6. 3 Jahre oder mehr, jedoch später wieder gearbeitet

|||||
||||| *IF RC030 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERRUPTION) = 5. Mehr als 1 Jahr
aber weniger als 6 Jahre OR RC030 (HOW LONG WAS
MATERNITY INTERRUPTION) = 6. 3 Jahre oder mehr, jedoch später wieder
gearbeitet*

|||||
||||| **RC030a WHEN STARTED WORKING AGAIN**

||||| In welchem Jahr haben Sie wieder zu arbeiten begonnen?

|||||
||||| (1900..2009)

CHK: NOT ((RC030a_malws = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
RC030a_malws)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide
Jahre überprüfen.]"

||||| *ENDIF*

|||||
||||| *ENDIF*

|||||
||||| *ELSE*

|||||
||||| *IF askRC029 = 2*

|||||
||||| *ELSE*

|||||
||||| *ENDIF*

|||||
||||| *ENDIF*

|||||
||||| **RC031 SOURCES OF INCOME MATERNITY LEAVE**

||||| Bitte sehen Sie sich Karte 2 an. Welche Arten von Einkommen hatten Sie, als [{Name
des weiteren Kindes}] geboren wurde?

||||| IWER:Bitte vorlesen und alle zutreffenden Antworten kodieren.

- ||||| 1. Einkommen aus eigener selbständiger oder unselbständiger Arbeit
||||| 2. Finanzielle Unterstützung durch Ehepartner oder Lebenspartner
||||| 3. Karenzgeld vom Staat, Arbeitgeber oder anderer Institution

- |||| 4. Kinderbeihilfe vom Staat oder anderer Institution
- |||| 5. Finanzielle Unterstützung durch Familie (außer Ehepartner/Lebenspartner) und Freunde
- |||| 6. Mittel aus Vermögenswerten oder Bankkonten
- |||| 97. Sonstige

||||
 ||||

|||| *IF 97. Sonstige IN RC031(SOURCES OF INCOME MATERNITY LEAVE)*

||||

|||| **RC031a** OTHER SOURCE OF INCOME MATERNITY LEAVE

|||| Welche sonstigen Arten von Einkommen hatten Sie?

||||

|||| _____

||||

|||| *ENDIF*

||||

|||| *IF 3. Karenzgeld vom Staat, Arbeitgeber oder anderer Institution IN RC031(SOURCES OF INCOME MATERNITY LEAVE)*

||||

|||| **RC032** MATERNITY BENEFIT AMOUNT

|||| Können Sie mir sagen, wie hoch Ihr erstes monatliches Karenzgeld netto war, als Sie {{Name des weiteren Kindes}} bekommen haben?

|||| IWER:Betrag eingeben. Währung in der nächsten Frage eingeben.

|||| {Geld}

||||

|||| *IF RC032 (MATERNITY BENEFIT AMOUNT) = RESPONSE*

||||

|||| **RC033** CURRENCY MATERNITY BENEFIT

||||

|||| IWER:Bitte fragen oder kodieren: In welcher Währung war dieses Karenzgeld?

|||| {Währung}

||||

|||| *ENDIF*

||||

|||| *ENDIF*

||||

|||| *ENDIF*

||||

|||| *ENDIF*

||||

|||| *ENDLOOP*

||||

|||| *ENDIF*

||

ENDIF

RC038 OTHER ADOPTED CHILDREN

Haben Sie [ein weiteres/jemals ein] Kind adoptiert?

1. Ja

5. Nein

IF RC038 (OTHER ADOPTED CHILDREN) = 1. Ja

| **RC039** NUMBER OF OTHER ADOPTED

| Wie viele[weitere] Kinder haben Sie adoptiert?

| _____ (0..20)

| *IF RC039 (NUMBER OF OTHER ADOPTED) > 0*

|| *LOOP cnt:= 1 TO NUMBER OF OTHER ADOPTED*

||| **RC040** OTHER ADOPTED CHILD NAME

||| [Beginnen wir mit dem ersten Kind, das Sie adoptiert haben./{empty}] Wie lautet der Name

||| [dieses/Ihres][1./2./3./4./5./6./7./8./9./10./11./12./13./14./15./16./17./18./19./20.]
(adoptierten) Kindes?

||| {Name}

||| **RC041** OTHER CHILD YEAR OF ADOPTION

||| Wann haben Sie [{Name des anderen Kindes}] adoptiert?

||| (1900..2009)

CHK: NOT ((RC041_yradopt = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RC041_yradopt)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| **RC042** OTHER ADOPTED CHILD GENDER

||| IWER:Bitte fragen oder kodieren: Ist [{Name des anderen Kindes}] männlich oder weiblich?

||| 1. Männlich

||| 2. Weiblich

||| **RC043** OTHER ADOPTED CHILD YEAR OF BIRTH

||| In welchem Jahr wurde [{Name des weiteren Kindes}] geboren?

||| (1900..2009)

CHK: NOT ((RC043_kidyob = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RC043_kidyob)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

CHK: NOT ((RC043_kidyob = RESPONSE) AND (RC041_yradopt < RC043_kidyob)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| **RC044** OTHER ADOPTED CHILD STILL ALIVE

||| Ist [{Name des weiteren Kindes}] noch am Leben?

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

||| *IF RC044 (OTHER ADOPTED CHILD STILL ALIVE) = 5. Nein*

|||

||| **RC045 OTHER ADOPTED CHILD YEAR OF DEATH**

||| In welchem Jahr ist [{Name des weiteren Kindes}] gestorben?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RC045_kidyod = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > RC045_kidyod)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| *ENDIF*

|||

||| *IF Current.W3_CV005_Gender = a2*

|||

||| *LOOP cnt:= 1 TO 20*

|||

|||

||| *ENDLOOP*

|||

||| *IF Index > 1*

|||

|||

||| *IF opt_Children[piIndex - RC047 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERRUPTION) = 5. Mehr als 1 Jahr aber weniger als 6 Jahre OR*

||| *opt_Children[piIndex - RC047 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERRUPTION) = 6. 3 Jahre oder mehr, jedoch später wieder gearbeitet*

|||

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF askRC046 = 1*

|||

||| **RC046 LEFT JOB BECAUSE OF CHILD**

||| Haben Sie vorübergehend oder endgültig aufgehört zu arbeiten, als Sie [{Name des weiteren Kindes}] adoptiert haben?

|||

||| 1. Ja, ich habe vorübergehend aufgehört zu arbeiten

||| 2. Ja, ich habe nie wieder gearbeitet

||| 5. Nein, es gab keine Unterbrechung

||| 9. Nicht zutreffend, ich habe damals nicht gearbeitet

|||

|||

||| *IF RC046 (LEFT JOB BECAUSE OF CHILD) = 1. Ja, ich habe vorübergehend aufgehört zu arbeiten*

|||

||| **RC047 HOW LONG WAS MATERNITY INTERRUPTION**

||| Wie lange haben Sie nicht gearbeitet?

- ||||| 1. 1 Monat oder weniger
- ||||| 2. Mehr als 1 Monat aber weniger als 3 Monate
- ||||| 3. Mehr als 3 Monate aber weniger als 6 Monate
- ||||| 4. Mehr als 6 Monate aber weniger als 1 Jahr
- ||||| 5. Mehr als 1 Jahr aber weniger als 6 Jahre
- ||||| 6. 3 Jahre oder mehr, jedoch später wieder gearbeitet

||||| *IF RC047 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERUPTION) = 5. Mehr als 1 Jahr
aber weniger als 6 Jahre OR RC047 (HOW LONG WAS
MATERNITY INTERUPTION) = 6. 3 Jahre oder mehr, jedoch später wieder gearbeitet*

||||| **RC047a WHEN STARTED WORKING AGAIN**

||||| Wann haben Sie wieder angefangen zu arbeiten?

||||| (1900..2009)

CHK: NOT ((RC047a_malws = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
RC047a_malws)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide
Jahre überprüfen.]"

||||| *ENDIF*

||||| *ENDIF*

||||| *ELSE*

||||| *ENDIF*

||||| **RC048 SOURCES OF INCOME MATERNITY LEAVE**

||||| Bitte sehen Sie sich Karte 2 an. Welche Arten von Einkommen hatten Sie, als Sie
[Name des weiteren Kindes] adoptiert haben?

||||| IWER:Bitte vorlesen und alle zutreffenden Antworten kodieren.

- ||||| 1. Einkommen aus eigener selbständiger oder unselbständiger Arbeit
- ||||| 2. Finanzielle Unterstützung durch Ehepartner oder Lebenspartner
- ||||| 3. Karenzgeld vom Staat, Arbeitgeber oder anderer Institution
- ||||| 4. Kinderbeihilfe vom Staat oder anderer Institution
- ||||| 5. Finanzielle Unterstützung durch Familie (außer Ehepartner/Lebenspartner) und
Freunde
- ||||| 6. Mittel aus Vermögenswerten oder Bankkonten
- ||||| 97. Sonstige

||||| *IF 97. Sonstige IN RC048(SOURCES OF INCOME MATERNITY LEAVE)*

||||| **RC048a OTHER SOURCE OF INCOME MATERNITY LEAVE**

||||| Welche sonstigen Arten von Einkommen hatten Sie?

||||| _____

```

|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| IF 3. Karenzgeld vom Staat, Arbeitgeber oder anderer Institution IN RC048(SOURCES
OF INCOME MATERNITY LEAVE)
|||||
||||| RC049 MATERNITY BENEFIT AMOUNT
||||| Können Sie mir sagen, wie hoch Ihr erstes monatliches Karenzgeld netto war, als Sie
[{{Name des weiteren Kindes}}] adoptiert haben?
||||| IWER:Betrag eingeben. Währung in der nächsten Frage eingeben.
||||| {Geld}
|||||
||||| IF RC049 (MATERNITY BENEFIT AMOUNT) = RESPONSE
|||||
||||| RC050 CURRENCY MATERNITY BENEFIT
|||||
||||| IWER:Bitte fragen oder kodieren: In welcher Währung war dieses Karenzgeld?
||||| {Währung}
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDLOOP
|||||
||||| ENDIF
|
| ENDIF
|
| ENDIF

IF Current.W3_CV005_Gender = a2
|
| RC054 CHILDREN BORN NOT ALIVE
| Hatten Sie jemals ein Kind, das nicht lebend geboren wurde?
|
| 1. Ja
| 5. Nein
|
| IF RC054 (CHILDREN BORN NOT ALIVE) = 1. Ja
|
| RC055 NUMBER OF PREGNANCIES NOT ALIVE CHILDREN
| Wie viele solcher Schwangerschaften hatten Sie insgesamt?
|
| _____ (0..20)
|
| IF RC055 (NUMBER OF PREGNANCIES NOT ALIVE CHILDREN) > 0
|
| LOOP cnt:= 1 TO NUMBER OF PREGNANCIES NOT ALIVE CHILDREN
|
| RC056 YEAR PREGNANCY ENDED

```

|||| [Beginnen wir mit der ersten dieser Schwangerschaften.] In welchem Jahr endete
[diese/die]

|||| [1./2./3./4./5./6./7./8./9./10./11./12./13./14./15./16./17./18./19./20.] Schwangerschaft?

||||

|||| (1900..2009)

||||

CHK: NOT ((RC056_prgyr = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
RC056_prgyr)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre
überprüfen.]"

|||| **RC057 MONTHS PREGNANCY LASTED**

|||| Wie viele Monate dauerte diese Schwangerschaft?

|||| IWER:Wenn weniger als einen Monat, bitte 1 eingeben.

|||| _____ (1..10)

||||

||| *ENDLOOP*

|||

|| *ENDIF*

||

|| **RC058 THANKS FOR ANSWERING QN**

|| Vielen Dank, dass Sie diese Fragen beantwortet haben.

|| IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.

|| 1. Weiter

||

| *ENDIF*

|

| **RC059 PRESENCE OF PEOPLE DURING CHILDREN SECTION**

|

| IWER:Befand sich außer Ihnen und der befragten Person noch jemand anders im Raum,
während Sie die Fragen (RC054-RC058) zu nicht lebend geborenen

| Kindern gestellt haben?

| 1. Ja

| 5. Nein

|

| *ENDIF*

|

RC060 END OF THE CHILDREN SECTION

IWER:Hiermit endet der Abschnitt über Kinder. Drücken Sie 1 und <ENTER>, um
fortzufahren.

1. Weiter

IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3

|

| **RC061 PROXY CHECK**

|

| IWER:Bitte überprüfen Sie, wer die Fragen in diesem Teil beantwortet hat.

| 1. Nur der/die Befragte

| 2. Der/die Befragte und ein/e Stellvertreter/in

| 3. Nur ein/e Stellvertreter/in

|

| *ENDIF*

RP001 START OF THE PARTNER SECTION

Nun würde ich gerne mit Ihnen über Ihre bisherigen Partnerschaften sprechen.

IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.

1. Weiter

RP002 EVER BEEN MARRIED

Waren Sie jemals verheiratet?

1. Ja

5. Nein

IF RP002 (EVER BEEN MARRIED) = 1. Ja

| **RP002e HOW OFTEN MARRIED**

| Wie oft waren Sie verheiratet?

| _____

| **RP004 NAME OF PARTNER**

| [Wie/In Ihrer *FLNumber* Ehe, wie/Wenn Sie an die erste dieser Beziehungen denken, wie] hieß Ihr Partner mit Vornamen?

| {Name}

| **RP004c WHEN RELATIONSHIP START**

| Wann begann Ihre Partnerschaft mit [Name des Partners/der Partnerin]?

| (1900..2009)

| *IF Index < 11*

|| **RP008 YEAR MARRIED**

|| In welchem Jahr haben Sie [{Name des Partners}] geheiratet?

|| (1900..2009)

CHK: NOT (((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP008_prtyrmar) AND (RP008_prtyrmar = RESPONSE)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

|| **RP004b YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER**

|| In welchem Jahr sind Sie mit [{Name Partner}] zusammengezogen?

|| IWER:Kodieren Sie 9997, wenn die Personen nie zusammen gelebt haben.

|| (1900..9997)

| *ENDIF*

| *IF Index > 10*

|| **RP003 YEAR STARTED LIVING WITH PARTNER**

|| In welchem Jahr sind Sie mit [einem Partner/einem anderen Partner] zusammengezogen?

||

|| (1900..2009)

||

CHK: NOT ((RP003_prtyr = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP003_prtyr)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

| *ENDIF*

|

| *IF RP004b (YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER) = 9997*

||

| *ELSE*

||

|| **RP009 STILL LIVING WITH PARTNER**

||

|| IWER:Bitte fragen oder kodieren: Leben Sie noch immer mit [{Name des Partners}] zusammen?

|| 1. Ja

|| 5. Nein

||

| *ENDIF*

|

| *IF RP009 (STILL LIVING WITH PARTNER) = 5. Nein*

||

|| **RP010 REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER**

||

|| IWER:Bitte fragen oder kodieren: Warum? Kodieren Sie 1 für die Auflösung einer Lebenspartnerschaft.

|| 1. Beziehung beendet (einschließlich Scheidung)

|| 2. Verwitwet/Partner gestorben

|| 3. Partner ins Pflege-/Altersheim gezogen

|| 97. Anderer Grund

||

|| *IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 2. Verwitwet/Partner gestorben*

|||

||| **RP011 YEAR OF DEATH PARTNER**

||| In welchem Jahr ist [{Name des Partners}] gestorben?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RP011_prttyod = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP011_prttyod)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

|| *ENDIF*

||

|| *IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Beziehung beendet (einschließlich Scheidung) OR RP010 (REASONS FOR NOT LIVING*

|| *WITH PARTNER) = 3. Partner ins Pflege-/Altersheim gezogen OR RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 97. Anderer Grund*

|||

```

||| RP012 YEAR STOPPED LIVING WITH PARTNER
||| Seit welchem Jahr leben Sie nicht mehr mit [{Name des Partners}] zusammen?
|||
||| (1900..2009)
|||
CHK: NOT ((RP012_prtystp = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
RP012_prtystp)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide
Jahre überprüfen.]"
|| ENDIF
||
|| IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Beziehung beendet
(einschließlich Scheidung) AND Index < 11
|||
||| RP013 DIVORCED PARTNER
|||
||| IWER:Bitte fragen oder kodieren: Sind Sie von [{Name des Partners}] geschieden?
||| 1. Ja
||| 5. Nein
|||
||| IF RP013 (DIVORCED PARTNER) = 1. Ja
|||
||| RP014 YEAR OF DIVORCE
||| In welchem Jahr wurden Sie von [{Name des Partners}] geschieden?
|||
||| (1900..2009)
|||
CHK: NOT ((RP014_prtyrdiv = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
RP014_prtyrdiv)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide
Jahre überprüfen.]"
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ELSE
|||
||| ENDIF
|||
||| IF Index > 10
|||
||| RP015a_ ANY OTHER COHABITATING PARTNERS
||| Haben Sie jemals mit einem anderen Partner oder einer anderen Partnerin zusammengelebt?
|||
||| 1. Ja
||| 5. Nein
|||
||| ENDIF
|||
||| LOOP cnt:= 2 TO 10
|||
||| IF cnt <= RP002e(HOW OFTEN MARRIED)

```

|||
||| **RP004** NAME OF PARTNER
||| [Wie/In Ihrer *FLNumber* Ehe, wie/Wenn Sie an die erste dieser Beziehungen denken, wie]
hieß Ihr Partner mit Vornamen?

|||
||| {Name}

||| **RP004c** WHEN RELATIONSHIP START
||| Wann begann Ihre Partnerschaft mit [Name des Partners/der Partnerin]?

|||
||| (1900..2009)

||| *IF Index < 11*

||| **RP008** YEAR MARRIED
||| In welchem Jahr haben Sie [{Name des Partners}] geheiratet?

|||
||| (1900..2009)

CHK: NOT (((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP008_prtyrmar) AND
(RP008_prtyrmar = RESPONSE)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr.
Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| **RP004b** YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER
||| In welchem Jahr sind Sie mit [{Name Partner}] zusammengezogen?
||| IWER:Kodieren Sie 9997, wenn die Personen nie zusammen gelebt haben.

||| (1900..9997)

||| *ENDIF*

||| *IF Index > 10*

||| **RP003** YEAR STARTED LIVING WITH PARTNER
||| In welchem Jahr sind Sie mit [einem Partner/einem anderen Partner] zusammengezogen?

|||
||| (1900..2009)

CHK: NOT ((RP003_prtyr = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
RP003_prtyr)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre
überprüfen.]"

||| *ENDIF*

||| *IF RP004b (YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER) = 9997*

||| *ELSE*

||| **RP009** STILL LIVING WITH PARTNER

||| IWER:Bitte fragen oder kodieren: Leben Sie noch immer mit [{Name des Partners}]
zusammen?

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF RP009 (STILL LIVING WITH PARTNER) = 5. Nein*

|||

||| **RP010 REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER**

|||

||| IWER:Bitte fragen oder kodieren: Warum? Kodieren Sie 1 für die Auflösung einer Lebenspartnerschaft.

||| 1. Beziehung beendet (einschließlich Scheidung)

||| 2. Verwitwet/Partner gestorben

||| 3. Partner ins Pflege-/Altersheim gezogen

||| 97. Anderer Grund

|||

||| *IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 2. Verwitwet/Partner gestorben*

|||

||| **RP011 YEAR OF DEATH PARTNER**

||| In welchem Jahr ist [{Name des Partners}] gestorben?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RP011_prtvod = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP011_prtvod)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| *ENDIF*

|||

||| *IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Beziehung beendet (einschließlich Scheidung) OR RP010 (REASONS FOR NOT*

||| *LIVING WITH PARTNER) = 3. Partner ins Pflege-/Altersheim gezogen OR*

||| *RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 97. Anderer Grund*

|||

||| **RP012 YEAR STOPPED LIVING WITH PARTNER**

||| Seit welchem Jahr leben Sie nicht mehr mit [{Name des Partners}] zusammen?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RP012_prtyrstp = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP012_prtyrstp)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| *ENDIF*

|||

||| *IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Beziehung beendet (einschließlich Scheidung) AND Index < 11*

|||

||| **RP013 DIVORCED PARTNER**

|||

||| IWER:Bitte fragen oder kodieren: Sind Sie von [{Name des Partners}] geschieden?

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||
||| *IF RP013 (DIVORCED PARTNER) = 1. Ja*

|||
||| **RP014** YEAR OF DIVORCE

||| In welchem Jahr wurden Sie von [{Name des Partners}] geschieden?

|||
||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RP014_prtyrdiv = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP014_prtyrdiv)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ELSE*

|||

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF Index > 10*

|||

||| **RP015a_** ANY OTHER COHABITATING PARTNERS

||| Haben Sie jemals mit einem anderen Partner oder einer anderen Partnerin zusammengelebt?

|||

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

| *ENDLOOP*

|

ELSE

|

|

ENDIF

RP002d EVER HAD UNMARRIED PARTNER

[Haben/Abgesehen von Ihrer Ehe, haben/Abgesehen von Ihren Ehen, haben] Sie jemals mit jemandem unverheiratet zusammen gelebt?

1. Ja

5. Nein

IF RP002d (EVER HAD UNMARRIED PARTNER) = 1. Ja

|

| **RP004** NAME OF PARTNER

| [Wie/In IhrerFLNumber Ehe, wie/Wenn Sie an die erste dieser Beziehungen denken, wie]

hieß Ihr Partner mit Vornamen?

| {Name}

| **RP004c** WHEN RELATIONSHIP START

| Wann begann Ihre Partnerschaft mit [Name des Partners/der Partnerin]?

| (1900..2009)

| *IF Index < 11*

| | **RP008** YEAR MARRIED

| | In welchem Jahr haben Sie [{Name des Partners}] geheiratet?

| | (1900..2009)

CHK: NOT (((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP008_prtyrmar) AND (RP008_prtyrmar = RESPONSE)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

| | **RP004b** YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER

| | In welchem Jahr sind Sie mit [{Name Partner}] zusammengezogen?

| | IWER:Kodieren Sie 9997, wenn die Personen nie zusammen gelebt haben.

| | (1900..9997)

| *ENDIF*

| *IF Index > 10*

| | **RP003** YEAR STARTED LIVING WITH PARTNER

| | In welchem Jahr sind Sie mit [einem Partner/einem anderen Partner] zusammengezogen?

| | (1900..2009)

CHK: NOT ((RP003_prtyr = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP003_prtyr)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

| *ENDIF*

| *IF RP004b (YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER) = 9997*

| *ELSE*

| | **RP009** STILL LIVING WITH PARTNER

| | IWER:Bitte fragen oder kodieren: Leben Sie noch immer mit [{Name des Partners}] zusammen?

| | 1. Ja

| | 5. Nein

| *ENDIF*

```

|
| IF RP009 (STILL LIVING WITH PARTNER) = 5. Nein
|
| RP010 REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER
|
| IWER:Bitte fragen oder kodieren: Warum? Kodieren Sie 1 für die Auflösung einer
| Lebenspartnerschaft.
| 1. Beziehung beendet (einschließlich Scheidung)
| 2. Verwitwet/Partner gestorben
| 3. Partner ins Pflege-/Altersheim gezogen
| 97. Anderer Grund
|
| IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 2. Verwitwet/Partner
| gestorben
|
| RP011 YEAR OF DEATH PARTNER
| In welchem Jahr ist [{Name des Partners}] gestorben?
|
| (1900..2009)
|
| CHK: NOT ((RP011_prtyod = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
| RP011_prtyod)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre
| überprüfen.]"
|
| ENDIF
|
| IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Beziehung beendet
| (einschließlich Scheidung) OR RP010 (REASONS FOR NOT LIVING
| WITH PARTNER) = 3. Partner ins Pflege-/Altersheim gezogen OR RP010 (REASONS FOR
| NOT LIVING WITH PARTNER) = 97. Anderer Grund
|
| RP012 YEAR STOPPED LIVING WITH PARTNER
| Seit welchem Jahr leben Sie nicht mehr mit [{Name des Partners}] zusammen?
|
| (1900..2009)
|
| CHK: NOT ((RP012_prtyrstp = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
| RP012_prtyrstp)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide
| Jahre überprüfen.]"
|
| ENDIF
|
| IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Beziehung beendet
| (einschließlich Scheidung) AND Index < 11
|
| RP013 DIVORCED PARTNER
|
| IWER:Bitte fragen oder kodieren: Sind Sie von [{Name des Partners}] geschieden?
| 1. Ja
| 5. Nein
|
| IF RP013 (DIVORCED PARTNER) = 1. Ja
|
|

```

||| **RP014** YEAR OF DIVORCE

||| In welchem Jahr wurden Sie von [{Name des Partners}] geschieden?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RP014_prtyrdiv = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP014_prtyrdiv)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ELSE*

|||

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF Index > 10*

|||

||| **RP015a_** ANY OTHER COHABITATING PARTNERS

||| Haben Sie jemals mit einem anderen Partner oder einer anderen Partnerin zusammengelebt?

|||

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *LOOP cnt:= 12 TO 20*

|||

||| *IF Partners[cnt - RP015a_ (ANY OTHER COHABITATING PARTNERS) = 1. Ja*

|||

||| **RP004** NAME OF PARTNER

||| [Wie/In Ihrer*FLNumber* Ehe, wie/Wenn Sie an die erste dieser Beziehungen denken, wie] hieß Ihr Partner mit Vornamen?

|||

||| {Name}

|||

|||

||| **RP004c** WHEN RELATIONSHIP START

||| Wann begann Ihre Partnerschaft mit [Name des Partners/der Partnerin]?

|||

||| (1900..2009)

|||

||| *IF Index < 11*

|||

||| **RP008** YEAR MARRIED

||| In welchem Jahr haben Sie [{Name des Partners}] geheiratet?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT (((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP008_prtymar) AND

(RP008_prtyrmar = RESPONSE) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| **RP004b** YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER

||| In welchem Jahr sind Sie mit [{Name Partner}] zusammengezogen?

||| IWER:Kodieren Sie 9997, wenn die Personen nie zusammen gelebt haben.

||| (1900..9997)

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF Index > 10*

|||

||| **RP003** YEAR STARTED LIVING WITH PARTNER

||| In welchem Jahr sind Sie mit [einem Partner/einem anderen Partner] zusammengezogen?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RP003_prtyr = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP003_prtyr)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| *ENDIF*

|||

||| *IF RP004b (YEAR STARTED LIVING WITH MARRIED PARTNER) = 9997*

|||

||| *ELSE*

|||

||| **RP009** STILL LIVING WITH PARTNER

|||

||| IWER:Bitte fragen oder kodieren: Leben Sie noch immer mit [{Name des Partners}] zusammen?

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF RP009 (STILL LIVING WITH PARTNER) = 5. Nein*

|||

||| **RP010** REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER

|||

||| IWER:Bitte fragen oder kodieren: Warum? Kodieren Sie 1 für die Auflösung einer Lebenspartnerschaft.

||| 1. Beziehung beendet (einschließlich Scheidung)

||| 2. Verwitwet/Partner gestorben

||| 3. Partner ins Pflege-/Altersheim gezogen

||| 97. Anderer Grund

|||

||| *IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 2. Verwitwet/Partner gestorben*

|||

||| **RP011** YEAR OF DEATH PARTNER

||| In welchem Jahr ist [{Name des Partners}] gestorben?

|||

|||

||||| (1900..2009)

|||||

CHK: NOT ((RP011_prtod = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP011_prtod)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Beziehung beendet (einschließlich Scheidung) OR RP010 (REASONS FOR NOT*

||||| *LIVING WITH PARTNER) = 3. Partner ins Pflege-/Altersheim gezogen OR RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 97. Anderer Grund*

|||||

||||| **RP012 YEAR STOPPED LIVING WITH PARTNER**

||||| Seit welchem Jahr leben Sie nicht mehr mit [{Name des Partners}] zusammen?

|||||

||||| (1900..2009)

|||||

CHK: NOT ((RP012_prtystp = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP012_prtystp)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *IF RP010 (REASONS FOR NOT LIVING WITH PARTNER) = 1. Beziehung beendet (einschließlich Scheidung) AND Index < 11*

|||||

||||| **RP013 DIVORCED PARTNER**

|||||

||||| IWER:Bitte fragen oder kodieren: Sind Sie von [{Name des Partners}] geschieden?

||||| 1. Ja

||||| 5. Nein

|||||

||||| *IF RP013 (DIVORCED PARTNER) = 1. Ja*

|||||

||||| **RP014 YEAR OF DIVORCE**

||||| In welchem Jahr wurden Sie von [{Name des Partners}] geschieden?

|||||

||||| (1900..2009)

|||||

CHK: NOT ((RP014_prtdiv = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP014_prtdiv)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *ELSE*

|||||

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

|| *IF Index > 10*

|||

||| **RP015a_ ANY OTHER COHABITATING PARTNERS**

||| Haben Sie jemals mit einem anderen Partner oder einer anderen Partnerin zusammengelebt?

|||

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

|| *ENDIF*

||

| *ENDIF*

|

| *ENDLOOP*

|

ENDIF

RP016 NON COHABITATING PARTNERS

Hatten Sie, abgesehen von den Beziehungen, über die wir bereits gesprochen haben, jemals eine langfristige Beziehung, die Ihnen wichtig war und in der Sie und Ihr Partner die meiste Zeit nicht zusammen wohnten?

1. Ja

5. Nein

IF RP016 (NON COHABITATING PARTNERS) = 1. Ja

|

| **RP017 START NON-COHABITATING PARTNERSHIP**

| In welchem Jahr begann diese Beziehung?

|

| (1900..2009)

CHK: NOT ((RP017_prncstrt = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP017_prncstrt)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

| **RP018 NAME OF NON-COHABITATING PARTNER**

| Wie hieß Ihr Partner mit Vornamen?

|

| {Name}

|

|

| **RP019 STILL IN A RELATIONSHIP WITH NON-COHABITATING PARTNER**

| Haben Sie noch immer eine Beziehung mit [{Name des Partners, mit dem befragte Person nicht zusammenlebte}]?

|

| 1. Ja

| 5. Nein

|

| *IF RP019 (STILL IN A RELATIONSHIP WITH NON-COHABITATING PARTNER) = 5.*

Nein

||

|| **RP020** END NON-COHABITATING PARTNERSHIP

|| In welchem Jahr endete Ihre Beziehung?

||

|| (1900..2009)

||

CHK: NOT ((RP020_prtnccnd = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP020_prtnccnd)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

| ELSE

||

||

| ENDIF

|

|| **RP021** ANY OTHER NON COHABITATING PARTNERS

| Hatten Sie noch eine weitere langfristige Beziehung, die Ihnen persönlich wichtig war und in der Sie und Ihr Partner die meiste Zeit nicht zusammen wohnten?

|

| 1. Ja

| 5. Nein

|

| LOOP cnt:= 2 TO 10

||

|| IF NoCoPartners[cnt - RP021 (ANY OTHER NON COHABITATING PARTNERS) = 1. Ja

||

|| **RP017** START NON-COHABITATING PARTNERSHIP

|| In welchem Jahr begann diese Beziehung?

||

|| (1900..2009)

||

CHK: NOT ((RP017_prtnccstr = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP017_prtnccstr)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

|| **RP018** NAME OF NON-COHABITATING PARTNER

|| Wie hieß Ihr Partner mit Vornamen?

||

|| {Name}

||

||

|| **RP019** STILL IN A RELATIONSHIP WITH NON-COHABITATING PARTNER

|| Haben Sie noch immer eine Beziehung mit [{Name des Partners, mit dem befragte Person nicht zusammenlebte}]?

||

|| 1. Ja

|| 5. Nein

||

|| IF RP019 (STILL IN A RELATIONSHIP WITH NON-COHABITATING PARTNER) = 5. Nein

||

|| **RP020** END NON-COHABITATING PARTNERSHIP

|| In welchem Jahr endete Ihre Beziehung?

|||
||| (1900..2009)
|||

CHK: NOT ((RP020_prtncead = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP020_prtncead)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| ELSE
|||
|||
||| ENDIF

||| **RP021** ANY OTHER NON COHABITATING PARTNERS
||| Hatten Sie noch eine weitere langfristige Beziehung, die Ihnen persönlich wichtig war und in der Sie und Ihr Partner die meiste Zeit nicht zusammen wohnten?

|||
||| 1. Ja
||| 5. Nein
|||

||| ENDIF
||
| ENDLOOP
|
ENDIF

RP022 END OF THE PARTNER SECTION

IWER:Hiermit endet der Abschnitt über Partner. Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.

1. Weiter

IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3

|
| **RP023** PROXY CHECK
|
| IWER:Bitte überprüfen Sie, wer die Fragen in diesem Teil beantwortet hat.
| 1. Nur der/die Befragte
| 2. Der/die Befragte und ein/e Stellvertreter/in
| 3. Nur ein/e Stellvertreter/in

|
ENDIF

AC001 START OF THE ACCOMODATION SECTION

Im folgenden Abschnitt werde ich Ihnen einige Fragen zu Orten stellen, an denen Sie im Laufe Ihres Lebens gewohnt haben.

IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.

1. Weiter

AC002 SPECIAL EVENTS IN ACCOMODATION

Bitte sehen Sie sich Karte 3 an. Haben Sie in Ihrem Leben jemals eine oder mehrere der folgenden Erfahrungen gemacht?

IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

1. In einem Kinderheim gelebt
2. Als Pflegekind bei einer anderen Familie gelebt
3. Während eines Krieges evakuiert oder umgesiedelt worden
4. In einem Kriegsgefangenenlager inhaftiert
5. Im Gefängnis inhaftiert
6. In einem Arbeitslager inhaftiert
7. In einem Konzentrationslager inhaftiert
8. Patient in einer Tuberkuloseeinrichtung gewesen
9. Patient in einem psychiatrischen Krankenhaus gewesen
10. Mindestens einen Monat lang obdachlos gewesen
96. Keine dieser Erfahrungen

CHK: NOT ((AC002_acmintro = RESPONSE) AND ((> 1) AND (a96 IN AC002_acmintro))) "[Sie haben eine unzulässige Kombination von Antworten gewählt. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.]"

AC003 WHEN ESTABLISHED HOME

In welchem Jahr sind Sie aus dem elterlichen Haushalt ausgezogen bzw. haben Ihren eigenen Haushalt gegründet?

