

Sharelife: 50+ in Europe main interview version 3.9.4b

ST001a CHECK IF PROXY

IWER:Bitte geben Sie an, wer den Fragebogen beantwortet.

1. Nur Zielperson
2. Zielperson und Stellvertreter
3. Nur Stellvertreter

IF ST001a (CHECK IF PROXY) = 3. Nur Stellvertreter

| ST001b VALIDATE PROXY

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

- | 1. Ja
- | 5. Nein

| *ENDIF*

ST002 START OF INTERVIEW

Herzlich Willkommen bei unserer Umfrage, in der es um Ihre Lebensgeschichte geht. Ich möchte Ihnen gleich einige Fragen zu Ereignissen stellen, die sich im Laufe Ihres Lebens zugetragen haben. Bevor wir anfangen, möchte ich jedoch noch einige Angaben überprüfen, die Sie bei Ihrer letzten Befragung gemacht 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 kodieren (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}] gespeichert. Ist das richtig?

| 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 gespeichert, 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 Stellvertreter

|

| **ST016 PROXY CHECK**

|

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

| 1. Nur Zielperson

| 2. Zielperson und Stellvertreter

| 3. Nur Stellvertreter

|
ENDIF

RC001 START OF RETROSPECTIVE CHILDREN SECTION

Zuerst möchte ich Sie nach Kindern fragen, die Sie vielleicht gehabt haben. Deren
Geburtstage könnten Ihnen helfen, sich auch an andere Dinge 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 gestorben sind.

| _____ (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. Über 1 Jahr bis einschließlich 3 Jahr OR*

||| *w_Children[piIndex - RC030 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERRUPTION) = 6. Über 3 Jahre, 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?

||| IWER:Antworten vorlesen

||| 1. Ja, vorübergehend aufgehört

||| 2. Ja, endgültig aufgehört

||| 5. Nein, es gab keine Unterbrechung

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

|||

|||

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

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

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

- |||||
- ||||| 1. Einen Monat oder weniger
 - ||||| 2. Über 1 Monat bis einschließlich 3 Monate
 - ||||| 3. Über 3 Monate bis einschließlich 6 Monate
 - ||||| 4. Über 6 Monate bis einschließlich 1 Jahr
 - ||||| 5. Über 1 Jahr bis einschließlich 3 Jahr
 - ||||| 6. Über 3 Jahre, jedoch später wieder gearbeitet

|||||
||||| *IF RC030 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERRUPTION) = 5. Über 1 Jahr bis einschließlich 3 Jahr OR RC030 (HOW LONG WAS*

||||| *MATERNITY INTERRUPTION) = 6. Über 3 Jahre, jedoch später wieder gearbeitet*

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

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

|||||
||||| (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: Alle zutreffenden Antworten kodieren.
- ||||| 1. Erwerbseinkommen (auch selbstständig)
 - ||||| 2. Unterstützung durch (Ehe-)Partner
 - ||||| 3. Mutterschaftsgeld, Erziehungsgeld, Elterngeld
 - ||||| 4. Kindergeld
 - ||||| 5. Unterstützung durch Familie (außer Partner) 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
||||| Könnten Sie bitte genauer sagen, welche 'Sonstigen'?
|||||
||||| _____
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| IF 3. Mutterschaftsgeld, Erziehungsgeld, Elterngeld IN RC031(SOURCES OF INCOME
MATERNITY LEAVE)
|||||
||||| RC032 MATERNITY BENEFIT AMOUNT
||||| Können Sie mir sagen, wie hoch Ihr erstes monatliches Mutterschaftsgeld netto war,
das Sie bezogen, 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 Mutterschaftsgeld?
||||| {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 heisst [dieses/Ihr][1./2.

||| /3./4./5./6./7./8./9./10./11./12./13./14./15./16./17./18./19./20.] (adoptierte) Kind?

||| {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 INTERUPTION) =
5. Über 1 Jahr bis einschließlich 3 Jahr OR
||| opt_Children[piIndex - RC047 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERUPTION) = 6.
Über 3 Jahre, 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 zu dieser Zeit nicht gearbeitet
|||
|||
```

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

```
||| RC047 HOW LONG WAS MATERNITY INTERUPTION
```

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

```
|||
||| 1. Einen Monat oder weniger
||| 2. Über 1 Monat bis einschließlich 3 Monate
||| 3. Über 3 Monate bis einschließlich 6 Monate
```

||||| 4. Über 6 Monate bis einschließlich 1 Jahr
||||| 5. Über 1 Jahr bis einschließlich 3 Jahr
||||| 6. Über 3 Jahre, jedoch später wieder gearbeitet
|||||
|||||
||||| *IF RC047 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERUPTION) = 5. Über 1 Jahr bis einschließlich 3 Jahr OR RC047 (HOW LONG WAS MATERNITY INTERUPTION) = 6. Über 3 Jahre, 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: Alle zutreffenden Antworten kodieren.

||||| 1. Einkommen aus Beschäftigung (auch selbstständig)

||||| 2. Unterstützung durch (Ehe-) Partner

||||| 3. Mutterschaftsgeld, Erziehungsgeld, Elterngeld

||||| 4. Kindergeld

||||| 5. Unterstützung durch Familie (außer Partner) 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

||||| Könnten Sie bitte genauer sagen, welche 'Sonstigen'?

|||||

||||| _____

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||||| *IF 3. Mutterschaftsgeld, Erziehungsgeld, Elterngeld IN RC048(SOURCES OF INCOME MATERNITY LEAVE)*

```

|||||
||||| RC049 MATERNITY BENEFIT AMOUNT
||||| Können Sie mir sagen, wie hoch Ihr erstes monatliches Mutterschaftsgeld netto war, das
Sie bezogen, 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 Mutterschaftsgeld?
||||| {Währung}
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||| ENDLOOP
|||
| ENDIF
|
ENDIF

IF Current.W3_CV005_Gender = a2
|
| RC054 CHILDREN BORN NOT ALIVE
| Hatten Sie jemals eine Totgeburt?
|
| 1. Ja
| 5. Nein
|
| IF RC054 (CHILDREN BORN NOT ALIVE) = 1. Ja
||
|| RC055 NUMBER OF PREGNANCIES NOT ALIVE CHILDREN
|| Wie viele Schwangerschaften hatten Sie jemals, die in einer Totgeburt endeten?
||
|| _____ (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
|||| In welchem Jahr endete [diese/die]
||||
[erste/zweite/dritte/vierte/fünfte/sechste/siebte/achte/neunte/10./{empty}/{empty}/{empty}/{e
mpty}/{empty}/{empty}/{empty}/{empty}/{empty}]

```

||| Schwangerschaft mit einer Totgeburt?

|||

||| (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 Totgeburten 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 geben Sie an, wer die Fragen in diesem Teil beantwortet hat.

| 1. Nur Zielperson

| 2. Zielperson und Stellvertreter

| 3. Nur Stellvertreter

|

| *ENDIF*

RP001 START OF THE PARTNER SECTION

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

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

1. Weiter

RP002 EVER BEEN MARRIED

Waren Sie je 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] heißt bzw. hieß Ihr Partner mit Vornamen?

| {Name}

| **RP004c WHEN RELATIONSHIP START**

| Wann hat Ihre Beziehung zu [{Name des Partners}] begonnen?

| (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 haben Sie erstmals mit [{Name des Partners}] zusammengelebt?

|| (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_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 noch jemand anderem unverheiratet zusammen gelebt?

|||

||| 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] heißt bzw. hieß Ihr Partner mit Vornamen?

||| {Name}

||| **RP004c** WHEN RELATIONSHIP START
||| Wann hat Ihre Beziehung zu [{Name des Partners}] begonnen?

||| (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 haben Sie erstmals mit [{Name des Partners}] zusammengelebt?

||| (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_prttyrstp = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
RP012_prttyrstp)) "[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 noch jemand anderem unverheiratet zusammen gelebt?

|||||

||||| 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 Ihrer *FLNumber* Ehe, wie/Wenn Sie an die erste dieser Beziehungen denken, wie] heißt bzw. hieß Ihr Partner mit Vornamen?

|

```

| {Name}
|
| RP004c WHEN RELATIONSHIP START
| Wann hat Ihre Beziehung zu [{Name des Partners}] begonnen?
|
| (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 haben Sie erstmals mit [{Name des Partners}] zusammengelebt?
| |
| | (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_prtypod = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) >
RP011_prtypod)) "[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 noch jemand anderem unverheiratet zusammen gelebt?
| | |
| | | 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]
heißt bzw. hieß Ihr Partner mit Vornamen?
| | |
| | | {Name}
| | |
| | |
| | | RP004c WHEN RELATIONSHIP START
| | | Wann hat Ihre Beziehung zu [{Name des Partners}] begonnen?
| | |
| | | (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 haben Sie erstmals mit [{Name des Partners}] zusammengelebt?
|||
||| (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 noch jemand anderem unverheiratet zusammen gelebt?
| | |
| | | 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_prtnsstrt = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP017_prtnsstrt)) "[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}]?

- | 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 Ihr 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

| unterschiedliche Adressen hatten?

|

| 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_prtnccstrt = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP017_prtnccstrt)) "[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}]?

||

||

|| 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 Ihr Beziehung?

||

||

|| (1900..2009)

||

||

CHK: NOT ((RP020_prtncend = RESPONSE) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 10) > RP020_prtncend)) "[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

||| unterschiedliche Adressen hatten?

|||

||| 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 geben Sie an, wer die Fragen in diesem Teil beantwortet hat.

| 1. Nur Zielperson

| 2. Zielperson und Stellvertreter

| 3. Nur Stellvertreter

|

ENDIF

AC001 START OF THE ACCOMODATION SECTION

Im folgenden Abschnitt möchte ich Ihnen einige Fragen zu den verschiedenen 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 interniert
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 die Zielperson den ersten eigenen Haushalt nach Verlassen des Elternhauses gegründet hat. Bitte 9997

kodieren, falls die Zielperson 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 dem Wohnsitz befragen, an dem Sie gelebt haben, als 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 die Zielperson gelebt hat. Falls unklar: wir möchten wissen, wo die Zielperson nach ihrer Geburt gelebt hat.

1. Ja
5. Nein

IF Index <> 1

|

| AC005 SHORT TERM LIVING

| Sind Sie dann unmittelbar an Ihren nächsten Wohnsitz 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 bezeichnen?

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 Hamburger Wohnung", sein.

IF AC006 (START LIVING AT RESIDENCE) = DONTKNOW

|

| **AC007 ESTIMATED START YEAR OF ACCOMMODATION**

|

| IWER:Bitte Sie die Zielperson, das Jahr, in dem sie an diesen (nächsten) Wohnsitz gezogen ist, zu schätzen. Wenn sie sich nicht genau erinnern

| kann, fragen Sie nach dem Jahrzehnt und geben Sie 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 Zielperson oder ihre Eltern oder ihre Erziehungsberechtigten in irgendeiner Weise Eigentümer oder Mieter war.