IWER:Falls Sie gefragt werden: das Jahr, in dem der/die Befragte den ersten eigenen Haushalt nach Verlassen des Elternhauses gegründet hat.Bitte

9997 kodieren, falls der/die Befragte niemals einen eigenen Haushalt gegründet hat. (1900..9997)

CHK: NOT ((AC003_acyrest = RESPONSE) AND (((Current.W3_CV007_YrBirth > AC003_acyrest) OR (AC003_acyrest > 2009)) AND NOT (AC003_acyrest = 9997))) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

AC004 RESIDENCE WHEN BORN

Nun möchte ich Sie zu Ihrem Wohnsitz befragen, an dem Sie gelebt haben, nachdem Sie geboren wurden. Haben Sie dort mehr als sechs Monate lang gelebt?

IWER:"Wohnsitz" bezieht sich auf eine Wohnung oder auf ein Haus, in dem der/die Befragte gelebt hat.

1. Ja
5. Nein

IF Index <> 1

|

| AC005 SHORT TERM LIVING

| Sind Sie dann unmittelbar in Ihren nächsten Wohnort gezogen, und haben Sie dort mindestens 6 Monate lang gelebt?

| IWER:Dann unmittelbar = nach weniger als 6 Monaten

- | 1. Ja
- | 5. Nein

|

| *IF AC005 (SHORT TERM LIVING) = 1. Ja*

||

| *ELSE*

||

|| *IF AC005 (SHORT TERM LIVING) = 5. Nein*

|||

||| **AC006 START LIVING AT RESIDENCE**

||| Wann sind Sie an [den ersten/den nächsten] Wohnsitz gezogen, an dem Sie mindestens sechs Monate lang gewohnt haben?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((AC006_acstrt = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > AC006_acstrt)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

|| *ENDIF*

||

| *ENDIF*

|

ELSE

|

|

ENDIF

AC026 WHERE LIVED

Wie sollen wir diesen Wohnsitz nennen?

IWER: Diese Frage soll nur dazu dienen, diesen Wohnsitz in der Auflistung der persönlichen Ereignisse eindeutig zu identifizieren. Es kann der Straßename, ein (ansonsten nicht verwendeter) Name der Stadt oder aber die Beschreibung des Gebäudes, z. B. "unsere Londoner Wohnung", sein.

IF AC006 (START LIVING AT RESIDENCE) = DONTKNOW

|

| **AC007 ESTIMATED START YEAR OF ACCOMMODATION**

|

| IWER: Fragen Sie die befragte Person, in welchem Jahr sie etwa an diesen (nächsten)

Wohnsitz gezogen ist. Wenn sie sich nicht genau erinnern kann,

| fragen Sie nach dem Jahrzehnt und geben die Mitte des Jahrzehnts ein, also z. B. 1945 für die 1940er-Jahre.

| (1900..2009)

|

CHK: NOT ((AC007_acest = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > AC007_acest)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

ENDIF

AC008 TYPE OF RESIDENCE

War dies ein privater Wohnsitz?

IWER: "Privater Wohnsitz" bedeutet, dass die befragte Person oder ihre/seine Eltern oder ihre/seine Erziehungsberechtigten in irgendeiner Weise Eigentümer oder Mieter waren.

1. Ja

5. Nein

IF AC008 (TYPE OF RESIDENCE) = 1. Ja

|

| **AC009** TYPE OF PRIVATE RESIDENCE

|| [Waren Ihre Eltern oder Ihre Erziehungsberechtigten Eigentümer dieses Wohnsitzes, Mitglieder einer Wohnungsgenossenschaft, Mieter des Wohnsitzes
| oder wohnten sie dort mietfrei?/Waren Sie Eigentümer dieses Wohnsitzes, Mitglied einer Wohnungsgenossenschaft, Mieter des Wohnsitzes oder wohnten
| sie dort mietfrei?]

|| IWER:Mietfrei inkludiert: mit Verwandten oder Freunden, in einer Dienstwohnung, in einer vom Arbeitgeber oder Freunden zur Verfügung gestellten
| Wohnung. Untermieter (jemand der bei jemandem mietet, der selbst Mieter ist) gelten als Mieter.

- | 1. Eigentümer
- | 2. Mitglied einer Wohnungsgenossenschaft
- | 3. Mieter
- | 4. Mietfrei
- | 97. Sonstiges

|| *IF AC009 (TYPE OF PRIVATE RESIDENCE) = 97. Sonstiges*

|| **AC010** SPECIFY OTHER: PRIVATE RESIDENCE

|| Können Sie mir bitte genauer sagen, was Sie mit "Sonstiges" meinen?

|| _____

| *ENDIF*

| *ELSE*

|| *IF AC008 (TYPE OF RESIDENCE) = 5. Nein*

|| **AC011** TYPE OF NON-PRIVATE RESIDENCE

|| Sehen Sie sich bitte Karte 4 an. Was für eine Art von Aufenthaltsort war dies?

- || 1. Internat oder Studentenwohnheim
- || 2. Waisenhaus oder Kinderheim
- || 3. Militär
- || 4. Psychiatrisches Krankenhaus
- || 5. Anderes Krankenhaus
- || 6. Alters-/Pflegeheim
- || 7. Gefängnis
- || 8. Kriegsgefangenenlager
- || 9. Arbeitslager
- || 10. Konzentrationslager
- || 97. Sonstiges

|| *IF AC011 (TYPE OF NON-PRIVATE RESIDENCE) = 97. Sonstiges*

|| **AC012** SPECIFY OTHER: NONE-PRIVATE RESIDENCE

|| Bitte geben Sie genauer an, was Sie mit "Sonstiges" meinen.

|| _____

||
| *ENDIF*
||
| *ENDIF*
|
ENDIF

AC013 WAS RESIDENCE IN CURRENT COUNTRY

Befand sich dieser Wohnsitz innerhalb der heutigen Staatsgrenzen der Republik Österreich?

- 1. Ja
- 5. Nein

IF AC013 (WAS RESIDENCE IN CURRENT COUNTRY) = 5. Nein

| **AC014 COUNTRY OF RESIDENCE (NOT CURRENT)**

| Bitte sehen Sie sich Karte 5 an. In welchem Land lag dieser Wohnsitz? Denken Sie hierbei bitte an die heutigen Staatsgrenzen.

- | 1. Ex-Jugoslawien
- | 2. Belgien
- | 3. Tschechische Republik
- | 4. Dänemark
- | 5. Türkei
- | 6. Frankreich
- | 7. Deutschland
- | 8. Griechenland
- | 9. Ungarn
- | 10. Irland
- | 11. Italien
- | 12. die Niederlande
- | 13. Norwegen
- | 14. Polen
- | 15. Rumänien
- | 16. Slowakei
- | 17. Spanien
- | 18. Schweden
- | 19. Schweiz
- | 20. Vereinigtes Königreich
- | 21. Russland
- | 22. Vereinigte Staaten
- | 98. Anderes europäisches Land
- | 99. Nicht-Europäisches Land

| *ELSE*

| *IF AC013 (WAS RESIDENCE IN CURRENT COUNTRY) = 1. Ja*

|| **AC015 REGION OF RESIDENCE (NOT CURRENT)**

|| Bitte sehen Sie sich Karte 6 an. In welchem Bundesland lag dieser Wohnsitz?

||

- || 1. Burgenland
- || 2. Kärnten
- || 3. Niederösterreich
- || 4. Oberösterreich
- || 5. Salzburg
- || 6. Steiermark
- || 7. Tirol
- || 8. Vorarlberg
- || 9. Wien

||
||

| *ENDIF*

|

ENDIF

AC017 AREA OF RESIDENCE

Wie würden Sie die Gegend beschreiben, in der dieser Wohnsitz lag?

IWER:Bitte vorlesen.

1. Großstadt
2. Vorstadt oder Außenbezirk einer Großstadt
3. Größere Stadt
4. Kleinstadt
5. Ländliche Gegend / Dorf

*IF AC006 (START LIVING AT RESIDENCE) >= AC003 (WHEN ESTABLISHED HOME)
OR AC007 (ESTIMATED START YEAR OF ACCOMMODATION) >=
AC003 (WHEN ESTABLISHED HOME) AND AC009 (TYPE OF PRIVATE RESIDENCE) =
1. Eigentümer*

|

AC018 HOW ACQUIRED PROPERTY

| Bitte sehen Sie sich Karte 7 an. Wie haben Sie diese Immobilie erworben?

| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.Falls unklar: "Eigene Mittel" schließt die Unterstützung durch den Ehepartner ein.

- | 1. Mit eigenen Mitteln gekauft oder gebaut
- | 2. Mit einer Hypothek bzw. Kredit gekauft oder gebaut
- | 3. Mit Unterstützung durch die Familie gekauft oder gebaut
- | 4. Als Erbschaft erhalten
- | 5. Als Geschenk erhalten
- | 6. Mit anderen Mitteln erworben

|

|

| *IF 1. Mit eigenen Mitteln gekauft oder gebaut IN AC018 (HOW ACQUIRED PROPERTY) OR
2. Mit einer Hypothek bzw. Kredit gekauft oder gebaut IN
AC018 (HOW ACQUIRED PROPERTY) OR 3. Mit Unterstützung durch die Familie gekauft
oder gebaut IN AC018 (HOW ACQUIRED PROPERTY) OR 6. Mit
anderen Mitteln erworben IN AC018(HOW ACQUIRED PROPERTY)*

||

AC019 PRICE OF OWNED PROPERTY

|| Wie hoch war der Preis für diese Immobilie?

|| IWER:Wir würden gerne den Marktwert wissen, den die Immobilie zum Zeitpunkt des

Kauf hatte.Betrag eingeben. Währung in der nächsten Frage

| eingeben.

| | {Geld}

| |

| | *IF AC019 (PRICE OF OWNED PROPERTY) = RESPONSE*

| | |

| | | **AC020 CURRENCY OF OWNED PROPERTY**

| | | In welcher Währung?

| | | IWER:Bitte fragen oder kodieren.

| | | {Währung}

| | |

| | *ENDIF*

| |

| *ENDIF*

|

ENDIF

AC021 STOPPED LIVING AT RESIDENCE

Seit welchem Jahr leben Sie nicht mehr in diesem Wohnsitz ([{Name des Wohnsitzes }], wo Sie [lebten als Sie geboren wurden/ab *FL_livingin* lebten])?

IWER:Bitte 9997 kodieren, falls befragte Person noch immer in demselben Wohnsitz (d.h. Wohnung oder Haus) lebt.

(1900..9997)

CHK: NOT ((AC021_acstop = RESPONSE) AND (((Current.W3_CV007_YrBirth > AC021_acstop) OR (AC021_acstop > 2009)) OR (AC021_acstop < AC006_acstrt)) AND NOT (AC021_acstop = 9997))) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

IF AC021 (STOPPED LIVING AT RESIDENCE) = 9997

|

ELSE

|

|

ENDIF

IF AC006 (START LIVING AT RESIDENCE) >= AC003 (WHEN ESTABLISHED HOME)

OR AC007 (ESTIMATED START YEAR OF ACCOMMODATION) >=

AC003 (WHEN ESTABLISHED HOME) AND AC009 (TYPE OF PRIVATE RESIDENCE) =

1. Eigentümer AND AC021 (STOPPED LIVING AT RESIDENCE) <>

9997

|

| **AC022 WHAT DONE WITH PROPERTY**

| Was haben Sie mit der Immobilie gemacht, seit Sie dort nicht mehr leben?

| IWER:Bitte vorlesen.

| 1. Verkauft

| 2. Behalten

| 3. An jemand anderen verschenkt

| 4. Wurde enteignet

| 96. Nichts davon

|
|
| *IF AC022 (WHAT DONE WITH PROPERTY) = 1. Verkauft*

||
|| **AC023 SALE PRICE OF OWNED PROPERTY**

|| Wie hoch war der Preis, zu dem Sie die Immobilie verkauft haben?

|| IWER:Wir würden gerne den Marktwert der Immobilie zum Zeitpunkt des Verkaufs wissen.

|| {Geld}

|| **AC024 SALE CURRENCY OF OWNED PROPERTY**

|| IWER:Bitte fragen oder kodieren: In welcher Währung?

|| {Währung}

| *ELSE*

|| *IF AC022 (WHAT DONE WITH PROPERTY) = 2. Behalten*

||| **AC022a STILL OWN PROPERTY**

||| Sind Sie noch immer Eigentümer dieser Immobilie?

||| 1. Ja

||| 5. Nein

||| *IF AC022a (STILL OWN PROPERTY) = 5. Nein*

||| **AC022b DO WITH PROPERTY**

||| Was haben Sie mit der Immobilie gemacht?

||| IWER:Bitte vorlesen.

||| 1. Verkauft

||| 3. Jemandem geschenkt

||| 4. Wurde enteignet

||| 96. Nichts davon

||| *IF AC022b (DO WITH PROPERTY) = 1. Verkauft*

||| **AC022c WHEN SELL PROPERTY**

||| In welchem Jahr haben Sie die Immobilie verkauft?

||| (1900..2009)

CHK: NOT ((AC022c_ysellprop = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > AC022c_ysellprop)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

|||| **AC023 SALE PRICE OF OWNED PROPERTY**

|||| Wie hoch war der Preis, zu dem Sie die Immobilie verkauft haben?

|||| IWER:Wir würden gerne den Marktwert der Immobilie zum Zeitpunkt des Verkaufs wissen.

|||| {Geld}

```
|||||
||||| IF AC023 (SALE PRICE OF OWNED PROPERTY) = RESPONSE
```

```
|||||
||||| AC024 SALE CURRENCY OF OWNED PROPERTY
```

```
|||||
||||| IWER:Bitte fragen oder kodieren: In welcher Währung?
```

```
||||| {Währung}
```

```
|||||
||||| ENDIF
```

```
|||||
||||| ENDIF
```

```
|||||
||||| ENDIF
```

```
|||||
||||| ENDIF
```

```
|||||
||||| ENDIF
```

```
|||||
||||| ENDIF
```

```
LOOP cnt:= 2 TO 50
```

```
|
| IF Residence[cnt - AC021 (STOPPED LIVING AT RESIDENCE) <> EMPTY AND  
Residence[cnt - AC021 (STOPPED LIVING AT RESIDENCE) <> 9997
```

```
||
|| IF Index <> 1
```

```
||
|| AC005 SHORT TERM LIVING
```

```
|| Sind Sie dann unmittelbar in Ihren nächsten Wohnort gezogen, und haben Sie dort  
|| mindestens 6 Monate lang gelebt?
```

```
|| IWER:Dann unmittelbar = nach weniger als 6 Monaten
```

```
|| 1. Ja
```

```
|| 5. Nein
```

```
||
|| IF AC005 (SHORT TERM LIVING) = 1. Ja
```

```
||
|| ELSE
```

```
||
|| IF AC005 (SHORT TERM LIVING) = 5. Nein
```

```
||||
|||| AC006 START LIVING AT RESIDENCE
```

```
|||| Wann sind Sie an [den ersten/den nächsten] Wohnsitz gezogen, an dem Sie mindestens  
|||| sechs Monate lang gewohnt haben?
```

```
||||
|||| (1900..2009)
```

```
||||
|||| CHK: NOT ((AC006_acstrt = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth >  
AC006_acstrt)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre  
überprüfen.]"
```

```
|||| ENDIF
```

```
||||
```

||| *ENDIF*

|||

|| *ELSE*

|||

|||

|| *ENDIF*

|||

|| **AC026** WHERE LIVED

|| Wie sollen wir diesen Wohnsitz nennen?

|| IWER: Diese Frage soll nur dazu dienen, diesen Wohnsitz in der Auflistung der persönlichen Ereignisse eindeutig zu identifizieren. Es kann der

|| Straßename, ein (ansonsten nicht verwendeter) Name der Stadt oder aber die Beschreibung des Gebäudes, z. B. "unsere Londoner Wohnung", sein.

|| _____

|||

|| *IF AC006 (START LIVING AT RESIDENCE) = DONTKNOW*

|||

||| **AC007** ESTIMATED START YEAR OF ACCOMMODATION

|||

||| IWER: Fragen Sie die befragte Person, in welchem Jahr sie etwa an diesen (nächsten) Wohnsitz gezogen ist. Wenn sie sich nicht genau erinnern kann,

||| fragen Sie nach dem Jahrzehnt und geben die Mitte des Jahrzehnts ein, also z. B. 1945 für die 1940er-Jahre.

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((AC007_acest = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > AC007_acest)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

|| *ENDIF*

|||

|| **AC008** TYPE OF RESIDENCE

|| War dies ein privater Wohnsitz?

|| IWER: "Privater Wohnsitz" bedeutet, dass die befragte Person oder ihre/seine Eltern oder ihre/seine Erziehungsberechtigten in irgendeiner Weise

|| Eigentümer oder Mieter waren.

|| 1. Ja

|| 5. Nein

|||

|| *IF AC008 (TYPE OF RESIDENCE) = 1. Ja*

|||

||| **AC009** TYPE OF PRIVATE RESIDENCE

||| [Waren Ihre Eltern oder Ihre Erziehungsberechtigten Eigentümer dieses Wohnsitzes, Mitglieder einer Wohnungsgenossenschaft, Mieter des Wohnsitzes

||| oder wohnten sie dort mietfrei?/Waren Sie Eigentümer dieses Wohnsitzes, Mitglied einer Wohnungsgenossenschaft, Mieter des Wohnsitzes oder wohnten

||| sie dort mietfrei?]

||| IWER: Mietfrei inkludiert: mit Verwandten oder Freunden, in einer Dienstwohnung, in einer vom Arbeitgeber oder Freunden zur Verfügung gestellten

||| Wohnung. Untermieter (jemand der bei jemandem mietet, der selbst Mieter ist) gelten als Mieter.

||| 1. Eigentümer

- ||| 2. Mitglied einer Wohnungsgenossenschaft
- ||| 3. Mieter
- ||| 4. Mietfrei
- ||| 97. Sonstiges

||| *IF AC009 (TYPE OF PRIVATE RESIDENCE) = 97. Sonstiges*

||| **AC010 SPECIFY OTHER: PRIVATE RESIDENCE**

||| Können Sie mir bitte genauer sagen, was Sie mit "Sonstiges" meinen?

|||

||| _____

||| *ENDIF*

||| *ELSE*

||| *IF AC008 (TYPE OF RESIDENCE) = 5. Nein*

||| **AC011 TYPE OF NON-PRIVATE RESIDENCE**

||| Sehen Sie sich bitte Karte 4 an. Was für eine Art von Aufenthaltsort war dies?

- ||| 1. Internat oder Studentenwohnheim
- ||| 2. Waisenhaus oder Kinderheim
- ||| 3. Militär
- ||| 4. Psychiatrisches Krankenhaus
- ||| 5. Anderes Krankenhaus
- ||| 6. Alters-/Pflegeheim
- ||| 7. Gefängnis
- ||| 8. Kriegsgefangenenlager
- ||| 9. Arbeitslager
- ||| 10. Konzentrationslager
- ||| 97. Sonstiges

||| *IF AC011 (TYPE OF NON-PRIVATE RESIDENCE) = 97. Sonstiges*

||| **AC012 SPECIFY OTHER: NONE-PRIVATE RESIDENCE**

||| Bitte geben Sie genauer an, was Sie mit "Sonstiges" meinen.

|||

||| _____

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| **AC013 WAS RESIDENCE IN CURRENT COUNTRY**

||| Befand sich dieser Wohnsitz innerhalb der heutigen Staatsgrenzen der Republik Österreich?

- ||| 1. Ja

|| 5. Nein

||

|| *IF AC013 (WAS RESIDENCE IN CURRENT COUNTRY) = 5. Nein*

||

|| **AC014 COUNTRY OF RESIDENCE (NOT CURRENT)**

|| Bitte sehen Sie sich Karte 5 an. In welchem Land lag dieser Wohnsitz? Denken Sie hierbei bitte an die heutigen Staatsgrenzen.

||

|| 1. Ex-Jugoslawien

|| 2. Belgien

|| 3. Tschechische Republik

|| 4. Dänemark

|| 5. Türkei

|| 6. Frankreich

|| 7. Deutschland

|| 8. Griechenland

|| 9. Ungarn

|| 10. Irland

|| 11. Italien

|| 12. die Niederlande

|| 13. Norwegen

|| 14. Polen

|| 15. Rumänien

|| 16. Slowakei

|| 17. Spanien

|| 18. Schweden

|| 19. Schweiz

|| 20. Vereinigtes Königreich

|| 21. Russland

|| 22. Vereinigte Staaten

|| 98. Anderes europäisches Land

|| 99. Nicht-Europäisches Land

||

|| *ELSE*

||

|| *IF AC013 (WAS RESIDENCE IN CURRENT COUNTRY) = 1. Ja*

||

|| **AC015 REGION OF RESIDENCE (NOT CURRENT)**

|| Bitte sehen Sie sich Karte 6 an. In welchem Bundesland lag dieser Wohnsitz?

||

|| 1. Burgenland

|| 2. Kärnten

|| 3. Niederösterreich

|| 4. Oberösterreich

|| 5. Salzburg

|| 6. Steiermark

|| 7. Tirol

|| 8. Vorarlberg

|| 9. Wien

||

||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| **AC017 AREA OF RESIDENCE**

||| Wie würden Sie die Gegend beschreiben, in der dieser Wohnsitz lag?

||| IWER:Bitte vorlesen.

- ||| 1. Großstadt
- ||| 2. Vorstadt oder Außenbezirk einer Großstadt
- ||| 3. Größere Stadt
- ||| 4. Kleinstadt
- ||| 5. Ländliche Gegend / Dorf

|||

|||

||| *IF AC006 (START LIVING AT RESIDENCE) >= AC003 (WHEN ESTABLISHED HOME) OR AC007 (ESTIMATED START YEAR OF ACCOMMODATION) >=*

||| *AC003 (WHEN ESTABLISHED HOME) AND AC009 (TYPE OF PRIVATE RESIDENCE) = 1. Eigentümer*

|||

||| **AC018 HOW ACQUIRED PROPERTY**

||| Bitte sehen Sie sich Karte 7 an. Wie haben Sie diese Immobilie erworben?

||| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.Falls unklar: "Eigene Mittel" schließt die Unterstützung durch den Ehepartner ein.

- ||| 1. Mit eigenen Mitteln gekauft oder gebaut
- ||| 2. Mit einer Hypothek bzw. Kredit gekauft oder gebaut
- ||| 3. Mit Unterstützung durch die Familie gekauft oder gebaut
- ||| 4. Als Erbschaft erhalten
- ||| 5. Als Geschenk erhalten
- ||| 6. Mit anderen Mitteln erworben

|||

|||

||| *IF 1. Mit eigenen Mitteln gekauft oder gebaut IN AC018 (HOW ACQUIRED PROPERTY) OR 2. Mit einer Hypothek bzw. Kredit gekauft oder gebaut*

||| *IN AC018 (HOW ACQUIRED PROPERTY) OR 3. Mit Unterstützung durch die Familie gekauft oder gebaut IN AC018 (HOW ACQUIRED PROPERTY) OR 6. Mit*

||| *anderen Mitteln erworben IN AC018(HOW ACQUIRED PROPERTY)*

|||

||| **AC019 PRICE OF OWNED PROPERTY**

||| Wie hoch war der Preis für diese Immobilie?

||| IWER:Wir würden gerne den Marktwert wissen, den die Immobilie zum Zeitpunkt des Kaufs hatte.Betrag eingeben. Währung in der nächsten Frage

||| eingeben.

||| {Geld}

|||

||| *IF AC019 (PRICE OF OWNED PROPERTY) = RESPONSE*

|||

||| **AC020 CURRENCY OF OWNED PROPERTY**

||| In welcher Währung?

||| IWER:Bitte fragen oder kodieren.

||| {Währung}

|||

```

||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| AC021 STOPPED LIVING AT RESIDENCE
||| Seit welchem Jahr leben Sie nicht mehr in diesem Wohnsitz ({{Name des Wohnsitzes}}, wo
||| Sie [lebten als Sie geboren wurden/ab FL_livingin
||| lebten])?
||| IWER:Bitte 9997 kodieren, falls befragte Person noch immer in demselben Wohnsitz (d.h.
||| Wohnung oder Haus) lebt.
||| (1900..9997)
|||
||| CHK: NOT ((AC021_acstop = RESPONSE) AND (((Current.W3_CV007_YrBirth >
||| AC021_acstop) OR (AC021_acstop > 2009)) OR (AC021_acstop < AC006_acstrt)) AND
||| NOT (AC021_acstop = 9997))) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr.
||| Bitte beide Jahre überprüfen.]"
|||
||| IF AC021 (STOPPED LIVING AT RESIDENCE) = 9997
|||
||| ELSE
|||
|||
||| ENDIF
|||
||| IF AC006 (START LIVING AT RESIDENCE) >= AC003 (WHEN ESTABLISHED HOME)
||| OR AC007 (ESTIMATED START YEAR OF ACCOMMODATION) >=
||| AC003 (WHEN ESTABLISHED HOME) AND AC009 (TYPE OF PRIVATE RESIDENCE)
||| = 1. Eigentümer AND AC021 (STOPPED LIVING AT RESIDENCE) <>
||| 9997
|||
||| AC022 WHAT DONE WITH PROPERTY
||| Was haben Sie mit der Immobilie gemacht, seit Sie dort nicht mehr leben?
||| IWER:Bitte vorlesen.
||| 1. Verkauft
||| 2. Behalten
||| 3. An jemand anderen verschenkt
||| 4. Wurde enteignet
||| 96. Nichts davon
|||
|||
||| IF AC022 (WHAT DONE WITH PROPERTY) = 1. Verkauft
|||
||| AC023 SALE PRICE OF OWNED PROPERTY
||| Wie hoch war der Preis, zu dem Sie die Immobilie verkauft haben?
||| IWER:Wir würden gerne den Marktwert der Immobilie zum Zeitpunkt des Verkaufs
||| wissen.
||| {Geld}
|||
||| AC024 SALE CURRENCY OF OWNED PROPERTY

```

```
|||
||| IWER:Bitte fragen oder kodieren: In welcher Währung?
||| {Währung}
|||
||| ELSE
|||
||| IF AC022 (WHAT DONE WITH PROPERTY) = 2. Behalten
```

```
||| AC022a STILL OWN PROPERTY
||| Sind Sie noch immer Eigentümer dieser Immobilie?
|||
||| 1. Ja
||| 5. Nein
```

```
||| IF AC022a (STILL OWN PROPERTY) = 5. Nein
```

```
||| AC022b DO WITH PROPERTY
||| Was haben Sie mit der Immobilie gemacht?
||| IWER:Bitte vorlesen.
||| 1. Verkauft
||| 3. Jemandem geschenkt
||| 4. Wurde enteignet
||| 96. Nichts davon
```

```
||| IF AC022b (DO WITH PROPERTY) = 1. Verkauft
```

```
||| AC022c WHEN SELL PROPERTY
||| In welchem Jahr haben Sie die Immobilie verkauft?
|||
||| (1900..2009)
```

```
CHK: NOT ((AC022c_yrsellprop = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth >
AC022c_yrsellprop)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide
Jahre überprüfen.]"
```

```
||| AC023 SALE PRICE OF OWNED PROPERTY
||| Wie hoch war der Preis, zu dem Sie die Immobilie verkauft haben?
||| IWER:Wir würden gerne den Marktwert der Immobilie zum Zeitpunkt des Verkaufs
wissen.
```

```
||| {Geld}
```

```
||| IF AC023 (SALE PRICE OF OWNED PROPERTY) = RESPONSE
```

```
||| AC024 SALE CURRENCY OF OWNED PROPERTY
```

```
||| IWER:Bitte fragen oder kodieren: In welcher Währung?
||| {Währung}
```

```
||| ENDIF
```

```
||| ENDIF
```



```
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||
||| ENDIF
||
|| ENDIF
|
| ENDIF
|
| ENDLOOP
```

AC025 END OF THE ACCOMMODATION SECTION

IWER:Hiermit endet der Abschnitt über die Wohnsituation.Press 1 and <ENTER> to continue.

1. Weiter

```
IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3
```

```
|
| AC027 PROXY CHECK
```

```
|
| IWER:Bitte überprüfen Sie, wer die Fragen in diesem Teil beantwortet hat.
```

- ```
| 1. Nur der/die Befragte
| 2. Der/die Befragte und ein/e Stellvertreter/in
| 3. Nur ein/e Stellvertreter/in
```

```
|
| ENDIF
```

## **CS001** START OF THE CHILDHOOD SES SECTION

Wir würden gerne mehr darüber erfahren, wo Sie gelebt haben, als Sie 10 Jahre alt waren.

Vorhin sagten Sie mir, dass Sie mit 10 Jahren [mit Ihren

Eltern oder Erziehungsberechtigten an einem privaten Wohnsitz/in einem Internat oder Studentenwohnheim/in einem Waisenhaus oder Kinderheim/beim

Militär/in einem psychiatrischen Krankenhaus/in einem Krankenhaus/in einem Alters-/Pflegeheim/in einem Gefängnis/in einem Kriegsgefangenenlager/in

einem Arbeitslager/in einem Konzentrationslager/anderswo] ({{Name des Aufenthaltsorts im Alter von 10 Jahren}}) gelebt haben.

IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.

1. Weiter

## **CS002** ROOMS WHEN TEN YEARS OLD

Wie viele Zimmer hat Ihr Haushalt in dieser Wohnung oder in diesem Haus - einschließlich Schlafzimmer, jedoch ohne Küche, Badezimmer und Vorzimmer/Gang?

IWER:Keller, Speicher, Abstellraum usw. nicht mitzählen

\_\_\_\_\_ (0..50)

## **CS003** NUMBER OF PEOPLE LIVING IN HOUSEHOLD WHEN TEN

Wie viele Personen lebten in Ihrem Haushalt in diesen Räumlichkeiten, als Sie 10 Jahre alt

waren, Sie selbst eingeschlossen?

\_\_\_\_\_ (0..50)

*IF AC008 (TYPE OF RESIDENCE) = 1. Ja*

| **CS004 WHO LIVED IN HOUSEHOLD WHEN TEN**

| Bitte sehen Sie sich Karte 8 an. Mit welcher/welchen dieser Personen lebten Sie in dieser Wohnung oder diesem Haus zusammen, als Sie 10 Jahre alt waren?

| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren

- | 1. Leibliche Mutter
- | 2. Leiblicher Vater
- | 3. Adoptiv-, Stief- oder Pflegemutter
- | 4. Adoptiv-, Stief- oder Pflegevater
- | 5. Leibliche Geschwister
- | 6. Adoptiv-, Stief-, Pflege- oder Halbgeschwister
- | 7. Großmutter und/oder Großvater
- | 8. Andere(r) Verwandte(r) - bitte in späterer Frage näher bestimmen
- | 9. Andere nicht-verwandte Person(en) - bitte in späterer Frage näher bestimmen

| *IF 8. Andere(r) Verwandte(r) - bitte in späterer Frage näher bestimmen IN CS004(WHO LIVED IN HOUSEHOLD WHEN TEN)*

|| **CS005 SPECIFY OTHER RELATIVES WHEN TEN**

|| Bitte geben Sie an, um welche(n) andere(n) Verwandte(n) es sich handelte.

|| \_\_\_\_\_

| *ENDIF*

| *IF 9. Andere nicht-verwandte Person(en) - bitte in späterer Frage näher bestimmen IN CS004(WHO LIVED IN HOUSEHOLD WHEN TEN)*

|| **CS006 SPECIFY OTHER NON-RELATIVES WHEN TEN**

|| Bitte geben Sie an, um welche andere(n) nicht-verwandte(n) Person(en) es sich handelte.

|| \_\_\_\_\_

| *ENDIF*

| *ENDIF*

**CS007 FEATURES OF ACCOMODATION WHEN TEN**

Bitte sehen Sie sich Karte 9 an. War diese Wohnung oder dieses Haus, als Sie 10 Jahre alt waren, mit folgenden Dingen ausgestattet?

IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

- 1. Eingebautes Bad
- 2. Kaltes fließendes Wasser
- 3. Warmes fließendes Wasser

- 4. Toilette in der Wohnung
- 5. Zentralheizung
- 96. Keine von diesen

CHK: NOT (((CS007\_csesfeat = RESPONSE) AND ( > 1)) AND (a96 IN CS007\_csesfeat))  
 "[Sie haben eine unzulässige Kombination von Antworten gewählt. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.]"

**CS008 NUMBER OF BOOKS WHEN TEN**

Bitte sehen Sie sich Karte 10 an. Wie viele Bücher befanden sich ca. in der Wohnung oder in dem Haus, in dem Sie gelebt haben, als Sie 10 Jahre alt waren? Zählen Sie Zeitschriften, Zeitungen und Ihre Schulbücher bitte nicht hinzu.

- 1. Keine oder sehr wenige (0-10 Bücher)
- 2. Etwa ein Regalbrett voll (11-25 Bücher)
- 3. Etwa ein Bücherregal voll (26-100 Bücher)
- 4. Etwa zwei Bücherregale voll (101-200 Bücher)
- 5. Zwei oder mehr Bücherregale voll (über 200 Bücher)

*IF AC008 (TYPE OF RESIDENCE) = 1. Ja*

|

| **CS009 OCCUPATION OF MAIN BREADWINNER WHEN TEN**

| Bitte sehen Sie sich Karte 11 an. Welchen Beruf hatte der/die Hauptverdiener/in des Haushalts, in dem Sie mit 10 Jahren gelebt haben?

| IWER:Der/die Hauptverdiener/in ist die Person, die den größten Teil des Einkommens in den Haushalt einbringt.

| 1. Angehöriger gesetzgebender Körperschaften, leitende/r Verwaltungsbedienstete/r oder Führungskraft in der Privatwirtschaft

| 2. Wissenschaftler/in

| 3. Techniker/in oder gleichrangiger nichttechnischer Beruf

| 4. Bürokräft, kaufmännische/r Angestellte/r

| 5. Dienstleistungsberuf, Verkäufer/in (im Geschäft oder auf Märkten)

| 6. Fachkraft in der Landwirtschaft oder Fischerei

| 7. Handwerks- oder verwandter Beruf

| 8. Anlagen- und Maschinenbediener/in oder Montierer/in

| 9. Hilfsarbeitskraft

| 10. Soldat/in

| 11. NUR SPONTAN: Es gab keine/n Hauptverdiener/in

|

*ENDIF*

**CS010 RELATIVE POSITION TO OTHERS MATHEMATICALLY WHEN TEN**

Nun bitte ich Sie, an Ihre Schulzeit im Alter von 10 Jahren zu denken. Wie waren Sie damals im Vergleich zu Ihren Klassenkameraden in Mathematik?

Waren Sie viel besser, besser, etwa gleich gut, schlechter oder viel schlechter als der Durchschnitt?