1. Ja

5. Nein

IF AC008 (TYPE OF RESIDENCE) = 1. Ja

|

| **AC009 TYPE OF PRIVATE RESIDENCE**

| [Haben Ihre Eltern oder Erziehungsberechtigten dort als Eigentümer, Mieter oder mietfrei

```

gewohnt?/Haben Sie dort als Eigentümer, Mieter oder
| mietfrei gewohnt?]?
| IWER:Mietfrei schliesst ein: wohnen mit Verwandten, Freunden, in einer Firmenwohnung
oder einer durch den Arbeitgeber, Verwandte oder Freunde
| bereitgestellten Unterkunft. Ein Untermieter wird als Mieter kodiert.
| 1. Eigentümer
| 3. Mieter
| 4. Mietfrei
| 97. Anderes
|
|
| IF AC009 (TYPE OF PRIVATE RESIDENCE) = 97. Anderes
| |
| | AC010 SPECIFY OTHER: PRIVATE RESIDENCE
| | Können Sie mir bitte genauer sagen, was Sie mit "Anderes" 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. Kaserne oder Militärstützpunkt
| | 4. Psychiatrisches Krankenhaus
| | 5. Anderes Krankenhaus
| | 6. Altenpflegeheim
| | 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 Landesgrenzen der Bundesrepublik Deutschland?

- 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 Landesgrenzen.

- | 1. Österreich
- | 2. Belgien
- | 4. Dänemark
- | 5. Finnland
- | 6. Frankreich
- | 8. Griechenland
- | 9. Ungarn
- | 11. Italien
- | 12. Niederlande
- | 13. Norwegen
- | 14. Polen
- | 15. Portugal
- | 17. Spanien
- | 18. Schweden
- | 19. Schweiz
- | 20. Großbritannien
- | 21. Ehemalige Sowjetunion & Nachfolgestaaten
- | 22. USA
- | 23. Rumänien
- | 24. Tschechoslowakei & Nachfolgestaaten
- | 25. Jugoslawien & Nachfolgestaaten
- | 26. Türkei
- | 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 (heutigen) Bundesland lag dieser Wohnsitz?

- || 1. Baden-Württemberg
- || 2. Bayern
- || 3. Berlin
- || 4. Brandenburg
- || 5. Bremen

|| 6. Hamburg
 || 7. Hessen
 || 8. Mecklenburg-Vorpommern
 || 9. Niedersachsen
 || 10. Nordrhein-Westfalen
 || 11. Rheinland-Pfalz
 || 12. Saarland
 || 13. Sachsen
 || 14. Sachsen-Anhalt
 || 15. Schleswig-Holstein
 || 16. Thüringen
 ||
 ||
 | *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 einem Darlehen 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 einem Darlehen 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
||
|| IWER:Bitte Währung eingeben.
|| {Währung}
||
|| ENDIF
||
| ENDIF
|
ENDIF

```

AC021 STOPPED LIVING AT RESIDENCE

Seit welchem Jahr leben Sie nicht mehr an diesem Wohnsitz ({{Name des Wohnsitzes}}, [wo Sie bei Ihrer Geburt gelebt haben/wo Sie seit

FL_livingin gelebt haben])?

IWER:Bitte 9997 kodieren, falls Zielperson immer noch dort (d.h. in dieser Wohnung oder diesem 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. Keins von diesen
|
|
| 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 erfolgte der Verkauf?
| | {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?
| | | |
| | | | 1. Verkauft
| | | | 3. Jemandem geschenkt
| | | | 4. Wurde enteignet
| | | | 96. Keins von diesen
| | | |
| | | |
| | | | 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 erfolgte der Verkauf?

||||| {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 an Ihren nächsten Wohnsitz 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 bezeichnen?
|| 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 Hamburger Wohnung", sein.
|| _____
||
|| IF AC006 (START LIVING AT RESIDENCE) = DONTKNOW
|||
||| AC007 ESTIMATED START YEAR OF ACCOMMODATION
|||
||| IWER:Bitten Sie die Zielperson, das Jahr, in dem sie an diesen (nächsten) Wohnsitz
gezogen ist, zu schätzen. Wenn sie sich nicht genau erinnern
||| kann, fragen Sie nach dem Jahrzehnt und geben Sie 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 Zielperson oder ihre Eltern oder ihre
Erziehungsberechtigten in irgendeiner Weise Eigentümer oder Mieter
|| war.
|| 1. Ja
|| 5. Nein
||
|| IF AC008 (TYPE OF RESIDENCE) = 1. Ja
|||
||| AC009 TYPE OF PRIVATE RESIDENCE
||| [Haben Ihre Eltern oder Erziehungsberechtigten dort als Eigentümer, Mieter oder mietfrei
gewohnt?/Haben Sie dort als Eigentümer, Mieter oder
||| mietfrei gewohnt?]?
||| IWER:Mietfrei schliesst ein: wohnen mit Verwandten, Freunden, in einer Firmenwohnung
oder einer durch den Arbeitgeber, Verwandte oder Freunde
||| bereitgestellten Unterkunft. Ein Untermieter wird als Mieter kodiert.
||| 1. Eigentümer
||| 3. Mieter

```

|| 4. Mietfrei
|| 97. Anderes

||
||

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

||
||

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

|| Können Sie mir bitte genauer sagen, was Sie mit "Anderes" 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. Kaserne oder Militärstützpunkt
- || 4. Psychiatrisches Krankenhaus
- || 5. Anderes Krankenhaus
- || 6. Altenpflegeheim
- || 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 Landesgrenzen der Bundesrepublik

|| Deutschland?

||
||

- || 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 Landesgrenzen.

- |||
- ||| 1. Österreich
 - ||| 2. Belgien
 - ||| 4. Dänemark
 - ||| 5. Finnland
 - ||| 6. Frankreich
 - ||| 8. Griechenland
 - ||| 9. Ungarn
 - ||| 11. Italien
 - ||| 12. Niederlande
 - ||| 13. Norwegen
 - ||| 14. Polen
 - ||| 15. Portugal
 - ||| 17. Spanien
 - ||| 18. Schweden
 - ||| 19. Schweiz
 - ||| 20. Großbritannien
 - ||| 21. Ehemalige Sowjetunion & Nachfolgestaaten
 - ||| 22. USA
 - ||| 23. Rumänien
 - ||| 24. Tschechoslowakei & Nachfolgestaaten
 - ||| 25. Jugoslawien & Nachfolgestaaten
 - ||| 26. Türkei
 - ||| 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 (heutigen) Bundesland lag dieser Wohnsitz?

- |||
- ||| 1. Baden-Württemberg
 - ||| 2. Bayern
 - ||| 3. Berlin
 - ||| 4. Brandenburg
 - ||| 5. Bremen
 - ||| 6. Hamburg
 - ||| 7. Hessen
 - ||| 8. Mecklenburg-Vorpommern
 - ||| 9. Niedersachsen
 - ||| 10. Nordrhein-Westfalen
 - ||| 11. Rheinland-Pfalz
 - ||| 12. Saarland

```

||| 13. Sachsen
||| 14. Sachsen-Anhalt
||| 15. Schleswig-Holstein
||| 16. Thüringen
|||
|||
||| 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 AQUIRED 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 einem Darlehen 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 AQUIRED PROPERTY)
||| OR 2. Mit einem Darlehen gekauft oder gebaut IN
||| AC018 (HOW AQUIRED PROPERTY) OR 3. Mit Unterstützung durch die Familie gekauft
||| oder gebaut IN AC018 (HOW AQUIRED PROPERTY) OR 6. Mit
||| anderen Mitteln erworben IN AC018(HOW AQUIRED 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
|||||
||||| IWER:Bitte Währung eingeben.
||||| {Währung}
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| AC021 STOPPED LIVING AT RESIDENCE
||| Seit welchem Jahr leben Sie nicht mehr an diesem Wohnsitz ({{Name des Wohnsitzes}},
|[wo Sie bei Ihrer Geburt gelebt haben/wo Sie seit
||| FL_livingin gelebt haben])?
||| IWER:Bitte 9997 kodieren, falls Zielperson immer noch dort (d.h. in dieser Wohnung oder
diesem 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. Keins von diesen
|||
|||
||| 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 erfolgte der Verkauf?

||| {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?

||| 1. Verkauft

||| 3. Jemandem geschenkt

||| 4. Wurde enteignet

||| 96. Keins von diesen

||| *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**

einschließlich Schlafzimmer, jedoch ohne Küche, Badezimmer und Diele bzw. Flur?

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 bzw. 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 verwandte Person

| 9. Andere nicht-verwandte Person

|

|

| *IF 8. Andere verwandte Person 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 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. Fließend kaltes Wasser
3. Fließend warmes 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 in dem Haushalt, in dem Sie gelebt haben, als Sie 10 Jahre alt waren? Zählen Sie Zeitschriften, Zeitungen und Ihre Schulbücher bitte nicht mit.

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. Wie lässt sich die Tätigkeit des Hauptverdieners im Haushalts, in dem Sie mit 10 Jahren gelebt haben, am besten beschreiben?

| IWER:Der Hauptverdiener 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 keinen Hauptverdiener

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 geben Sie an, wer die Fragen in diesem Teil beantwortet hat.

- | 1. Nur Zielperson
- | 2. Zielperson und Stellvertreter
- | 3. Nur Stellvertreter

|

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-Ausbildung in Schule oder Universität 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 Ihre Situation mit 15 Jahren am besten?

| IWER:Bitte nur eine Antwort kodieren.

- | 1. Abhängig beschäftigt oder selbständig
- | 2. Arbeitslos und arbeitsuchend
- | 3. Arbeitslos und nicht arbeitsuchend
- | 4. Kurzfristiges Arbeitsverhältnis (unter 6 Monate)
- | 5. Krank oder behindert
- | 6. Betreuung von Haushalt oder Familie
- | 7. Freizeit, Reisen oder Nichtstun
- | 8. Im Ruhestand
- | 9. Berufliche Fort- oder Weiterbildung
- | 10. Lehre, Umschulung, Schule oder Universität (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 allen bezahlten Tätigkeiten die mindestens 6 Monate gedauert haben.

Wenn Sie mehrere kurzzeitige Beschäftigungsverhältnisse für verschiedene Arbeitgeber hatten, in denen Sie im Wesentlichen dieselbe Tätigkeit verrichtet haben, zählt dies als 1 Tätigkeit.