- 1. Viel besser
- 2. Besser
- 3. Etwa gleich gut

4. Schlechter
5. Viel schlechter
9. Nicht zutreffend: ich ging nicht zur Schule

*IF CS010 (RELATIVE POSITION TO OTHERS MATHEMATICALLY WHEN TEN) <> 9.*

*Nicht zutreffend: ich ging nicht zur Schule*

| **CS010a** RELATIVE POSITION TO OTHERS LANGUAGE WHEN TEN

| Und wie waren Sie damals im Vergleich zu Ihren Klassenkameraden in Deutsch? Waren Sie viel besser, besser, etwa gleich gut, schlechter oder viel schlechter als der Durchschnitt?

- | 1. Viel besser
- | 2. Besser
- | 3. Etwa gleich gut
- | 4. Schlechter
- | 5. Viel schlechter

|  
*ENDIF*

#### **CS011** END OF THE CHILDHOOD SES

IWER:Hiermit endet der Abschnitt über die Kindheit. Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.

1. Weiter

*IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

| **CS012** PROXY CHECK

| IWER:Bitte überprüfen Sie, wer die Fragen in diesem Teil beantwortet hat.

- | 1. Nur der/die Befragte
- | 2. Der/die Befragte und ein/e Stellvertreter/in
- | 3. Nur ein/e Stellvertreter/in

|  
*ENDIF*

#### **RE001** START OF THE WORK HISTORY SECTION

Nun bitte ich Sie um einige Angaben zu der Arbeit, die Sie im Laufe Ihres Lebens verrichtet haben.

IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.

1. Weiter

#### **RE002** AGE FINISHED FULLTIME EDUCATION

In welchem Jahr haben Sie Ihre durchgehende Vollzeit-Schulbildung beendet?

IWER:Bitte 9000 eingeben, falls befragte Person nie zur Schule ging. "Vollzeit-Ausbildung" bedeutet, dass die Ausbildung die Hauptbeschäftigung der Zielperson darstellt. Das Hochschulstudium zählt zur Vollzeit-Ausbildung, der Militärdienst

hingegen nicht. Ausbildung und Lehre zählen zur  
Vollzeit-Ausbildung. BEISPIELE: Ein Student, der nachts als Kellner arbeitet, ist in Vollzeit-  
Ausbildung, ein Installateur, der Abendkurse besucht,  
hingegen nicht.  
(1900..9997)

```
CHK: NOT ((RE002_edfinage = RESPONSE) AND (((Current.W3_CV007_YrBirth >
RE002_edfinage) OR (RE002_edfinage > 2009)) AND NOT (RE002_edfinage = 9000)))
"[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"
```

```
IF RE002 (AGE FINISHED FULLTIME EDUCATION) = 9000
```

```
|
```

```
| RE003 SITUATION AT AGE 15 IF NO EDUCATION
```

```
| Bitte sehen Sie sich Karte 12 an. Was beschreibt am besten Ihre Situation, als Sie 15 Jahre
alt waren?
```

```
| IWER:Bitte nur eine Antwort kodieren.
```

- | 1. Unselbständig oder selbständig beschäftigt
- | 2. Arbeitslos und arbeitsuchend
- | 3. Arbeitslos und nicht arbeitsuchend
- | 4. Kurzfristiges Arbeitsverhältnis (unter 6 Monate)
- | 5. Krankheit oder Behinderung
- | 6. Betreuung von Haushalt oder Familie
- | 7. Freizeit, Reisen oder Nichtstun
- | 8. Ruhestand
- | 9. Lehre oder Weiterbildung
- | 10. Schule/Ausbildung in Vollzeit
- | 11. Militärdienst, Kriegsgefangenschaft oder Vergleichbares
- | 12. Verwaltung Ihres Vermögens
- | 13. Freiwillige oder gemeinnützige Arbeit
- | 14. Zwangsarbeit oder Gefängnis
- | 15. Im Exil lebend oder ausgewiesen
- | 16. Arbeitslager
- | 17. Konzentrationslager
- | 97. Sonstiges

```
|
```

```
ENDIF
```

```
RE004 INTRODUCTION TO WORK HISTORY
```

```
Nun befrage ich Sie zu Ihren bezahlten Beschäftigungen, denen Sie nachgegangen sind und
die mindestens 6 Monate gedauert haben. Wenn Sie mehrere
kurze Dienstverhältnisse bei verschiedenen Arbeitgebern hatten, bei denen Sie dieselbe
Tätigkeit verrichtet haben, zählt dies als 1 Beschäftigung.
```

```
IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.
```

```
1. Weiter
```

```
IF RE003 (SITUATION AT AGE 15 IF NO EDUCATION) <> 1. Unselbständig oder
selbständig beschäftigt
```

```
|
```

```
| RE005 EVER DONE PAID WORK
```

```
| Haben Sie jemals eine bezahlte Beschäftigung für mindestens 6 Monate ausgeübt?
```

```
|
```

```
| 1. Ja
```

| 5. Nein

|

*ENDIF*

*IF RE002 (AGE FINISHED FULLTIME EDUCATION) <> 9000 AND RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 1. Ja*

|

| **RE006 START FIRST PAID JOB**

| Haben Sie Ihre erste bezahlte Beschäftigung (die mindestens 6 Monate dauerte, unselbständig oder selbständig beschäftigt) angetreten, unmittelbar

| nachdem Sie Ihre Vollzeit-Ausbildung beendet hatten, oder lag ein Abstand von über 6 Monaten vor?

| IWER:Ergänzen Sie, falls erforderlich: Wie in einer früheren Frage: Wenn Ihre erste Beschäftigung in einer Reihe von mehreren ähnlichen

| kurzzeitigen Arbeitsverhältnissen für verschiedene Arbeitgeber bestand, zählen Sie diese bitte als 1 Beschäftigung und sagen Sie mir, wann Sie

| die erste dieser ähnlichen kurzzeitigen Tätigkeiten begonnen haben. Unmittelbar nachdem = nach weniger als 6 Monaten

| 1. Erste Beschäftigung UNMITTELBAR NACH Beendigung der Vollzeit-Ausbildung angetreten

| 2. Abstand von MINDESTENS 6 MONATEN vor Beginn der ersten Beschäftigung lag vor

| 3. Erste Beschäftigung VOR Beendigung der Vollzeit-Ausbildung angetreten

|

|

*ENDIF*

*IF RE002 (AGE FINISHED FULLTIME EDUCATION) <> 9000 AND RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 1. Ja AND RE006 (START FIRST PAID JOB) = 2.*

*Abstand von MINDESTENS 6 MONATEN vor Beginn der ersten Beschäftigung lag vor OR RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 5. Nein*

|

| **RE007 SITUATION IN GAP AFTER EDUCATION**

| Bitte sehen Sie sich Karte 13 an. Was beschreibt am besten Ihre Situation unmittelbar nach Beendigung Ihrer durchgehenden Vollzeit-Ausbildung?

| IWER:Bitte nur eine Antwort kodieren.

| 1. Unselbständig oder selbständig beschäftigt

| 2. Arbeitslos und arbeitssuchend

| 3. Arbeitslos und nicht arbeitssuchend

| 4. Kurzfristiges Arbeitsverhältnis (unter 6 Monate)

| 5. Krankheit oder Behinderung

| 6. Betreuung von Haushalt oder Familie

| 7. Freizeit, Reisen oder Nichtstun

| 8. Ruhestand

| 9. Lehre oder Weiterbildung

| 10. Schule/Ausbildung in Vollzeit

| 11. Militärdienst, Kriegsgefangenschaft oder Vergleichbares

| 12. Verwaltung Ihres Vermögens

| 13. Freiwillige oder gemeinnützige Arbeit

| 14. Zwangsarbeit oder Gefängnis

| 15. Im Exil lebend oder ausgewiesen

| 16. Arbeitslager

| 17. Konzentrationslager  
| 97. Sonstiges

|  
*ENDIF*

*IF RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 5. Nein*

|  
*IF RE003 (SITUATION AT AGE 15 IF NO EDUCATION) = RESPONSE*

||  
|| **RE008 DID SITUATION EVER CHANGE**

|| Hat sich Ihre Situation, [seit Sie arbeitslos und arbeitsuchend waren/seit Sie arbeitslos und nicht arbeitsuchend waren/seit Sie ein kurzzeitiges

|| Arbeitsverhältnis hatten/seit Sie eine Krankheit oder eine Behinderung hatten/seit Sie den Haushalt oder die Familie betreuten/seit Sie

|| Freizeitaktivitäten nachgingen, reisten oder nichts taten/seit Sie in den Ruhestand getreten sind/seit Sie sich in Lehre oder Weiterbildung

|| befanden/seit Sie Vollzeit in Ausbildung/Schule waren/seit Sie Militärdienst ableisteten, in Kriegsgefangenschaft waren oder Vergleichbares (außer

|| einer Beschäftigung als Berufssoldat/in)/seit Sie Ihr Vermögen verwalteten/seit Sie freiwillige oder gemeinnützige Arbeit verrichteten/seit Sie

|| Zwangsarbeit verrichteten oder im Gefängnis waren/seit Sie im Exil lebten oder ausgewiesen wurden/seit Sie in einem Arbeitslager waren/seit Sie in

|| einem Konzentrationslager waren/seit diese anderweitige Situation eingetreten ist] [, das heißt seit *FL\_Year*,] je geändert?

||  
|| 1. Ja

|| 5. Nein

||  
|| *IF RE008 (DID SITUATION EVER CHANGE) = 1. Ja*

||  
|| **RE009 YEAR OF CHANGE OF SITUATION**

|| In welchem Jahr hat sich Ihre Situation geändert?

||  
|| (1900..2009)

||  
||  
|| **CHK: NOT ((RE009\_yrchg = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RE009\_yrchg)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"**

|| **RE010 SITUATION CHANGED TO**

|| Bitte sehen Sie sich Karte 14 an. Was beschreibt am besten die Situation, die Sie danach eingenommen haben?

|| IWER:Bitte nur eine Antwort kodieren.

|| 1. Unselbständig oder selbständig beschäftigt

|| 2. Arbeitslos und arbeitsuchend

|| 3. Arbeitslos und nicht arbeitsuchend

|| 4. Kurzfristiges Arbeitsverhältnis (unter 6 Monate)

|| 5. Krankheit oder Behinderung

|| 6. Betreuung von Haushalt oder Familie

|| 7. Freizeit, Reisen oder Nichtstun

|| 8. Ruhestand

|| 9. Lehre oder Weiterbildung

||| 10. Schule/Ausbildung in Vollzeit  
||| 11. Militärdienst, Kriegsgefangenschaft oder Vergleichbares  
||| 12. Verwaltung Ihres Vermögens  
||| 13. Freiwillige oder gemeinnützige Arbeit  
||| 14. Zwangsarbeit oder Gefängnis  
||| 15. Im Exil lebend oder ausgewiesen  
||| 16. Arbeitslager  
||| 17. Konzentrationslager  
||| 97. Sonstiges  
|||  
|| *ENDIF*  
||  
|| *ELSE*  
||  
|| *IF RE007 (SITUATION IN GAP AFTER EDUCATION) = RESPONSE*

||| **RE008 DID SITUATION EVER CHANGE**

||| Hat sich Ihre Situation, [seit Sie arbeitslos und arbeitsuchend waren/seit Sie arbeitslos und nicht arbeitsuchend waren/seit Sie ein kurzzeitiges  
||| Arbeitsverhältnis hatten/seit Sie eine Krankheit oder eine Behinderung hatten/seit Sie den Haushalt oder die Familie betreuten/seit Sie  
||| Freizeitaktivitäten nachgingen, reisten oder nichts taten/seit Sie in den Ruhestand getreten sind/seit Sie sich in Lehre oder Weiterbildung  
||| befanden/seit Sie Vollzeit in Ausbildung/Schule waren/seit Sie Militärdienst ableisteten, in Kriegsgefangenschaft waren oder Vergleichbares (außer  
||| einer Beschäftigung als Berufssoldat/in)/seit Sie Ihr Vermögen verwalteten/seit Sie freiwillige oder gemeinnützige Arbeit verrichteten/seit Sie  
||| Zwangsarbeit verrichteten oder im Gefängnis waren/seit Sie im Exil lebten oder ausgewiesen wurden/seit Sie in einem Arbeitslager waren/seit Sie in  
||| einem Konzentrationslager waren/seit diese anderweitige Situation eingetreten ist] [, das heißt seit *FL\_Year*,] je geändert?

|||  
||| 1. Ja  
||| 5. Nein

||| *IF RE008 (DID SITUATION EVER CHANGE) = 1. Ja*

||| **RE009 YEAR OF CHANGE OF SITUATION**

||| In welchem Jahr hat sich Ihre Situation geändert?

||| (1900..2009)

CHK: NOT ((RE009\_yrchg = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RE009\_yrchg)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| **RE010 SITUATION CHANGED TO**

||| Bitte sehen Sie sich Karte 14 an. Was beschreibt am besten die Situation, die Sie danach eingenommen haben?

||| IWER:Bitte nur eine Antwort kodieren.

||| 1. Unselbständig oder selbständig beschäftigt  
||| 2. Arbeitslos und arbeitsuchend



```

| | | 3. Arbeitslos und nicht arbeitssuchend
| | | 4. Kurzfristiges Arbeitsverhältnis (unter 6 Monate)
| | | 5. Krankheit oder Behinderung
| | | 6. Betreuung von Haushalt oder Familie
| | | 7. Freizeit, Reisen oder Nichtstun
| | | 8. Ruhestand
| | | 9. Lehre oder Weiterbildung
| | | 10. Schule/Ausbildung in Vollzeit
| | | 11. Militärdienst, Kriegsgefangenschaft oder Vergleichbares
| | | 12. Verwaltung Ihres Vermögens
| | | 13. Freiwillige oder gemeinnützige Arbeit
| | | 14. Zwangsarbeit oder Gefängnis
| | | 15. Im Exil lebend oder ausgewiesen
| | | 16. Arbeitslager
| | | 17. Konzentrationslager
| | | 97. Sonstiges
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | LOOP cnt:= 2 TO 20
| | |
| | | IF NeverWork[cnt - RE008 (DID SITUATION EVER CHANGE) = 1. Ja
| | |
| | | RE008 DID SITUATION EVER CHANGE
| | | Hat sich Ihre Situation, [seit Sie arbeitslos und arbeitssuchend waren/seit Sie arbeitslos und
nicht arbeitsuchend waren/seit Sie ein kurzzeitiges
| | | Arbeitsverhältnis hatten/seit Sie eine Krankheit oder eine Behinderung hatten/seit Sie den
Haushalt oder die Familie betreuten/seit Sie
| | | Freizeitaktivitäten nachgingen, reisten oder nichts taten/seit Sie in den Ruhestand getreten
sind/seit Sie sich in Lehre oder Weiterbildung
| | | befanden/seit Sie Vollzeit in Ausbildung/Schule waren/seit Sie Militärdienst ableisteten, in
Kriegsgefangenschaft waren oder Vergleichbares (außer
| | | einer Beschäftigung als Berufssoldat/in)/seit Sie Ihr Vermögen verwalteten/seit Sie
freiwillige oder gemeinnützige Arbeit verrichteten/seit Sie
| | | Zwangsarbeit verrichteten oder im Gefängnis waren/seit Sie im Exil lebten oder
ausgewiesen wurden/seit Sie in einem Arbeitslager waren/seit Sie in
| | | einem Konzentrationslager waren/seit diese anderweitige Situation eingetreten ist] [, das
heißt seit FL_Year,] je geändert?
| | |
| | | 1. Ja
| | | 5. Nein
| | |
| | | IF RE008 (DID SITUATION EVER CHANGE) = 1. Ja
| | |
| | | RE009 YEAR OF CHANGE OF SITUATION
| | | In welchem Jahr hat sich Ihre Situation geändert?
| | |
| | |

```

|||| (1900..2009)

||||

CHK: NOT ((RE009\_yrchg = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RE009\_yrchg)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

|||| **RE010 SITUATION CHANGED TO**

|||| Bitte sehen Sie sich Karte 14 an. Was beschreibt am besten die Situation, die Sie danach eingenommen haben?

|||| IWER:Bitte nur eine Antwort kodieren.

|||| 1. Unselbständig oder selbständig beschäftigt

|||| 2. Arbeitslos und arbeitssuchend

|||| 3. Arbeitslos und nicht arbeitssuchend

|||| 4. Kurzfristiges Arbeitsverhältnis (unter 6 Monate)

|||| 5. Krankheit oder Behinderung

|||| 6. Betreuung von Haushalt oder Familie

|||| 7. Freizeit, Reisen oder Nichtstun

|||| 8. Ruhestand

|||| 9. Lehre oder Weiterbildung

|||| 10. Schule/Ausbildung in Vollzeit

|||| 11. Militärdienst, Kriegsgefangenschaft oder Vergleichbares

|||| 12. Verwaltung Ihres Vermögens

|||| 13. Freiwillige oder gemeinnützige Arbeit

|||| 14. Zwangsarbeit oder Gefängnis

|||| 15. Im Exil lebend oder ausgewiesen

|||| 16. Arbeitslager

|||| 17. Konzentrationslager

|||| 97. Sonstiges

||||

||| *ENDIF*

|||

|| *ENDIF*

||

| *ENDLOOP*

|

*ENDIF*

*IF RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 1. Ja OR RE003 (SITUATION AT AGE 15 IF NO EDUCATION) = 1. Unselbständig oder selbständig beschäftigt*

|

| **RE011 YEAR STARTED JOB**

| In welchem Jahr haben Sie Ihre [erste/nächste] bezahlte Beschäftigung (als unselbständig oder selbständig Beschäftigte/r), die mindestens 6

| Monate dauerte, angetreten?

| IWER:Ergänzen Sie, falls erforderlich: Wie in einer früheren Frage: Wenn Ihre Beschäftigung aus einer Reihe von mehreren ähnlichen kurzzeitigen

| Dienstverhältnissen für verschiedene Arbeitgeber bestand, zählen Sie diese bitte als 1 Beschäftigung und sagen Sie mir, wann Sie die erste dieser

| ähnlichen kurzzeitigen Tätigkeiten begonnen haben.

| (1900..2009)

|

CHK: NOT ((RE011\_jobstr = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RE011\_jobstr)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

| **RE012 TITLE OF JOB**

| Wie hieß Ihre Tätigkeit? Geben Sie mir bitte eine genaue Berufsbezeichnung.

| \_\_\_\_\_

| **RE013 JOB DESCRIPTION**

| Bitte sehen Sie sich Karte 15 an. Was beschreibt am besten Ihre Tätigkeit als [{Bezeichnung der Tätigkeit}]?

| IWER:Bitte nur eine Antwort kodieren.

| 1. Angehöriger gesetzgebender Körperschaften, leitende/r Verwaltungsbedienstete/r oder Führungskraft in der Privatwirtschaft

| 2. Akademische Berufe

| 3. Techniker/in oder gleichrangiger nichttechnischer Beruf

| 4. Bürokräft, kaufmännische/r Angestellte/r

| 5. Dienstleistungsberuf, Verkäufer/in (im Geschäft oder auf Märkten)

| 6. Fachkraft in der Landwirtschaft oder Fischerei

| 7. Handwerks- oder verwandter Beruf

| 8. Anlagen- und Maschinenbediener/in oder Montierer/in

| 9. Hilfsarbeitskraft

| 10. Soldat/in

| **RE014 JOB INDUSTRY**

| Bitte sehen Sie sich Karte 16 an. In welcher Branche haben Sie als [{Bezeichnung der Tätigkeit}] gearbeitet?

| IWER:Bitte nur eine Antwort kodieren.

| 1. Land- oder Forstwirtschaft, Jagd, Fischerei oder Fischzucht

| 2. Bergbau oder Torf-, Öl- oder Gasgewinnung

| 3. Herstellung von Waren

| 4. Energie- und Wasserversorgung

| 5. Bau

| 6. Handel, Reparatur von Kraftfahrzeugen oder Gebrauchsgütern

| 7. Beherbergung oder Gaststätten

| 8. Verkehr oder Nachrichtenübermittlung

| 9. Kreditinstitute oder Versicherungen

| 10. Grundstücks- oder Wohnungswesen, Vermietung, Erbringung von unternehmensbezogenen Dienstleistungen

| 11. Öffentliche Verwaltung, Landesverteidigung, Sozialversicherung

| 12. Erziehung und Unterricht

| 13. Gesundheits-, Veterinär- oder Sozialwesen

| 14. Erbringung von sonstigen öffentlichen oder privaten Dienstleistungen

| **RE015 WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF**

| Waren Sie bei dieser Tätigkeit als [{Bezeichnung der Tätigkeit}] als Arbeiter(in) oder Angestellte(r), Beamte(r) oder selbständig beschäftigt?

- | 1. Arbeiter(in)/Angestellte(r)
- | 2. Beamter/Beamtin
- | 3. Selbständig (einschließlich Familienbetrieb)

| **RE016 JOB WAS PART OR FULL TIME**

| Haben Sie bei dieser Beschäftigung als [{Bezeichnung der Tätigkeit}] Vollzeit oder Teilzeit gearbeitet, oder war es eine Kombination aus beiden?

| IWER:Falls befragte Person unsicher, bitte Teilzeit eintragen, wenn vom Arbeitgeber so klassifiziert. Bitte nur eine Antwort kodieren.

- | 1. Immer Vollzeit
- | 2. Immer Teilzeit
- | 3. Einmal von Vollzeit zu Teilzeit gewechselt
- | 4. Einmal von Teilzeit zu Vollzeit gewechselt
- | 5. Mehrmals gewechselt

| *IF RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 2. Immer Teilzeit OR RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 4. Einmal von Teilzeit zu Vollzeit gewechselt*

|| **RE017 WHY WORKED PART-TIME**

|| Bitte sehen Sie sich Karte 17 an. Welches war der wichtigste Grund dafür, dass Sie [am Anfang/bei Ihrem ersten Wechsel/{empty}] Teilzeit gearbeitet

|| haben?

|| IWER:Bitte nur eine Antwort kodieren

- || 1. Um eigene Kinder oder Enkelkinder zu betreuen
- || 2. Um Eltern zu betreuen
- || 3. Um andere Verwandte zu betreuen
- || 4. Aufgrund von gesundheitlichen Problemen
- || 5. Aus-/Fortbildung
- || 6. Es gab keine Vollzeitarbeit (mehr)
- || 7. Eintritt in Altersteilzeit
- || 97. Sonstiges

| *ENDIF*

| *IF RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 3. Einmal von Vollzeit zu Teilzeit gewechselt OR RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 5.*

| *Mehrmals gewechselt*

|| **RE018 WHEN CHANGED TO PART-TIME**

|| In welchem Jahr haben Sie bei dieser Arbeit als [{Bezeichnung der Tätigkeit}]

{empty}/zum ersten Mal] von einer Vollzeit- in eine

|| Teilzeitbeschäftigung gewechselt?

|| (1900..2009)

CHK: NOT ((RE018\_whntopart = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RE018\_whntopart)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

|| **RE019 REASONS CHANGING TO PART-TIME**

|| Bitte sehen Sie sich Karte 17 an. Was war der wichtigste Grund dafür, dass Sie

[{empty}/zum ersten Mal] von einer Vollzeit- in eine

|| Teilzeitbeschäftigung gewechselt haben?

|| IWER:Bitte nur eine Antwort kodieren

|| 1. Um eigene Kinder oder Enkelkinder zu betreuen

|| 2. Um Eltern zu betreuen

|| 3. Um andere Verwandte zu betreuen

|| 4. Aufgrund von gesundheitlichen Problemen

|| 5. Aus-/Fortbildung

|| 6. Es gab keine Vollzeitarbeit (mehr)

|| 7. Eintritt in Altersteilzeit

|| 97. Sonstiges

||

||

| *ENDIF*

|

| *IF RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 4. Einmal von Teilzeit zu Vollzeit gewechselt*  
*OR RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 5.*

| *Mehrmals gewechselt*

||

|| **RE020 WHEN CHANGED TO FULL-TIME**

|| In welchem Jahr haben Sie bei dieser Arbeit als [{Bezeichnung der Tätigkeit}]

[{empty}/zum ersten Mal] von einer Teilzeit- in eine

|| Vollzeitbeschäftigung gewechselt?

||

|| (1900..2009)

||

CHK: NOT ((RE020\_whntofull = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) >  
RE020\_whntofull)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide  
Jahre überprüfen.]"

| *ENDIF*

|

| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1. Arbeiter(in)/Angestellte(r)*  
*OR RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 2.*

| *Beamter/Beamtin*

||

|| **RE021 FIRST MONTHLY WAGE IN JOB**

|| Können Sie mir sagen, wie viel Sie ca. monatlich nach Abzug von Steuern verdient haben,  
als Sie als [{Bezeichnung der Tätigkeit}] begonnen haben zu

|| arbeiten? [Falls Sie Teilzeit gearbeitet haben, nennen Sie mir bitte den tatsächlichen Betrag,  
der Ihnen ausbezahlt wurde, und nicht die

|| Vollzeit-Entsprechung./{empty}]

|| IWER:Bitte Betrag eingeben. Währung in der nächsten Frage eingeben.

|| {Betrag}

||

|| *IF RE021 (FIRST MONTHLY WAGE IN JOB) = RESPONSE*

||

|| **RE022 CURRENCY OF WAGE**

|| In welcher Währung?

|| IWER:Bitte fragen oder kodieren.

|| \_\_\_\_\_  
||  
|| *ENDIF*  
||  
|| *ENDIF*  
||  
|| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 3. Selbständig (einschließlich Familienbetrieb)*

||  
|| **RE023 FIRST MONTHLY WORK INCOME IN SELF-EMPLOYMENT**  
|| Können Sie mir sagen, wie hoch in etwa Ihre monatlichen Einkünfte nach Abzug von Steuern aus dieser selbständigen Beschäftigung waren, als Sie  
|| als [{Bezeichnung der Tätigkeit}] begonnen haben? [Falls Sie Teilzeit gearbeitet haben, nennen Sie mir bitte den tatsächlichen Betrag, der Ihnen  
|| ausbezahlt wurde, und nicht die Vollzeit-Entsprechung/{empty}]  
|| IWER:Bitte Betrag eingeben. Währung in der nächsten Frage eingeben.  
|| {Betrag}

||  
|| *IF RE023 (FIRST MONTHLY WORK INCOME IN SELF-EMPLOYMENT) = RESPONSE*  
||

|| **RE024 CURRENCY OF WORK INCOME**

|| In welcher Währung?  
|| IWER:Bitte fragen oder kodieren.

|| \_\_\_\_\_  
||

|| *ENDIF*

||

|| *ENDIF*

||

|| **RE025 CONTRIBUTIONS TO RETIREMENT PLANS**

|| In welche der folgenden Säulen haben Sie Beiträge zur Altersvorsorge gezahlt, als Sie in dieser Tätigkeit als [{Bezeichnung der Tätigkeit}]  
|| arbeiteten?

|| IWER:Bitte vorlesen und alle zutreffenden Antworten kodieren.Bitte hinzufügen, falls erforderlich: Diese Beiträge können zu einem beliebigen  
|| Zeitpunkt erfolgt sein, während Sie diese Tätigkeit ausgeübt haben.

- || 1. Staatliche Pensionsversicherung
- || 2. Betriebliche Pensionsversicherung
- || 3. Private Pensionsversicherung
- || 4. Keine Beiträge gezahlt

||

||

CHK: NOT (( > 1) AND (a4 IN RE025\_jobcont)) "[Sie haben eine unzulässige Kombination von Antworten gewählt. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.]"

|| **RE026 YEAR STOPPED IN THIS JOB**

|| In welchem Jahr haben Sie aufgehört als [{Bezeichnung der Tätigkeit}] zu arbeiten?

|| IWER:Wenn die befragte Person sich noch immer in dieser Tätigkeit befindet, kodieren Sie bitte 9997.Karenzurlaub gilt nicht als Beendigung der

|| Tätigkeit.Ergänzen Sie, falls erforderlich: Wie in einer früheren Frage: Wenn Ihre erste Beschäftigung aus einer Reihe von mehreren ähnlichen

|| kurzzeitigen Dienstverhältnissen für verschiedene Arbeitgeber bestand, zählen Sie diese bitte

als 1 Beschäftigung und sagen Sie mir, wann Sie die  
| letzte dieser ähnlichen kurzzeitigen Tätigkeiten beendet haben. Generell sollten Sie kodieren,  
wann die befragte Person den Arbeitgeber wechselte;  
| sofern die befragte Person dies wünscht, können Sie jedoch auch einen Wechsel in der  
Funktion für denselben Arbeitgeber zählen.  
| (1900..9997)  
|

```
CHK: NOT ((RE026_jobstop = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
RE026_jobstop)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre
überprüfen.] TOCH"
```

```
| IF RE026 (YEAR STOPPED IN THIS JOB) = 9997
```

```
|| IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1. Arbeiter(in)/Angestellte(r)
OR RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 2.
```

```
|| Beamter/Beamtin
```

```
||| RE027 CURRENT WAGE IF STILL EMPLOYED
```

```
||| Können Sie mir sagen, wie hoch ca. Ihr derzeitiges monatliches Einkommen bzw. Gehalt
als [{Bezeichnung der Tätigkeit}] nach Abzug von Steuern ist?
```

```
||| [Falls Sie Teilzeit arbeiten, nennen Sie mir bitte den tatsächlichen Betrag, der Ihnen
ausbezahlt wird, und nicht die
```

```
||| Vollzeit-Entsprechung./{empty}]
```

```
||| IWER:Bitte Betrag eingeben. Währung in der nächsten Frage eingeben.
```

```
||| {Betrag}
```

```
||| IF RE027 (CURRENT WAGE IF STILL EMPLOYED) = RESPONSE
```

```
||| RE028 CURRENCY OF CURRENT WAGE
```

```
||| In welcher Währung?
```

```
||| IWER:Bitte fragen oder kodieren
```

```
||| _____
```

```
||| ENDIF
```

```
|| ENDIF
```

```
|| IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 3. Selbständig (einschließlich
Familienbetrieb)
```

```
||| RE029 CURRENT WORK INCOME IF STILL SELF-EMPLOYED
```

```
||| Können Sie mir sagen, wie hoch ca. Ihre derzeitigen monatlichen Einkünfte aus
selbständiger Arbeit als [{Bezeichnung der Tätigkeit}] nach Abzug
```

```
||| von Steuern sind? [Falls Sie Teilzeit arbeiten, nennen Sie mir bitte den tatsächlichen
Betrag, der Ihnen ausbezahlt wird, und nicht die
```

```
||| Vollzeit-Entsprechung./{empty}]
```

```
||| IWER:Bitte Betrag eingeben. Währung bitte in der nächsten Frage eingeben.
```

```
||| {Betrag}
```

```
||| IF RE029 (CURRENT WORK INCOME IF STILL SELF-EMPLOYED) = RESPONSE
```

```
|||
```

||| **RE030 CURRENCY OF CURRENT WORK INCOME**

||| In welcher Währung?

||| IWER:Bitte fragen oder kodieren.

||| \_\_\_\_\_

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| *IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

||| **WQ015 INTRODUCTION TO WORK QUALITY CURRENT**

||| Bitte sehen Sie sich Karte 19 an. Ich werde Ihnen nun einige Aussagen vorlesen, mit denen man seine Arbeit beschreiben kann. Wenn Sie an Ihre

||| derzeitige Arbeit als [{Bezeichnung der Tätigkeit}] denken, sagen Sie mir bitte, ob Sie den Aussagen voll zustimmen, zustimmen, nicht zustimmen oder

||| überhaupt nicht zustimmen.

||| IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.

||| 1. Weiter

||| **WQ016 WORK IS PHYSICALLY DEMANDING**

||| Meine Arbeit als [{Bezeichnung der Tätigkeit}] ist körperlich anstrengend. Würden Sie sagen: ...

||| 1. Stimme voll zu

||| 2. Stimme zu

||| 3. Stimme nicht zu

||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

||| **WQ017 WORK IS UNCOMFORTABLE**

||| Mein unmittelbares Arbeitsumfeld ist unangenehm (z. B. wegen Lärm, Hitze, uberfullung). (Würden Sie sagen: ...)

||| 1. Stimme voll zu

||| 2. Stimme zu

||| 3. Stimme nicht zu

||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

||| **WQ018 WORK HAS HEAVY TIME PRESSURE**

||| Aufgrund des hohen Arbeitsaufkommens stehe ich ständig unter Zeitdruck. (Würden Sie sagen: ...)

||| 1. Stimme voll zu

||| 2. Stimme zu

||| 3. Stimme nicht zu

||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

||| **WQ019 WORK IS EMOTIONALLY DEMANDING**

||| Meine Arbeit ist emotional anstrengend. (Würden Sie sagen: ...)

||| 1. Stimme voll zu



- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

|||

||| **WQ020 WORK INVOLVES CONFLICTS**

||| Ich bin immer wieder Konflikten und Belästigungen ausgesetzt. (Würden Sie sagen: ...)

||| IWER: Dies bezieht sich auf Kunden, Mitarbeiter oder Vorgesetzte.

- ||| 1. Stimme voll zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

|||

||| **WQ021 WORK HAS LITTLE FREEDOM TO DECIDE**

||| Ich habe kaum die Möglichkeit, selbst zu bestimmen, wie ich meine Arbeit gestalte. (Würden Sie sagen: ...)

|||

- ||| 1. Stimme voll zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

|||

||| **WQ022 WORK ALLOWS DEVELOPMENT OF SKILLS**

||| Ich habe die Möglichkeit, mir neue Fertigkeiten anzueignen. (Würden Sie sagen: ...)

|||

- ||| 1. Stimme voll zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

|||

||| **WQ023 WORK GIVES RECOGNITION**

||| Für meine Arbeit erhalte ich die Anerkennung, die ich verdiene. (Würden Sie sagen: ...)

|||

- ||| 1. Stimme voll zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

|||

||| **WQ024 WORK HAS ADEQUATE SALARY**

||| Wenn ich an all die erbrachten Leistungen denke, halte ich mein Gehalt bzw. Einkommen für angemessen. (Würden Sie sagen: ...)

|||

- ||| 1. Stimme voll zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

|||

||| **WQ025 WORK HAS ADEQUATE SUPPORT**

||| Ich erhalte in schwierigen Situationen angemessene Unterstützung. (Würden Sie sagen: ...)

|||

- ||| 1. Stimme voll zu
- ||| 2. Stimme zu

- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

|||

||| **WQ026 CURRENT WORK ATMOSPHERE**

||| Zwischen meinen Kollegen und mir herrscht ein gutes Arbeitsklima. (Würden Sie sagen: ...)

|||

- ||| 1. Stimme voll zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

|||

||| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1. Arbeiter(in)/Angestellte(r)*  
*OR RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 2.*

||| *Beamter/Beamtin*

|||

||| **WQ027 WORK EMPLOYEES ARE TREATED FAIRLY**

||| Im Allgemeinen werden die Beschäftigten fair behandelt. (Würden Sie sagen: ...)

|||

- ||| 1. Stimme voll zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

|||

||| *ENDIF*

|||

||| **WQ028 CURRENT WORK HEALTH RISK REDUCED**

||| Der Staat ergreift angemessene Maßnahmen, um mich vor gesundheitlichen Risiken am Arbeitsplatz zu schützen. (Würden Sie sagen: ...)

|||

- ||| 1. Stimme voll zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF RE026 (YEAR STOPPED IN THIS JOB) <> 9997*

|||

||| **RE031 REASONS LEFT JOB**

||| Bitte sehen Sie sich Karte 18 an. Aus welchem Grund haben Sie mit dieser Arbeit aufgehört?

||| IWER:Bitte nur eine Antwort kodieren.

- ||| 1. Ich habe gekündigt
- ||| 2. Ich wurde vom Arbeitgeber gekündigt
- ||| 3. In gegenseitigem Einvernehmen gekündigt
- ||| 4. Niederlassung, Büro oder Unternehmen wurde geschlossen
- ||| 5. Eine befristete Tätigkeit endete
- ||| 6. Ich bin in Pension gegangen

|| 97. Anderer Grund

||  
||

|| *IF RE031 (REASONS LEFT JOB) <> 6. Ich bin in Pension gegangen*

|||

||| **RE032 GAP AFTER LEAVING THIS JOB**

||| Haben Sie Ihre nächste Beschäftigung angetreten, unmittelbar nachdem Sie diese Beschäftigung als [{Bezeichnung der Tätigkeit}] beendet haben,

||| oder lag ein Abstand von über 6 Monaten vor?

|||

||| 1. Nächste Beschäftigung UNMITTELBAR NACH dieser Beschäftigung angetreten

||| 2. Abstand von MINDESTENS 6 MONATEN vor Beginn der nächsten Beschäftigung

||| 3. Beginn nächste Beschäftigung VOR Beendigung dieser Beschäftigung

||| 4. Dies war die LETZTE BEZAHLTE BESCHÄFTIGUNG der befragten Person als unselbständig oder selbständig Erwerbstätige/r

|||

|||

||| *IF RE032 (GAP AFTER LEAVING THIS JOB) = 2. Abstand von MINDESTENS 6 MONATEN vor Beginn der nächsten Beschäftigung*

||||

|||| **RE033 DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB**

|||| Bitte sehen Sie sich Karte 20 an. Was beschreibt am besten die Situation, in der Sie sich befanden, bevor Sie Ihre nächste Beschäftigung angetreten

|||| haben?

|||| IWER:Bitte nur eine Antwort kodieren.

|||| 1. Unselbständig oder selbständig beschäftigt

|||| 2. Arbeitslos und arbeitsuchend

|||| 3. Arbeitslos und nicht arbeitsuchend

|||| 4. Kurzfristiges Arbeitsverhältnis (unter 6 Monate)

|||| 5. Krankheit oder Behinderung

|||| 6. Betreuung von Haushalt oder Familie

|||| 7. Freizeit, Reisen oder Nichtstun

|||| 8. Ruhestand

|||| 9. Lehre oder Weiterbildung

|||| 10. Schule/Ausbildung in Vollzeit

|||| 11. Militärdienst, Kriegsgefangenschaft oder Vergleichbares

|||| 12. Verwaltung Ihres Vermögens

|||| 13. Freiwillige oder gemeinnützige Arbeit

|||| 14. Zwangsarbeit oder Gefängnis

|||| 15. Im Exil lebend oder ausgewiesen

|||| 16. Arbeitslager

|||| 17. Konzentrationslager

|||| 97. Sonstiges

||||

|||| *IF RE033 (DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB) <> 4. Kurzfristiges Arbeitsverhältnis (unter 6 Monate) AND RE033 (DONE IN GAP*

|||| *AFTER LEAVING THIS JOB) <> 8. Ruhestand AND RE033 (DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB) <> 11. Militärdienst, Kriegsgefangenschaft oder*

|||| *Vergleichbares AND RE033 (DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB) <> 12. Verwaltung Ihres Vermögens AND RE033 (DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS*

|||| *JOB) <> 14. Zwangsarbeit oder Gefängnis*

```

|||||
||||| RE034 INCOME DURING GAP AFTER LEAVING THIS JOB
||||| Bitte sehen Sie sich Karte 21 an. Welche Arten von Einkommen hatten Sie?
||||| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.
||||| 1. Finanzielle Unterstützung durch Ehepartner oder Lebenspartner
||||| 2. Finanzielle Unterstützung durch Familie (außer Ehepartner/Lebenspartner) und
Freunde
||||| 3. Private oder öffentliche Arbeitsunfähigkeitsversicherung
||||| 4. Leistungen, Beihilfen oder Zuschüsse von Staat oder anderen Einrichtungen
||||| 5. Immobilienverkauf
||||| 6. Mittel aus Vermögenswerten oder Bankkonten
||||| 97. Sonstige
|||||
||||| IF 97. Sonstige IN RE034(INCOME DURING GAP AFTER LEAVING THIS JOB)

```

```

||||| RE034a OTHER INCOME DURING GAP AFTER LEAVING THIS JOB
||||| Welche sonstigen Arten von Einkommen hatten Sie?

```

```

||||| _____
|||||
||||| ENDIF

```

```

||||| ENDIF

```

```

||| ENDIF

```

```

||| ENDIF

```

```

| ENDIF

```

```

| LOOP cnt:= 2 TO 20

```

```

|| IF WorkSpells[cnt - RE032 (GAP AFTER LEAVING THIS JOB) = RESPONSE AND
WorkSpells[cnt - RE032 (GAP AFTER LEAVING THIS JOB) < 4. Dies

```

```

|| war die LETZTE BEZAHLTE BESCHÄFTIGUNG der befragten Person als unselbständig
oder selbständig Erwerbstätige/r

```

```

||| RE011 YEAR STARTED JOB

```

```

||| In welchem Jahr haben Sie Ihre [erste/nächste] bezahlte Beschäftigung (als unselbständig
oder selbständig Beschäftigte/r), die mindestens 6

```

```

||| Monate dauerte, angetreten?

```

```

||| IWER:Ergänzen Sie, falls erforderlich: Wie in einer früheren Frage: Wenn Ihre
Beschäftigung aus einer Reihe von mehreren ähnlichen kurzzeitigen

```

```

||| Dienstverhältnissen für verschiedene Arbeitgeber bestand, zählen Sie diese bitte als 1
Beschäftigung und sagen Sie mir, wann Sie die erste dieser

```

```

||| ähnlichen kurzzeitigen Tätigkeiten begonnen haben.

```

```

||| (1900..2009)

```

```

|||

```

```

CHK: NOT ((RE011_jobstrt = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
RE011_jobstrt)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre
überprüfen.]"

```

||| **RE012 TITLE OF JOB**

||| Wie hieß Ihre Tätigkeit? Geben Sie mir bitte eine genaue Berufsbezeichnung.

|||

||| \_\_\_\_\_

|||

||| **RE013 JOB DESCRIPTION**

||| Bitte sehen Sie sich Karte 15 an. Was beschreibt am besten Ihre Tätigkeit als  
[{{Bezeichnung der Tätigkeit}}]?

||| IWER:Bitte nur eine Antwort kodieren.

||| 1. Angehöriger gesetzgebender Körperschaften, leitende/r Verwaltungsbedienstete/r oder  
Führungskraft in der Privatwirtschaft

||| 2. Akademische Berufe

||| 3. Techniker/in oder gleichrangiger nichttechnischer Beruf

||| 4. Bürokräft, kaufmännische/r Angestellte/r

||| 5. Dienstleistungsberuf, Verkäufer/in (im Geschäft oder auf Märkten)

||| 6. Fachkraft in der Landwirtschaft oder Fischerei

||| 7. Handwerks- oder verwandter Beruf

||| 8. Anlagen- und Maschinenbediener/in oder Montierer/in

||| 9. Hilfsarbeitskraft

||| 10. Soldat/in

|||

|||

||| **RE014 JOB INDUSTRY**

||| Bitte sehen Sie sich Karte 16 an. In welcher Branche haben Sie als [{{Bezeichnung der  
Tätigkeit}}] gearbeitet?

||| IWER:Bitte nur eine Antwort kodieren.

||| 1. Land- oder Forstwirtschaft, Jagd, Fischerei oder Fischzucht

||| 2. Bergbau oder Torf-, Öl- oder Gasgewinnung

||| 3. Herstellung von Waren

||| 4. Energie- und Wasserversorgung

||| 5. Bau

||| 6. Handel, Reparatur von Kraftfahrzeugen oder Gebrauchsgütern

||| 7. Beherbergung oder Gaststätten

||| 8. Verkehr oder Nachrichtenübermittlung

||| 9. Kreditinstitute oder Versicherungen

||| 10. Grundstücks- oder Wohnungswesen, Vermietung, Erbringung von  
unternehmensbezogenen Dienstleistungen

||| 11. Öffentliche Verwaltung, Landesverteidigung, Sozialversicherung

||| 12. Erziehung und Unterricht

||| 13. Gesundheits-, Veterinär- oder Sozialwesen

||| 14. Erbringung von sonstigen öffentlichen oder privaten Dienstleistungen

|||

|||

||| **RE015 WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF**

||| Waren Sie bei dieser Tätigkeit als [{{Bezeichnung der Tätigkeit}}] als Arbeiter(in) oder  
Angestellte(r), Beamte(r) oder selbständig beschäftigt?

|||

||| 1. Arbeiter(in)/Angestellte(r)

||| 2. Beamter/Beamtin

||| 3. Selbständig (einschließlich Familienbetrieb)

|||  
||| **RE016 JOB WAS PART OR FULL TIME**  
||| Haben Sie bei dieser Beschäftigung als [{Bezeichnung der Tätigkeit}] Vollzeit oder Teilzeit gearbeitet, oder war es eine Kombination aus beiden?  
||| IWER:Falls befragte Person unsicher, bitte Teilzeit eintragen, wenn vom Arbeitgeber so klassifiziert. Bitte nur eine Antwort kodieren.  
||| 1. Immer Vollzeit  
||| 2. Immer Teilzeit  
||| 3. Einmal von Vollzeit zu Teilzeit gewechselt  
||| 4. Einmal von Teilzeit zu Vollzeit gewechselt  
||| 5. Mehrmals gewechselt  
|||  
||| *IF RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 2. Immer Teilzeit OR RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 4. Einmal von Teilzeit zu Vollzeit gewechselt*

|||  
||| **RE017 WHY WORKED PART-TIME**  
||| Bitte sehen Sie sich Karte 17 an. Welches war der wichtigste Grund dafür, dass Sie [am Anfang/bei Ihrem ersten Wechsel/{empty}] Teilzeit gearbeitet  
||| haben?  
||| IWER:Bitte nur eine Antwort kodieren  
||| 1. Um eigene Kinder oder Enkelkinder zu betreuen  
||| 2. Um Eltern zu betreuen  
||| 3. Um andere Verwandte zu betreuen  
||| 4. Aufgrund von gesundheitlichen Problemen  
||| 5. Aus-/Fortbildung  
||| 6. Es gab keine Vollzeitarbeit (mehr)  
||| 7. Eintritt in Altersteilzeit  
||| 97. Sonstiges

|||  
|||  
||| *ENDIF*  
|||  
||| *IF RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 3. Einmal von Vollzeit zu Teilzeit gewechselt OR RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 5. Mehrmals gewechselt*

|||  
||| **RE018 WHEN CHANGED TO PART-TIME**  
||| In welchem Jahr haben Sie bei dieser Arbeit als [{Bezeichnung der Tätigkeit}] [{empty}/zum ersten Mal] von einer Vollzeit- in eine  
||| Teilzeitbeschäftigung gewechselt?

|||  
||| (1900..2009)  
|||

CHK: NOT ((RE018\_whntopart = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RE018\_whntopart)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| **RE019 REASONS CHANGING TO PART-TIME**  
||| Bitte sehen Sie sich Karte 17 an. Was war der wichtigste Grund dafür, dass Sie [{empty}/zum ersten Mal] von einer Vollzeit- in eine  
||| Teilzeitbeschäftigung gewechselt haben?

```

||| IWER:Bitte nur eine Antwort kodieren
||| 1. Um eigene Kinder oder Enkelkinder zu betreuen
||| 2. Um Eltern zu betreuen
||| 3. Um andere Verwandte zu betreuen
||| 4. Aufgrund von gesundheitlichen Problemen
||| 5. Aus-/Fortbildung
||| 6. Es gab keine Vollzeitarbeit (mehr)
||| 7. Eintritt in Altersteilzeit
||| 97. Sonstiges
|||
|||
||| ENDIF
|||
||| IF RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 4. Einmal von Teilzeit zu Vollzeit
||| gewechselt OR RE016 (JOB WAS PART OR FULL TIME) = 5.
||| Mehrmals gewechselt
|||
||| RE020 WHEN CHANGED TO FULL-TIME
||| In welchem Jahr haben Sie bei dieser Arbeit als [{Bezeichnung der Tätigkeit}]
||| [{empty}/zum ersten Mal] von einer Teilzeit- in eine
||| Vollzeitbeschäftigung gewechselt?
|||
||| (1900..2009)
|||
CHK: NOT ((RE020_whntofull = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
RE020_whntofull)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide
Jahre überprüfen.]"
||| ENDIF
|||
||| IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1. Arbeiter(in)/Angestellte(r)
||| OR RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 2.
||| Beamter/Beamtin
|||
||| RE021 FIRST MONTHLY WAGE IN JOB
||| Können Sie mir sagen, wie viel Sie ca. monatlich nach Abzug von Steuern verdient
||| haben, als Sie als [{Bezeichnung der Tätigkeit}] begonnen haben zu
||| arbeiten? [Falls Sie Teilzeit gearbeitet haben, nennen Sie mir bitte den tatsächlichen
||| Betrag, der Ihnen ausbezahlt wurde, und nicht die
||| Vollzeit-Entsprechung./{empty}]
||| IWER:Bitte Betrag eingeben. Währung in der nächsten Frage eingeben.
||| {Betrag}
|||
||| IF RE021 (FIRST MONTHLY WAGE IN JOB) = RESPONSE
|||
||| RE022 CURRENCY OF WAGE
||| In welcher Währung?
||| IWER:Bitte fragen oder kodieren.
||| _____
|||
||| ENDIF
|||

```

||| *ENDIF*

|||

||| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 3. Selbständig (einschließlich Familienbetrieb)*

||||

|||| **RE023 FIRST MONTHLY WORK INCOME IN SELF-EMPLOYMENT**

|||| Können Sie mir sagen, wie hoch in etwa Ihre monatlichen Einkünfte nach Abzug von Steuern aus dieser selbständigen Beschäftigung waren, als Sie

|||| als [{Bezeichnung der Tätigkeit}] begonnen haben? [Falls Sie Teilzeit gearbeitet haben, nennen Sie mir bitte den tatsächlichen Betrag, der Ihnen

|||| ausbezahlt wurde, und nicht die Vollzeit-Entsprechung/{empty}]

|||| IWER:Bitte Betrag eingeben. Währung in der nächsten Frage eingeben.

|||| {Betrag}

||||

|||| *IF RE023 (FIRST MONTHLY WORK INCOME IN SELF-EMPLOYMENT) = RESPONSE*

|||||

||||| **RE024 CURRENCY OF WORK INCOME**

||||| In welcher Währung?

||||| IWER:Bitte fragen oder kodieren.

||||| \_\_\_\_\_

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||| *ENDIF*

|||

||| **RE025 CONTRIBUTIONS TO RETIREMENT PLANS**

||| In welche der folgenden Säulen haben Sie Beiträge zur Altersvorsorge gezahlt, als Sie in dieser Tätigkeit als [{Bezeichnung der Tätigkeit}]

||| arbeiteten?

||| IWER:Bitte vorlesen und alle zutreffenden Antworten kodieren.Bitte hinzufügen, falls erforderlich: Diese Beiträge können zu einem beliebigen

||| Zeitpunkt erfolgt sein, während Sie diese Tätigkeit ausgeübt haben.

||| 1. Staatliche Pensionsversicherung

||| 2. Betriebliche Pensionsversicherung

||| 3. Private Pensionsversicherung

||| 4. Keine Beiträge gezahlt

|||

|||

CHK: NOT (( > 1) AND (a4 IN RE025\_jobcont)) "[Sie haben eine unzulässige Kombination von Antworten gewählt. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.]"

||| **RE026 YEAR STOPPED IN THIS JOB**

||| In welchem Jahr haben Sie aufgehört als [{Bezeichnung der Tätigkeit}] zu arbeiten?

||| IWER:Wenn die befragte Person sich noch immer in dieser Tätigkeit befindet, kodieren Sie bitte 9997.Karenzurlaub gilt nicht als Beendigung der

||| Tätigkeit.Ergänzen Sie, falls erforderlich: Wie in einer früheren Frage: Wenn Ihre erste Beschäftigung aus einer Reihe von mehreren ähnlichen

||| kurzzeitigen Dienstverhältnissen für verschiedene Arbeitgeber bestand, zählen Sie diese bitte als 1 Beschäftigung und sagen Sie mir, wann Sie die

||| letzte dieser ähnlichen kurzzeitigen Tätigkeiten beendet haben.Generell sollten Sie kodieren, wann die befragte Person den Arbeitgeber wechselte;



||| sofern die befragte Person dies wünscht, können Sie jedoch auch einen Wechsel in der Funktion für denselben Arbeitgeber zählen.

||| (1900..9997)

|||

CHK: NOT ((RE026\_jobstop = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RE026\_jobstop)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.] TOCH"

|||

||| *IF RE026 (YEAR STOPPED IN THIS JOB) = 9997*

|||

||| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1.*

*Arbeiter(in)/Angestellte(r) OR RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) =*

||| *2. Beamter/Beamtin*

|||

||| **RE027** CURRENT WAGE IF STILL EMPLOYED

||| Können Sie mir sagen, wie hoch ca. Ihr derzeitiges monatliches Einkommen bzw. Gehalt als [{Bezeichnung der Tätigkeit}] nach Abzug von Steuern ist?

||| [Falls Sie Teilzeit arbeiten, nennen Sie mir bitte den tatsächlichen Betrag, der Ihnen ausbezahlt wird, und nicht die

||| Vollzeit-Entsprechung./{empty}]

||| IWER:Bitte Betrag eingeben. Währung in der nächsten Frage eingeben.

||| {Betrag}

|||

||| *IF RE027 (CURRENT WAGE IF STILL EMPLOYED) = RESPONSE*

|||

||| **RE028** CURRENCY OF CURRENT WAGE

||| In welcher Währung?

||| IWER:Bitte fragen oder kodieren

||| \_\_\_\_\_

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 3. Selbständig (einschließlich Familienbetrieb)*

|||

||| **RE029** CURRENT WORK INCOME IF STILL SELF-EMPLOYED

||| Können Sie mir sagen, wie hoch ca. Ihre derzeitigen monatlichen Einkünfte aus selbständiger Arbeit als [{Bezeichnung der Tätigkeit}] nach Abzug

||| von Steuern sind? [Falls Sie Teilzeit arbeiten, nennen Sie mir bitte den tatsächlichen Betrag, der Ihnen ausbezahlt wird, und nicht die

||| Vollzeit-Entsprechung./{empty}]

||| IWER:Bitte Betrag eingeben. Währung bitte in der nächsten Frage eingeben.

||| {Betrag}

|||

||| *IF RE029 (CURRENT WORK INCOME IF STILL SELF-EMPLOYED) = RESPONSE*

|||

||| **RE030** CURRENCY OF CURRENT WORK INCOME

||| In welcher Währung?

||| IWER:Bitte fragen oder kodieren.

||||| \_\_\_\_\_

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

|||||

||||| **WQ015 INTRODUCTION TO WORK QUALITY CURRENT**

||||| Bitte sehen Sie sich Karte 19 an. Ich werde Ihnen nun einige Aussagen vorlesen, mit denen man seine Arbeit beschreiben kann. Wenn Sie an Ihre

||||| derzeitige Arbeit als [{Bezeichnung der Tätigkeit}] denken, sagen Sie mir bitte, ob Sie den Aussagen voll zustimmen, zustimmen, nicht zustimmen oder

||||| überhaupt nicht zustimmen.

||||| IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.

||||| 1. Weiter

|||||

||||| **WQ016 WORK IS PHYSICALLY DEMANDING**

||||| Meine Arbeit als [{Bezeichnung der Tätigkeit}] ist körperlich anstrengend. Würden Sie sagen: ...

|||||

||||| 1. Stimme voll zu

||||| 2. Stimme zu

||||| 3. Stimme nicht zu

||||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

|||||

||||| **WQ017 WORK IS UNCOMFORTABLE**

||||| Mein unmittelbares Arbeitsumfeld ist unangenehm (z. B. wegen Lärm, Hitze, Überfüllung). (Würden Sie sagen: ...)

|||||

||||| 1. Stimme voll zu

||||| 2. Stimme zu

||||| 3. Stimme nicht zu

||||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

|||||

||||| **WQ018 WORK HAS HEAVY TIME PRESSURE**

||||| Aufgrund des hohen Arbeitsaufkommens stehe ich ständig unter Zeitdruck. (Würden Sie sagen: ...)

|||||

||||| 1. Stimme voll zu

||||| 2. Stimme zu

||||| 3. Stimme nicht zu

||||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

|||||

||||| **WQ019 WORK IS EMOTIONALLY DEMANDING**

||||| Meine Arbeit ist emotional anstrengend. (Würden Sie sagen: ...)

|||||

||||| 1. Stimme voll zu

||||| 2. Stimme zu

||||| 3. Stimme nicht zu

||||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

|||||

||||| **WQ020 WORK INVOLVES CONFLICTS**

||||| Ich bin immer wieder Konflikten und Belästigungen ausgesetzt. (Würden Sie sagen: ...)

||||| IWER: Dies bezieht sich auf Kunden, Mitarbeiter oder Vorgesetzte.

- ||||| 1. Stimme voll zu
- ||||| 2. Stimme zu
- ||||| 3. Stimme nicht zu
- ||||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

|||||

||||| **WQ021 WORK HAS LITTLE FREEDOM TO DECIDE**

||||| Ich habe kaum die Möglichkeit, selbst zu bestimmen, wie ich meine Arbeit gestalte. (Würden Sie sagen: ...)

|||||

- ||||| 1. Stimme voll zu
- ||||| 2. Stimme zu
- ||||| 3. Stimme nicht zu
- ||||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

|||||

||||| **WQ022 WORK ALLOWS DEVELOPMENT OF SKILLS**

||||| Ich habe die Möglichkeit, mir neue Fertigkeiten anzueignen. (Würden Sie sagen: ...)

|||||

- ||||| 1. Stimme voll zu
- ||||| 2. Stimme zu
- ||||| 3. Stimme nicht zu
- ||||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

|||||

||||| **WQ023 WORK GIVES RECOGNITION**

||||| Für meine Arbeit erhalte ich die Anerkennung, die ich verdiene. (Würden Sie sagen: ...)

|||||

- ||||| 1. Stimme voll zu
- ||||| 2. Stimme zu
- ||||| 3. Stimme nicht zu
- ||||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

|||||

||||| **WQ024 WORK HAS ADEQUATE SALARY**

||||| Wenn ich an all die erbrachten Leistungen denke, halte ich mein Gehalt bzw. Einkommen für angemessen. (Würden Sie sagen: ...)

|||||

- ||||| 1. Stimme voll zu
- ||||| 2. Stimme zu
- ||||| 3. Stimme nicht zu
- ||||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

|||||

||||| **WQ025 WORK HAS ADEQUATE SUPPORT**

||||| Ich erhalte in schwierigen Situationen angemessene Unterstützung. (Würden Sie sagen: ...)

|||||

- ||||| 1. Stimme voll zu
- ||||| 2. Stimme zu
- ||||| 3. Stimme nicht zu
- ||||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

|||||

||||| **WQ026 CURRENT WORK ATMOSPHERE**

||||| Zwischen meinen Kollegen und mir herrscht ein gutes Arbeitsklima. (Würden Sie sagen: ...)

|||||

- ||||| 1. Stimme voll zu
- ||||| 2. Stimme zu
- ||||| 3. Stimme nicht zu
- ||||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

|||||

||||| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1.*

*Arbeiter(in)/Angestellte(r) OR RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF)*

||||| *= 2. Beamter/Beamtin*

|||||

||||| **WQ027 WORK EMPLOYEES ARE TREATED FAIRLY**

||||| Im Allgemeinen werden die Beschäftigten fair behandelt. (Würden Sie sagen: ...)

|||||

- ||||| 1. Stimme voll zu
- ||||| 2. Stimme zu
- ||||| 3. Stimme nicht zu
- ||||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||||| **WQ028 CURRENT WORK HEALTH RISK REDUCED**

||||| Der Staat ergreift angemessene Maßnahmen, um mich vor gesundheitlichen Risiken am Arbeitsplatz zu schützen. (Würden Sie sagen: ...)

|||||

- ||||| 1. Stimme voll zu
- ||||| 2. Stimme zu
- ||||| 3. Stimme nicht zu
- ||||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF RE026 (YEAR STOPPED IN THIS JOB) <> 9997*

|||||

||||| **RE031 REASONS LEFT JOB**

||||| Bitte sehen Sie sich Karte 18 an. Aus welchem Grund haben Sie mit dieser Arbeit aufgehört?

||||| *IWER*:Bitte nur eine Antwort kodieren.

- ||||| 1. Ich habe gekündigt
- ||||| 2. Ich wurde vom Arbeitgeber gekündigt
- ||||| 3. In gegenseitigem Einvernehmen gekündigt
- ||||| 4. Niederlassung, Büro oder Unternehmen wurde geschlossen
- ||||| 5. Eine befristete Tätigkeit endete
- ||||| 6. Ich bin in Pension gegangen
- ||||| 97. Anderer Grund

|||||

||||  
|||| *IF RE031 (REASONS LEFT JOB) <> 6. Ich bin in Pension gegangen*

||||  
|||| **RE032 GAP AFTER LEAVING THIS JOB**

|||| Haben Sie Ihre nächste Beschäftigung angetreten, unmittelbar nachdem Sie diese Beschäftigung als [{{Bezeichnung der Tätigkeit}}] beendet haben,  
|||| oder lag ein Abstand von über 6 Monaten vor?

- ||||  
|||| 1. Nächste Beschäftigung UNMITTELBAR NACH dieser Beschäftigung angetreten  
|||| 2. Abstand von MINDESTENS 6 MONATEN vor Beginn der nächsten Beschäftigung  
|||| 3. Begann nächste Beschäftigung VOR Beendigung dieser Beschäftigung  
|||| 4. Dies war die LETZTE BEZAHLTE BESCHÄFTIGUNG der befragten Person als  
unselbständig oder selbständig Erwerbstätige/r

||||  
|||| *IF RE032 (GAP AFTER LEAVING THIS JOB) = 2. Abstand von MINDESTENS 6  
MONATEN vor Beginn der nächsten Beschäftigung*

||||  
|||| **RE033 DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB**

|||| Bitte sehen Sie sich Karte 20 an. Was beschreibt am besten die Situation, in der Sie  
sich befanden, bevor Sie Ihre nächste Beschäftigung angetreten  
|||| haben?

|||| IWER:Bitte nur eine Antwort kodieren.

- |||| 1. Unselbständig oder selbständig beschäftigt  
|||| 2. Arbeitslos und arbeitssuchend  
|||| 3. Arbeitslos und nicht arbeitssuchend  
|||| 4. Kurzfristiges Arbeitsverhältnis (unter 6 Monate)  
|||| 5. Krankheit oder Behinderung  
|||| 6. Betreuung von Haushalt oder Familie  
|||| 7. Freizeit, Reisen oder Nichtstun  
|||| 8. Ruhestand  
|||| 9. Lehre oder Weiterbildung  
|||| 10. Schule/Ausbildung in Vollzeit  
|||| 11. Militärdienst, Kriegsgefangenschaft oder Vergleichbares  
|||| 12. Verwaltung Ihres Vermögens  
|||| 13. Freiwillige oder gemeinnützige Arbeit  
|||| 14. Zwangsarbeit oder Gefängnis  
|||| 15. Im Exil lebend oder ausgewiesen  
|||| 16. Arbeitslager  
|||| 17. Konzentrationslager  
|||| 97. Sonstiges

||||  
|||| *IF RE033 (DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB) <> 4. Kurzfristiges  
Arbeitsverhältnis (unter 6 Monate) AND RE033 (DONE IN*

|||| *GAP AFTER LEAVING THIS JOB) <> 8. Ruhestand AND RE033 (DONE IN GAP  
AFTER LEAVING THIS JOB) <> 11. Militärdienst, Kriegsgefangenschaft oder  
Vergleichbares AND RE033 (DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS JOB) <> 12.  
Verwaltung Ihres Vermögens AND RE033 (DONE IN GAP AFTER LEAVING THIS  
JOB) <> 14. Zwangsarbeit oder Gefängnis*

||||  
|||| **RE034 INCOME DURING GAP AFTER LEAVING THIS JOB**



|| Vollzeit-Ausbildung/Schule befunden haben/im Jahr *FL\_year*, nach Militärdienst,  
Kriegsgefangenschaft oder Ähnlichem (außer einer  
|| Beschäftigung als Berufssoldat(in)/im Jahr *FL\_year*, nachdem Sie Ihr Vermögen verwaltet  
haben/im Jahr *FL\_year*, nach Ihrer freiwilligen  
|| oder gemeinnützigen Arbeit/im Jahr *FL\_year*, nachdem Sie Zwangsarbeit geleistet haben  
oder im Gefängnis gewesen sind/im Jahr *FL\_year*,  
|| nachdem Sie im Exil gelebt haben oder ausgewiesen worden sind/im Jahr *FL\_year*,  
nachdem Sie im Arbeitslager waren/im Jahr *FL\_year*,  
|| nachdem Sie im Konzentrationslager waren/im Jahr *FL\_year*, nach dieser anderen  
Situation]?

|| IWER:Bitte nur eine einzige Antwort kodieren

|| 1. Unselbständig oder selbständig beschäftigt

|| 2. Arbeitslos und arbeitssuchend

|| 3. Arbeitslos und nicht arbeitssuchend

|| 4. Kurzfristiges Arbeitsverhältnis (unter 6 Monate)

|| 5. Krankheit oder Behinderung

|| 6. Betreuung von Haushalt oder Familie

|| 7. Freizeit, Reisen oder Nichtstun

|| 8. Ruhestand

|| 9. Lehre oder Weiterbildung

|| 10. Schule/Ausbildung in Vollzeit

|| 11. Militärdienst, Kriegsgefangenschaft oder Vergleichbares

|| 12. Verwaltung Ihres Vermögens

|| 13. Freiwillige oder gemeinnützige Arbeit

|| 14. Zwangsarbeit oder Gefängnis

|| 15. Im Exil lebend oder ausgewiesen

|| 16. Arbeitslager

|| 17. Konzentrationslager

|| 97. Sonstiges

||

| *ENDIF*

|

| *IF RE035 (SITUATION IN AFTER LAST JOB) = 8. Ruhestand OR RE031 (REASONS LEFT  
JOB) = 6. Ich bin in Pension gegangen AND Index = 1*

||

|| **RE035a** RECEIVE RETIREMENT BENEFITS

|| Haben Sie irgendwelche Pensionsbezüge bekommen, seitdem Sie in den Ruhestand gingen?

||

|| 1. Ja

|| 5. Nein

||

|| *IF RE035a (RECEIVE RETIREMENT BENEFITS) = 1. Ja*

|||

||| **RE036** PENSION BENEFIT WHEN RETIRED

||| Wie hoch waren ca. Ihre ersten gesamten monatlichen Leistungen und Beihilfen, nach  
Abzug von Steuern, aus dem Sozialversicherungs- oder

||| Pensionssystem?

||| IWER:Bitte Gesamtbetrag aller Leistungen (gesetzliche, betriebliche und private)  
eingeben. Währung in der nächsten Frage eingeben.

||| {Betrag}

|||

|| *IF RE036 (PENSION BENEFIT WHEN RETIRED) = RESPONSE*

|||

||| **RE037 CURRENCY OF PENSION BENEFIT**

||| In welcher Währung?

||| IWER:Bitte fragen oder kodieren.

||| \_\_\_\_\_

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

|| *IF Index = 1*

|||

||| **RE038 PAID JOB AFTER RETIREMENT**

|| Haben Sie nach dieser Beschäftigung als [{Bezeichnung der letzten Tätigkeit}] irgendeine bezahlte Arbeit verrichtet, auch als Sie bereits in

|| Pension waren?

|||

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

||| **RE039 HAS SITUATION CHANGED AFTER LAST JOB**

|| Bitte sehen Sie sich Karte 22 an. Hat sich Ihre Situation je so geändert, dass Sie in einer der auf dieser Karte genannten Situationen waren[, seit

|| Sie im Jahr *FL\_year* arbeitslos und arbeitsuchend wurden/, seit Sie im Jahr *FL\_year* arbeitslos und nicht arbeitsuchend wurden/, seit Sie

|| im Jahr *FL\_year* ein kurzzeitiges Arbeitsverhältnis angetreten haben/, seit Sie im Jahr *FL\_year* krank oder behindert wurden/, seit Sie

|| im Jahr *FL\_year* begannen, den Haushalt und die Familie zu betreuen/, seit Sie im Jahr *FL\_year* begannen, Freizeitaktivitäten

|| nachzugehen, zu reisen oder nichts zu tun/, seit Sie im Jahr *FL\_year* in den Ruhestand getreten sind/, seit dem Jahr *FL\_year*, also seit

|| Sie sich in Lehre oder Weiterbildung befinden /, seit Sie sich seit dem Jahr *FL\_year* in Vollzeit-Ausbildung/Schule befinden/, seit Sie im Jahr

|| *FL\_year* in den Militärdienst gingen, Kriegsgefangener wurden oder ähnliches (außer einer Beschäftigung als Berufssoldat/in)/, seit Sie im

|| Jahr *FL\_year* begannen, Ihr Vermögen zu verwalten/, seit Sie im Jahr *FL\_year* begannen, freiwillige oder gemeinnutzige Arbeit zu

|| verrichten/, seit Sie im Jahr *FL\_year* Zwangsarbeit leisteten oder im Gefängnis waren/, seit Sie im Jahr *FL\_year* ins Exil geschickt

|| oder ausgewiesen wurden/, seit Sie im Jahr *FL\_year* im Arbeitslager waren/, seit Sie im Jahr *FL\_year* im Konzentrationslager waren/, seit

|| im Jahr *FL\_year* diese andere Situation eintrat]?