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

1. Weiter

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

| **RE005 EVER DONE PAID WORK**

| Haben Sie jemals eine bezahlte Tätigkeit, abhängig beschäftigt oder selbständig, 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 Tätigkeit (von mindestens 6 Monaten Dauer) unmittelbar nach Abschluss Ihrer Vollzeit-Ausbildung angetreten, oder gab es eine Lücke von mehr als 6 Monaten?

| IWER:Ergänzen Sie, falls erforderlich: Wie gehabt, falls Ihre Tätigkeit aus einer Reihe von mehreren ähnlichen kurzzeitigen Arbeitsverhältnissen

| für verschiedene Arbeitgeber bestand, zählen Sie diese bitte als eine Tätigkeit 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 begonnen

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

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

| *ENDIF*

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

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

| **RE007 SITUATION IN GAP AFTER EDUCATION**

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

| IWER:Bitte nur 1 Antwort kodieren.

| 1. Abhängig beschäftigt oder selbständig

| 2. Arbeitslos und arbeitssuchend

| 3. Arbeitslos und nicht arbeitssuchend

| 4. Kurzfristiges Arbeitsverhältnis (unter 6 Monate)

| 5. Krank oder behindert

| 6. Betreuung von Haushalt oder Familie

| 7. Freizeit, Reisen oder Nichtstun

| 8. Im Ruhestand

| 9. Berufliche Fort- oder Weiterbildung
| 10. Lehre, Umschulung, Schule oder Universität (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 je geändert, [seit Sie *FL_Year*] [arbeitslos und arbeitssuchend waren/arbeitslos und nicht arbeitssuchend waren/ein

|| kurzzzeitiges Arbeitsverhältnis hatten/eine Krankheit oder eine Behinderung hatten/Familienarbeit leisteten, d.h. das Haus oder die Familie

|| betreuten/Freizeitaktivitäten nachgingen, reisten oder nichts taten/in den Ruhestand gegangen sind/eine Ausbildung gemacht haben/eine

|| Vollzeit-Fortbildung gemacht haben/ Ihren Militärdienst ableisteten, in Kriegsgefangenschaft oder in einer vergleichbaren Situation waren/Ihr

|| Vermögen verwalteten/freiwillige oder gemeinnützige Arbeit verrichteten/Zwangsarbeit verrichteten oder im Gefängnis waren/exiliert oder

|| ausgewiesen waren/im Arbeitslager waren/im Konzentrationslager waren/in dieser anderen Situation lebten]?

||
|| 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 die Situation, in der Sie danach waren, am besten?

|| IWER:Bitte nur 1 Antwort kodieren.

|| 1. Abhängig beschäftigt oder selbständig

|| 2. Arbeitslos und arbeitssuchend

|| 3. Arbeitslos und nicht arbeitssuchend

```

||| 4. Kurzfristiges Arbeitsverhältnis (unter 6 Monate)
||| 5. Krank oder behindert
||| 6. Betreuung von Haushalt oder Familie
||| 7. Freizeit, Reisen oder Nichtstun
||| 8. Im Ruhestand
||| 9. Berufliche Fort- oder Weiterbildung
||| 10. Lehre, Umschulung, Schule oder Universität (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 je geändert, [seit Sie FL_Year] [arbeitslos und arbeitssuchend
waren/arbeitslos und nicht arbeitssuchend waren/ein
||| kurzzeitiges Arbeitsverhältnis hatten/eine Krankheit oder eine Behinderung
hatten/Familienarbeit leisteten, d.h. das Haus oder die Familie
||| betreuten/Freizeitaktivitäten nachgingen, reisten oder nichts taten/in den Ruhestand
gegangen sind/eine Ausbildung gemacht haben/eine
||| Vollzeit-Fortbildung gemacht haben/ Ihren Militärdienst ableisteten, in
Kriegsgefangenschaft oder in einer vergleichbaren Situation waren/Ihr
||| Vermögen verwalteten/freiwillige oder gemeinnützige Arbeit verrichteten/Zwangsarbeit
verrichteten oder im Gefängnis waren/exiliert oder
||| ausgewiesen waren/im Arbeitslager waren/im Konzentrationslager waren/in dieser
anderen Situation lebten]?
|||
||| 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 die Situation, in der Sie danach waren,

```

am besten?

```
|||| IWER:Bitte nur 1 Antwort kodieren.
|||| 1. Abhängig beschäftigt oder selbständig
|||| 2. Arbeitslos und arbeitsuchend
|||| 3. Arbeitslos und nicht arbeitsuchend
|||| 4. Kurzfristiges Arbeitsverhältnis (unter 6 Monate)
|||| 5. Krank oder behindert
|||| 6. Betreuung von Haushalt oder Familie
|||| 7. Freizeit, Reisen oder Nichtstun
|||| 8. Im Ruhestand
|||| 9. Berufliche Fort- oder Weiterbildung
|||| 10. Lehre, Umschulung, Schule oder Universität (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 je geändert, [seit Sie FL_Year] [arbeitslos und arbeitsuchend
waren/arbeitslos und nicht arbeitsuchend waren/ein
||| kurzzeitiges Arbeitsverhältnis hatten/eine Krankheit oder eine Behinderung
hatten/Familienarbeit leisteten, d.h. das Haus oder die Familie
||| betreuten/Freizeitaktivitäten nachgingen, reisten oder nichts taten/in den Ruhestand
gegangen sind/eine Ausbildung gemacht haben/eine
||| Vollzeit-Fortbildung gemacht haben/ Ihren Militärdienst ableisteten, in
Kriegsgefangenschaft oder in einer vergleichbaren Situation waren/Ihr
||| Vermögen verwalteten/freiwillige oder gemeinnützige Arbeit verrichteten/Zwangsarbeit
verrichteten oder im Gefängnis waren/exiliert oder
||| ausgewiesen waren/im Arbeitslager waren/im Konzentrationslager waren/in dieser
anderen Situation lebten]?
|||
||| 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 die Situation, in der Sie danach waren, am besten?

||| IWER:Bitte nur 1 Antwort kodieren.

||| 1. Abhängig beschäftigt oder selbständig

||| 2. Arbeitslos und arbeitsuchend

||| 3. Arbeitslos und nicht arbeitsuchend

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

||| 5. Krank oder behindert

||| 6. Betreuung von Haushalt oder Familie

||| 7. Freizeit, Reisen oder Nichtstun

||| 8. Im Ruhestand

||| 9. Berufliche Fort- oder Weiterbildung

||| 10. Lehre, Umschulung, Schule oder Universität (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. Abhängig beschäftigt oder selbständig

|

| **RE011 YEAR STARTED JOB**

| In welchem Jahr haben Sie Ihre [erste/nächste] bezahlte Tätigkeit (abhängig beschäftigt oder selbständig) von mindestens 6 Monaten Dauer

| angetreten?

| IWER:Ergänzen Sie, falls erforderlich: Wie gehabt, falls Ihre Tätigkeit aus einer Reihe von mehreren ähnlichen kurzzeitigen Arbeitsverhältnissen

| für verschiedene Arbeitgeber bestand, zählen Sie diese bitte als eine Tätigkeit 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? Nennen Sie mir bitte die genaue Tätigkeits- oder Berufsbezeichnung.

| _____

| **RE013 JOB DESCRIPTION**

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

| IWER:Bitte nur eine Antwort kodieren.

| 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

| **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 Torfgewinnung

| 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, Verteidigung, 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 dieser Tätigkeit als [{Bezeichnung der Tätigkeit}] Arbeiter(in) oder Angestellte(r), Beamter/Beamtin, oder selbständig?

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

| **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. Gesundheitliche Probleme
- || 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. Welches war der wichtigste Grund, als 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. Gesundheitliche Probleme

|| 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 im Monat netto verdient haben, als Sie mit dieser Tätigkeit als [{Bezeichnung der Tätigkeit}] begonnen haben?

|| [Falls Sie Teilzeit gearbeitet haben, nennen Sie mir bitte den tatsächlichen Betrag, der Ihnen ausbezahlt wurde, 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 erfolgte diese Bezahlung?
 || IWER:Bitte fragen oder kodieren.
 || _____
 ||
 || *ENDIF*
 ||
 || *ENDIF*
 ||
 || *IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 3. Selbständig*
 ||
 || **RE023 FIRST MONTHLY WORK INCOME IN SELF-EMPLOYMENT**
 || Können Sie mir sagen, wie hoch in etwa Ihr monatliches Nettoerwerbseinkommen war, als
 || Sie mit dieser Beschäftigung als [{Bezeichnung der
 || Tätigkeit}] begonnen haben? [Falls Sie Teilzeit gearbeitet haben, nennen Sie mir bitte den
 || tatsächlichen Betrag, der Ihnen ausbezahlt wurde, 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 erfolgte diese Bezahlung?
 || IWER:Bitte fragen oder kodieren.
 || _____
 ||
 || *ENDIF*
 ||
 || *ENDIF*
 ||
 || **RE025 CONTRIBUTIONS TO RETIREMENT PLANS**
 || In welche Arten der Altersvorsorge haben Sie eingezahlt, 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. Gesetzliche Rentenversicherung
 || 2. Betriebliche Rentenversicherung
 || 3. Private Rentenversicherung
 || 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:Falls die Zielperson sich noch immer in dieser Tätigkeit befindet, kodieren Sie bitte
 || 9997.Elternzeit nicht berücksichtigen.Ergänzen Sie,
 || falls erforderlich: Wie gehabt, falls Ihre Tätigkeit aus einer Reihe von mehreren ähnlichen
 || kurzzeitigen Arbeitsverhältnissen für verschiedene
 || Arbeitgeber bestand, zählen Sie diese bitte als eine Tätigkeit und sagen Sie mir, wann Sie die

letzte dieser ähnlichen kurzzeitigen Tätigkeiten
| beendet haben. Generell sollten Sie kodieren, wann die Zielperson den Arbeitgeber
| gewechselt hat; sofern die Zielperson 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 in etwa sagen, wie hoch Ihr derzeitiges monatliches Nettoeinkommen als  
|{| Bezeichnung der Tätigkeit} ist? [Falls Sie Teilzeit  
||| arbeiten, nennen Sie mir bitte den tatsächlichen Betrag, der Ihnen ausbezahlt wird, 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
```

```
||| IWER:Bitte Währung eintragen
```

```
||| _____
```

```
||| ENDIF
```

```
||| ENDIF
```