|||

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

||| *ENDIF*

|||



| *IF RE039 (HAS SITUATION CHANGED AFTER LAST JOB) = 1. Ja*

||

|| **RE039a** YEAR CHANGING SITUATION AFTER LAST JOB

|| In welchem Jahr hat sich Ihre Situation geändert?

||

|| (1900..2009)

||

CHK: NOT ((RE039a\_chngyear = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RE039a\_chngyear)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

| *ENDIF*

|

| *LOOP cnt:= 2 TO 10*

||

|| *IF AfterLastJob[cnt - RE039 (HAS SITUATION CHANGED AFTER LAST JOB) = 1. Ja*

|||

||| *IF Index = 1*

||||

|||| **RE035** SITUATION IN AFTER LAST JOB

|||| Bitte sehen Sie sich Karte 22 an. Welche dieser Antworten beschreibt am besten Ihre Situation [nachdem Sie im Jahr *FL\_year* Ihre letzte Arbeit

|||| beendet haben/im Jahr *FL\_year*, nachdem Sie arbeitslos und arbeitsuchend geworden sind/im Jahr *FL\_year*, nachdem Sie arbeitslos und nicht

|||| arbeitsuchend geworden sind/im Jahr *FL\_year*, nachdem Sie ein kurzzeitiges

|||| Arbeitsverhältnis gehabt haben/im Jahr *FL\_year*, nachdem Sie

|||| krank oder behindert geworden sind/im Jahr *FL\_year*, nachdem Sie Haushalt oder Familie betreut haben/im Jahr *FL\_year*, nachdem Sie

|||| Freizeitaktivitäten nachgegangen oder gereist sind oder nichts getan haben/im Jahr *FL\_year*, nachdem Sie aus dem Arbeitsleben ausgeschieden

|||| sind/im Jahr *FL\_year*, nachdem Sie sich in Lehre oder Weiterbildung befunden haben/im Jahr *FL\_year*, nachdem Sie sich in

|||| Vollzeit-Ausbildung/Schule befunden haben/im Jahr *FL\_year*, nach Militärdienst, Kriegsgefangenschaft oder Ähnlichem (außer einer

|||| Beschäftigung als Berufssoldat/in)/im Jahr *FL\_year*, nachdem Sie Ihr Vermögen verwaltet haben/im Jahr *FL\_year*, nach Ihrer freiwilligen

|||| oder gemeinnützigen Arbeit/im Jahr *FL\_year*, nachdem Sie Zwangsarbeit geleistet haben oder im Gefängnis gewesen sind/im Jahr *FL\_year*,

|||| nachdem Sie im Exil gelebt haben oder ausgewiesen worden sind/im Jahr *FL\_year*, nachdem Sie im Arbeitslager waren/im Jahr *FL\_year*,

|||| nachdem Sie im Konzentrationslager waren/im Jahr *FL\_year*, nach dieser anderen Situation]?

|||| IWER:Bitte nur eine einzige Antwort kodieren

|||| 1. Unselbständig oder selbständig beschäftigt

|||| 2. Arbeitslos und arbeitsuchend

|||| 3. Arbeitslos und nicht arbeitsuchend

|||| 4. Kurzfristiges Arbeitsverhältnis (unter 6 Monate)

|||| 5. Krankheit oder Behinderung

|||| 6. Betreuung von Haushalt oder Familie

|||| 7. Freizeit, Reisen oder Nichtstun

|||| 8. Ruhestand

|||| 9. Lehre oder Weiterbildung

- ||| 10. Schule/Ausbildung in Vollzeit
- ||| 11. Militärdienst, Kriegsgefangenschaft oder Vergleichbares
- ||| 12. Verwaltung Ihres Vermögens
- ||| 13. Freiwillige oder gemeinnützige Arbeit
- ||| 14. Zwangsarbeit oder Gefängnis
- ||| 15. Im Exil lebend oder ausgewiesen
- ||| 16. Arbeitslager
- ||| 17. Konzentrationslager
- ||| 97. Sonstiges

||| *ENDIF*

||| *IF RE035 (SITUATION IN AFTER LAST JOB) = 8. Ruhestand OR RE031 (REASONS LEFT JOB) = 6. Ich bin in Pension gegangen AND Index =*

||| *1*

||| **RE035a RECEIVE RETIREMENT BENEFITS**

||| Haben Sie irgendwelche Pensionsbezüge bekommen, seitdem Sie in den Ruhestand gingen?

||| 1. Ja

||| 5. Nein

||| *IF RE035a (RECEIVE RETIREMENT BENEFITS) = 1. Ja*

||| **RE036 PENSION BENEFIT WHEN RETIRED**

||| Wie hoch waren ca. Ihre ersten gesamten monatlichen Leistungen und Beihilfen, nach Abzug von Steuern, aus dem Sozialversicherungs- oder Pensionssystem?

||| IWER:Bitte Gesamtbetrag aller Leistungen (gesetzliche, betriebliche und private) eingeben. Währung in der nächsten Frage eingeben.

||| {Betrag}

||| *IF RE036 (PENSION BENEFIT WHEN RETIRED) = RESPONSE*

||| **RE037 CURRENCY OF PENSION BENEFIT**

||| In welcher Währung?

||| IWER:Bitte fragen oder kodieren.

||| \_\_\_\_\_

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| *IF Index = 1*

||| **RE038 PAID JOB AFTER RETIREMENT**

||| Haben Sie nach dieser Beschäftigung als [{Bezeichnung der letzten Tätigkeit}] irgendeine bezahlte Arbeit verrichtet, auch als Sie bereits in

||| Pension waren?

|||

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

||| **RE039 HAS SITUATION CHANGED AFTER LAST JOB**

||| Bitte sehen Sie sich Karte 22 an. Hat sich Ihre Situation je so geändert, dass Sie in einer der auf dieser Karte genannten Situationen waren[, seit

||| Sie im Jahr *FL\_year* arbeitslos und arbeitsuchend wurden/, seit Sie im Jahr *FL\_year* arbeitslos und nicht arbeitsuchend wurden/, seit Sie

||| im Jahr *FL\_year* ein kurzzeitiges Arbeitsverhältnis angetreten haben/, seit Sie im Jahr *FL\_year* krank oder behindert wurden/, seit Sie

||| im Jahr *FL\_year* begannen, den Haushalt und die Familie zu betreuen/, seit Sie im Jahr *FL\_year* begannen, Freizeitaktivitäten

||| nachzugehen, zu reisen oder nichts zu tun/, seit Sie im Jahr *FL\_year* in den Ruhestand getreten sind/, seit dem Jahr *FL\_year*, also seit

||| Sie sich in Lehre oder Weiterbildung befinden /, seit Sie sich seit dem Jahr *FL\_year* in Vollzeit-Ausbildung/Schule befinden/, seit Sie im Jahr

||| *FL\_year* in den Militärdienst gingen, Kriegsgefangener wurden oder Ähnliches (außer einer Beschäftigung als Berufssoldat/in)/, seit Sie im

||| Jahr *FL\_year* begannen, Ihr Vermögen zu verwalten/, seit Sie im Jahr *FL\_year* begannen, freiwillige oder gemeinnützige Arbeit zu

||| verrichten/, seit Sie im Jahr *FL\_year* Zwangsarbeit leisteten oder im Gefängnis waren/, seit Sie im Jahr *FL\_year* ins Exil geschickt

||| oder ausgewiesen wurden/, seit Sie im Jahr *FL\_year* im Arbeitslager waren/, seit Sie im Jahr *FL\_year* im Konzentrationslager waren/, seit

||| im Jahr *FL\_year* diese andere Situation eintrat]?

|||

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF RE039 (HAS SITUATION CHANGED AFTER LAST JOB) = 1. Ja*

|||

||| **RE039a YEAR CHANGING SITUATION AFTER LAST JOB**

||| In welchem Jahr hat sich Ihre Situation geändert?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((RE039a\_chngyear = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > RE039a\_chngyear)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

| *ENDLOOP*

|

| *ENDIF*

*IF RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 1. Ja AND RE047 (R IS STILL WORKING) = 5*

| *IF RE046 (NUMBER OF JOBS R HAD) = 1*

| *ELSE*

| | **RE040 WHICH WAS MAIN JOB IN CAREER**

| | Welcher Job, von denen Sie gesprochen haben, war der letzte in Ihrer beruflich wichtigsten Laufbahn oder in Ihrem Hauptberuf?

| | IWER:Sofern erforderlich: 'Hiermit meinen wir die letzte Tätigkeit in der Laufbahn in dem Beruf, der innerhalb Ihres Arbeitslebens den größten

| | Raum einnahm, auch wenn Sie danach vielleicht andere Tätigkeiten verrichtet haben'.Bitte nur eine Antwort kodieren.

| | {Bezeichnungen der Tätigkeiten}

CHK: NOT ((RE040\_mainjob = RESPONSE) AND (RE040\_mainjob > RE046\_NumberOfJobs)) "[Bitte einen Wert eingeben.]"

| *ENDIF*

| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1. Arbeiter(in)/Angestellte(r) OR RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 2.*

| *Beamter/Beamtin*

| | **RE041 WAGE AT END OF MAIN JOB**

| | Können Sie mir sagen, wie viel Ihnen ca. gegen Ende Ihrer Tätigkeit als [{Bezeichnung der Tätigkeit}] monatlich nach Abzug von Steuern gezahlt

| | wurde? [Falls Sie Teilzeit gearbeitet haben, nennen Sie mir bitte den tatsächlichen Betrag, der Ihnen ausbezahlt wurde, und nicht die

| | Vollzeit-Entsprechung. /{empty}]

| | IWER:Bitte Betrag eingeben. Währung in der nächsten Frage eingeben.

| | {Betrag}

| | *IF RE041 (WAGE AT END OF MAIN JOB) = RESPONSE*

| | | **RE042 CURRENCY OF MAIN JOB WAGE**

| | | In welcher Währung?

| | | IWER:Bitte fragen oder kodieren

| | *ENDIF*

| *ENDIF*

| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 3. Selbständig (einschließlich Familienbetrieb)*

| | **RE043 WORK INCOME AT END OF MAIN JOB**

| | Können Sie mir in etwa sagen, wie hoch gegen Ende Ihrer Tätigkeit als [{Bezeichnung der letzten Tätigkeit}] Ihre monatlichen Einkünfte nach Abzug

| | von Steuern waren? [Falls Sie Teilzeit gearbeitet haben, nennen Sie mir bitte den tatsächlichen Betrag, der Ihnen ausbezahlt wurde, und nicht die

|| Vollzeit-Entsprechung. /{empty}}  
|| IWER:Bitte den Betrag eingeben. Währung bitte in der nächsten Frage eingeben.  
|| {Betrag}  
||  
|| *IF RE043 (WORK INCOME AT END OF MAIN JOB) = RESPONSE*  
||  
|| **RE044 CURRENCY OF MAIN WORK INCOME**  
|| In welcher Währung?  
|| IWER:Bitte fragen oder kodieren  
|| \_\_\_\_\_  
||  
|| *ENDIF*  
||  
|| *ENDIF*  
||  
|| *IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*  
||  
|| *IF RE026 (YEAR STOPPED IN THIS JOB) <> 9997 AND RE026 (YEAR STOPPED IN THIS JOB) - RE011 (YEAR STARTED JOB) >= 5*  
||  
|| **WQ001 INTRODUCTION TO WORK QUALITY**  
|| Bitte sehen Sie sich Karte 19 an. Ich werde Ihnen nun einige Aussagen vorlesen, mit denen man seine Arbeit beschreiben kann. Wenn Sie an Ihre Arbeit  
|| als [{Bezeichnung der Haupttätigkeit}] denken, sagen Sie mir bitte, ob Sie den Aussagen voll zustimmen, zustimmen, nicht zustimmen oder überhaupt  
|| nicht zustimmen.  
|| IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.  
|| 1. Weiter  
||  
|| **WQ002 WORK WAS PHYSICALLY DEMANDING**  
|| Meine Arbeit als [{Bezeichnung der Haupttätigkeit}] war körperlich anstrengend. Würden Sie sagen: ...  
||  
|| 1. Stimme voll zu  
|| 2. Stimme zu  
|| 3. Stimme nicht zu  
|| 4. Stimme überhaupt nicht zu  
||  
|| **WQ003 WORK WAS UNCOMFORTABLE**  
|| Mein unmittelbares Arbeitsumfeld war unangenehm (z. B. wegen Lärm, Hitze, Überfüllung). (Würden Sie sagen: ...)  
||  
|| 1. Stimme voll zu  
|| 2. Stimme zu  
|| 3. Stimme nicht zu  
|| 4. Stimme überhaupt nicht zu  
||  
|| **WQ004 WORK HAD HEAVY TIME PRESSURE**  
|| Aufgrund des hohen Arbeitsaufkommens stand ich ständig unter Zeitdruck. (Würden Sie sagen: ...)  
||

- ||| 1. Stimme voll zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

||| **WQ005 WORK WAS EMOTIONALLY DEMANDING**

||| Meine Arbeit war emotional anstrengend. (Würden Sie sagen: ...)

- ||| 1. Stimme voll zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

||| **WQ006 WORK INVOLVED CONFLICTS**

||| Ich war immer wieder Konflikten und Belästigungen ausgesetzt. (Würden Sie sagen: ...)

||| IWER: Dies bezieht sich auf Kunden, Mitarbeiter oder Vorgesetzte.

- ||| 1. Stimme voll zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

||| **WQ007 WORK HAD LITTLE FREEDOM TO DECIDE**

||| Ich hatte kaum die Möglichkeit, selbst zu bestimmen, wie ich meine Arbeit gestalte. (Würden Sie sagen: ...)

- ||| 1. Stimme voll zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

||| **WQ008 WORK ALLOWED DEVELOPMENT OF SKILLS**

||| Ich hatte die Möglichkeit, mir neue Fertigkeiten anzueignen. (Würden Sie sagen: ...)

- ||| 1. Stimme voll zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

||| **WQ009 WORK GAVE RECOGNITION**

||| Für meine Arbeit erhielt ich die Anerkennung, die ich verdient habe. (Würden Sie sagen: ...)

- ||| 1. Stimme voll zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

||| **WQ010 WORK HAD ADEQUATE SALARY**

||| Wenn ich an all die erbrachten Leistungen denke, halte ich mein Gehalt bzw. Einkommen für angemessen. (Würden Sie sagen: ...)

- ||| 1. Stimme voll zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

||| **WQ011 WORK HAD ADEQUATE SUPPORT**

||| Ich erhielt in schwierigen Situationen angemessene Unterstützung. (Würden Sie sagen: ...)

- ||| 1. Stimme voll zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

||| **WQ012 WORK ATMOSPHERE**

||| Zwischen meinen Kollegen und mir herrschte ein gutes Arbeitsklima. (Würden Sie sagen: ...)

- ||| 1. Stimme voll zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

||| *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 1. Arbeiter(in)/Angestellte(r)  
OR RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 2.*

||| *Beamter/Beamtin*

||| **WQ013 WORK EMPLOYEES TREATED FAIR**

||| Im Allgemeinen wurden die Beschäftigten fair behandelt. (Würden Sie sagen: ...)

- ||| 1. Stimme voll zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

||| *ENDIF*

||| **WQ014 WORK HEALTH RISK REDUCED**

||| Der Staat hat angemessene Maßnahmen ergriffen, um mich vor gesundheitlichen Risiken am Arbeitsplatz zu schützen. (Würden Sie sagen: ...)

- ||| 1. Stimme voll zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme überhaupt nicht zu

||| *ENDIF*

| *ENDIF*

| *ENDIF*

*IF RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 1. Ja*

| **DQ001** EVER LEFT JOB BECAUSE OF DISABILITY

| Haben Sie jemals eine berufliche Tätigkeit aufgrund von Krankheit oder Behinderung beendet?

| 1. Ja

| 5. Nein

| *IF DQ001 (EVER LEFT JOB BECAUSE OF DISABILITY) = 1. Ja*

|| **DQ002** LEFT WHICH JOB BECAUSE OF DISABILITY

|| Welche berufliche Tätigkeit haben Sie (aufgrund von Krankheit oder Behinderung) beendet?

|| IWER:Alle Zutreffenden eintragen.

|| {Bezeichnungen der Tätigkeiten}

|| *LOOP cnt:= 1 TO 20*

||| *IF cnt IN DQ002(LEFT WHICH JOB BECAUSE OF DISABILITY)*

|||| **DQ003** EXTENT OF LIMITATION

|||| Wie sehr hat Ihre Krankheit oder Ihre Behinderung Ihre Fähigkeit beeinträchtigt, als [{Bezeichnung der Tätigkeit}] zu arbeiten?

|||| IWER:Bitte laut vorlesen

|||| 1. Kaum

|||| 2. Etwas

|||| 3. Sehr stark

|||| 4. Ich konnte die Tätigkeit nicht mehr ausüben

||||| *IF Index < LastJob*

||||| **DQ005** FOUND JOB SUITABLE FOR LIMITATION

||||| Nachdem Sie diese Tätigkeit aufgegeben hatten, haben Sie da eine berufliche Tätigkeit angenommen, in der die Krankheit oder Behinderung Ihre

||||| Fähigkeit zu arbeiten in geringerem Maße eingeschränkt hat?

||||| 1. Ja

||||| 5. Nein

||||| *ENDIF*

||||| *ENDIF*

|| *ENDLOOP*

| *ENDIF*

| **DQ007** TOOK TEMPORARY LEAVE OF ABSENCE FOR DISABILITY

| Haben Sie sich jemals aufgrund von Krankheit oder Behinderung mindestens 6 Monate lang



vorübergehend von einer beruflichen Tätigkeit freistellen  
lassen?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

| *IF DQ007 (TOOK TEMPORARY LEAVE OF ABSENCE FOR DISABILITY) = 1. Ja*

|| **DQ008** TEMP LEAVE WHICH JOB BECAUSE OF DISABILITY

|| Von welcher [{empty}/weiteren] beruflichen Tätigkeit (waren Sie mindestens 6 Monate lang aufgrund von Krankheit oder Behinderung vorübergehend freigestellt)?

|| IWER:Bitte nur eine Antwort kodieren. Die Fragen wiederholen sich für weitere Freistellungen.

|| {Bezeichnungen der Tätigkeiten}

|| **DQ009** WHEN TOOK LEAVE FOR DISABILITY

|| In welchem Jahr war diese Freistellung?

|| (1900..2009)

CHK: NOT ((DQ009\_dtlvwhn = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > DQ009\_dtlvwhn)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

|| **DQ010** HOW LONG LASTED LEAVE FOR DISABILITY

|| Für wie lange haben Sie sich freistellen lassen?

|| IWER:Nur eine Antwort kodieren.

- | 1. Zwischen 6 Monate und 1 Jahr
- | 2. Zwischen 1 und 2 Jahre
- | 3. Mehr als 2 Jahre

|| **DQ011** SOURCES OF INCOME IN LEAVE

|| Sehen Sie sich bitte Karte 21 an. Welche Arten von Einkommen hatten Sie?

|| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren

- | 1. Finanzielle Unterstützung durch Ehepartner oder Lebenspartner
- | 2. Finanzielle Unterstützung durch Familie (außer Ehepartner/Lebenspartner) und Freunde
- | 3. Private oder öffentliche Arbeitsunfähigkeitsversicherung
- | 4. Leistungen, Beihilfen oder Zuschüsse von Staat oder anderen Einrichtungen
- | 5. Immobilienverkauf
- | 6. Mittel aus Vermögenswerten oder Bankkonten
- | 97. Sonstige

|| *IF 97. Sonstige IN DQ011(SOURCES OF INCOME IN LEAVE)*

|| **DQ011a** OTHER SOURCE OF INCOME IN LEAVE

|| Welche sonstigen Arten von Einkommen hatten Sie?

|| \_\_\_\_\_

|| *ENDIF*



||| **DQ011a** OTHER SOURCE OF INCOME IN LEAVE

||| Welche sonstigen Arten von Einkommen hatten Sie?

|||

||| \_\_\_\_\_

|||

||| *ENDIF*

|||

||| **DQ012** OTHER TEMP LEAVES FOR DISABILITY

||| Haben Sie sich sonst noch einmal wegen Krankheit oder einer Behinderung für mindestens 6 Monate von einer beruflichen Tätigkeit vorübergehend

||| freistellen lassen?

|||

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDLOOP*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| **DQ013** EVER LIMITED HOURS BECAUSE OF DISABILITY

||| Haben Sie jemals die Zahl Ihrer Arbeitsstunden aufgrund von Krankheit oder Behinderung reduziert?

|||

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

||| *IF DQ013 (EVER LIMITED HOURS BECAUSE OF DISABILITY) = 1. Ja*

|||

||| **DQ014** LEFT WHICH JOB BECAUSE OF DISABILITY

||| In welcher beruflichen Tätigkeit (haben Sie die Zahl der Arbeitsstunden aufgrund von Krankheit oder Behinderung reduziert)?

||| IWER:Bitte nur eine Antwort kodieren. Die Fragen wiederholen sich für weitere Reduktionen der Arbeitsstunden.

||| {Bezeichnungen der Tätigkeiten}

|||

||| **DQ015** REDUCTION EXTENT OF HOURS

||| Um wie viele Stunden pro Woche haben Sie Ihre Arbeit reduziert?

||| IWER:Bitte Stundenzahl eingeben

||| \_\_\_\_\_ (0..80)

|||

||| **DQ016** OTHER JOBS REDUCE HOURS FOR DISABILITY

||| Gab es noch weitere berufliche Tätigkeiten, in denen Sie die Zahl Ihrer Arbeitsstunden aufgrund von Krankheit oder Behinderung eingeschränkt haben?

|||

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

||| *LOOP cnt:= 2 TO 20*

|||

||| *IF RedHoursDis[cnt - DQ016 (OTHER JOBS REDUCE HOURS FOR DISABILITY) = 1.*  
*Ja*

|||

||| **DQ014 LEFT WHICH JOB BECAUSE OF DISABILITY**

||| In welcher beruflichen Tätigkeit (haben Sie die Zahl der Arbeitsstunden aufgrund von Krankheit oder Behinderung reduziert)?

||| IWER:Bitte nur eine Antwort kodieren. Die Fragen wiederholen sich für weitere Reduktionen der Arbeitsstunden.

||| {Bezeichnungen der Tätigkeiten}

|||

||| **DQ015 REDUCTION EXTENT OF HOURS**

||| Um wie viele Stunden pro Woche haben Sie Ihre Arbeit reduziert?

||| IWER:Bitte Stundenzahl eingeben

||| \_\_\_\_\_ (0..80)

|||

||| **DQ016 OTHER JOBS REDUCE HOURS FOR DISABILITY**

||| Gab es noch weitere berufliche Tätigkeiten, in denen Sie die Zahl Ihrer Arbeitsstunden aufgrund von Krankheit oder Behinderung eingeschränkt haben?

|||

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDLOOP*

|||

||| *ENDIF*

|

| **DQ017 EVER APPLIED FOR PUBLIC DISABILITY PENSION**

| Haben Sie jemals eine Invaliditäts- bzw. Berufsunfähigkeitspension oder Pflegegeld beantragt?

|

| 1. Ja

| 5. Nein

|

| *IF DQ017 (EVER APPLIED FOR PUBLIC DISABILITY PENSION) = 1. Ja*

||

|| **DQ018 WHEN APPLY FOR PUBLIC DIS PENSION**

|| In welchem Jahr haben Sie eine Invaliditäts- bzw. Berufsunfähigkeitspension oder Pflegegeld beantragt?

||

|| (1900..2009)

||

CHK: NOT ((DQ018\_pbpnwhen = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > DQ018\_pbpnwhen)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

|| **DQ019 WAS PUBLIC DISABILITY PENSION GRANTED**

|| Als Sie [{Jahr des Antrags}] eine Invaliditäts- bzw. Berufsunfähigkeitspension oder Pflegegeld beantragt haben, wurde Ihr Antrag da angenommen?

||

|| 1. Ja

|| 3. Noch in Bearbeitung

|| 5. Nein

||

||

|| *IF DQ019 (WAS PUBLIC DISABILITY PENSION GRANTED) = 5. Nein*

|||

||| **DQ020** EVER AGAIN APPLY FOR PUBLIC DIS PENSION

||| Haben Sie noch einmal eine Invaliditäts- bzw. Berufsunfähigkeitspension oder Pflegegeld beantragt?

|||

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

|| *ENDIF*

||

|| *LOOP cnt:= 2 TO 20*

|||

||| *IF PubDisPens[cnt - DQ020 (EVER AGAIN APPLY FOR PUBLIC DIS PENSION) = 1.*

*Ja*

|||

||| **DQ018** WHEN APPLY FOR PUBLIC DIS PENSION

||| In welchem Jahr haben Sie eine Invaliditäts- bzw. Berufsunfähigkeitspension oder Pflegegeld beantragt?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((DQ018\_pbpnwhen = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > DQ018\_pbpnwhen)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| **DQ019** WAS PUBLIC DISABILITY PENSION GRANTED

||| Als Sie [{Jahr des Antrags}] eine Invaliditäts- bzw. Berufsunfähigkeitspension oder Pflegegeld beantragt haben, wurde Ihr Antrag da angenommen?

|||

||| 1. Ja

||| 3. Noch in Bearbeitung

||| 5. Nein

|||

|||

||| *IF DQ019 (WAS PUBLIC DISABILITY PENSION GRANTED) = 5. Nein*

|||

||| **DQ020** EVER AGAIN APPLY FOR PUBLIC DIS PENSION

||| Haben Sie noch einmal eine Invaliditäts- bzw. Berufsunfähigkeitspension oder Pflegegeld beantragt?

|||

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

|| *ENDLOOP*

||

| *ENDIF*

|

| **DQ021a** EVER PURCHASED PRIVATE DISABILITY INSURANCE

| Haben Sie jemals eine private Berufsunfähigkeitsversicherung abgeschlossen? Hierbei kann es sich um eine Einzelversicherung handeln, die Sie bei einer Versicherungsgesellschaft abgeschlossen haben, oder um eine Gruppenversicherung beispielsweise über Ihren Arbeitgeber.

|

| 1. Ja

| 5. Nein

|

| *IF DQ021a (EVER PURCHASED PRIVATE DISABILITY INSURANCE) = 1. Ja*

||

|| **DQ021** EVER APPLIED FOR PRIVATE DISABILITY INSURANCE

|| Haben Sie jemals Leistungen aus dieser privaten Berufsunfähigkeitsversicherung beantragt?

||

|| 1. Ja

|| 5. Nein

||

|| *IF DQ021 (EVER APPLIED FOR PRIVATE DISABILITY INSURANCE) = 1. Ja*

|||

||| **DQ022** WHEN APPLY FOR PRIVATE DIS INSURANCE

||| In welchem Jahr haben Sie diese Leistungen beantragt?

|||

||| (1900..2009)

|||

CHK: NOT ((DQ022\_prinwhen = RESPONSE) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 10) > DQ022\_prinwhen)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

||| **DQ023** WAS PRIVATE DISABILITY INSURANCE GRANTED

||| Als Sie [{Jahr des Antrags}] diese Leistungen beantragt haben, wurde Ihr Antrag angenommen?

|||

||| 1. Ja

||| 3. Noch in Bearbeitung

||| 5. Nein

|||

|||

||| *IF DQ023 (WAS PRIVATE DISABILITY INSURANCE GRANTED) = 5. Nein*

|||

||| **DQ024** EVER AGAIN APPLY FOR PRIVATE DIS INSURANCE

||| Haben Sie nochmals Leistungen aus einer privaten Berufsunfähigkeitsversicherung beantragt?

|||

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

||| *ENDIF*

|||

```

||| LOOP cnt:= 2 TO 20
|||
||| IF PrivDisPens[cnt - DQ024 (EVER AGAIN APPLY FOR PRIVATE DIS INSURANCE)
= 1. Ja
|||
||| | DQ022 WHEN APPLY FOR PRIVATE DIS INSURANCE
||| | In welchem Jahr haben Sie diese Leistungen beantragt?
||| |
||| | (1900..2009)
||| |
||| | CHK: NOT ((DQ022_prinwhen = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
DQ022_prinwhen)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide
Jahre überprüfen.]"
||| | DQ023 WAS PRIVATE DISABILITY INSURANCE GRANTED
||| | Als Sie [{Jahr des Antrags}] diese Leistungen beantragt haben, wurde Ihr Antrag
angenommen?
||| |
||| | 1. Ja
||| | 3. Noch in Bearbeitung
||| | 5. Nein
||| |
||| |
||| | IF DQ023 (WAS PRIVATE DISABILITY INSURANCE GRANTED) = 5. Nein
||| |
||| | | DQ024 EVER AGAIN APPLY FOR PRIVATE DIS INSURANCE
||| | | Haben Sie nochmals Leistungen aus einer privaten Berufsunfähigkeitsversicherung
beantragt?
||| | |
||| | | 1. Ja
||| | | 5. Nein
||| | |
||| | | ENDIF
||| | |
||| | | ENDIF
||| |
||| | ENDLOOP
|||
||| ENDIF
||
| ENDIF
|
ENDIF

```

```

IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3
|
|
| IF RE005 (EVER DONE PAID WORK) = 1. Ja AND RE047 (R IS STILL WORKING) = 5
|
|
| | WQ029 INTRODUCTION TO SECOND WORK QUALITY
| | Bitte sehen Sie sich Karte 19 an. Wenn Sie an Ihre bisherige Berufslaufbahn denken, sagen
Sie mir bitte, ob Sie den folgenden Aussagen voll
| | zustimmen, zustimmen, nicht zustimmen oder überhaupt nicht zustimmen.

```

|| IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.

|| 1. Weiter

|| **WQ030 SATISFACTION WITH JOB CAREER**

|| Insgesamt bin ich mit meiner beruflichen Laufbahn zufrieden. Würden Sie sagen: ...

|| 1. Stimme voll zu

|| 2. Stimme zu

|| 3. Stimme nicht zu

|| 4. Stimme überhaupt nicht zu

|| **WQ031 HAD DISAPPOINTING JOB CAREER**

|| Ich erlebte eine größere Enttäuschung in meiner beruflichen Laufbahn. (Würden Sie sagen: ...)

|| 1. Stimme voll zu

|| 2. Stimme zu

|| 3. Stimme nicht zu

|| 4. Stimme überhaupt nicht zu

|| **WQ032 SATISFIED WITH ACHIEVEMENTS**

|| Wenn ich an all die Leistungen denke, die ich erbracht habe, bin ich mit dem zufrieden, was ich im Beruf erreicht habe. (Würden Sie sagen: ...)

|| 1. Stimme voll zu

|| 2. Stimme zu

|| 3. Stimme nicht zu

|| 4. Stimme überhaupt nicht zu

|| **WQ033 SACRIFICIED TOO MUCH FOR JOB**

|| Die Menschen in meiner näheren Umgebung haben gesagt, ich hätte für meinen Beruf zu große Opfer gebracht. (Würden Sie sagen: ...)

|| 1. Stimme voll zu

|| 2. Stimme zu

|| 3. Stimme nicht zu

|| 4. Stimme überhaupt nicht zu

|| **WQ035 HEALTH HAS SUFFERED AT WORK**

|| Meine Gesundheit wurde durch meinen Beruf beeinträchtigt. (Würden Sie sagen: ...)

|| 1. Stimme voll zu

|| 2. Stimme zu

|| 3. Stimme nicht zu

|| 4. Stimme überhaupt nicht zu

|| *ENDIF*

| *ENDIF*

**RE045 END OF WORK HISTORY SECTION**



IWER:Hiermit endet der Abschnitt über den beruflichen Werdegang. Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.

1. Weiter

*IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

|

| **RE048 PROXY CHECK**

|

| IWER:Bitte überprüfen Sie, wer die Fragen in diesem Teil beantwortet hat.

- | 1. Nur der/die Befragte
- | 2. Der/die Befragte und ein/e Stellvertreter/in
- | 3. Nur ein/e Stellvertreter/in

|

*ENDIF*

### **FS001 START OF THE FINANCIAL HISTORY SECTION**

Im nächsten Abschnitt werde ich Ihnen einige Fragen zu einer Reihe von Geldanlagen stellen, die Sie im Laufe Ihres Lebens vielleicht abgeschlossen haben. Ich werde Ihnen nur Fragen über die Art der Geldanlage stellen und nicht über die Beträge.

IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.

1. Weiter

### **FS002 EVER HAD ANY STOCKS OR SHARES**

Hatten Sie irgendwann Geld in Aktien angelegt?

IWER:Aktien sind Wertpapiere, deren Inhaber einen Teil eines Unternehmens besitzt und das Recht hat von diesem Unternehmen Dividendenzahlungen zu erhalten.

1. Ja

5. Nein

*IF FS002 (EVER HAD ANY STOCKS OR SHARES) = 1. Ja*

|

| **FS003 WHEN INVESTED IN STOCKS FIRST**

| In welchem Jahr haben Sie zum ersten Mal Geld in Aktien angelegt?

|

| (1900..2009)

|

CHK: NOT ((FS003\_yrstock = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > FS003\_yrstock)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

*ENDIF*

### **FS004 EVER HAD ANY MUTUAL FUNDS**

Hatten Sie irgendwann Geld in Investmentfonds angelegt?

IWER:In Investmentfonds wird das Geld vieler Anleger von einem Manager verwaltet, der dieses Geld in Aktien und/oder Anleihen investiert.

1. Ja

5. Nein

*IF FS004 (EVER HAD ANY MUTUAL FUNDS) = 1. Ja*

| **FS005 WHEN INVESTED IN MUTUAL FUNDS FIRST**

| In welchem Jahr haben Sie zum ersten Mal Geld in einem Investmentfonds angelegt?

| (1900..2009)

CHK: NOT ((FS005\_yrmutfun = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > FS005\_yrmutfun)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

*ENDIF*

**FS006 EVER HAD RETIREMENT ACCOUNT**

Haben Sie irgendwann eine vertraglich festgelegte private Altersvorsorge abgeschlossen?

IWER: In einer vertraglich festgelegten privaten Altersvorsorge kann die betreffende Person jedes Jahr etwas Geld beiseite legen, um es dann im Pensionsalter (teilweise) in Anspruch zu nehmen.

1. Ja

5. Nein

*IF FS006 (EVER HAD RETIREMENT ACCOUNT) = 1. Ja*

| **FS007 WHEN SUBSCRIBED TO RETIREMENT ACCOUNT FIRST**

| In welchem Jahr haben Sie (zum ersten Mal) eine vertraglich festgelegte private Altersvorsorge abgeschlossen?

| (1900..2009)

CHK: NOT ((FS007\_yrretacn = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > FS007\_yrretacn)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

*ENDIF*

**FS008 EVER TAKEN OUT A LIFE INSURANCE POLICY**

Haben Sie irgendwann eine Lebensversicherung abgeschlossen?

1. Ja

5. Nein

*IF FS008 (EVER TAKEN OUT A LIFE INSURANCE POLICY) = 1. Ja*

| **FS009 WHEN TAKEN OUT A LIFE INSURANCE POLICY FIRST**

| In welchem Jahr haben Sie (zum ersten Mal) eine Lebensversicherung abgeschlossen?

| (1900..2009)

CHK: NOT ((FS009\_yrlifins = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > FS009\_yrlifins)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

*ENDIF*

**FS010 EVER OWNED BUSINESS**

Waren Sie irgendwann Eigentümer oder Miteigentümer eines Unternehmens, in dem Sie nicht gearbeitet haben?

- 1. Ja
- 5. Nein

*IF FS010 (EVER OWNED BUSINESS) = 1. Ja*

| **FS011 WHEN FIRST OWNED BUSINESS**

| In welchem Jahr haben Sie dieses Unternehmen gegründet oder wurden sein Eigentümer bzw. Miteigentümer?

| (1900..2009)

CHK: NOT ((FS011\_yrownbus = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > FS011\_yrownbus)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

*ENDIF*

*IF First respondent = 1*

| **HH017 TOTAL HOUSEHOLD NET INCOME IN AVERAGE MONTH**

| Nun stellen wir eine einzige Frage zu ihren Haushaltsfinanzen: Wie hoch war das gesamte Haushaltseinkommen - nach Abzug von Steuern und Abgaben - in einem typischen Monat des Jahres [{letzten Jahr}]?

| IWER:Wenn unklar: der Betrag soll in EURO angegeben werden.  
| {Geld}

| *IF HH017 (TOTAL HOUSEHOLD NET INCOME IN AVERAGE MONTH) = REFUSAL OR HH017 (TOTAL HOUSEHOLD NET INCOME IN AVERAGE MONTH) = DONTKNOW*

|| **HH018 TOTAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS IN LAST MONTH UB**

|| Bitte sehen Sie sich Karte 23 an. Wenn Sie an das Gesamteinkommen Ihres Haushalts nach Steuern in einem durchschnittlichen Monat im Jahr [{letzten Jahr}] denken, welchem Buchstaben entspricht dieses Einkommen?

|| \_\_\_\_\_

| *ENDIF*

*ENDIF*

**FS012 END OF FINANCIAL SITUATION SECTION**

IWER:Hiermit endet der Abschnitt über die finanzielle Situation. Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.

- 1. Weiter

*IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

| **FS013 PROXY CHECK**

| IWER:Bitte überprüfen Sie, wer die Fragen in diesem Teil beantwortet hat.

- | 1. Nur der/die Befragte
- | 2. Der/die Befragte und ein/e Stellvertreter/in
- | 3. Nur ein/e Stellvertreter/in

| *ENDIF*

**HS001 START OF THE HEALTH HISTORY SECTION**

Nun würde ich Ihnen gerne einige Fragen zu Ihrer Gesundheit stellen.

IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.

- 1. Weiter

**PH003 HEALTH IN GENERAL QUESTION FOR WAVE 3**

Würden Sie sagen, Ihr Gesundheitszustand ist im Moment ...

IWER:Bitte vorlesen.

- 1. Ausgezeichnet
- 2. Sehr gut
- 3. Gut
- 4. Mittelmäßig
- 5. Schlecht

**HS002 START OF CHILDHOOD HEALTH SECTION**

In den nächsten Fragen geht es um Ihre Gesundheit während Ihrer Kindheit. Mit Kindheit meinen wir die Zeit von Ihrer Geburt bis einschließlich 15 Jahre.

IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.

- 1. Weiter

**HS003 CHILDHOOD HEALTH STATUS**

Würden Sie sagen, Ihre Gesundheit während Ihrer Kindheit war im Allgemeinen ausgezeichnet, sehr gut, gut, mittelmäßig oder schlecht?

- 1. Ausgezeichnet
- 2. Sehr gut
- 3. Gut
- 4. Mittelmäßig
- 5. Schlecht
- 6. NUR SPONTAN: Gesundheitszustand sehr unterschiedlich

**HS004 CHILDHOOD HEALTH MISSED SCHOOL FOR 1 MONTH+**

Haben Sie irgendwann in Ihrer Kindheit (also von Ihrer Geburt bis einschließlich 15 Jahre) einen Monat oder länger aus gesundheitlichen Gründen in der Schule gefehlt?

- 1. Ja
- 5. Nein

**HS005 CHILDHOOD HEALTH: MISSED SCHOOL FOR 1 MONTH+**

Mussten Sie irgendwann (während Ihrer Kindheit aus gesundheitlichen Gründen) einen Monat oder länger im Bett oder zu Hause bleiben?

- 1. Ja
- 5. Nein

**HS006 CHILDHOOD HEALTH: IN HOSPITAL FOR 1 MONTH+**

Waren Sie irgendwann (während Ihrer Kindheit aus gesundheitlichen Gründen) einen Monat oder länger im Krankenhaus?

- 1. Ja
- 5. Nein

*IF HS006 (CHILDHOOD HEALTH: IN HOSPITAL FOR 1 MONTH+) = 5. Nein*

| **HS007 CHILDHOOD IN HOSPITAL 3 TIMES IN 12 MONTHS**

| Waren Sie irgendwann in Ihrer Kindheit (das heißt von Ihrer Geburt bis einschließlich 15 Jahre) mehr als drei Mal innerhalb von 12 Monaten im Krankenhaus?

- |
- | 1. Ja
  - | 5. Nein
- |

*ENDIF*

**HS008 CHILDHOOD ILLNESSES 1**

Bitte sehen Sie sich Karte 24 an. Hatten Sie in Ihrer Kindheit (das heißt von Ihrer Geburt bis einschließlich 15 Jahre) Krankheiten, die auf dieser Karte stehen?

IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren. Wählen Sie "Andere" bei der nächsten Frage , falls erforderlich.

1. Infektionskrankheiten (z.B. Masern, Röteln, Windpocken, Mumps, Tuberkulose, Diphtherie, Scharlach)
2. Polio (Kinderlähmung)
3. Asthma
4. Atemprobleme außer Asthma
5. Allergien (außer Asthma)
6. Schwerer Durchfall
7. Meningitis (Hirnhautentzündung)/Enzephalitis (Gehirnentzündung)
8. Chronische Ohrenprobleme
9. Sprechbehinderung
10. Sehprobleme (selbst bei Zuhilfenahme von Sehhilfe)
96. Keine von diesen

CHK: NOT (( > 1) AND (a96 IN HS008\_chilness1)) "[Sie haben eine unzulässige Kombination von Antworten gewählt. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.]"

## **HS009 CHILDHOOD ILLNESSES 2**

Bitte sehen Sie sich Karte 25 an. Hatten Sie in Ihrer Kindheit (das heißt von Ihrer Geburt bis einschließlich 15 Jahre) Krankheiten oder Gesundheitsprobleme, die auf dieser Karte stehen?

IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

1. Schwere Kopfschmerzen oder Migräne
2. Epilepsie, Anfälle oder Krämpfe
3. Emotionale, nervliche oder psychiatrische Probleme
4. Gebrochene Knochen, Brüche
5. Blinddarmentzündung
6. Kinderdiabetes oder hoher Blutzucker
7. Herzprobleme
8. Leukämie oder Lymphknotenschwellung (Lymphadenom)
9. Krebs oder bösartiger Tumor (außer kleineren Hautkrebserkrankungen)
96. Keine von diesen
97. Andere schwere Gesundheitsprobleme (bitte näher angeben)

CHK: NOT (( > 1) AND (a96 IN HS009\_chilness2)) "[Sie haben eine unzulässige Kombination von Antworten gewählt. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.]"

*IF 97. Andere schwere Gesundheitsprobleme (bitte näher angeben) IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

|

| **HS010 SPECIFY OTHER SERIOUS CHILDHOOD CONDITION**

| Bitte erläutern Sie das näher.

|

| \_\_\_\_\_

|

*ENDIF*

*IF 1. Infektionskrankheiten (z.B. Masern, Röteln, Windpocken, Mumps, Tuberkulose, Diphtherie, Scharlach) IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)*

|

| **HS011 WHEN INFECTIOUS DISEASE**

| Bitte sehen Sie sich Karte 26 an. Wann in Ihrer Kindheit hatten Sie zum ersten Mal eine Infektionskrankheit?

|

- | 1. Als ich zwischen 0 und 5 Jahre alt war
- | 2. Als ich zwischen 6 und 10 Jahre alt war
- | 3. Als ich zwischen 11 und 15 Jahre alt war

|

*ENDIF*

*IF 2. Polio (Kinderlähmung) IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)*

|

| **HS015 WHEN POLIO**

| Bitte sehen Sie sich Karte 26 an. Wann in Ihrer Kindheit hatten Sie zum ersten Mal Polio (Kinderlähmung)?

|

- | 1. Als ich zwischen 0 und 5 Jahre alt war
- | 2. Als ich zwischen 6 und 10 Jahre alt war

| 3. Als ich zwischen 11 und 15 Jahre alt war

|  
*ENDIF*

*IF 3. Asthma IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)*

| **HS018 WHEN ASTHMA**

| Bitte sehen Sie sich Karte 26 an. Wann in Ihrer Kindheit hatten Sie zum ersten Mal Asthma?

- |
- | 1. Als ich zwischen 0 und 5 Jahre alt war
  - | 2. Als ich zwischen 6 und 10 Jahre alt war
  - | 3. Als ich zwischen 11 und 15 Jahre alt war

| **HS019 DID ASTHMA LAST FOR A YEAR+**

| Hatten Sie dauerhaft oder wiederholt Asthma über einen Zeitraum von mehr als einem Jahr?

- |
- | 1. Ja
  - | 5. Nein

|  
*ENDIF*

*IF 4. Atemprobleme außer Asthma IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)*

| **HS020 WHEN RESPIRATORY PROBLEMS**

| Bitte sehen Sie sich Karte 26 an. Wann in Ihrer Kindheit hatten Sie zum ersten Mal Atemprobleme außer Asthma?

- |
- | 1. Als ich zwischen 0 und 5 Jahre alt war
  - | 2. Als ich zwischen 6 und 10 Jahre alt war
  - | 3. Als ich zwischen 11 und 15 Jahre alt war

| **HS021 DID RESPIRATORY PROBLEMS LAST FOR A YEAR+**

| Hatten Sie dauerhaft oder wiederholt Atemprobleme über einen Zeitraum von mehr als einem Jahr?

- |
- | 1. Ja
  - | 5. Nein

|  
*ENDIF*

*IF 5. Allergien (außer Asthma) IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)*

| **HS022 WHEN ALLERGIES**

| Bitte sehen Sie sich Karte 26 an. Wann in Ihrer Kindheit hatten Sie zum ersten Mal Allergien außer Asthma?

- |
- | 1. Als ich zwischen 0 und 5 Jahre alt war
  - | 2. Als ich zwischen 6 und 10 Jahre alt war
  - | 3. Als ich zwischen 11 und 15 Jahre alt war

| **HS023 DID ALLERGIES LAST FOR A YEAR+**

| Hatten Sie dauerhaft oder wiederholt Allergien über einen Zeitraum von mehr als einem Jahr?

|

| 1. Ja

| 5. Nein

|

*ENDIF*

*IF 6. Schwerer Durchfall IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)*

|

| **HS024 WHEN SEVERE DIARRHOEA**

| Bitte sehen Sie sich Karte 26 an. Wann in Ihrer Kindheit hatten Sie zum ersten Mal schweren Durchfall?

|

| 1. Als ich zwischen 0 und 5 Jahre alt war

| 2. Als ich zwischen 6 und 10 Jahre alt war

| 3. Als ich zwischen 11 und 15 Jahre alt war

|

| **HS025 DID SEVERE DIARRHOEA LAST FOR A YEAR+**

| Hatten Sie dauerhaft oder wiederholt schweren Durchfall über einen Zeitraum von mehr als einem Jahr?

|

| 1. Ja

| 5. Nein

|

*ENDIF*

*IF 7. Meningitis (Hirnhautentzündung)/Enzephalitis (Gehirnentzündung) IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)*

|

| **HS027 WHEN MENINGITIS**

| Bitte sehen Sie sich Karte 26 an. Wann hatten Sie zum ersten Mal Meningitis/Hirnhautentzündung?

|

| 1. Als ich zwischen 0 und 5 Jahre alt war

| 2. Als ich zwischen 6 und 10 Jahre alt war

| 3. Als ich zwischen 11 und 15 Jahre alt war

|

*ENDIF*

*IF 8. Chronische Ohrenprobleme IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)*

|

| **HS028 WHEN EAR PROBLEMS**

| Bitte sehen Sie sich Karte 26 an. Wann in Ihrer Kindheit hatten Sie zum ersten Mal chronische Probleme mit den Ohren?

|

| 1. Als ich zwischen 0 und 5 Jahre alt war

| 2. Als ich zwischen 6 und 10 Jahre alt war

| 3. Als ich zwischen 11 und 15 Jahre alt war

|

| **HS029 DID EAR PROBLEMS LAST FOR A YEAR+**



| Hatten Sie dauerhaft oder wiederholt chronische Ohrenprobleme über einen Zeitraum von mehr als einem Jahr?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

|  
*ENDIF*

*IF 9. Sprechbehinderung IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)*

| **HS042 WHEN SPEECH IMPAIRMENT**

| Bitte sehen Sie sich Karte 26 an. Wann in Ihrer Kindheit hatten Sie zum ersten Mal Sprachstörungen?

- | 1. Als ich zwischen 0 und 5 Jahre alt war
- | 2. Als ich zwischen 6 und 10 Jahre alt war
- | 3. Als ich zwischen 11 und 15 Jahre alt war

|  
*ENDIF*

*IF 10. Sehprobleme (selbst bei Zuhilfenahme von Sehhilfe) IN HS008(CHILDHOOD ILLNESSES 1)*

| **HS043 WHEN DIFFICULTY WITH EYEGLASSES**

| Bitte sehen Sie sich Karte 26 an. Wann in Ihrer Kindheit hatten Sie zum ersten Mal Sehprobleme, obwohl Sie eine Brille getragen haben?

- | 1. Als ich zwischen 0 und 5 Jahre alt war
- | 2. Als ich zwischen 6 und 10 Jahre alt war
- | 3. Als ich zwischen 11 und 15 Jahre alt war

|  
*ENDIF*

*IF 1. Schwere Kopfschmerzen oder Migräne IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS030 WHEN HEADACHES OR MIGRAINES**

| Bitte sehen Sie sich Karte 26 an. Wann in Ihrer Kindheit hatten Sie zum ersten Mal schwere Kopfschmerzen oder Migräne?

- | 1. Als ich zwischen 0 und 5 Jahre alt war
- | 2. Als ich zwischen 6 und 10 Jahre alt war
- | 3. Als ich zwischen 11 und 15 Jahre alt war

| **HS031 DID HEADACHES OR MIGRAINES LAST FOR A YEAR+**

| Hatten Sie dauerhaft oder wiederholt schwere Kopfschmerzen oder Migräne über einen Zeitraum von mehr als einem Jahr?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

|  
*ENDIF*

*IF 2. Epilepsie, Anfälle oder Krämpfe IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS032 WHEN EPILEPSY**

| Bitte sehen Sie sich Karte 26 an. Wann in Ihrer Kindheit hatten Sie zum ersten Mal einen epileptischen Anfall, anderweitige Anfälle oder Krämpfe?

- | 1. Als ich zwischen 0 und 5 Jahre alt war
- | 2. Als ich zwischen 6 und 10 Jahre alt war
- | 3. Als ich zwischen 11 und 15 Jahre alt war

| **HS033 DID EPILEPSY LAST FOR A YEAR+**

| Hatten Sie dauerhaft oder wiederholt Epilepsie, Anfälle oder Krämpfe über einen Zeitraum von mehr als einem Jahr?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

*ENDIF*

*IF 3. Emotionale, nervliche oder psychiatrische Probleme IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS034 WHEN PSYCHIATRIC PROBLEMS**

| Bitte sehen Sie sich Karte 26 an. Wann in Ihrer Kindheit hatten Sie zum ersten Mal emotionale, nervliche oder psychiatrische Probleme?

- | 1. Als ich zwischen 0 und 5 Jahre alt war
- | 2. Als ich zwischen 6 und 10 Jahre alt war
- | 3. Als ich zwischen 11 und 15 Jahre alt war

| **HS035 DID PSYCHIATRIC PROBLEMS LAST FOR A YEAR+**

| Hatten Sie dauerhaft oder wiederholt emotionale, nervliche oder psychiatrische Probleme über einen Zeitraum von mehr als einem Jahr?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

*ENDIF*

*IF 4. Gebrochene Knochen, Brüche IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS036 WHEN BROKEN BONES AND FRACTURES**

| Bitte sehen Sie sich Karte 26 an. Wann in Ihrer Kindheit hatten Sie zum ersten Mal einen gebrochenen Knochen oder einen Bruch?

- | 1. Als ich zwischen 0 und 5 Jahre alt war
- | 2. Als ich zwischen 6 und 10 Jahre alt war
- | 3. Als ich zwischen 11 und 15 Jahre alt war

*ENDIF*

*IF 5. Blinddarmentzündung IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS037** WHEN APPENDICITIS

| Bitte sehen Sie sich Karte 26 an. Wann in Ihrer Kindheit hatten Sie eine Blinddarmentzündung?

- | 1. Als ich zwischen 0 und 5 Jahre alt war
- | 2. Als ich zwischen 6 und 10 Jahre alt war
- | 3. Als ich zwischen 11 und 15 Jahre alt war

|  
*ENDIF*

*IF 6. Kinderdiabetes oder hoher Blutzucker IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS038** WHEN CHILDHOOD DIABETES

| Bitte sehen Sie sich Karte 26 an. Wann in Ihrer Kindheit hatten Sie zum ersten Mal Kinderdiabetes oder einen hohen Blutzucker?

- | 1. Als ich zwischen 0 und 5 Jahre alt war
- | 2. Als ich zwischen 6 und 10 Jahre alt war
- | 3. Als ich zwischen 11 und 15 Jahre alt war

|  
*ENDIF*

*IF 7. Herzprobleme IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS039** WHEN HEART TROUBLE

| Bitte sehen Sie sich Karte 26 an. Wann in Ihrer Kindheit hatten Sie zum ersten Mal Herzprobleme?

- | 1. Als ich zwischen 0 und 5 Jahre alt war
- | 2. Als ich zwischen 6 und 10 Jahre alt war
- | 3. Als ich zwischen 11 und 15 Jahre alt war

|  
*ENDIF*

*IF 8. Leukämie oder Lymphknotenschwellung (Lymphadenom) IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS040** WHEN LEUKAEMIA

| Bitte sehen Sie sich Karte 26 an. Wann in Ihrer Kindheit hatten Sie zum ersten Mal Leukämie oder eine Lymphknotenschwellung (Lymphadenom)?

- | 1. Als ich zwischen 0 und 5 Jahre alt war
- | 2. Als ich zwischen 6 und 10 Jahre alt war
- | 3. Als ich zwischen 11 und 15 Jahre alt war

|  
*ENDIF*

*IF 9. Krebs oder bösartiger Tumor (außer kleineren Hautkrebserkrankungen) IN*

*HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS041 WHEN CHILDHOOD CANCER**

| Bitte sehen Sie sich Karte 26 an. Wann in Ihrer Kindheit hatten Sie zum ersten Mal Krebs oder einen bösartigen Tumor?

- | 1. Als ich zwischen 0 und 5 Jahre alt war
- | 2. Als ich zwischen 6 und 10 Jahre alt war
- | 3. Als ich zwischen 11 und 15 Jahre alt war

| *ENDIF*

*IF 97. Andere schwere Gesundheitsprobleme (bitte näher angeben) IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)*

| **HS044 WHEN OTHER SERIOUS CONDITION**

| Bitte sehen Sie sich Karte 26 an. Wann in Ihrer Kindheit hatten Sie zum ersten Mal [{anderes schweres gesundheitliches Problem}]?

- | 1. Als ich zwischen 0 und 5 Jahre alt war
- | 2. Als ich zwischen 6 und 10 Jahre alt war
- | 3. Als ich zwischen 11 und 15 Jahre alt war

| *ENDIF*

*IF Current.W3\_CV005\_Gender = a2*

| **HS049 START OF MENSTRUAL PERIOD**

| In welchem Jahr hatten Sie ungefähr Ihre erste Monatsblutung?

| IWER: Wenn befragte Person kein genaues Jahr angeben kann, kodieren Sie "Weiß nicht" und fragen Sie in der nächsten Frage nach einer Altersspanne.

| (1900..2009)

CHK: NOT ((HS049\_menstart = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > HS049\_menstart)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

| *IF HS049 (START OF MENSTRUAL PERIOD) = DONTKNOW*

| | **HS050 ESTIMATE START OF MENSTRUAL PERIOD**

| | Waren Sie ...

| | IWER: Bitte vorlesen

- | | 1. unter 11 Jahre alt
- | | 2. zwischen 11 und 12 Jahre alt
- | | 3. zwischen 13 und 15 Jahre alt
- | | 4. zwischen 16 und 18 Jahre alt
- | | 5. älter als 18 Jahre

| | *ENDIF*

| **HS051 END OF MENSTRUAL PERIOD**

| In welchem Jahr hatten Sie Ihre letzte Monatsblutung?  
| IWER:Bitte kodieren Sie 9997, wenn die Befragte nach wie vor Monatsblutungen hat.  
| (1900..9997)  
|

CHK: NOT (((HS051\_menstop = RESPONSE) AND (((HS049\_menstart = RESPONSE) AND (HS049\_menstart > HS051\_menstop)) OR ((HS050\_menstr2 = RESPONSE) AND (HS050\_menstr2 > HS051\_menstop)))) OR (HS051\_menstop > 2009))) AND NOT (HS051\_menstop = 9997) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

ENDIF

#### **HS045 DID PARENTS SMOKE DURING CHILDHOOD**

Hat während Ihrer Kindheit von Ihren Eltern oder Erziehungsberechtigten jemand  
IWER:Bitte vorlesen und alles Zutreffende kodieren.

1. geraucht?
2. stark getrunken?
3. unter schweren psychischen Problemen gelitten?
96. nichts davon

CHK: NOT (( > 1) AND (a96 IN HS045\_parmok)) "[Sie haben eine unzulässige Kombination von Antworten gewählt. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.]"

#### **HS048 START OF THE HEALTH HISTORY SECTION**

In den nächsten Fragen geht es um Ihre Gesundheit im Erwachsenenalter. Mit Erwachsenenalter meinen wir die Zeit, seit Sie 16 Jahre alt waren, bis heute.

IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.

1. Weiter

#### **HS052 EVER HAD PHYSICAL INJURY TO DISABILITY**

Hatten Sie irgendwann eine körperliche Verletzung, durch die Sie dauerhaft behindert oder arbeitsunfähig wurden oder Einschränkungen in Ihrem täglichen Leben hinnehmen mussten?

1. Ja
5. Nein

*IF HS052 (EVER HAD PHYSICAL INJURY TO DISABILITY) = 1. Ja*

#### | **HS052a\_ TYPE OF INJURY**

| Welche Art von Verletzung war das?

| \_\_\_\_\_  
|

ENDIF

*IF HS052 (EVER HAD PHYSICAL INJURY TO DISABILITY) = 1. Ja*

#### | **HS053 WHEN RECEIVED THIS INJURY**

| Wann haben Sie sich diese Verletzung zugezogen?

| IWER:Wenn befragte Person mehr als eine Verletzung hatte, fragen Sie bitte, wann er/sie

sich die erste Verletzung zugezogen hat.

| (1900..2009)

|

```
CHK: NOT ((HS053_adheltst = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth >
HS053_adheltst)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide
Jahre überprüfen.]"
```

ENDIF

#### **HS054** NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH

(Abgesehen von den Verletzungen, von denen Sie bereits berichtet haben) wie häufig waren Sie, im Erwachsenenalter, über ein Jahr lang krank oder behindert?

IWER:Inklusive ernsthafter Erkrankungen, die kürzer als ein Jahr andauerten, das tägliche Leben aber länger als ein Jahr beeinflussten (z.B. Krebs oder Diabetes).Bitte nur eine Antwort kodieren.

0. Nie

1. Ein Mal

2. Zwei Mal

3. Drei Mal

4. Mehr als drei Mal

5. Ich war mein ganzes oder fast mein ganzes Leben lang krank oder hatte Behinderungen

*IF HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) > 0. Nie*

|

| *LOOP cnt:= 1 TO 3*

||

|| *IF cnt = 1 AND HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) > 0. Nie OR cnt = 2 AND HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) = 2. Zwei Mal OR*

|| *HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) = 3. Drei Mal OR cnt = 3 AND HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) = 3. Drei Mal*

|||

||| *IF HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) <> 5. Ich war mein ganzes oder fast mein ganzes Leben lang krank oder hatte Behinderungen AND*

||| *HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) <> 4. Mehr als drei Mal*

||||

|||| **HS059** WHEN DID ILLNESS PERIOD START

|||| Wann begann [dieser Zeitraum/der erste Zeitraum/der zweite Zeitraum/der dritte Zeitraum] Ihrer Krankheit oder Behinderung?

||||

|||| (1900..2009)

||||

```
CHK: NOT ((HS059_illstart = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth >
HS059_illstart)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre
überprüfen.]"
```

||| *ENDIF*

|||

||| **HS055** TYPE 1 OF ILLNESS FOR PERIODS OF ILL HEALTH

||| Bitte sehen Sie sich Karte 27 an. Welche dieser Beschwerden - falls überhaupt - waren [in diesem Zeitraum/in diesem ersten Zeitraum/in diesen

||| Zeiträumen/in dieser Zeit/in diesem zweiten Zeitraum/in diesem dritten Zeitraum] der

Grund für Ihre Krankheit oder Behinderung (die Sie als

||| Erwachsene/r hatten)?  
||| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren. Wählen Sie "Andere" bei der nächsten Frage, falls erforderlich.

- ||| 1. Rückenschmerzen
- ||| 2. Arthritis, einschließlich Osteoarthritis und Rheuma
- ||| 3. Osteoporose
- ||| 4. Angina oder Herzinfarkt (einschließlich Myokardinfarkt oder Koronarthrombose)
- ||| 5. Andere Herzkrankheit
- ||| 6. Diabetes oder hoher Blutzucker
- ||| 7. Schlaganfall
- ||| 8. Asthma
- ||| 9. Atemprobleme außer Asthma (z.B. Bronchitis, chronisch obstruktive Lungenerkrankung)
- ||| 10. Tuberkulose
- ||| 11. Schwere Kopfschmerzen oder Migräne
- ||| 96. Keine von diesen

|||  
|||

CHK: NOT (( > 1) AND (a96 IN HS055\_illness1)) "[Sie haben eine unzulässige Kombination von Antworten gewählt. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.]"

||| **HS056 TYPE 2 OF ILLNESS FOR PERIODS OF ILL HEALTH**

||| Bitte sehen Sie sich Karte 28 an. Hier ist eine zweite Liste mit gesundheitlichen Beschwerden. Welche von diesen - falls überhaupt - waren [in diesem Zeitraum/in diesem ersten Zeitraum/in diesen Zeiträumen/in dieser Zeit/in diesem zweiten Zeitraum/in diesem dritten Zeitraum] der Grund für Ihre Krankheit oder Behinderung (die Sie als Erwachsene/r hatten)?

- ||| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.
- ||| 1. Leukämie oder Lymphknotenschwellung (Lymphadenom)
  - ||| 2. Krebs oder bösartiger Tumor (außer kleineren Hautkrebserkrankungen)
  - ||| 3. Emotionales, nervliches oder psychiatrisches Problem
  - ||| 4. Ermüdung / Erschöpfung, z. B. bei ME, MS
  - ||| 5. Gynäkologisches Problem (Frauenheilkunde)
  - ||| 6. Probleme mit dem Sehen
  - ||| 7. Infektionskrankheit (z. B. Gürtelrose, Mumps, TB, AIDS)
  - ||| 8. Allergien (außer Asthma, z. B. Nahrungsmittelunverträglichkeit, Heuschnupfen)
  - ||| 96. Keine von diesen
  - ||| 97. Andere

|||  
|||

CHK: NOT (( > 1) AND (a96 IN HS056\_illness2)) "[Sie haben eine unzulässige Kombination von Antworten gewählt. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.]"

||| *IF 97. Andere IN HS056(TYPE 2 OF ILLNESS FOR PERIODS OF ILL HEALTH)*

|||

||| **HS057 SPECIFY OTHER SERIOUS CONDITION**

||| Bitte näher angeben.

|||

||| \_\_\_\_\_

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) <> 5. Ich war mein ganzes oder fast*

*mein ganzes Leben lang krank oder hatte Behinderungen AND*

||| *HS054 (NUMBER PERIODS OF ILL HEALTH) <> 4. Mehr als drei Mal*

|||

||| **HS060 WHEN DID ILLNESS PERIOD STOP**

||| Wann endete - falls überhaupt - dieser Zeitraum, in dem Sie krank oder behindert waren?

||| IWER:Bitte 9997 kodieren, falls dieser Zeitraum noch nicht beendet ist.

||| (1900..9997)

|||

CHK: NOT ((HS060\_illstop = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > HS060\_illstop)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

|||

||| **HS061 DID FAMILY AND FRIENDS HELP ILLNESS PERIOD**

||| Haben Ihnen Familienangehörige oder Freunde geholfen, mit diesen gesundheitlichen Problemen zurechtzukommen, indem sie Ihnen beispielsweise Geld

||| gegeben oder Sie gepflegt haben?

|||

||| 1. Nein, überhaupt nicht

||| 2. Ja, ein bißchen

||| 3. Ja, sehr viel

|||

|||

||| *LOOP cnt2:= 1 TO 20*

|||

||| *IF RE011 (YEAR STARTED JOB) <= HS059 (WHEN DID ILLNESS PERIOD START) AND RE026 (YEAR STOPPED IN THIS JOB) >= HS059(WHEN DID ILLNESS PERIOD START)*

|||

||| *ELSE*

|||

||| *IF RE011 (YEAR STARTED JOB) <= HS060 (WHEN DID ILLNESS PERIOD STOP) AND RE026 (YEAR STOPPED IN THIS JOB) >= HS060(WHEN DID ILLNESS PERIOD STOP)*

|||

||| *ELSE*

|||

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDLOOP*

|||

||| *IF found = 1*

|||

||| **HS062 EXPERIENCES AT WORK BECAUSE OF ILLNESS PERIOD**

||| Sie haben gesagt, dass Sie in diesem Zeitraum zumindest teilweise gearbeitet haben. Bitte sehen Sie sich Karte 29 an. Mussten Sie aufgrund dieser

||| Krankheitszeit folgende Erfahrungen machen?

||| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

||| 1. Verweigerte Beförderungen



- |||| 2. Zuweisung einer Aufgabe mit weniger Verantwortung
- |||| 3. Aufgaben für die Sie überqualifiziert sind
- |||| 4. Schikanen durch Ihren Vorgesetzten oder Kollegen
- |||| 5. Lohn-/Gehaltskürzungen
- |||| 96. Keine von diesen
- ||||
- ||||

CHK: NOT (( > 1) AND (a96 IN HS062\_illcqwrk)) "[Sie haben eine unzulässige Kombination von Antworten gewählt. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.]"

```

| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDLOOP
| | | |

```

**HS063 CONSEQUENCES OF ILLNESS PERIOD**

Bitte sehen Sie sich Karte 30 an. Welche langfristigen Auswirkungen - falls überhaupt - hatte die Verletzung, Krankheit oder Behinderung auf Ihr Leben?

IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

- 1. Hat meine Chancen auf eine bezahlte Arbeit eingeschränkt
- 2. Hat sich negativ auf mein Familienleben ausgewirkt
- 3. Hat sich positiv auf mein Familienleben ausgewirkt
- 4. Hat mein soziales Leben schwieriger gemacht
- 5. Hat meine Freizeitaktivitäten eingeschränkt
- 6. Hat mich dazu veranlaßt, das Beste aus meinem Leben zu machen.
- 7. Hat mir neue Möglichkeiten eröffnet
- 96. Keine von diesen
- 97. Andere

CHK: NOT (( > 1) AND (a96 IN HS063\_illconsq)) "[Sie haben eine unzulässige Kombination von Antworten gewählt. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.]"

```

| IF 97. Andere IN HS063(CONSEQUENCES OF ILLNESS PERIOD)
| |

```

**HS064 SPECIFY OTHER CONSEQUENCES OF HEALTH**

Bitte näher angeben.

\_\_\_\_\_

```

| | ENDIF
| |
| | ENDIF

```

**HS065 END OF HEALTH SECTION**

IWER:Hiermit endet der Abschnitt über die Gesundheit. Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.

- 1. Weiter

*IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

| **HS066 PROXY CHECK**

| IWER:Bitte überprüfen Sie, wer die Fragen in diesem Teil beantwortet hat.

- | 1. Nur der/die Befragte
- | 2. Der/die Befragte und ein/e Stellvertreter/in
- | 3. Nur ein/e Stellvertreter/in

| *ENDIF*

**HC001 START OF CHILDHOOD HEALTH CARE**

Jetzt haben wir einige Fragen zu Ihrer Gesundheitsversorgung, die Sie im Lauf Ihres Lebens hatten.

IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.

- 1. Weiter

**HC002 VACCINATIONS DURING CHILDHOOD**

Wurden Sie in Ihrer Kindheit, also von Ihrer Geburt an bis inklusive dem Alter von 15, irgendwann geimpft?

- 1. Ja
- 5. Nein

*IF HC002 (VACCINATIONS DURING CHILDHOOD) = 5. Nein*

| **HC003 REASONS FOR NO CHILDHOOD VACCINATIONS**

| Bitte sehen Sie sich Karte 31 an. Warum wurden Sie (in Ihrer Kindheit) nie geimpft?

| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

- | 1. Das konnte ich mir/ konnten wir uns nicht leisten.
- | 2. Das wurde von der Krankenversicherung nicht bezahlt.
- | 3. Ich hatte keine Krankenversicherung.
- | 4. Ich hatte keine Zeit.
- | 5. Ich war nicht gut genug über diese Art von Behandlung informiert.
- | 6. Eine solche Behandlung war nicht üblich.
- | 7. Es gab keine Stelle in der Nähe, an der man eine solche Behandlung erhalten konnte.
- | 8. Ich oder meine Eltern hielten so eine Behandlung nicht für notwendig.
- | 97. Andere Gründe

| *ENDIF*

**HC005 USUAL SOURCE OF CARE**

Haben Sie schon immer einen Hausarzt gehabt, an den Sie sich normalerweise wenden, wenn Sie krank sind oder gesundheitlichen Rat brauchen?