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

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

```
||| Können Sie mir in etwa sagen, wie hoch Ihr derzeitiges monatlichen Nettoeinkommen als  
|{| Bezeichnung der Tätigkeit} ist? [Falls Sie Teilzeit  
||| arbeiten, nennen Sie mir bitte den tatsächlichen Betrag, der Ihnen ausbezahlt wird, 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
```

```
||| IWER:Bitte Währung eintragen
```

```
||| _____
```

```

|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3
|||
||| WQ015 INTRODUCTION TO WORK QUALITY CURRENT
||| Bitte sehen Sie sich Karte 19 an. Ich werde Ihnen jetzt einige Aussagen vorlesen, mit
||| denen Menschen gelegentlich ihre Arbeit beschreiben. Wenn Sie
||| an Ihre derzeitige Arbeit als [{Bezeichnung der Tätigkeit}] denken, sagen Sie mir bitte, ob
||| Sie den folgenden Aussagen voll zustimmen, zustimmen,
||| nicht zustimmen oder gar 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 und ganz zu
||| 2. Stimme zu
||| 3. Stimme nicht zu
||| 4. Stimme ganz und gar nicht zu
|||
||| WQ017 WORK IS UNCOMFORTABLE
||| Mein unmittelbares Arbeitsumfeld ist unangenehm (z. B. wegen Lärm, Hitze, Enge).
||| (Würden Sie sagen: ...)
|||
||| 1. Stimme voll und ganz zu
||| 2. Stimme zu
||| 3. Stimme nicht zu
||| 4. Stimme ganz und gar nicht zu
|||
||| WQ018 WORK HAS HEAVY TIME PRESSURE
||| Aufgrund des hohen Arbeitsaufkommens bin ich ständig unter Zeitdruck. (Würden Sie
||| sagen: ...)
|||
||| 1. Stimme voll und ganz zu
||| 2. Stimme zu
||| 3. Stimme nicht zu
||| 4. Stimme ganz und gar nicht zu
|||
||| WQ019 WORK IS EMOTIONALLY DEMANDING
||| Meine Arbeit ist emotional anstrengend. (Würden Sie sagen: ...)
|||
||| 1. Stimme voll und ganz zu
||| 2. Stimme zu
||| 3. Stimme nicht zu
||| 4. Stimme ganz und gar 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 und ganz zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme ganz und gar nicht zu

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

||| Ich habe sehr wenig Freiheit, selbst zu entscheiden, wie ich meine Arbeit erledige.

(Würden Sie sagen: ...)

- ||| 1. Stimme voll und ganz zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme ganz und gar nicht zu

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

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

- ||| 1. Stimme voll und ganz zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme ganz und gar nicht zu

||| **WQ023 WORK GIVES RECOGNITION**

||| Ich erhalte von meinen Vorgesetzten oder Kollegen die Anerkennung, die ich verdiene.

(Würden Sie sagen: ...)

- ||| 1. Stimme voll und ganz zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme ganz und gar nicht zu

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

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

- ||| 1. Stimme voll und ganz zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme ganz und gar nicht zu

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

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

- ||| 1. Stimme voll und ganz zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme ganz und gar nicht zu

||| **WQ026 CURRENT WORK ATMOSPHERE**

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

- ||| 1. Stimme voll und ganz zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme ganz und gar 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 und ganz zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme ganz und gar 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 und ganz zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme ganz und gar 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. Habe gekündigt
- ||| 2. Wurde entlassen
- ||| 3. Arbeitsverhältnis im gegenseitigen Einvernehmen beendet
- ||| 4. Niederlassung, Büro oder Unternehmen wurde geschlossen
- ||| 5. Befristete Tätigkeit endete
- ||| 6. Ging in Rente
- ||| 97. Anderer Grund

|||
|||

|| *IF RE031 (REASONS LEFT JOB) <> 6. Ging in Rente*

|||

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

||| Haben Sie Ihre nächste Tätigkeit sofort angetreten, nachdem Sie die Arbeit als
||| *{Bezeichnung der Tätigkeit}* beendet hatten, oder bestand eine

||| Lücke von mehr als 6 Monaten?

|||

- ||| 1. Nächste Beschäftigung UNMITTELBAR NACH dieser Tätigkeit begonnen
- ||| 2. Hatte Lücke von MINDESTENS 6 MONATEN vor Beginn der nächsten Beschäftigung
- ||| 3. Begann nächste Beschäftigung VOR Beendigung dieser Tätigkeit
- ||| 4. Dies war die LETZTE BEZAHLTE BESCHÄFTIGUNG der Zielperson

|||

|||

||| *IF RE032 (GAP AFTER LEAVING THIS JOB) = 2. Hatte Lücke 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 Arbeit begonnen haben?

||| IWER:Bitte nur 1 Antwort kodieren.

- ||| 1. Abhängig beschäftigt oder selbständig
- ||| 2. Arbeitslos und arbeitssuchend
- ||| 3. Arbeitslos und nicht arbeitssuchend
- ||| 4. Kurzfristiges Arbeitsverhältnis (unter 6 Monate)
- ||| 5. Krank oder behindert
- ||| 6. Betreuung von Haushalt oder Familie
- ||| 7. Freizeit, Reisen oder Nichtstun
- ||| 8. Im Ruhestand
- ||| 9. Berufliche Fort- oder Weiterbildung
- ||| 10. Lehre, Umschulung, Schule oder Universität (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. Im 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 gesetzliche Erwerbsminderungsrente

|||| 4. Andere staatliche Leistungen (Arbeitslosengeld/-hilfe, Sozialhilfe)

|||| 5. Erlöse aus 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

|||| Könnten Sie bitte genauer sagen, welche 'Sonstige'?

||||

|||| _____

||||

|||| *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 Zielperson*

|||

||| **RE011** YEAR STARTED JOB

||| In welchem Jahr haben Sie Ihre [erste/nächste] bezahlte Tätigkeit (abhängig beschäftigt oder selbständig) von mindestens 6 Monaten Dauer

||| angetreten?

||| IWER:Ergänzen Sie, falls erforderlich: Wie gehabt, falls Ihre Tätigkeit aus einer Reihe von mehreren ähnlichen kurzzeitigen Arbeitsverhältnissen

||| für verschiedene Arbeitgeber bestand, zählen Sie diese bitte als eine Tätigkeit 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? Nennen Sie mir bitte die genaue Tätigkeits- oder Berufsbezeichnung.

|||

||| _____

|||

|||

||| **RE013 JOB DESCRIPTION**

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

||| IWER:Bitte nur eine Antwort kodieren.

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

||| 2. Wissenschaftler/in

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

||| 4. Bürokraft, 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 Torfgewinnung

||| 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, Verteidigung, 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 dieser Tätigkeit als [{Bezeichnung der Tätigkeit}] Arbeiter(in) oder Angestellte(r), Beamter/Beamtin, oder selbständig?

|||

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

||| 2. Beamter/Beamtin

||| 3. Selbständig

|||

||| **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. Gesundheitliche Probleme
- ||| 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. Welches war der wichtigste Grund, als 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. Gesundheitliche Probleme

```

||| 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 im Monat netto verdient haben, als Sie mit dieser
||| Tätigkeit als [{Bezeichnung der Tätigkeit}] begonnen haben?
||| [Falls Sie Teilzeit gearbeitet haben, nennen Sie mir bitte den tatsächlichen Betrag, der
||| Ihnen ausbezahlt wurde, 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 erfolgte diese Bezahlung?
||| IWER:Bitte fragen oder kodieren.
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 3. Selbständig
|||
||| RE023 FIRST MONTHLY WORK INCOME IN SELF-EMPLOYMENT

```

||| Können Sie mir sagen, wie hoch in etwa Ihr monatliches Nettoerwerbseinkommen war, als Sie mit dieser Beschäftigung als [{Bezeichnung der Tätigkeit}] begonnen haben? [Falls Sie Teilzeit gearbeitet haben, nennen Sie mir bitte den tatsächlichen Betrag, der Ihnen ausbezahlt wurde, 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 erfolgte diese Bezahlung?
||| IWER:Bitte fragen oder kodieren.

||| _____

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

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

||| In welche Arten der Altersvorsorge haben Sie eingezahlt, 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. Gesetzliche Rentenversicherung
- ||| 2. Betriebliche Rentenversicherung
- ||| 3. Private Rentenversicherung
- ||| 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:Falls die Zielperson sich noch immer in dieser Tätigkeit befindet, kodieren Sie bitte 9997.Elternzeit nicht berücksichtigen.Ergänzen Sie,

||| falls erforderlich: Wie gehabt, falls Ihre Tätigkeit aus einer Reihe von mehreren ähnlichen kurzzeitigen Arbeitsverhältnissen für verschiedene

||| Arbeitgeber bestand, zählen Sie diese bitte als eine Tätigkeit und sagen Sie mir, wann Sie die letzte dieser ähnlichen kurzzeitigen Tätigkeiten

||| beendet haben.Generell sollten Sie kodieren, wann die Zielperson den Arbeitgeber gewechselt hat; sofern die Zielperson 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 in etwa sagen, wie hoch Ihr derzeitiges monatliches Nettoeinkommen
als [{Bezeichnung der Tätigkeit}] ist? [Falls Sie Teilzeit
||| arbeiten, nennen Sie mir bitte den tatsächlichen Betrag, der Ihnen ausbezahlt wird, 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
|||
||| IWER:Bitte Währung eintragen
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 3. Selbständig
|||
||| RE029 CURRENT WORK INCOME IF STILL SELF-EMPLOYED
||| Können Sie mir in etwa sagen, wie hoch Ihr derzeitiges monatlichen Nettoeinkommen
als [{Bezeichnung der Tätigkeit}] ist? [Falls Sie Teilzeit
||| arbeiten, nennen Sie mir bitte den tatsächlichen Betrag, der Ihnen ausbezahlt wird, 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
|||
||| IWER:Bitte Währung eintragen
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3
|||
||| WQ015 INTRODUCTION TO WORK QUALITY CURRENT
||| Bitte sehen Sie sich Karte 19 an. Ich werde Ihnen jetzt einige Aussagen vorlesen, mit

```

denen Menschen gelegentlich ihre Arbeit beschreiben. Wenn Sie
|||| an Ihre derzeitige Arbeit als [{{Bezeichnung der Tätigkeit}}] denken, sagen Sie mir bitte,
ob Sie den folgenden Aussagen voll zustimmen, zustimmen,
|||| nicht zustimmen oder gar 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 und ganz zu

|||| 2. Stimme zu

|||| 3. Stimme nicht zu

|||| 4. Stimme ganz und gar nicht zu

||||

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

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

||||

|||| 1. Stimme voll und ganz zu

|||| 2. Stimme zu

|||| 3. Stimme nicht zu

|||| 4. Stimme ganz und gar nicht zu

||||

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

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

||||

|||| 1. Stimme voll und ganz zu

|||| 2. Stimme zu

|||| 3. Stimme nicht zu

|||| 4. Stimme ganz und gar nicht zu

||||

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

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

||||

|||| 1. Stimme voll und ganz zu

|||| 2. Stimme zu

|||| 3. Stimme nicht zu

|||| 4. Stimme ganz und gar 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 und ganz zu

|||| 2. Stimme zu

|||| 3. Stimme nicht zu

|||| 4. Stimme ganz und gar nicht zu

||||

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

||||| Ich habe sehr wenig Freiheit, selbst zu entscheiden, wie ich meine Arbeit erledige.
(Würden Sie sagen: ...)

- |||||
||||| 1. Stimme voll und ganz zu
||||| 2. Stimme zu
||||| 3. Stimme nicht zu
||||| 4. Stimme ganz und gar nicht zu

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

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

- |||||
||||| 1. Stimme voll und ganz zu
||||| 2. Stimme zu
||||| 3. Stimme nicht zu
||||| 4. Stimme ganz und gar nicht zu

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

||||| Ich erhalte von meinen Vorgesetzten oder Kollegen die Anerkennung, die ich verdiene.
(Würden Sie sagen: ...)