IWER:Als "Hausarzt" in dieser Frage gelten auch Krankenpflegepersonal oder ein Ambulatorium/Spital.

- 1. Ja
- 5. Nein

*IF HC005 (USUAL SOURCE OF CARE) = 5. Nein*

| **HC005a WHEN NO USUAL SOURCE OF CARE**

| Bitte sehen Sie sich Karte 32 an. Bitte nennen Sie die genauen Zeiträume, in denen Sie nicht über einen Hausarzt verfügten.

| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

- | 1. Als ich zwischen 0 und 15 Jahre alt war
- | 2. Als ich zwischen 16 und 25 Jahre alt war
- | 3. Als ich zwischen 26 und 40 Jahre alt war
- | 4. Als ich zwischen 41 und 55 Jahre alt war
- | 5. Als ich zwischen 56 und 65 Jahre alt war
- | 6. Als ich zwischen 66 und 75 Jahre alt war
- | 7. Als ich älter als 75 Jahre war

```
CHK: NOT ((HC005a_whnnocare = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC005a_whnnocare)
AND (Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE))) OR ((a2 IN
HC005a_whnnocare) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE))))
OR ((a3 IN HC005a_whnnocare) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 25) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC005a_whnnocare) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 40)
> YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN HC005a_whnnocare) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a6 IN
HC005a_whnnocare) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR (SYSDATE))))
OR ((a7 IN HC005a_whnnocare) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) > YEAR
(SYSDATE)))) "[Diese Antworten sind für das Alter der Zielperson nicht zulässig.]"
```

ENDIF

**HC015 EVER REGULAR DENTIST**

Sind Sie je regelmäßig zu Kontrolluntersuchungen oder Zahnbehandlungen zum Zahnarzt gegangen?

- 1. Ja
- 5. Nein

IF HC015 (EVER REGULAR DENTIST) = 1. Ja

| **HC016 CHILDHOOD REGULAR DENTIST**

| Haben Sie in Ihrer Kindheit (also von Ihrer Geburt an bis inklusive Ihrem 15. Lebensjahr) damit begonnen, regelmäßig zum Zahnarzt zu gehen?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

| IF HC016 (CHILDHOOD REGULAR DENTIST) = 5. Nein

|| **HC017 YEAR REGULAR DENTIST**

|| In welchem Jahr haben Sie damit begonnen (regelmäßig zu Kontrolluntersuchungen oder Zahnbehandlungen zum Zahnarzt zu gehen)?

|| (1900..2009)

```
CHK: NOT ((HC017_yrdent = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth >
HC017_yrdent)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre
```

überprüfen.]"

| *ENDIF*

| **HC025 FREQUENCY REGULAR DENTIST**

| Als Sie regelmäßig zum Zahnarzt gingen, wie oft war das im Durchschnitt?

| IWER:Bitte laut vorlesen.

- | 1. Mindestens ein Mal im Jahr
- | 2. Nicht jedes Jahr, aber mindestens alle zwei Jahre
- | 3. Weniger oft

| **HC018 CONTINUITY REGULAR DENTIST**

| Sind Sie seit damals immer regelmäßig (zu Kontrolluntersuchungen oder Zahnbehandlungen zum Zahnarzt) gegangen?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

| *IF HC018 (CONTINUITY REGULAR DENTIST) = 5. Nein*

|| **HC018a WHEN NO DENTAL CARE**

|| Bitte sehen Sie sich Karte 32 an. Bitte nennen Sie die Zeiträume, in denen Sie nicht regelmäßig beim Zahnarzt waren.

|| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

- || 1. Als ich zwischen 0 und 15 Jahre alt war
- || 2. Als ich zwischen 16 und 25 Jahre alt war
- || 3. Als ich zwischen 26 und 40 Jahre alt war
- || 4. Als ich zwischen 41 und 55 Jahre alt war
- || 5. Als ich zwischen 56 und 65 Jahre alt war
- || 6. Als ich zwischen 66 und 75 Jahre alt war
- || 7. Als ich älter als 75 Jahre war

CHK: NOT ((HC018a\_whnnodental = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC018a\_whnnodental) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > YEAR (SYSDATE))) OR ((a2 IN HC018a\_whnnodental) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a3 IN HC018a\_whnnodental) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC018a\_whnnodental) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN HC018a\_whnnodental) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a6 IN HC018a\_whnnodental) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 65) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC018a\_whnnodental) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 75) > YEAR (SYSDATE)))) "[Diese Antworten sind für das Alter der Zielperson nicht zulässig.]"

| *ENDIF*

*ENDIF*

*IF HC015 (EVER REGULAR DENTIST) = 5. Nein OR HC018 (CONTINUITY REGULAR DENTIST) = 5. Nein*

| **HC026 REASONS FOR NO REGULAR DENTAL CARE**

| Bitte sehen Sie sich Karte 31 an. Warum [sind Sie nie regelmäßig zu

Kontrolluntersuchungen oder Zahnbehandlungen zu einem Zahnarzt gegangen?/sind  
| Sie nicht regelmäßig zu Kontrolluntersuchungen oder Zahnbehandlungen zu einem Zahnarzt  
gegangen?]

| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

| 1. Das konnte ich mir/ konnten wir uns nicht leisten.

| 2. Das wurde von der Krankenversicherung nicht bezahlt.

| 3. Ich hatte keine Krankenversicherung.

| 4. Ich hatte keine Zeit.

| 5. Ich war nicht gut genug über diese Art von Behandlung informiert.

| 6. Eine solche Behandlung war nicht üblich.

| 7. Es gab keine Stelle in der Nähe, an der man eine solche Behandlung erhalten konnte.

| 8. Ich oder meine Eltern hielten so eine Behandlung nicht für notwendig.

| 97. Andere Gründe

|  
*ENDIF*

*IF Current.W3\_CV005\_Gender = a2*

| **HC028** REGULAR GYNAECOLOGICAL VISITS

| Sind Sie jemals über mehrere Jahre hinweg regelmäßig zu gynäkologischen  
Vorsorgeuntersuchungen gegangen?

| 1. Ja

| 5. Nein

| *IF HC028 (REGULAR GYNAECOLOGICAL VISITS) = 1. Ja*

|| **HC029** YEAR REGULAR GYN VISITS

|| In welchem Jahr haben Sie damit begonnen, regelmäßig zu gynäkologischen  
Vorsorgeuntersuchungen zu gehen?

|| (1900..2009)

CHK: NOT ((HC029\_yrgyn = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth >  
HC029\_yrgyn)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre  
überprüfen.]"

|| **HC037** FREQUENCY REGULAR GYN VISITS

|| Als Sie regelmäßig zu gynäkologischen Vorsorgeuntersuchungen gingen, wie oft war das  
im Durchschnitt?

|| IWER:Bitte laut vorlesen.

|| 1. Mindestens ein Mal im Jahr

|| 2. Nicht jedes Jahr, aber mindestens alle zwei Jahre

|| 3. Weniger oft

|| **HC030** CONTINUITY REGULAR GYN VISITS

|| Sind Sie seit damals immer regelmäßig zu gynäkologischen Vorsorgeuntersuchungen  
gegangen?

|| 1. Ja

|| 5. Nein

|| *IF HC030 (CONTINUITY REGULAR GYN VISITS) = 5. Nein*

|||

||| **HC030a WHEN NO GYN CHECKS**

||| Bitte sehen Sie sich Karte 32 an. Bitte nennen Sie die genauen Zeiträume, in denen Sie keine regelmäßigen gynäkologischen Vorsorgeuntersuchungen

||| in Anspruch genommen haben.

||| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

||| 1. Als ich zwischen 0 und 15 Jahre alt war

||| 2. Als ich zwischen 16 und 25 Jahre alt war

||| 3. Als ich zwischen 26 und 40 Jahre alt war

||| 4. Als ich zwischen 41 und 55 Jahre alt war

||| 5. Als ich zwischen 56 und 65 Jahre alt war

||| 6. Als ich zwischen 66 und 75 Jahre alt war

||| 7. Als ich älter als 75 Jahre war

|||

```
CHK: NOT ((HC030a_whnnogyn = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC030a_whnnogyn)
AND (Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a2 IN
HC030a_whnnogyn) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))) OR
((a3 IN HC030a_whnnogyn) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 25) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC030a_whnnogyn) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 40)
> YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN HC030a_whnnogyn) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a6 IN
HC030a_whnnogyn) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR (SYSDATE)))) OR
((a7 IN HC030a_whnnogyn) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) > YEAR
(SYSDATE)))) "[Diese Antworten sind für das Alter der Zielperson nicht zulässig.]"
```

|| *ENDIF*

||

| *ENDIF*

|

| *IF HC028 (REGULAR GYNAECOLOGICAL VISITS) = 5. Nein OR HC030 (CONTINUITY REGULAR GYN VISITS) = 5. Nein*

||

|| **HC038 REASONS FOR NO REGULAR GYN VISITS**

|| Bitte sehen Sie sich Karte 31 an. Warum [sind Sie nie regelmäßig zu gynäkologischen Vorsorgeuntersuchungen gegangen?/haben Sie aufgehört,

|| regelmäßig zu gynäkologischen Vorsorgeuntersuchungen zu gehen?]

|| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

|| 1. Das konnte ich mir/ konnten wir uns nicht leisten.

|| 2. Das wurde von der Krankenversicherung nicht bezahlt.

|| 3. Ich hatte keine Krankenversicherung.

|| 4. Ich hatte keine Zeit.

|| 5. Ich war nicht gut genug über diese Art von Behandlung informiert.

|| 6. Eine solche Behandlung war nicht üblich.

|| 7. Es gab keine Stelle in der Nähe, an der man eine solche Behandlung erhalten konnte.

|| 8. Ich oder meine Eltern hielten so eine Behandlung nicht für notwendig.

|| 97. Andere Gründe

||

| *ENDIF*

|

*ENDIF*

#### **HC040** REGULAR BLOOD PRESSURE CHECKS

Haben Sie jemals über mehrere Jahre hinweg regelmäßig Ihren Blutdruck kontrollieren lassen?

1. Ja
5. Nein

*IF HC040 (REGULAR BLOOD PRESSURE CHECKS) = 1. Ja*

#### **HC041** YEAR REGULAR BLOOD PRESSURE

In welchem Jahr haben Sie damit begonnen, regelmäßig Ihren Blutdruck kontrollieren zu lassen?

(1900..2009)

CHK: NOT ((HC041\_yrbldp = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > HC041\_yrbldp)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

#### **HC049** FREQUENCY REGULAR BLOOD PRESSURE

(Als Sie sich regelmäßig Ihren Blutdruck haben kontrollieren lassen, )Wie oft war das im Durchschnitt?

IWER:Bitte laut vorlesen.

1. Mindestens ein Mal im Jahr
2. Nicht jedes Jahr, aber mindestens alle zwei Jahre
3. Weniger oft

#### **HC042** CONTINUITY REGULAR BLOOD PRESSURE

Haben Sie seit damals immer regelmäßig Ihren Blutdruck kontrollieren lassen?

1. Ja
5. Nein

*IF HC042 (CONTINUITY REGULAR BLOOD PRESSURE) = 5. Nein*

#### **HC042a** WHEN NO BLOOD PRESSURE

Bitte sehen Sie sich Karte 32 an. Bitte nennen Sie die genauen Zeiträume, in denen Sie nicht regelmäßig Ihren Blutdruck kontrollieren ließen.

IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

1. Als ich zwischen 0 und 15 Jahre alt war
2. Als ich zwischen 16 und 25 Jahre alt war
3. Als ich zwischen 26 und 40 Jahre alt war
4. Als ich zwischen 41 und 55 Jahre alt war
5. Als ich zwischen 56 und 65 Jahre alt war
6. Als ich zwischen 66 und 75 Jahre alt war
7. Als ich älter als 75 Jahre war

CHK: NOT ((HC042a\_whnnobldp = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC042a\_whnnobldp) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a2 IN HC042a\_whnnobldp) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a3 IN HC042a\_whnnobldp) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC042a\_whnnobldp) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 40)

```
> YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN HC042a_whnnobldp) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a6 IN
HC042a_whnnobldp) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR (SYSDATE))))
OR ((a7 IN HC042a_whnnobldp) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) > YEAR
(SYSDATE)))) "[Diese Antworten sind für das Alter der Zielperson nicht zulässig.]"
```

| *ENDIF*

|

*ENDIF*

*IF HC040 (REGULAR BLOOD PRESSURE CHECKS) = 5. Nein OR HC042 (CONTINUITY  
REGULAR BLOOD PRESSURE) = 5. Nein*

|

| **HC050 REASONS FOR NO REGULAR BLOOD PRESSURE**

| Bitte sehen Sie sich Karte 31 an. Warum [haben Sie nie regelmäßig Ihren Blutdruck  
kontrollieren lassen?/haben Sie aufgehört, regelmäßig Ihren

| Blutdruck kontrollieren zu lassen?]

| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

| 1. Das konnte ich mir/ konnten wir uns nicht leisten.

| 2. Das wurde von der Krankenversicherung nicht bezahlt.

| 3. Ich hatte keine Krankenversicherung.

| 4. Ich hatte keine Zeit.

| 5. Ich war nicht gut genug über diese Art von Behandlung informiert.

| 6. Eine solche Behandlung war nicht üblich.

| 7. Es gab keine Stelle in der Nähe, an der man eine solche Behandlung erhalten konnte.

| 8. Ich oder meine Eltern hielten so eine Behandlung nicht für notwendig.

| 97. Andere Gründe

|

*ENDIF*

**HC052 REGULAR BLOOD TESTS**

Haben Sie irgendwann über mehrere Jahre hinweg regelmäßig Ihr Blut untersuchen lassen,  
beispielsweise um Ihren Cholesterin oder Ihren Blutzucker  
messen zu lassen?

1. Ja

5. Nein

*IF HC052 (REGULAR BLOOD TESTS) = 1. Ja*

|

| **HC053 YEAR REGULAR BLOOD TESTS**

| In welchem Jahr haben Sie damit begonnen, regelmäßig Ihr Blut untersuchen zu lassen?

|

| (1900..2009)

|

```
CHK: NOT ((HC053_yrbltd = RESPONSE) AND (Current.W3_CV007_YrBirth >
HC053_yrbltd)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre
überprüfen.]"
```

| **HC061 FREQUENCY REGULAR BLOOD TESTS**

| Als Sie regelmäßig Ihr Blut untersuchen ließen, wie oft war das im Durchschnitt?

| IWER:Bitte vorlesen.

| 1. Mindestens ein Mal im Jahr



- | 2. Nicht jedes Jahr, aber mindestens alle zwei Jahre
- | 3. Weniger oft

| **HC054 CONTINUITY REGULAR BLOOD TESTS**

| Haben Sie seit damals immer regelmäßig Ihr Blut untersuchen lassen?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

| *IF HC054 (CONTINUITY REGULAR BLOOD TESTS) = 5. Nein*

| **HC054a WHEN NO BLOOD TESTS**

|| Bitte sehen Sie sich Karte 32 an. Bitte nennen Sie die genauen Zeiträume, während derer Sie Ihr Blut nicht regelmäßig in einem Labor untersuchen

|| ließen.

|| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

- || 1. Als ich zwischen 0 und 15 Jahre alt war
- || 2. Als ich zwischen 16 und 25 Jahre alt war
- || 3. Als ich zwischen 26 und 40 Jahre alt war
- || 4. Als ich zwischen 41 und 55 Jahre alt war
- || 5. Als ich zwischen 56 und 65 Jahre alt war
- || 6. Als ich zwischen 66 und 75 Jahre alt war
- || 7. Als ich älter als 75 Jahre war

```
CHK: NOT ((HC054a_whnnobldt = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC054a_whnnobldt)
AND (Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a2 IN
HC054a_whnnobldt) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))))) OR
((a3 IN HC054a_whnnobldt) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 25) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC054a_whnnobldt) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 40)
> YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN HC054a_whnnobldt) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a6 IN
HC054a_whnnobldt) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR (SYSDATE)))) OR
((a7 IN HC054a_whnnobldt) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) > YEAR
(SYSDATE)))) "[Diese Antworten sind für das Alter der Zielperson nicht zulässig.]"
```

| *ENDIF*

*ENDIF*

*IF HC052 (REGULAR BLOOD TESTS) = 5. Nein OR HC054 (CONTINUITY REGULAR BLOOD TESTS) = 5. Nein*

| **HC062 REASONS FOR NO REGULAR BLOOD TESTS**

| Bitte sehen Sie sich Karte 31 an. Warum [haben Sie nie regelmäßig Ihr Blut untersuchen lassen?/haben Sie aufgehört, regelmäßig Ihr Blut untersuchen zu lassen?]

| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

- | 1. Das konnte ich mir/ konnten wir uns nicht leisten.
- | 2. Das wurde von der Krankenversicherung nicht bezahlt.
- | 3. Ich hatte keine Krankenversicherung.
- | 4. Ich hatte keine Zeit.
- | 5. Ich war nicht gut genug über diese Art von Behandlung informiert.

- | 6. Eine solche Behandlung war nicht üblich.
- | 7. Es gab keine Stelle in der Nähe, an der man eine solche Behandlung erhalten konnte.
- | 8. Ich oder meine Eltern hielten so eine Behandlung nicht für notwendig.
- | 97. Andere Gründe

|  
*ENDIF*

*IF Current.W3\_CV005\_Gender = a2*

| **HC064** REGULAR MAMMOGRAMS

| Haben Sie jemals über mehrere Jahre hinweg regelmäßig eine Mammographie machen lassen?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

| *IF HC064 (REGULAR MAMMOGRAMS) = 1. Ja*

|| **HC065** YEAR REGULAR MAMMOGRAMS

|| In welchem Jahr haben Sie damit begonnen, regelmäßig eine Mammographie machen zu lassen?

|| (1900..2009)

CHK: NOT ((HC065\_ymam = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > HC065\_ymam)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

|| **HC073** FREQUENCY REGULAR MAMMOGRAMS

|| Als Sie zur Mammographie gingen, wie oft war das im Durchschnitt?

|| IWER:Bitte vorlesen.

- || 1. Mindestens ein Mal im Jahr
- || 2. Nicht jedes Jahr, aber mindestens alle zwei Jahre
- || 3. Weniger oft

|| **HC066** CONTINUITY REGULAR MAMMOGRAMS

|| Haben Sie seit damals immer regelmäßig eine Mammographie machen lassen?

- || 1. Ja
- || 5. Nein

|| *IF HC066 (CONTINUITY REGULAR MAMMOGRAMS) = 5. Nein*

|| **HC066a** WHEN NO MAMMOGRAPHY

|| Bitte sehen Sie sich Karte 32 an. Bitte nennen Sie die genauen Zeiträume, in denen Sie nicht regelmäßig zur Mammographie gingen.

|| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

- || 1. Als ich zwischen 0 und 15 Jahre alt war
- || 2. Als ich zwischen 16 und 25 Jahre alt war
- || 3. Als ich zwischen 26 und 40 Jahre alt war
- || 4. Als ich zwischen 41 und 55 Jahre alt war
- || 5. Als ich zwischen 56 und 65 Jahre alt war

|| 6. Als ich zwischen 66 und 75 Jahre alt war  
|| 7. Als ich älter als 75 Jahre war  
||

```
CHK: NOT ((HC066a_whnnomamm = RESPONSE) AND (((((((a1 IN
HC066a_whnnomamm) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE))) OR ((a2
IN HC066a_whnnomamm) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a3 IN HC066a_whnnomamm) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth +
25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC066a_whnnomamm) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN
HC066a_whnnomamm) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE))))
OR ((a6 IN HC066a_whnnomamm) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC066a_whnnomamm) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth +
75) > YEAR (SYSDATE)))) "[Diese Antworten sind für das Alter der Zielperson nicht
zulässig.]"
```

|| *ENDIF*

||

| *ENDIF*

|

| *IF HC064 (REGULAR MAMMOGRAMS) = 5. Nein OR HC066 (CONTINUITY REGULAR MAMMOGRAMS) = 5. Nein*

||

|| **HC074 REASONS FOR NO REGULAR MAMMOGRAMS**

|| Bitte sehen Sie sich Karte 31 an. Warum [sind Sie nie regelmäßig zur Mammographie gegangen?/haben Sie afugehört, regelmäßig zur Mammographie zu

|| gehen?]

|| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

|| 1. Das konnte ich mir/ konnten wir uns nicht leisten.

|| 2. Das wurde von der Krankenversicherung nicht bezahlt.

|| 3. Ich hatte keine Krankenversicherung.

|| 4. Ich hatte keine Zeit.

|| 5. Ich war nicht gut genug über diese Art von Behandlung informiert.

|| 6. Eine solche Behandlung war nicht üblich.

|| 7. Es gab keine Stelle in der Nähe, an der man eine solche Behandlung erhalten konnte.

|| 8. Ich oder meine Eltern hielten so eine Behandlung nicht für notwendig.

|| 97. Andere Gründe

||

| *ENDIF*

|

*ENDIF*

**HC076 REGULAR VISION TESTS**

Haben Sie jemals über mehrere Jahre hinweg regelmäßig Ihr Sehvermögen überprüfen lassen?

1. Ja

5. Nein

*IF HC076 (REGULAR VISION TESTS) = 1. Ja*

|

| **HC077 YEAR REGULAR VISION TESTS**

| In welchem Jahr haben Sie damit begonnen, regelmäßig Ihr Sehvermögen überprüfen zu lassen?

| (1900..2009)

CHK: NOT ((HC077\_yrvis = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > HC077\_yrvis)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

| **HC085 FREQUENCY REGULAR VISION TESTS**

| Als Sie regelmäßig Ihr Sehvermögen untersuchen ließen, wie oft war das im Durchschnitt?

| IWER:Bitte vorlesen.

- | 1. Mindestens ein Mal im Jahr
- | 2. Nicht jedes Jahr, aber mindestens alle zwei Jahre
- | 3. Weniger oft

| **HC078 CONTINUITY REGULAR VISION TESTS**

| Haben Sie seit damals immer regelmäßig Ihr Sehvermögen überprüfen lassen?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

| *IF HC078 (CONTINUITY REGULAR VISION TESTS) = 5. Nein*

|| **HC078a WHEN NO VISION TESTS**

|| Bitte sehen Sie sich Karte 32 an. Bitte nennen Sie die genauen Zeiträume, während derer Ihr Sehvermögen nicht regelmäßig überprüft wurde.

|| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

- || 1. Als ich zwischen 0 und 15 Jahre alt war
- || 2. Als ich zwischen 16 und 25 Jahre alt war
- || 3. Als ich zwischen 26 und 40 Jahre alt war
- || 4. Als ich zwischen 41 und 55 Jahre alt war
- || 5. Als ich zwischen 56 und 65 Jahre alt war
- || 6. Als ich zwischen 66 und 75 Jahre alt war
- || 7. Als ich älter als 75 Jahre war

CHK: NOT ((HC078a\_whnnovision = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC078a\_whnnovision) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a2 IN HC078a\_whnnovision) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a3 IN HC078a\_whnnovision) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC078a\_whnnovision) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN HC078a\_whnnovision) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a6 IN HC078a\_whnnovision) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 65) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC078a\_whnnovision) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 75) > YEAR (SYSDATE)))) "[Diese Antworten sind für das Alter der Zielperson nicht zulässig.]"

| *ENDIF*

*ENDIF*

*IF HC076 (REGULAR VISION TESTS) = 5. Nein OR HC078 (CONTINUITY REGULAR VISION TESTS) = 5. Nein*

**HC086 REASONS FOR NO REGULAR VISION TESTS**

| Bitte sehen Sie sich Karte 31 an. Warum [haben Sie nie regelmäßig Ihr Sehvermögen untersuchen lassen?/haben Sie aufgehört, regelmäßig Ihr

| Sehvermögen untersuchen zu lassen?]

| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

| 1. Das konnte ich mir/ konnten wir uns nicht leisten.

| 2. Das wurde von der Krankenversicherung nicht bezahlt.

| 3. Ich hatte keine Krankenversicherung.

| 4. Ich hatte keine Zeit.

| 5. Ich war nicht gut genug über diese Art von Behandlung informiert.

| 6. Eine solche Behandlung war nicht üblich.

| 7. Es gab keine Stelle in der Nähe, an der man eine solche Behandlung erhalten konnte.

| 8. Ich oder meine Eltern hielten so eine Behandlung nicht für notwendig.

| 97. Andere Gründe

|

*ENDIF*

**HC088 CHANGES IN BEHAVIOR**

Bitte sehen Sie sich Karte 33 an. Haben Sie im Lauf Ihres Lebens jemals eine der folgenden Maßnahmen für mindestens ein Jahr befolgt, um Ihre Gesundheit zu verbessern?

IWER:Bitte nur Verhaltensänderungen berücksichtigen, die mindestens ein Jahr andauerten. Alle zutreffenden Antworten kodieren.

1. Mehr körperliche Bewegung gemacht

2. Ihre Ernährungsweise geändert

3. Mit dem Rauchen aufgehört

4. Ihren Alkoholkonsum reduziert

96. Keine von diesen

*IF NOT 96. Keine von diesen IN HC088(CHANGES IN BEHAVIOR)*

|

| *IF 1. Mehr körperliche Bewegung gemacht IN HC088(CHANGES IN BEHAVIOR)*

||

**HC089 START OF BEHAVIOUR CHANGE**

|| Bitte sehen Sie sich Karte 32 an. Bitte nennen Sie die genauen Zeiträume, während derer sie [Ihre körperliche Aktivität erhöht/Ihre

|| Ernährungsweise geändert/mit dem Rauchen aufgehört/Ihren Alkoholkonsum reduziert] haben.

|| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

|| 1. Als ich zwischen 0 und 15 Jahre alt war

|| 2. Als ich zwischen 16 und 25 Jahre alt war

|| 3. Als ich zwischen 26 und 40 Jahre alt war

|| 4. Als ich zwischen 41 und 55 Jahre alt war

|| 5. Als ich zwischen 56 und 65 Jahre alt war

|| 6. Als ich zwischen 66 und 75 Jahre alt war

|| 7. Als ich älter als 75 Jahre war

||

**CHK: NOT ((HC089\_bhavstr = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC089\_bhavstr) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a2 IN HC089\_bhavstr) AND ((Current.W3\_CV007\_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))))) OR ((a3 IN HC089\_bhavstr)**

```
AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN
HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR
((a5 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE))))
OR ((a6 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) >
YEAR (SYSDATE)))) "[Diese Antworten sind für das Alter der Zielperson nicht zulässig.]"
```

```
| ENDIF
```

```
|
```

```
| IF 2. Ihre Ernährungsweise geändert IN HC088(CHANGES IN BEHAVIOR)
```

```
||
```

```
CHK: NOT ((HC089_bhavstr = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC089_bhavstr) AND
(Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE))) OR ((a2 IN HC089_bhavstr) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a3 IN HC089_bhavstr)
AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN
HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR
((a5 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE))))
OR ((a6 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) >
YEAR (SYSDATE)))) "[Diese Antworten sind für das Alter der Zielperson nicht zulässig.]"
```

```
| ENDIF
```

```
|
```

```
| IF 3. Mit dem Rauchen aufgehört IN HC088(CHANGES IN BEHAVIOR)
```

```
||
```

```
CHK: NOT ((HC089_bhavstr = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC089_bhavstr) AND
(Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE))) OR ((a2 IN HC089_bhavstr) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a3 IN HC089_bhavstr)
AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN
HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR
((a5 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE))))
OR ((a6 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) >
YEAR (SYSDATE)))) "[Diese Antworten sind für das Alter der Zielperson nicht zulässig.]"
```

```
| ENDIF
```

```
|
```

```
| IF 4. Ihren Alkoholkonsum reduziert IN HC088(CHANGES IN BEHAVIOR)
```

```
||
```

```
CHK: NOT ((HC089_bhavstr = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC089_bhavstr) AND
(Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE))) OR ((a2 IN HC089_bhavstr) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a3 IN HC089_bhavstr)
AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN
HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 40) > YEAR (SYSDATE)))) OR
((a5 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE))))
OR ((a6 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a7 IN HC089_bhavstr) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) >
YEAR (SYSDATE)))) "[Diese Antworten sind für das Alter der Zielperson nicht zulässig.]"
```

```
| ENDIF
```

```
|
```

```
ENDIF
```

**HC097** END OF HEALTH CARE SECTION

IWER:Hiermit endet der Abschnitt über die Gesundheitsversorgung. Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.

1. Weiter

*IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

|

| **HC098 PROXY CHECK**

|

| IWER:Bitte überprüfen Sie, wer die Fragen in diesem Teil beantwortet hat.

- | 1. Nur der/die Befragte
- | 2. Der/die Befragte und ein/e Stellvertreter/in
- | 3. Nur ein/e Stellvertreter/in

|

*ENDIF*

### **GL001 INTRODUCTION TO GENERAL LIFE QUESTIONS**

Nun habe ich einige allgemeine Fragen zu bestimmten Zeiträumen in Ihrem Leben.

IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.

1. Weiter

*IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

|

| **GL002 PERIOD OF HAPPINESS**

| Wenn Sie noch einmal zurück auf Ihr Leben blicken, gab es da einen bestimmten Zeitraum, in dem Sie glücklicher waren als in Ihrem übrigen Leben?

|

- | 1. Ja
- | 5. Nein

|

| *IF GL002 (PERIOD OF HAPPINESS) = 1. Ja*

||

|| **GL003 WHEN HAPPINESS PERIOD STARTED**

|| Wann begann diese besonders glückliche Zeit?

||

|| (1900..2009)

||

CHK: NOT ((GL003\_StartHappy = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > GL003\_StartHappy)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

|| **GL004 WHEN HAPPINESS PERIOD STOPPED**

|| Wann endete diese Zeit?

|| IWER:Bitte 9997 kodieren, falls Zeitraum noch andauert.

|| (1900..9997)

||

CHK: NOT ((GL004\_StopHappy = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > GL004\_StopHappy)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

CHK: NOT (((GL003\_StartHappy = RESPONSE) AND (GL004\_StopHappy = RESPONSE)))

AND (GL003\_StartHappy > GL004\_StopHappy)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

| *ENDIF*

| **GL005 PERIOD OF STRESS**

| (Wenn Sie noch einmal zurück auf Ihr Leben blicken,) gab es einen bestimmten Zeitraum, in dem Sie unter größerem Stress standen als in Ihrem übrigen Leben?

| 1. Ja

| 5. Nein

| *IF GL005 (PERIOD OF STRESS) = 1. Ja*

|| **GL006 WHEN STRESS PERIOD STARTED**

|| Wann begann dieser Zeitraum mit erhöhtem Stress?

|| (1900..2009)

CHK: NOT ((GL006\_StartStress = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > GL006\_StartStress)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

|| **GL007 WHEN STRESS PERIOD STOPPED**

|| Wann endete dieser Zeitraum?

|| IWER:Bitte 9997 kodieren, falls Zeitraum noch andauert.

|| (1900..9997)

CHK: NOT ((GL007\_StopStress = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > GL007\_StopStress)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

CHK: NOT (((GL006\_StartStress = RESPONSE) AND (GL007\_StopStress = RESPONSE)) AND (GL006\_StartStress > GL007\_StopStress)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

| *ENDIF*

*ENDIF*

**GL008 PERIOD OF POOR HEALTH**

(Wenn Sie noch einmal zurück auf Ihr Leben blicken,) gab es einen bestimmten Zeitraum, in dem Ihre Gesundheit schlechter war als in Ihrem übrigen Leben?

1. Ja

5. Nein

*IF GL008 (PERIOD OF POOR HEALTH) = 1. Ja*

| **GL009 WHEN POOR HEALTH PERIOD STARTED**

| Wann begann dieser Zeitraum, in dem Ihre Gesundheit schlechter war?



| (1900..2009)

CHK: NOT ((GL009\_StartSick = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > GL009\_StartSick)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

| **GL010 WHEN POOR HEALTH PERIOD STOPPED**

| Wann endete dieser Zeitraum?

| IWER:Bitte 9997 kodieren, falls Zeitraum noch andauert.

| (1900..9997)

CHK: NOT ((GL010\_StopSick = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > GL010\_StopSick)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

CHK: NOT (((GL009\_StartSick = RESPONSE) AND (GL010\_StopSick = RESPONSE)) AND (GL009\_StartSick > GL010\_StopSick)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

*ENDIF*

**GL011 PERIOD OF FINANCIAL HARDSHIP**

(Wenn Sie noch einmal zurück auf Ihr Leben blicken,) gab es einen bestimmten Zeitraum, in dem Sie finanzielle Engpässe hatten?

1. Ja

5. Nein

*IF GL011 (PERIOD OF FINANCIAL HARDSHIP) = 1. Ja*

| **GL012 WHEN FINANCIAL HARDSHIP PERIOD STARTED**

| Wann begann der Zeitraum, in dem Sie finanzielle Engpässe hatten?

| (1900..2009)

CHK: NOT ((GL012\_StartMoney = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > GL012\_StartMoney)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

| **GL013 WHEN FINANCIAL HARDSHIP PERIOD STOPPED**

| Wann endete dieser Zeitraum?

| IWER:Bitte 9997 kodieren, falls Zeitraum noch andauert.

| (1900..9997)

CHK: NOT ((GL013\_StopMoney = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > GL013\_StopMoney)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

CHK: NOT (((GL012\_StartMoney = RESPONSE) AND (GL013\_StopMoney = RESPONSE)) AND (GL012\_StartMoney > GL013\_StopMoney)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

*ENDIF*

**GL014 PERIOD OF HUNGER**

(Wenn Sie noch einmal zurück auf Ihr Leben blicken,) gab es einen bestimmten Zeitraum, in dem Sie an Hunger leiden mussten?