- |||||
||||| 1. Stimme voll und ganz zu
||||| 2. Stimme zu
||||| 3. Stimme nicht zu
||||| 4. Stimme ganz und gar nicht zu

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

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

- |||||
||||| 1. Stimme voll und ganz zu
||||| 2. Stimme zu
||||| 3. Stimme nicht zu
||||| 4. Stimme ganz und gar nicht zu

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

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

- |||||
||||| 1. Stimme voll und ganz zu
||||| 2. Stimme zu
||||| 3. Stimme nicht zu
||||| 4. Stimme ganz und gar nicht zu

||||| **WQ026 CURRENT WORK ATMOSPHERE**

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

- |||||
||||| 1. Stimme voll und ganz zu
||||| 2. Stimme zu
||||| 3. Stimme nicht zu
||||| 4. Stimme ganz und gar 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 und ganz zu
||||| 2. Stimme zu
||||| 3. Stimme nicht zu
||||| 4. Stimme ganz und gar 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 und ganz zu
||||| 2. Stimme zu
||||| 3. Stimme nicht zu
||||| 4. Stimme ganz und gar 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. Habe gekündigt
||||| 2. Wurde entlassen
||||| 3. Arbeitsverhältnis im gegenseitigen Einvernehmen beendet
||||| 4. Niederlassung, Büro oder Unternehmen wurde geschlossen
||||| 5. Befristete Tätigkeit endete
||||| 6. Ging in Rente
||||| 97. Anderer Grund

|||||
||||| *IF RE031 (REASONS LEFT JOB) <> 6. Ging in Rente*

|||||
||||| **RE032 GAP AFTER LEAVING THIS JOB**
||||| Haben Sie Ihre nächste Tätigkeit sorort angetreten, nachdem Sie die Arbeit als
[*{Bezeichnung der Tätigkeit}*] beendet hatten, oder bestand eine
||||| Lücke von mehr als 6 Monaten?

|||||
||||| 1. Nächste Beschäftigung UNMITTELBAR NACH dieser Tätigkeit begonnen

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

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

||||| 4. Dies war die LETZTE BEZAHLTE BESCHÄFTIGUNG der Zielperson

|||||

|||||

||||| *IF RE032 (GAP AFTER LEAVING THIS JOB) = 2. Hatte Lücke 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 Arbeit begonnen haben?

||||| IWER:Bitte nur 1 Antwort kodieren.

||||| 1. Abhängig beschäftigt oder selbständig

||||| 2. Arbeitslos und arbeitssuchend

||||| 3. Arbeitslos und nicht arbeitssuchend

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

||||| 5. Krank oder behindert

||||| 6. Betreuung von Haushalt oder Familie

||||| 7. Freizeit, Reisen oder Nichtstun

||||| 8. Im Ruhestand

||||| 9. Berufliche Fort- oder Weiterbildung

||||| 10. Lehre, Umschulung, Schule oder Universität (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. Im 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 gesetzliche Erwerbsminderungsrente

||||| 4. Andere staatliche Leistungen (Arbeitslosengeld/-hilfe, Sozialhilfe)

||||| 5. Erlöse aus Immobilienverkauf

||||| 6. Mittel aus Vermögenswerten oder Bankkonten

||||| 97. Sonstige

|| 1. Abhängig beschäftigt oder selbständig
 || 2. Arbeitslos und arbeitssuchend
 || 3. Arbeitslos und nicht arbeitssuchend
 || 4. Kurzfristiges Arbeitsverhältnis (unter 6 Monate)
 || 5. Krank oder behindert
 || 6. Betreuung von Haushalt oder Familie
 || 7. Freizeit, Reisen oder Nichtstun
 || 8. Im Ruhestand
 || 9. Berufliche Fort- oder Weiterbildung
 || 10. Lehre, Umschulung, Schule oder Universität (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. Im Ruhestand OR RE031 (REASONS LEFT JOB) = 6. Ging in Rente AND Index = 1*
 ||
 || **RE035a RECEIVE RETIREMENT BENEFITS**
 || Haben Sie Rentenzahlungen erhalten, seit Sie in Rente gegangen sind?
 ||
 || 1. Ja
 || 5. Nein
 ||
 || *IF RE035a (RECEIVE RETIREMENT BENEFITS) = 1. Ja*
 ||
 || **RE036 PENSION BENEFIT WHEN RETIRED**
 || Wie hoch in etwa waren Ihre ersten monatlichen Leistungen aus dem Sozialversicherungssystem oder aus der Altersversorgung insgesamt, nach Abzug von Steuern?
 || 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 werden diese Leistungen ausbezahlt?
 || IWER:Bitte fragen oder kodieren.
 || _____
 ||
 || *ENDIF*
 ||
 || *ENDIF*
 ||

```

| ENDIF
|
| IF Index = 1
| |
| | RE038 PAID JOB AFTER RETIREMENT
| | Haben Sie nach dieser Tätigkeit als [{Bezeichnung der letzten Tätigkeit}] irgendeine
| | bezahlte Beschäftigung verrichtet, auch als Sie bereits im
| | Ruhestand waren?
| |
| | 1. Ja
| | 5. Nein
| |
| | RE039 HAS SITUATION CHANGED AFTER LAST JOB
| | Bitte sehen Sie sich Karte 22 an. Hat sich Ihre Lage je so geändert, dass Sie in einer der auf
| | dieser Karte genannten Situationen waren [, seit Sie
| | FL_year arbeitslos und arbeitsuchend waren/, seit Sie FL_year arbeitslos und nicht
| | arbeitsuchend waren/, seit Sie FL_year ein
| | kurzzeitiges Arbeitsverhältnis hatten/, seit Sie FL_year krank oder behindert waren/, seit
| | Sie FL_year Haushalt und Familie zu betreut
| | haben/, seit Sie FL_year Freizeitaktivitäten, Reisen oder nichts gemacht haben/, seit Sie
| | FL_year in den Ruhestand gegangen sind/,
| | seit Sie FL_year eine Aus- oder Fortbildung gemacht haben/, seit Sie FL_year in Vollzeit-
| | Weiterbildung gemacht haben/, seit Sie
| | FL_year Militärdienst geleistet haben oder in Kriegsgefangenschaft oder einer
| | vergleichbaren Situation waren/, seit Sie FL_year Ihr
| | Vermögen verwaltet haben/, seit Sie FL_year freiwillige oder gemeinnützige Arbeit
| | geleistet haben/, seit Sie FL_year Zwangsarbeit
| | leisteten oder im Gefängnis waren/, seit Sie FL_year ins Exil geschickt oder ausgewiesen
| | wurden/, seit Sie FL_year im Arbeitslager
| | waren/, seit Sie FL_year im Konzentrationslager waren/, seit dieser anderen Situation im
| | Jahr FL_year]?
| |
| | 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
||| Erwerbstätigkeit beendet hatten/im Jahr FL_year, nachdem Sie arbeitslos und
arbeitsuchend waren/im Jahr FL_year, als Sie arbeitslos
||| und nicht arbeitsuchend waren/im Jahr FL_year, nachdem Sie ein kurzzeitiges
Arbeitsverhältnis gehabt hatten/im Jahr FL_year, nachdem
||| Sie krank oder behindert waren/im Jahr FL_year, nachdem Sie Haus oder Familie betreut
hatten/im Jahr FL_year, nachdem Sie
||| Freizeitaktivitäten nachgegangen oder gereist waren oder nichts getan hatten/im Jahr
FL_year, nachdem Sie in den Ruhestand gegangen waren/im
||| Jahr FL_year, nachdem Sie sich in Aus- oder Fortbildung befunden hatten/im Jahr
FL_year, nachdem Sie sich in Vollzeit-Weiterbildung
||| befunden hatten/im Jahr FL_year, nach Militärdienst, Kriegsgefangenschaft oder
Vergleichbarem/im Jahr FL_year, nachdem Sie Ihr
||| Vermögen verwaltet hatten/im Jahr FL_year, nach Ihrer freiwilligen oder gemeinnützigen
Arbeit/im Jahr FL_year, nachdem Sie
||| Zwangsarbeit geleistet hatten oder im Gefängnis gewesen waren/im Jahr FL_year,
nachdem Sie im Exil gelebt hatten oder ausgewiesen worden
||| waren/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 1 Antwort kodieren.
||| 1. Abhängig beschäftigt oder selbständig
||| 2. Arbeitslos und arbeitsuchend
||| 3. Arbeitslos und nicht arbeitsuchend
||| 4. Kurzfristiges Arbeitsverhältnis (unter 6 Monate)
||| 5. Krank oder behindert
||| 6. Betreuung von Haushalt oder Familie
||| 7. Freizeit, Reisen oder Nichtstun
||| 8. Im Ruhestand
||| 9. Berufliche Fort- oder Weiterbildung
||| 10. Lehre, Umschulung, Schule oder Universität (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. Im Ruhestand OR RE031 (REASONS
LEFT JOB) = 6. Ging in Rente AND Index = 1
|||

```

||| **RE035a** RECEIVE RETIREMENT BENEFITS

||| Haben Sie Rentenzahlungen erhalten, seit Sie in Rente gegangen sind?

|||

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

||| *IF RE035a (RECEIVE RETIREMENT BENEFITS) = 1. Ja*

|||

||| **RE036** PENSION BENEFIT WHEN RETIRED

||| Wie hoch in etwa waren Ihre ersten monatlichen Leistungen aus dem Sozialversicherungssystem oder aus der Altersversorgung insgesamt, nach Abzug von Steuern?

||| 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 werden diese Leistungen ausbezahlt?

||| IWER:Bitte fragen oder kodieren.

||| _____

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF Index = 1*

|||

||| **RE038** PAID JOB AFTER RETIREMENT

||| Haben Sie nach dieser Tätigkeit als [{Bezeichnung der letzten Tätigkeit}] irgendeine bezahlte Beschäftigung verrichtet, auch als Sie bereits im Ruhestand waren?

|||

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

||| **RE039** HAS SITUATION CHANGED AFTER LAST JOB

||| Bitte sehen Sie sich Karte 22 an. Hat sich Ihre Lage je so geändert, dass Sie in einer der auf dieser Karte genannten Situationen waren [, seit Sie

||| *FL_year* arbeitslos und arbeitsuchend waren/, seit Sie *FL_year* arbeitslos und nicht arbeitsuchend waren/, seit Sie *FL_year* ein

||| kurzzeitiges Arbeitsverhältnis hatten/, seit Sie *FL_year* krank oder behindert waren/, seit Sie *FL_year* Haushalt und Familie zu betreut

||| haben/, seit Sie *FL_year* Freizeitaktivitäten, Reisen oder nichts gemacht haben/, seit Sie *FL_year* in den Ruhestand gegangen sind/,

||| seit Sie *FL_year* eine Aus- oder Fortbildung gemacht haben/, seit Sie *FL_year* in Vollzeit-Weiterbildung gemacht haben/, seit Sie

||| *FL_year* Militärdienst geleistet haben oder in Kriegsgefangenschaft oder einer

vergleichbaren Situation waren/, seit Sie *FL_year* Ihr
||| Vermögen verwaltet haben/, seit Sie *FL_year* freiwillige oder gemeinnützige Arbeit
geleistet haben/, seit Sie *FL_year* Zwangsarbeit
||| leisteten oder im Gefängnis waren/, seit Sie *FL_year* ins Exil geschickt oder ausgewiesen
wurden/, seit Sie *FL_year* im Arbeitslager
||| waren/, seit Sie *FL_year* im Konzentrationslager waren/, seit dieser anderen Situation im
Jahr *FL_year*]?
|||

||| 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

|| Welche der Tätigkeiten, von denen Sie gesprochen haben, war die letzte in Ihrer
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 in etwa sagen, wie viel Ihnen 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, 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 erfolgte diese Bezahlung?
|| IWER:Bitte fragen oder kodieren
|| _____
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
|
| IF RE015 (WAS EMPLOYEE CIVIL SERVANT OR SELF) = 3. Selbständig
||
|| 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 aus Arbeit
|| nach Abzug von Steuern waren? [Falls Sie Teilzeit gearbeitet haben, nennen Sie mir bitte
den tatsächlichen Betrag, der Ihnen ausbezahlt wurde,
|| 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 erfolgte diese Bezahlung?
|| 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 Menschen gelegentlich ihre Arbeit beschreiben. Wenn Sie an

||| Ihre Tätigkeit als [{Bezeichnung der Haupttätigkeit}] denken, sagen Sie mir bitte, ob Sie den folgenden Aussagen voll zustimmen, zustimmen, nicht

||| zustimmen oder gar 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 und ganz zu

||| 2. Stimme zu

||| 3. Stimme nicht zu

||| 4. Stimme ganz und gar nicht zu

||| **WQ003 WORK WAS UNCOMFORTABLE**

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

||| 1. Stimme voll und ganz zu

||| 2. Stimme zu

||| 3. Stimme nicht zu

||| 4. Stimme ganz und gar nicht zu

||| **WQ004 WORK HAD HEAVY TIME PRESSURE**

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

||| 1. Stimme voll und ganz zu

||| 2. Stimme zu

||| 3. Stimme nicht zu

||| 4. Stimme ganz und gar nicht zu

||| **WQ005 WORK WAS EMOTIONALLY DEMANDING**

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

||| 1. Stimme voll und ganz zu

||| 2. Stimme zu

||| 3. Stimme nicht zu

||| 4. Stimme ganz und gar 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 und ganz zu

||| 2. Stimme zu

||| 3. Stimme nicht zu

||| 4. Stimme ganz und gar nicht zu

||| **WQ007 WORK HAD LITTLE FREEDOM TO DECIDE**

||| Ich hatte sehr wenig Freiheit, selbst zu entscheiden, wie ich meine Arbeit erledigte. (Würden Sie sagen: ...)

- ||| 1. Stimme voll und ganz zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme ganz und gar nicht zu

||| **WQ008 WORK ALLOWED DEVELOPMENT OF SKILLS**

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

- ||| 1. Stimme voll und ganz zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme ganz und gar nicht zu

||| **WQ009 WORK GAVE RECOGNITION**

||| Ich erhielt von meinen Vorgesetzten oder Kollegen die Anerkennung, die ich verdiente. (Würden Sie sagen: ...)

- ||| 1. Stimme voll und ganz zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme ganz und gar nicht zu

||| **WQ010 WORK HAD ADEQUATE SALARY**

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

- ||| 1. Stimme voll und ganz zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme ganz und gar nicht zu

||| **WQ011 WORK HAD ADEQUATE SUPPORT**

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

- ||| 1. Stimme voll und ganz zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme ganz und gar nicht zu

||| **WQ012 WORK ATMOSPHERE**

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

- ||| 1. Stimme voll und ganz zu
- ||| 2. Stimme zu
- ||| 3. Stimme nicht zu
- ||| 4. Stimme ganz und gar 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 und ganz zu
|| 2. Stimme zu
|| 3. Stimme nicht zu
|| 4. Stimme ganz und gar 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 und ganz zu
|| 2. Stimme zu
|| 3. Stimme nicht zu
|| 4. Stimme ganz und gar 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 Tätigkeit war das (die Sie aufgrund von Krankheit oder Behinderung beendet
haben)?

|| IWER: Alle Zutreffenden markieren.
|| {Bezeichnungen der Tätigkeiten}

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

||
|| *IF cnt IN DQ002(LEFT WHICH JOB BECAUSE OF DISABILITY)*

||
||

||| (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 beurlauben lassen?

||| IWER:Nur eine Zeitangabe möglich!

||| 1. Zwischen 6 Monate und 1 Jahr

||| 2. Zwischen 1 und 2 Jahre

||| 3. Mehr als 2 Jahre

|||

|||

||| **DQ011 SOURCES OF INCOME IN LEAVE**

||| Bitte sehen Sie sich Karte 21 an. Welche Einkommensquellen hatten Sie in dieser Zeit?

||| 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 gesetzliche Erwerbsminderungsrente

||| 4. Andere staatliche Leistungen (Arbeitslosengeld/-hilfe, Sozialhilfe)

||| 5. Erlöse aus 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**

||| Könnten Sie bitte genauer sagen, welche 'Sonstige'?

|||

|||

||| _____

|||

||| *ENDIF*

|||

||| **DQ012 OTHER TEMP LEAVES FOR DISABILITY**

||| Haben Sie sich sonst noch einmal wegen Krankheit oder Behinderung für mindestens 6

Monate von einer Tätigkeit beurlauben 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 Tätigkeit (haben Sie die Zahl der Arbeitsstunden aufgrund von Krankheit oder
| | Behinderung reduziert)?
| | IWER:Bitte nur eine kodieren. Falls es mehrere Arbeitszeitreduzierungen gegeben haben
| | sollte, werden diese nacheinander abgefragt.
| | {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 andere 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 Tätigkeit (haben Sie die Zahl der Arbeitsstunden aufgrund von Krankheit oder
| | | Behinderung reduziert)?
| | | IWER:Bitte nur eine kodieren. Falls es mehrere Arbeitszeitreduzierungen gegeben haben
| | | sollte, werden diese nacheinander abgefragt.
| | | {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 andere 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 gesetzliche Berufsunfähigkeits- oder Erwerbsminderungsrente
| 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 gesetzliche Berufsunfähigkeits- oder
|| Erwerbsminderungsrente 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 Berufsunfähigkeits- oder Erwerbsminderungsrente
|| beantragt haben, wurde Ihr Antrag da genehmigt?
||
|| 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 gesetzliche Berufsunfähigkeits- oder Erwerbsminderungsrente
|| 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 gesetzliche Berufsunfähigkeits- oder
|| Erwerbsminderungsrente 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 Berufsunfähigkeits- oder Erwerbsminderungsrente beantragt haben, wurde Ihr Antrag da genehmigt?

||||

|||| 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 gesetzliche Berufsunfähigkeits- oder Erwerbsminderungsrente beantragt?

||||

|||| 1. Ja

|||| 5. Nein

||||

|||| *ENDIF*

||||

||| *ENDIF*

|||

|| *ENDLOOP*

||

| *ENDIF*

|

| **DQ021a** EVER PURCHASED PRIVATE DISABILITY INSURANCE

| Haben Sie jemals eine private Berufs- oder Erwerbsunfähigkeitsversicherung abgeschlossen? Hierbei kann es sich um eine Einzelversicherung handeln, die Sie selbst 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 einer privaten Berufs- oder Erwerbsunfähigkeitsversicherung 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

||| Wurde Ihr Antrag genehmigt, als Sie diese Leistungen [{Jahr des Antrags}] beantragt haben?

|||

||| 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

||||| Wurde Ihr Antrag genehmigt, als Sie diese Leistungen [{Jahr des Antrags}] beantragt haben?

|||||

||||| 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 und ganz
|| zustimmen, zustimmen, nicht zustimmen oder ganz und gar nicht 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 und ganz zu
|| 2. Stimme zu
|| 3. Stimme nicht zu
|| 4. Stimme ganz und gar nicht zu

||
|| **WQ031** HAD DISAPPOINTING JOB CAREER
|| Ich hatte eine größere Enttäuschung in meiner beruflichen Laufbahn. (Würden Sie sagen:
...)

||
|| 1. Stimme voll und ganz zu
|| 2. Stimme zu
|| 3. Stimme nicht zu
|| 4. Stimme ganz und gar 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 und ganz zu
- || 2. Stimme zu
- || 3. Stimme nicht zu
- || 4. Stimme ganz und gar 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 und ganz zu
- || 2. Stimme zu
- || 3. Stimme nicht zu
- || 4. Stimme ganz und gar nicht zu

|| **WQ035 HEALTH HAS SUFFERED AT WORK**

|| Meine Gesundheit wurde durch meinen Beruf beeinträchtigt. (Würden Sie sagen: ...)

- ||
- || 1. Stimme voll und ganz zu
- || 2. Stimme zu
- || 3. Stimme nicht zu
- || 4. Stimme ganz und gar 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 geben Sie an, wer die Fragen in diesem Teil beantwortet hat.

- | 1. Nur Zielperson
- | 2. Zielperson und Stellvertreter
- | 3. Nur Stellvertreter

| *ENDIF*

FS001 START OF THE FINANCIAL HISTORY SECTION

Im nächsten Abschnitt möchte ich Ihnen einige Fragen zu Geldanlagen stellen, die Sie im Laufe Ihres Lebens vielleicht getätigt haben. Ich werde Sie nur nach der Art der Geldanlage fragen, nicht nach irgendwelchen Beträgen.

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 Anteile an Unternehmen.

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 für diese Geld in Aktien und/oder Wertpapiere 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 jemals eine vertraglich festgelegte private Altersvorsorge abgeschlossen (z.B. Riester-Rente)?

IWER:In einer vertraglich festgelegten privaten Altersversorgung kann die betreffende Person jedes Jahr etwas Geld beiseite legen, um es dann im Rentenalter (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 jemals 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 jemals Eigentümer oder Miteigentümer eines Unternehmens, in dem Sie nicht selbst 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

| Jetzt haben wir noch eine zusammenfassende Frage zur finanziellen Situation Ihres Haushaltes: Wie hoch in etwa war im Jahr [{im vergangenen Jahr}]
| das monatliche Nettoeinkommen Ihres Haushalts (in einem durchschnittlichen Monat)?
| IWER:Falls unklar: der Betrag sollte 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. Würden Sie mir bitte den Buchstaben nennen, der dem Nettoeinkommen Ihres Haushaltes in einem durchschnittlichen Monat [{im vergangenen Jahr}] entspricht?

|| _____

| *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 geben Sie an, wer die Fragen in diesem Teil beantwortet hat.