1. Ja
5. Nein

*IF GL014 (PERIOD OF HUNGER) = 1. Ja*

| **GL015 WHEN HUNGER PERIOD STARTED**

| Wann begann dieser Zeitraum, in dem Sie an Hunger leiden mussten?

| (1900..2009)

CHK: NOT ((GL015\_StartHunger = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > GL015\_StartHunger)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

| **GL016 WHEN HUNGER PERIOD STOPPED**

| Wann endete dieser Zeitraum?

| IWER:Bitte 9997 kodieren, falls Zeitraum noch andauert.

| (1900..9997)

CHK: NOT ((GL016\_StopHunger = RESPONSE) AND (Current.W3\_CV007\_YrBirth > GL016\_StopHunger)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

CHK: NOT (((GL015\_StartHunger = RESPONSE) AND (GL016\_StopHunger = RESPONSE)) AND (GL015\_StartHunger > GL016\_StopHunger)) "[Dieses Jahr passt nicht zu dem angegebenen Geburtsjahr. Bitte beide Jahre überprüfen.]"

*ENDIF*

**GL022 DISCRIMINATED AGAINST**

Manchmal werden Menschen verfolgt oder diskriminiert, zum Beispiel aufgrund ihrer politischen Überzeugung, ihrer Religion, ihrer Nationalität, ihrer Volkszugehörigkeit, ihrer sexuellen Orientierung oder ihrer Herkunft. Menschen können auch wegen politischen oder religiösen Überzeugungen ihrer näheren Verwandten verfolgt oder diskriminiert werden. Waren Sie jemals Opfer einer solchen Verfolgung oder Diskriminierung?

IWER:"Herkunft" beinhaltet soziale Herkunft, Familienhintergrund, etc.

1. Ja
5. Nein

*IF GL022 (DISCRIMINATED AGAINST) = 1. Ja*

| **GL023 MAIN REASON OF PERSECUTION**

| Was war der hauptsächliche Grund dafür, dass Sie verfolgt oder diskriminiert wurden?

| IWER:Vorlesen. Nur eine Antwort kodieren.

- | 1. Ihre politischen Überzeugungen
- | 2. Ihre Religion
- | 3. Ihre Volkszugehörigkeit oder Nationalität
- | 4. Ihre sexuelle Orientierung
- | 5. Ihre Herkunft

| 6. die Religion oder politische Überzeugungen näherer Verwandter  
| 97. nur SPONTAN: andere Gründe

| *IF GL023 (MAIN REASON OF PERSECUTION) = 97. nur SPONTAN: andere Gründe*

| **GL023a** OTHER REASON OF PERSECUTION

| Was war der Grund dafür, dass Sie verfolgt oder diskriminiert wurden?

| \_\_\_\_\_

| *ENDIF*

| **GL024** Forced to stop working

| Ware Sie durch Verfolgung oder Diskriminierung aufgrund [Ihrer politischen  
Überzeugungen/Ihrer Religion/Ihrer Volkszugehörigkeit/Ihrer sexuellen  
Orientierung/Ihrer Herkunft/der Religion oder politischen Überzeugungen näherer  
Verwandter/{eines anderen Grundes}] jemals dazu gezwungen Ihre  
Arbeit aufzugeben?

| 1. Ja

| 5. Nein

| *IF GL024 (FORCED TO STOP WORKING) = 1. Ja*

| *IF Sec\_RE.RE046\_NumberOfJobs > 0*

| **GL025** STOPPED JOBS BECAUSE OF PERSECUTION

| Bei welchen Tätigkeiten war dies der Fall?

| {Bezeichnungen der Tätigkeiten}

| *ENDIF*

| *ENDIF*

| **GL026** EXPERIENCES IN JOB

| Ware Sie durch Verfolgung oder Diskriminierung aufgrund [Ihrer politischen  
Überzeugungen/Ihrer Religion/Ihrer Volkszugehörigkeit/Ihrer sexuellen  
Orientierung/Ihrer Herkunft/der Religion oder politischen Überzeugungen näherer  
Verwandter/{eines anderen Grundes}] in Ihrem Arbeitsleben jemals  
einer der folgenden Konsequenzen ausgesetzt?

| IWER:Bitte vorlesen. Alles Zutreffende kodieren.

| 1. Verweigerte Beförderungen

| 2. Zuweisung einer Aufgabe mit weniger Verantwortung

| 3. Aufgaben für die Sie überqualifiziert sind

| 4. Schikanen durch Ihren Chef oder Kollegen

| 5. Lohn-/Gehaltskürzungen

| 96. Keine davon

| *IF 1. Verweigerte Beförderungen IN GL026 (EXPERIENCES IN JOB) OR 2. Zuweisung*

einer Aufgabe mit weniger Verantwortung IN  
| GL026 (EXPERIENCES IN JOB) OR 3. Aufgaben für die Sie überqualifiziert sind IN  
GL026 (EXPERIENCES IN JOB) OR 4. Schikanen durch Ihren  
| Chef oder Kollegen IN GL026(EXPERIENCES IN JOB)

||  
|| IF Sec\_RE.RE046\_NumberOfJobs > 0

||  
|| **GL027 WHICH JOBS CONSEQUENCE OF PERSECUTION**

|| Bei welchen Tätigkeiten war das?

||  
|| {Bezeichnungen der Tätigkeiten}

||  
|| ENDIF

||  
|| ENDIF

| **GL028 DIFFICULTIES FINDING A JOB BECAUSE OF REASON FOR PERSECUTION**

| Hatten Sie jemals Schwierigkeiten, aufgrund [Ihrer politischen Überzeugungen/Ihrer  
Religion/Ihrer Volkszugehörigkeit/Ihrer sexuellen

| Orientierung/Ihrer Herkunft/der Religion oder politischen Überzeugungen näherer  
Verwandter/{eines anderen Grundes}] Arbeit zu finden, die Ihren

| Qualifikationen entspricht?

|  
| 1. Ja

| 5. Nein

|  
| IF GL028 (DIFFICULTIES FINDING A JOB BECAUSE OF REASON FOR  
PERSECUTION) = 1. Ja

||  
|| **GL029 FIRST EXPERIENCE DIFFICULTIES FINDING A JOB**

|| In welchem Jahr waren Sie zum ersten Mal mit diesen Schwierigkeiten konfrontiert?

||  
|| (1900..2009)

||  
|| ENDIF

| LOOP cnt:= 1 TO 6

||  
|| ENDLOOP

|  
| LOOP cnt:= 1 TO 20

||  
|| IF RE010 (SITUATION CHANGED TO) = 14. Zwangsarbeit oder Gefängnis

||  
|| ELSE

||  
|| IF RE010 (SITUATION CHANGED TO) = 15. Im Exil lebend oder ausgewiesen

```

| | |
| | | ELSE
| | |
| | | IF RE010 (SITUATION CHANGED TO) = 16. Arbeitslager
| | |
| | | ELSE
| | |
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | ENDLOOP
| | |
| | | LOOP cnt:= 1 TO 6
| | |
| | | IF EverInCamp[cnt] = 1
| | |
| | | GL030 CAMP BECAUSE OF REASON FOR PERSECUTION
| | | Sie haben uns vorhin gesagt, dass Sie [im Gefängnis waren/in einem
Kriegsgefangenenlager waren/in einem Arbeitslager waren/in einem
| | | Konzentrationslager waren/Zwangsarbeit verrichten mussten oder im Gefängnis waren/im
Exil lebten oder ausgewiesen waren]. Geschah dies aufgrund
| | | [Ihrer politischen Überzeugungen/Ihrer Religion/Ihrer Volkszugehörigkeit/Ihrer sexuellen
Orientierung/Ihrer Herkunft/der Religion oder politischen
| | | Überzeugungen näherer Verwandter/{eines anderen Grundes}]?
| | |
| | | 1. Ja
| | | 5. Nein
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | ENDLOOP
| | |
| | | ENDIF

```

**GL031** DISPOSSESSED BECAUSE OF REASON FOR PERSECUTION

Manchmal werden Personen und Ihre Familien im Zuge von Krieg und Verfolgung enteignet.  
Wurden Sie oder Ihre Familie jemals im Zuge von Krieg und  
Verfolgung enteignet?

- 1. Ja
- 5. Nein

IF GL031 (DISPOSSESSED BECAUSE OF REASON FOR PERSECUTION) = 1. Ja

**GL033** WHEN PROPERTY TAKEN AWAY

Wann wurde Ihnen dieses Eigentum im Zuge von Krieg und Verfolgung [das erste Mal/das  
nächste Mal] entzogen?

| (1900..2009)

| **GL032 TYPE OF PROPERTY**

| Um welche Art von Eigentum hat es sich dabei gehandelt?

| IWER:Bitte Antwortmöglichkeiten vorlesen und zutreffende Antworten kodieren.

- | 1. Firmen oder Geschäfte
- | 2. Häuser oder Gebäude
- | 3. Ackerland oder anderes Land
- | 4. Wohnung
- | 5. Geld oder Geldanlagen

| **GL034 COMPENSATED**

| Wurden Sie oder Ihre Familie jemals für diese Enteignung entschädigt?

| IWER:Bitte vorlesen.

- | 1. Ja, vollständig
- | 2. Ja, zum Teil
- | 3. Nein

| **GL035 ANOTHER TIME DISPOSSESSED OF ANY PROPERTY**

| Wurden Sie oder Ihre Familie zu einem weiteren Zeitpunkt im Zuge von Krieg und Verfolgung enteignet?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

| *LOOP cnt:= 2 TO 10*

|| *IF Disposessed[cnt - GL035 (ANOTHER TIME DISPOSSESSED OF ANY PROPERTY) = 1. Ja*

||| **GL033 WHEN PROPERTY TAKEN AWAY**

||| Wann wurde Ihnen dieses Eigentum im Zuge von Krieg und Verfolgung [das erste Mal/das nächste Mal] entzogen?

||| (1900..2009)

||| **GL032 TYPE OF PROPERTY**

||| Um welche Art von Eigentum hat es sich dabei gehandelt?

||| IWER:Bitte Antwortmöglichkeiten vorlesen und zutreffende Antworten kodieren.

- ||| 1. Firmen oder Geschäfte
- ||| 2. Häuser oder Gebäude
- ||| 3. Ackerland oder anderes Land
- ||| 4. Wohnung
- ||| 5. Geld oder Geldanlagen

||| **GL034 COMPENSATED**

||| Wurden Sie oder Ihre Familie jemals für diese Enteignung entschädigt?

|| IWER:Bitte vorlesen.

|| 1. Ja, vollständig

|| 2. Ja, zum Teil

|| 3. Nein

||

||

|| **GL035 ANOTHER TIME DISPOSSESSED OF ANY PROPERTY**

|| Wurden Sie oder Ihre Familie zu einem weiteren Zeitpunkt im Zuge von Krieg und Verfolgung enteignet?

||

|| 1. Ja

|| 5. Nein

||

|| *ENDIF*

||

| *ENDLOOP*

|

*ENDIF*

*IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

|

| **GL017 INTRODUCTION TO FINAL QUESTION**

| Bislang haben wir Sie zu bestimmten Bereichen Ihres Lebens befragt. Doch vielleicht gibt es noch andere Aspekte in Ihrem Leben, die wichtig sind?

| IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.

| 1. Weiter

|

| **GL018 ANYTHING ELSE THAT HAS HAPPENED**

| Ist in Ihrem Leben noch etwas anderes passiert, von dem Sie uns gerne erzählen würden?

|

| 1. Ja

| 5. Nein

|

| *IF GL018 (ANYTHING ELSE THAT HAS HAPPENED) = 1. Ja*

||

|| **GL019 DETAILS OF WHAT ELSE HAPPENED**

||

|| IWER:Bitte Details zu dem erwähnten Ereignis eingeben.Drücken Sie <Weiter> oder <Alt>-<N> um fortzufahren.

|| \_\_\_\_\_

||

| *ENDIF*

|

*ENDIF*

*IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

|

| **GL036 PROXY CHECK**

|

| IWER:Wer hat die Fragen in diesem Abschnitt beantwortet?Bitte überprüfen.

| 1. Nur der/die Befragte

| 2. Der/die Befragte und ein/e Stellvertreter/in  
| 3. Nur ein/e Stellvertreter/in

|  
*ENDIF*

*IF GripstrengthDone = 0*

|  
| **ON001 INTRODUCTION TO WAVE 3 FORWARD QUESTIONS**

| Wie Sie wissen, ist "50+ in Europa" eine Studie, die sich über mehrere Zeiträume erstreckt.  
Diese Befragung unterscheidet sich deutlich von den  
| vorherigen. Trotzdem sind wir an einigen Dingen interessiert, die wir bereits früher erhoben  
haben. Hierbei geht es nur um das Messen Ihrer  
| Handkraft, woran Sie sich vielleicht noch aus der letzten Befragung erinnern.  
| IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.  
| 1. Weiter

| *IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

||  
|| **GS001 WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED**

|| Jetzt möchte ich messen, wie kräftig Sie zugreifen können. Ich werde Sie bitten, diesen  
Griff für einige Sekunden so fest wie möglich zu  
|| drücken und dann loszulassen. Ich werde abwechselnd zwei Messungen von Ihrer rechten  
und Ihrer linken Hand nehmen. Wären Sie einverstanden, dass  
|| wir diesen Versuch machen?  
|| IWER:Demonstrieren Sie den Handkraftmesser  
|| 1. Die befragte Person stimmt der Messung zu  
|| 2. Die befragte Person lehnt die Durchführung der Messung ab  
|| 3. Die befragte Person kann die Messung nicht vornehmen

||  
|| *IF GS001 (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) <> 1. Die befragte Person  
stimmt der Messung zu*

|||  
||| **GS010 WHY NOT COMPLETED GS TEST**

||| IWER:Warum wollte die befragte Person die Handkraftmessung nicht durchführen?Alle  
Zutreffenden markieren.

||| 1. Die befragte Person glaubte, dass es gefährlich wäre  
||| 2. Interviewer glaubte, dass es gefährlich wäre  
||| 3. Die befragte Person lehnte ab, ohne einen Grund zu nennen  
||| 4. Die befragte Person versuchte es, konnte den Test aber nicht abschließen  
||| 5. Die befragte Person hat die Anweisungen nicht verstanden  
||| 6. Die befragte Person hatte eine Operation, eine Verletzung, eine Schwellung, o.ä. auf  
beiden Händen während der letzten 6 Monate  
||| 97. Andere Gründe (angeben)

||| *IF 97. Andere Gründe (angeben) IN GS010(WHY NOT COMPLETED GS TEST)*

||| **GS011 OTHER REASON**



|||  
||| IWER:Geben Sie die anderen Gründe an  
||| \_\_\_\_\_  
|||  
||| *ENDIF*  
|||  
||| *ENDIF*  
|||  
||| **GS002 RECORD RESPONDENT STATUS**  
|||  
||| IWER:Zustand der befragten Person eintragen  
||| 1. Die befragte Person kann beide Hände benutzen  
||| 2. Die befragte Person kann rechte Hand nicht benutzen  
||| 3. Die befragte Person kann linke Hand nicht benutzen  
|||  
|||  
||| *IF GS001 (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) <> 1. Die befragte Person stimmt der Messung zu*  
|||  
||| **GS003 END OF TEST BECAUSE RESPONDENT IS UNABLE OR NOT WILLING TO DO TEST**  
||| TEST ABBRECHEN  
||| IWER:Keine Messung der Handkraft  
||| 1. Weiter  
|||  
||| *ENDIF*  
|||  
||| *IF GS001 (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) = 1. Die befragte Person stimmt der Messung zu*  
|||  
||| *IF GS002 (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. Die befragte Person kann beide Hände benutzen*  
|||  
|||  
||| **GS004 DOMINANT HAND**  
||| Sind Sie Rechts- oder Linkshänder?  
|||  
||| 1. Rechtshänder  
||| 2. Linkshänder  
|||  
||| *ENDIF*  
|||  
||| **GS005 INTRODUCTION TO TEST**  
|||  
||| IWER:Bringen Sie die befragte Person in die richtige Position. Passen Sie den Handkraftmesser an die Hand der befragten Person an, indem Sie den Hebel drehen, und setzen Sie den Pfeil auf Null. Erklären Sie noch einmal die Vorgehensweise. Lassen Sie die befragte Person mit einer Hand üben. Benutzen Sie die Ergebniskarte, um die Ergebnisse zu notieren und übertragen Sie die Ergebnisse nach dem Test auf Ihren Computer.  
||| 1. Weiter  
|||

||| *IF GS002 (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. Die befragte Person kann beide Hände benutzen OR GS002 (RECORD RESPONDENT STATUS) = 2.*

||| *Die befragte Person kann rechte Hand nicht benutzen*

|||

||| **GS006** FIRST MEASUREMENT, LEFT HAND

||| LINKE HAND, ERSTE MESSUNG

||| IWER:Nur auf das nächste ganzzahlige Ergebnis runden und eintragen.

||| \_\_\_\_\_ (0..100)

|||

||| **GS007** SECOND MEASUREMENT, LEFT HAND

||| LINKE HAND, ZWEITE MESSUNG

||| IWER:Nur auf das nächste ganzzahlige Ergebnis runden und eintragen.

||| \_\_\_\_\_ (0..100)

|||

CHK: NOT ((GS007\_SecondLHand = RESPONSE) AND ((GS007\_SecondLHand <= (GS006\_FirstLHand - 20)) OR (GS007\_SecondLHand >= (GS006\_FirstLHand + 20)))) "[Der Unterschied zwischen der ersten und der zweiten Messung mit der linken Hand ist sehr groß: haben Sie die korrekten Zahlen eingegeben?]"

||| *ENDIF*

|||

||| *IF GS002 (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. Die befragte Person kann beide Hände benutzen OR GS002 (RECORD RESPONDENT STATUS) = 3.*

||| *Die befragte Person kann linke Hand nicht benutzen*

|||

||| **GS008** FIRST MEASUREMENT, RIGHT HAND

||| RECHTE HAND, ERSTE MESSUNG

||| IWER:Nur auf das nächste ganzzahlige Ergebnis runden und eintragen.

||| \_\_\_\_\_ (0..100)

|||

||| **GS009** SECOND MEASUREMENT, RIGHT HAND

||| RECHTE HAND, ZWEITE MESSUNG

||| IWER:Nur auf das nächste ganzzahlige Ergebnis runden und eintragen.

||| \_\_\_\_\_ (0..100)

|||

CHK: NOT ((GS009\_SecondRHand = RESPONSE) AND ((GS009\_SecondRHand <= (GS008\_FirstRHand - 20)) OR (GS009\_SecondRHand >= (GS008\_FirstRHand + 20)))) "[Der Unterschied zwischen der ersten und der zweiten Messung mit der rechten Hand ist sehr groß: haben Sie die korrekten Zahlen eingegeben?]"

||| *ENDIF*

|||

||| **GS012** HOW MUCH EFFORT R GAVE

|||

||| IWER:Wie sehr strengte sich die befragte Person für die Messung an?

||| 1. Die befragte Person strengte sich für die Messung sehr an

||| 2. Die befragte Person konnte sich wegen einer Verletzung, Schmerzen oder anderem Unbehagen nicht voll anstrengen

||| 3. Die befragte Person schien sich nicht voll anzustrengen, ohne einen offensichtlichen Grund dafür zu haben

|||

|||

||| **GS013** THE POSITION OF R FOR THIS TEST

||  
|| IWER:In welcher Position befand sich die befragte Person für den Test?

- || 1. Stehend
- || 2. Sitzend
- || 3. Liegend

||  
||

|| **GS014 R RESTED HIS/HER ARMS ON A SUPPORT**

||

|| IWER:Legte die befragte Person seinen/ihren Arm während der Messung auf einer Unterlage ab?

- || 1. Ja
- || 5. Nein

||

| *ENDIF*

||

| *ENDIF*

|

| **EX004 END OF INTERVIEW**

| Hiermit endet dieser Abschnitt der Befragung. Noch einmal vielen Dank für Ihre Teilnahme.

| IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.

- | 1. Weiter

|

*ENDIF*

**EX001 CONSENT TO VISIT AGAIN**

IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.

- 1. Weiter

**LS002 Check for missings**

IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER> um zu prüfen, ob eine Frage ausgelassen wurde.

- 1. Weiter

*IF LS002 (CHECK FOR MISSINGS) = 1. Weiter*

|

CHK: Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_ST.ST011\_gender <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_ST.ST003\_name <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_ST.ST006\_mnthob <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_ST.ST007\_yob <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_ST.ST012\_strtcal <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den

Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_ST.ST013\_introcal <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

| IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3

||

CHK: Sec\_ST.ST016\_proxycheck <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

| ENDIF

|

CHK: Sec\_RC.RC001\_strkid <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_RC.RC022\_evextkids <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_RC.RC038\_extadpt <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_RC.RC060\_rcend <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

| IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3

||

CHK: Sec\_RC.RC061\_proxycheck <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

| ENDIF

|

CHK: Sec\_RP.RP001\_prtstart <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_RP.RP002\_prtmar <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_RP.RP002d\_prtliv <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_RP.RP016\_prtnocohp <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_RP.RP022\_rpend <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

| IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3

||

CHK: Sec\_RP.RP023\_proxycheck <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

| ENDIF

|

CHK: Sec\_AC.AC001\_acstrt <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_AC.AC002\_acmintro <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_AC.AC003\_acyrest <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_AC.AC004\_acborn <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_AC.Residence[1].AC008\_actyp <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_AC.AC025\_acend <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

| *IF* Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3

||

CHK: Sec\_AC.AC027\_proxycheck <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

| *ENDIF*

|

CHK: Sec\_CS.CS001\_csesstrt <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_CS.CS010\_csesgrmt <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_CS.CS011\_csend <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: NOT (Sec\_CS.CS012\_proxycheck = EMPTY AND (Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3))  
"[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

| *IF* Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3

||

CHK: Sec\_CS.CS012\_proxycheck <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

| *ENDIF*

|

CHK: Sec\_RE.RE001\_whstart <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_RE.RE002\_edfinage <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_RE.RE004\_emintro <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_RE.RE045\_workend <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: NOT (Sec\_RE.RE048\_proxycheck = EMPTY AND (Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3))  
"[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

| *IF* Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3

||

CHK: Sec\_RE.RE048\_proxycheck <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

| *ENDIF*

|

CHK: Sec\_FS.FS001\_fsstart <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_FS.FS002\_stock <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_FS.FS004\_mutfund <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_FS.FS006\_retacn <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_FS.FS008\_lifeins <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_FS.FS010\_ownbus <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_FS.FS012\_finend <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

| IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3

||

CHK: Sec\_FS.FS013\_proxycheck <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

| ENDIF

|

CHK: Sec\_HS.HS001\_HSStart <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_HS.PH003\_w3health <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_HS.HS002\_chheltst <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_HS.HS003\_chstatus <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_HS.HS004\_chmiss <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_HS.HS005\_chbed <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_HS.HS006\_chhosp <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_HS.HS008\_chilness1 <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_HS.HS009\_chilness2 <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_HS.HS045\_parsmok <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_HS.HS048\_adheltst <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_HS.HS052\_evrinjur <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_HS.HS054\_illperd <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_HS.HS065\_hsend <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

| *IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

||

CHK: Sec\_HS.HS066\_proxycheck <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

| *ENDIF*

|

CHK: Sec\_HC.HC001\_chhhc <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_HC.HC002\_chhvacc <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_HC.HC005\_ussoc <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_HC.HC015\_chhdent <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_HC.HC040\_bldpreg <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_HC.HC052\_bldtreg <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_HC.HC076\_visreg <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_HC.HC088\_chgbeh <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_HC.HC097\_hcend <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

| *IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3*

||

CHK: Sec\_HC.HC098\_proxycheck <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

| *ENDIF*

|

CHK: Sec\_GL.GL001\_IntroGL <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_GL.GL002\_HappyPeriod <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_GL.GL005\_StressPeriod <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_GL.GL008\_SickPeriod <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_GL.GL011\_MoneyPeriod <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_GL.GL014\_HungerPeriod <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_GL.GL022\_EverVictPers <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_GL.GL031\_PropDissp <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um

den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: NOT (Sec\_GL.GL017\_Intro = EMPTY AND (Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3)) "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: NOT (Sec\_GL.GL018\_Else = EMPTY AND (Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3)) "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

| IF Sec\_ST.ST001a\_Proxy <> a3

||

CHK: Sec\_GL.GL036\_proxycheck <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_FQ.ON001\_Intro <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_FQ.GS001\_Willingness <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

CHK: Sec\_FQ.EX004\_Outro <> EMPTY "[Diese Frage sollte beantwortet werden, um den Fragebogen abzuschließen.]"

| ENDIF

|

ENDIF

## LS001 OUTRO

Hiermit endet die Befragung zu Ihrem Lebensverlauf. Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben, unsere Fragen zu beantworten.

IWER:Bitte schließen Sie Ihren Laptop nun. Denken Sie bitte daran, die Fragen zu Ihren Beobachtungen zu beantworten, wenn Sie die Wohnung oder das Haus der befragten Person verlassen haben. Vielen Dank. Drücken Sie 1 und <ENTER>, um fortzufahren.

1. Weiter

*IF Sec\_ST.ST013\_introcal = RESPONSE AND Sec\_RC.RC060\_rcend = RESPONSE AND Sec\_RP.RP022\_rpend = RESPONSE AND Sec\_AC.AC025\_acend = RESPONSE AND Sec\_CS.CS011\_csend = RESPONSE AND Sec\_RE.RE045\_workend = RESPONSE AND Sec\_FS.FS012\_finend = RESPONSE AND Sec\_HS.HS065\_hsend = RESPONSE AND Sec\_HC.HC097\_hcend = RESPONSE AND Sec\_GL.GL014\_HungerPeriod = RESPONSE*

|

## | IV001 INTRODUCTION TO IV

| In diesem Modul geht es um Beobachtungen während des Interviews, die Sie nach jedem abgeschlossenen Interview eintragen sollten.

|

| 1. Weiter

|

*| IF Sec\_ST.ST001b\_Proxy = a1 OR Sec\_ST.ST016\_proxycheck = a3 OR Sec\_RE.RE048\_proxycheck = a3 OR Sec\_RC.RC061\_proxycheck = a3 OR | Sec\_HS.HS066\_proxycheck = a3 OR Sec\_HC.HC098\_proxycheck = a3 OR Sec\_FS.FS013\_proxycheck = a3 OR Sec\_CS.CS012\_proxycheck = a3 OR | Sec\_GL.GL036\_proxycheck = a3 OR Sec\_AC.AC027\_proxycheck = a3 OR Sec\_RP.RP023\_proxycheck = a3 OR Sec\_ST.ST016\_proxycheck = a2 OR | Sec\_RE.RE048\_proxycheck = a2 OR Sec\_RC.RC061\_proxycheck = a2 OR Sec\_HS.HS066\_proxycheck = a2 OR Sec\_HC.HC098\_proxycheck = a2 OR*



| *Sec\_FS.FS013\_proxycheck = a2 OR Sec\_CS.CS012\_proxycheck = a2 OR*  
*Sec\_GL.GL036\_proxycheck = a2 OR Sec\_AC.AC027\_proxycheck = a2 OR*  
*Sec\_RP.RP023\_proxycheck = a2*

||  
|| **IV021 RELATIONSHIP PROXY TO RESPONDENT**

|| Ein/e Stellvertreter/in hat einige oder alle Fragen für [{Name der Zielperson}] beantwortet.  
In welcher Beziehung steht die stellvertretende Person  
|| zu [{Name der Zielperson}]?

- ||  
|| 1. Ehepartner/Partner  
|| 2. Kind/Schwiegersohn oder Schwiegertochter  
|| 3. Elternteil/Schwiegervater oder Schwiegermutter  
|| 4. Bruder oder Schwester  
|| 5. Enkelkind  
|| 6. Anderer Verwandter  
|| 7. Personal des Pflegeheims  
|| 8. Haushaltshilfe  
|| 9. Freund/Bekannter  
|| 10. Andere Person

||  
||  
| *ENDIF*

|  
| **IV002 THIRD PERSONS PRESENT**

| War während des Interviews mit [{Name der Zielperson}] (zeitweilig) eine dritte Person  
(außer einem Stellvertreter) anwesend?

| IWER:Alle Zutreffenden kodieren

- | 1. Niemand  
| 2. Ehegatte oder Partner  
| 3. Ein Elternteil oder beide Eltern  
| 4. Kind oder Kinder  
| 5. Andere Verwandte  
| 6. Andere Personen anwesend

|  
|

CHK: NOT ((a1 IN IV002\_PersPresent) AND (> 1)) "[Sie haben eine unzulässige  
Kombination von Antworten gewählt. Bitte ändern Sie Ihre Antwort.]"

| *IF NOT 1. Niemand IN IV002 (THIRD PERSONS PRESENT) AND*  
*IV002\_PersPresent.CARDINAL = 1*

||  
|| **IV003 INTERVENED IN INTERVIEW**

|| Haben diese Personen in das Interview eingegriffen?

- ||  
|| 1. Ja, häufig  
|| 2. Ja, gelegentlich  
|| 3. Nein

||  
||  
| *ENDIF*

|  
| **IV003a FILLED IN APPOINTMENT CARD**

| Hat die Befragungsperson die Terminvereinbarungskarte ausgefüllt bevor das Interview begann?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

| **IV003b USED INCENTIVE**

| Haben Sie einen Anreiz für die Befragungsperson dieses Interviews verwendet (Geld, Gutschein, etc.) ?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

| *IF IV003b (USED INCENTIVE) = 1. Ja*

|| **IV003c FORM OF INCENTIVE**

|| Hat es sich hier um Geld, einen Gutschein oder ein Geschenk gehandelt?

- || 1. Geld
- || 2. Gutschein
- || 3. Geschenk

|| **IV003d WORTH OF INCENTIVE**

|| Wie hoch war der Wert dieses Anreizes?

- || 1. Weniger als 5 Euro
- || 2. Zwischen 5 und weniger als 10 Euro
- || 3. Zwischen 10 und weniger als 15 Euro
- || 4. 15 Euro oder mehr

| *ENDIF*

| **IV004 WILLINGNESS TO ANSWER**

| Wie würden Sie die Antwortbereitschaft von [{Name der Zielperson}] beschreiben?

- | 1. Sehr gut
- | 2. Gut
- | 3. Mittelmäßig
- | 4. Schlecht
- | 5. Am Anfang gut, wurde im Lauf des Interviews schlechter
- | 6. Am Anfang schlecht, wurde im Lauf des Interviews besser

| *IF IV004 (WILLINGNESS TO ANSWER) = 5. Am Anfang gut, wurde im Lauf des Interviews schlechter*

|| **IV005 WHY WILLINGNESS WORSE**

|| Weshalb wurde die Antwortbereitschaft der befragten Person im Lauf des Interviews schlechter?

|| IWER:Alle Zutreffenden kodieren.

|| 1. Befragte Person verlor Interesse

|| 2. Konzentration der befragten Person ließ nach oder sie wurde müde

|| 97. Andere Gründe, bitte angeben

||

||

|| *IF 97. Andere Gründe, bitte angeben IN IV005(WHY WILLINGNESS WORSE)*

||

|| **IV006 WHICH OTHER REASON**

|| Welche anderen Gründe?

||

|| \_\_\_\_\_

||

|| *ENDIF*

||

|| *ENDIF*

||

|| **IV007 RESP. ASK FOR CLARIFICATION**

|| Hat [{Name der Zielperson}] bei einer oder mehreren Fragen um Erklärung gebeten?

||

|| 1. Niemals

|| 2. Fast nie

|| 3. Ab und zu

|| 4. Häufig

|| 5. Sehr häufig

|| 6. Immer

||

||

|| **IV008 RESPONDENT UNDERSTOOD QUESTIONS**

|| Hatten Sie insgesamt das Gefühl, dass [{Name der Zielperson}] die Fragen verstanden hat?

||

|| 1. Niemals

|| 2. Fast nie

|| 3. Ab und zu

|| 4. Häufig

|| 5. Sehr häufig

|| 6. Immer

||

|| **IV009 HELP NEEDED READING SHOWCARDS**

|| Hat die befragte Person während des Interviews Hilfe beim Lesen der Karten benötigt?

||

|| 1. Ja, wegen Augenproblemen

|| 2. Ja, wegen unzureichender Lesefähigkeit

|| 3. Nein

||

||

|| *IF First respondent = 1*

||

|| **IV010 INTERVIEW IN HOUSE OF RESPONDENT**

|| Fand das Interview bei der befragten Person zu Hause statt?

||

||

|| 1. Ja

|| 5. Nein

|| *IF IV010 (INTERVIEW IN HOUSE OF RESPONDENT) = 1. Ja*

|| **IV011 WHICH AREA BUILDING LOCATED**

|| In welcher Gegend liegt das Gebäude?

|| 1. Großstadt

|| 2. Vorstadt oder Außenbezirk einer Großstadt

|| 3. Größere Stadt

|| 4. Kleinstadt

|| 5. Ländliche Gegend / Dorf

|| **IV012 TYPE OF BUILDING**

|| In welcher Art von Gebäude befindet sich der Haushalt?

|| 1. Bauernhaus

|| 2. Frei stehendes Ein- oder Zweifamilienhaus

|| 3. Ein- oder Zweifamilienhaus als Doppelhaushälfte oder Reihenhaus

|| 4. Gebäude mit 3 bis 8 Wohnungen

|| 5. Gebäude mit 9 oder mehr Wohnungen, aber nicht mehr als 8 Stockwerke

|| 6. Hochhaus mit 9 oder mehr Stockwerken

|| 7. Betreutes Wohnen/Wohnanlage für alte Menschen

|| 8. Altersheim

|| *IF IV012 (TYPE OF BUILDING) = 4. Gebäude mit 3 bis 8 Wohnungen OR  
IV012\_TypeBuilding.ORD = 5*

|| **IV013 NUMBER OF FLOORS OF BUILDING**

|| Wie viele Stockwerke hat das Gebäude, einschließlich Erdgeschoss?

|| \_\_\_\_\_ (1..99)

|| *ENDIF*

|| *IF IV012 (TYPE OF BUILDING) > 3. Ein- oder Zweifamilienhaus als Doppelhaushälfte  
oder Reihenhaus*

|| **IV014 NUMBER OF STEPS TO ENTRANCE**

|| Wie viele Stufen musste man hinauf oder hinunter gehen, um die Eingangstür der  
Wohnung des Haushalts zu erreichen?

|| IWER:Zählen Sie keine Stufen, die man durch die Benutzung eines Aufzuges vermeiden  
kann.

|| 1. Bis zu 5

|| 2. 6 bis 15

|| 3. 16 bis 25

|| 4. Mehr als 25

|||  
| *ENDIF*

||  
| *ENDIF*

||  
| **IV015** INTERVIEWER ID

| Ihre Interviewer ID:

||  
| \_\_\_\_\_

||  
| *ENDIF*

| **IV020** OUTRO IV

| Vielen Dank für das Ausfüllen dieses Moduls.

|  
| 1. Interview endgültig abschließen und zum SMS zurückkehren

||  
| *ENDIF*