- | 1. Nur Zielperson
- | 2. Zielperson und Stellvertreter
- | 3. Nur Stellvertreter

| *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 heutiger Gesundheitszustand ist ...

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 zum Alter von einschließlich 15 Jahren.

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

1. Weiter

HS003 CHILDHOOD HEALTH STATUS

Würden Sie sagen, Ihre Gesundheit war während Ihrer Kindheit 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 in Ihrer Kindheit (also von Ihrer Geburt bis zum Alter von einschließlich 15 Jahren) irgendwann 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 (während Ihrer Kindheit aus gesundheitlichen Gründen) irgendwann einen Monat oder länger im Bett oder zu Hause bleiben?

1. Ja

5. Nein

HS006 CHILDHOOD HEALTH: IN HOSPITAL FOR 1 MONTH+

Waren Sie (während Ihrer Kindheit aus gesundheitlichen Gründen) irgendwann 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 in Ihrer Kindheit (das heißt von Ihrer Geburt bis zum Alter von 15 Jahren einschließlich) irgendwann 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 zum Alter von 15 Jahren einschließlich) 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 zum Alter von 15 Jahren einschließlich) Krankheiten oder Gesundheitsprobleme, die auf dieser Karte stehen?

IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

1. Starke Kopfschmerzen oder Migräne
2. Epilepsie, Anfälle oder Krämpfe
3. Emotionale, nervliche oder psychische Probleme
4. Knochenbrüche
5. Blinddarmentzündung
6. Kinderdiabetes oder hoher Blutzucker
7. Herzprobleme
8. Leukämie oder Lymphom (bösartige Lymphknotenvergrößerung)
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 hatten Sie in Ihrer Kindheit 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 hatten Sie in Ihrer Kindheit 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 hatten Sie in Ihrer Kindheit 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 Asthma dauerhaft oder wiederholt über einen Zeitraum von mindestens 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 hatten Sie in Ihrer Kindheit 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 Atemprobleme dauerhaft oder wiederholt über einen Zeitraum von mindestens 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 hatten Sie in Ihrer Kindheit 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 Allergien dauerhaft oder wiederholt über einen Zeitraum von mindestens 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 hatten Sie in Ihrer Kindheit 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 schweren Durchfall dauerhaft oder wiederholt über einen Zeitraum von mindestens 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 hatten Sie in Ihrer Kindheit 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 chronische Ohrenprobleme dauerhaft oder wiederholt über einen Zeitraum von mindestens 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 hatten Sie in Ihrer Kindheit zum ersten Mal Sprechstörungen?

- |
- | 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 hatten Sie in Ihrer Kindheit zum ersten Mal auch mit Sehhilfe Sehprobleme?

- | 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. Starke Kopfschmerzen oder Migräne IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)

| **HS030 WHEN HEADACHES OR MIGRAINES**

| Bitte sehen Sie sich Karte 26 an. Wann hatten Sie in Ihrer Kindheit zum ersten Mal starke 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 starke Kopfschmerzen oder Migräne dauerhaft oder wiederholt über einen Zeitraum von mindestens 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 hatten Sie in Ihrer Kindheit 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 Epilepsie, Anfälle oder Krämpfe dauerhaft oder wiederholt über einen Zeitraum von mindestens einem Jahr?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

|
ENDIF

IF 3. Emotionale, nervliche oder psychische Probleme IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)

| **HS034 WHEN PSYCHIATRIC PROBLEMS**

| Bitte sehen Sie sich Karte 26 an. Wann hatten Sie in Ihrer Kindheit 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 emotionale, nervliche oder psychische Probleme dauerhaft oder wiederholt über einen Zeitraum von mindestens einem Jahr?

- | 1. Ja
- | 5. Nein

| *ENDIF*

IF 4. Knochenbrüche IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)

| **HS036 WHEN BROKEN BONES AND FRACTURES**

| Bitte sehen Sie sich Karte 26 an. Wann hatten Sie in Ihrer Kindheit zum ersten Mal einen Knochenbruch?

- | 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 hatten Sie in Ihrer Kindheit 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 hatten Sie in Ihrer Kindheit 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 hatten Sie in Ihrer Kindheit 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 Lymphom (bösartige Lymphknotenvergrößerung) IN HS009(CHILDHOOD ILLNESSES 2)

| **HS040** WHEN LEUKAEMIA

| Bitte sehen Sie sich Karte 26 an. Wann hatten Sie in Ihrer Kindheit zum ersten Mal Leukämie oder eine Lymphom?

- | 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 hatten Sie in Ihrer Kindheit 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

| Wann etwa hatten Sie Ihre erste Monatsblutung?

| IWER: Wenn Zielperson 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: Tragen Sie 9997 ein, falls Zielperson immer noch 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 alle zutreffenden kodieren.

- 1. geraucht
- 2. stark getrunken
- 3. unter psychischen Problemen gelitten
- 96. oder aber nichts von diesem?

CHK: NOT ((> 1) AND (a96 IN HS045_parsmok)) "[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, d.h. seit dem Alter von 16 Jahren.

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

1. Weiter

HS052 EVER HAD PHYSICAL INJURY TO DISABILITY

Haben Sie sich jemals eine körperliche Verletzung zugezogen, die zu dauerhafter Behinderung, Arbeitsunfähigkeit oder Einschränkungen im täglichen Leben geführt hat?

1. Ja

5. Nein

IF HS052 (EVER HAD PHYSICAL INJURY TO DISABILITY) = 1. Ja

|

| **HS052a_ TYPE OF INJURY**

| Was für eine 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, über die Sie bereits berichtet haben) wie häufig waren Sie im Erwachsenenalter über ein Jahr lang krank oder behindert?

IWER:Dies schliesst schwerwiegende Erkrankungen ein, die weniger als ein Jahr gedauert haben, deren Auswirkungen auf das tägliche Leben der Zielperson aber länger als ein Jahr spürbar waren (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 Beschwerden auf dieser Karte - falls überhaupt -
waren der Grund für [diese Periode von/diese erste
||| Periode von/diese Perioden von/diese Zeit von/diese zweite Periode von/diese dritte
Periode von] Krankheit oder Behinderung (die Sie als Erwachsener
||| erlebt haben)?
||| 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 der Grund
||| für [diese Periode von/diese erste Periode von/diese Perioden von/diese Zeit von/diese
zweite Periode von/diese dritte Periode von] Krankheit oder
||| Behinderung (die Sie als Erwachsener erlebt haben)?
||| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.
||| 1. Leukämie oder Lymphom (bösartige Lymphknotenvergrößerung)
||| 2. Krebs oder bösartiger Tumor (außer kleineren Hautkrebserkrankungen)
||| 3. Emotionales, nervliches oder psychiatrisches Problem
||| 4. Ermüdung / Erschöpfung, z. B. bei Multipler Sklerose
||| 5. Gynäkologisches Problem (Frauenleiden)
||| 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, zum Beispiel indem sie Ihnen Geld
||| gegeben oder Sie gepflegt haben?

||| 1. Nein, überhaupt nicht

||| 2. Ja, etwas

||| 3. Ja, sehr

|||
|||

```

|||| 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. Haben Sie aufgrund ihrer

```

```

|||| Erkrankung in dieser Zeit irgendeine der folgende Erfahrungen gemacht?

```

```

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

```

- ```

|||| 1. Beförderung verweigert
|||| 2. Herabstufung auf eine Tätigkeit mit geringerer Verantwortung
|||| 3. Arbeit an Aufgaben unterhalb meiner Qualifikation
|||| 4. Vorwürfe oder Belästigungen durch Vorgesetzte oder Kollegen
|||| 5. Lohn- oder 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 -
hatten 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 geben Sie an, wer die Fragen in diesem Teil beantwortet hat.

- | 1. Nur Zielperson
- | 2. Zielperson und Stellvertreter
- | 3. Nur Stellvertreter

ENDIF

HC001 START OF CHILDHOOD HEALTH CARE

Jetzt haben wir einige Fragen zur Gesundheitsversorgung im Lauf Ihres Lebens.

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

1. Weiter

HC002 VACCINATIONS DURING CHILDHOOD

Wurden Sie in Ihrer Kindheit, also von ihrer Geburt bis einschließlich zu Ihrem 15. Lebensjahr, 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) nicht geimpft?

| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

- | 1. Zu teuer
- | 2. Nicht durch Krankenversicherung abgedeckt
- | 3. Keine Krankenversicherung vorhanden
- | 4. Keine Zeit
- | 5. Nicht genug über so eine Behandlung informiert
- | 6. Unüblich diese Behandlung zu erhalten
- | 7. Keine Stelle in der Nähe, an der Behandlung erhältlich war
- | 8. Behandlung wurde nicht für nötig gehalten
- | 97. Anderer Grund

|
ENDIF

HC005 USUAL SOURCE OF CARE

Hatten Sie immer einen Hausarzt, also einen Arzt, zu dem Sie zuerst gegangen sind, wenn Sie krank waren oder gesundheitlichen Rat brauchten?

- 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 Zeiträume, in denen Sie keinen Hausarzt hatten.

| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

- | 1. Als ich 0 bis 15 Jahre alt war
- | 2. Als ich 16 bis 25 Jahre alt war
- | 3. Als ich 26 bis 40 Jahre alt war
- | 4. Als ich 41 bis 55 Jahre alt war
- | 5. Als ich 56 bis 65 Jahre alt war
- | 6. Als ich 66 bis 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 die Altersgruppe der Zielperson nicht möglich.]"

ENDIF

HC015 EVER REGULAR DENTIST

Sind Sie je zu Kontrolle oder Behandlung regelmäßig zum Zahnarzt gegangen?

- 1. Ja
- 5. Nein

IF HC015 (EVER REGULAR DENTIST) = 1. Ja

| **HC016 CHILDHOOD REGULAR DENTIST**

| Haben Sie schon während Ihrer Kindheit begonnen, regelmäßig zum Zahnarzt zu gehen?

| IWER: Kindheit = Geburt bis einschließlich 15. Lebensjahr

- | 1. Ja
- | 5. Nein

| *IF HC016 (CHILDHOOD REGULAR DENTIST) = 5. Nein*

|| **HC017 YEAR REGULAR DENTIST**

|| In welchem Jahr haben Sie damit begonnen (regelmäßig zu Kontrolle oder Behandlung 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. Seltener

| **HC018 CONTINUITY REGULAR DENTIST**

| Sind Sie seit damals immer regelmäßig gegangen (zu Kontrolle oder Behandlung beim Zahnarzt)?

- | 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 zur Kontrolle oder Behandlung beim Zahnarzt waren.

|| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

- || 1. Als ich 0 bis 15 Jahre alt war
- || 2. Als ich 16 bis 25 Jahre alt war
- || 3. Als ich 26 bis 40 Jahre alt war
- || 4. Als ich 41 bis 55 Jahre alt war

|| 5. Als ich 56 bis 65 Jahre alt war
|| 6. Als ich 66 bis 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 die Altersgruppe der Zielperson
nicht möglich.]"
```

| *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 zur Kontrolle oder
Behandlung zum Zahnarzt gegangen/haben Sie aufgehört,
regelmäßig zur Kontrolle oder Behandlung zum Zahnarzt zu gehen]?

| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

- | 1. Zu teuer
- | 2. Nicht durch Krankenversicherung abgedeckt
- | 3. Keine Krankenversicherung vorhanden
- | 4. Keine Zeit
- | 5. Nicht genug über so eine Behandlung informiert
- | 6. Unüblich diese Behandlung zu erhalten
- | 7. Keine Stelle in der Nähe, an der Behandlung erhältlich war
- | 8. Behandlung wurde nicht für nötig gehalten
- | 97. Anderer Grund

|

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. Seltener

||

|| **HC030 CONTINUITY REGULAR GYN VISITS**

|| Sind Sie seitdem 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 Zeiträume, in denen Sie keine
regelmäßigen gynäkologischen Vorsorgeuntersuchungen in

|| Anspruch genommen haben.

|| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

|| 1. Als ich 0 bis 15 Jahre alt war

|| 2. Als ich 16 bis 25 Jahre alt war

|| 3. Als ich 26 bis 40 Jahre alt war

|| 4. Als ich 41 bis 55 Jahre alt war

|| 5. Als ich 56 bis 65 Jahre alt war

|| 6. Als ich 66 bis 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 die Altersgruppe der Zielperson nicht möglich.]"

|| *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. Zu teuer

|| 2. Nicht durch Krankenversicherung abgedeckt

|| 3. Keine Krankenversicherung vorhanden

|| 4. Keine Zeit

|| 5. Nicht genug über so eine Behandlung informiert

|| 6. Unüblich diese Behandlung zu erhalten

|| 7. Keine Stelle in der Nähe, an der Behandlung erhältlich war

|| 8. Behandlung wurde nicht für nötig gehalten

|| 97. Anderer Grund

||

| *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. Seltener

|

HC042 CONTINUITY REGULAR BLOOD PRESSURE

| Haben Sie seitdem 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 Zeiträume, in denen Sie nicht regelmäßig Ihren Blutdruck kontrollieren ließen.

| | IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

- | | 1. Als ich 0 bis 15 Jahre alt war
- | | 2. Als ich 16 bis 25 Jahre alt war
- | | 3. Als ich 26 bis 40 Jahre alt war
- | | 4. Als ich 41 bis 55 Jahre alt war
- | | 5. Als ich 56 bis 65 Jahre alt war
- | | 6. Als ich 66 bis 75 Jahre alt war
- | | 7. Als ich älter als 75 Jahre war

```
CHK: NOT ((HC042a_whnnobdp = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC042a_whnnobdp)
AND (Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a2 IN
HC042a_whnnobdp) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE))))
OR ((a3 IN HC042a_whnnobdp) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 25) > YEAR
(SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC042a_whnnobdp) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 40)
> YEAR (SYSDATE)))) OR ((a5 IN HC042a_whnnobdp) AND
((Current.W3_CV007_YrBirth + 55) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a6 IN
HC042a_whnnobdp) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 65) > YEAR (SYSDATE))))
OR ((a7 IN HC042a_whnnobdp) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 75) > YEAR
(SYSDATE)))) "[Diese Antworten sind für die Altersgruppe der Zielperson nicht möglich.]"
```

| *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/aufgehört, regelmäßig Ihren Blutdruck kontrollieren zu lassen]?

| | IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

- | | 1. Zu teuer
- | | 2. Nicht durch Krankenversicherung abgedeckt
- | | 3. Keine Krankenversicherung vorhanden
- | | 4. Keine Zeit
- | | 5. Nicht genug über so eine Behandlung informiert
- | | 6. Unüblich diese Behandlung zu erhalten
- | | 7. Keine Stelle in der Nähe, an der Behandlung erhältlich war
- | | 8. Behandlung wurde nicht für nötig gehalten
- | | 97. Anderer Grund

| *ENDIF*

HC052 REGULAR BLOOD TESTS

Haben Sie jemals über mehrere Jahre hinweg regelmäßig Ihr Blut untersuchen lassen, beispielsweise um Ihren Cholesterin- oder Blutzuckerspiegel 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. Seltener

HC054 CONTINUITY REGULAR BLOOD TESTS

Haben Sie seitdem 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 Zeiträume, während derer Sie Ihr Blut nicht regelmäßig untersuchen ließen.

IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

- 1. Als ich 0 bis 15 Jahre alt war
- 2. Als ich 16 bis 25 Jahre alt war
- 3. Als ich 26 bis 40 Jahre alt war
- 4. Als ich 41 bis 55 Jahre alt war
- 5. Als ich 56 bis 65 Jahre alt war
- 6. Als ich 66 bis 75 Jahre alt war
- 7. Als ich älter als 75 Jahre war

CHK: NOT ((HC054a_whnobltd = RESPONSE) AND (((((((a1 IN HC054a_whnobltd) AND (Current.W3_CV007_YrBirth > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a2 IN HC054a_whnobltd) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 15) > YEAR (SYSDATE)))))) OR ((a3 IN HC054a_whnobltd) AND ((Current.W3_CV007_YrBirth + 25) > YEAR (SYSDATE)))) OR ((a4 IN HC054a_whnobltd) 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 die Altersgruppe der Zielperson nicht möglich.]"
```

| *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/aufgehört, regelmäßig Ihr Blut untersuchen zu lassen]?

| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

- | 1. Zu teuer
- | 2. Nicht durch Krankenversicherung abgedeckt
- | 3. Keine Krankenversicherung vorhanden
- | 4. Keine Zeit
- | 5. Nicht genug über so eine Behandlung informiert
- | 6. Unüblich diese Behandlung zu erhalten
- | 7. Keine Stelle in der Nähe, an der Behandlung erhältlich war
- | 8. Behandlung wurde nicht für nötig gehalten
- | 97. Anderer Grund

|

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 regelmäßig zur Mammographie gingen, wie oft war das im Durchschnitt?

- ||
- || 1. Mindestens ein Mal im Jahr
- || 2. Nicht jedes Jahr, aber mindestens alle zwei Jahre
- || 3. Seltener

|| **HC066 CONTINUITY REGULAR MAMMOGRAMS**

|| Haben Sie seitdem 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 Zeiträume, in denen Sie nicht regelmäßig zur Mammographie gingen.

|| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

- || 1. Als ich 0 bis 15 Jahre alt war
- || 2. Als ich 16 bis 25 Jahre alt war
- || 3. Als ich 26 bis 40 Jahre alt war
- || 4. Als ich 41 bis 55 Jahre alt war
- || 5. Als ich 56 bis 65 Jahre alt war
- || 6. Als ich 66 bis 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 die Altersgruppe der Zielperson nicht möglich.]"

|| *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 aufgehört, regelmäßig zur Mammographie zu gehen]?

|| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

- || 1. Zu teuer
- || 2. Nicht durch Krankenversicherung abgedeckt
- || 3. Keine Krankenversicherung vorhanden

|| 4. Keine Zeit
|| 5. Nicht genug über so eine Behandlung informiert
|| 6. Unüblich diese Behandlung zu erhalten
|| 7. Keine Stelle in der Nähe, an der Behandlung erhältlich war
|| 8. Behandlung wurde nicht für nötig gehalten
|| 97. Anderer Grund
||
| *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. Seltener

HC078 CONTINUITY REGULAR VISION TESTS

| Haben Sie seitdem 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 Zeiträume, während derer Ihr Sehvermögen nicht regelmäßig überprüft wurde.

|| IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

- || 1. Als ich 0 bis 15 Jahre alt war
- || 2. Als ich 16 bis 25 Jahre alt war
- || 3. Als ich 26 bis 40 Jahre alt war
- || 4. Als ich 41 bis 55 Jahre alt war

- || 5. Als ich 56 bis 65 Jahre alt war
- || 6. Als ich 66 bis 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 die Altersgruppe der Zielperson
nicht möglich.]"
```

```
| 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/aufgehört, regelmäßig Ihr Sehvermögen untersuchen zu lassen]?

IWER:Bitte alle zutreffenden Antworten kodieren.

- 1. Zu teuer
- 2. Nicht durch Krankenversicherung abgedeckt
- 3. Keine Krankenversicherung vorhanden
- 4. Keine Zeit
- 5. Nicht genug über so eine Behandlung informiert
- 6. Unüblich diese Behandlung zu erhalten
- 7. Keine Stelle in der Nähe, an der Behandlung erhältlich war
- 8. Behandlung wurde nicht für nötig gehalten
- 97. Anderer Grund

```
|
ENDIF
```

HC088 CHANGES IN BEHAVIOR

Bitte sehen Sie sich Karte 33 an. Haben Sie im Lauf Ihres Lebens jemals für mindestens ein Jahr eines der folgenden Dinge getan, um Ihre Gesundheit zu verbessern?

IWER:Bitte nur Verhaltensänderungen berücksichtigen, die mindestens ein Jahr erfolgten. Alle zutreffenden Antworten kodieren.

- 1. Körperlich aktiver geworden
- 2. Ernährungsweise geändert
- 3. Mit dem Rauchen aufgehört
- 4. Alkoholkonsum gesenkt
- 96. Keine von diesen

IF NOT 96. Keine von diesen IN HC088(CHANGES IN BEHAVIOR)

| *IF 1. Körperlich aktiver geworden IN HC088(CHANGES IN BEHAVIOR)*

|| **HC089 START OF BEHAVIOUR CHANGE**

|| Bitte sehen Sie sich Karte 32 an. Bitte nennen Sie die Zeiträume, in denen 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 0 bis 15 Jahre alt war

|| 2. Als ich 16 bis 25 Jahre alt war

|| 3. Als ich 26 bis 40 Jahre alt war

|| 4. Als ich 41 bis 55 Jahre alt war

|| 5. Als ich 56 bis 65 Jahre alt war

|| 6. Als ich 66 bis 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 die Altersgruppe der Zielperson nicht möglich.]"

| *ENDIF*

| *IF 2. 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 die Altersgruppe der Zielperson nicht möglich.]"

| *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 die Altersgruppe der Zielperson nicht
möglich.]"
```

```
| ENDIF
```

```
|
```

```
| IF 4. Alkoholkonsum gesenkt 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 die Altersgruppe der Zielperson nicht
möglich.]"
```

```
| 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 geben Sie an, wer die Fragen in diesem Teil beantwortet hat.
```

```
| 1. Nur Zielperson
```

```
| 2. Zielperson und Stellvertreter
```

```
| 3. Nur Stellvertreter
```

```
|
```

```
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 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 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 zurück auf Ihr Leben blicken,) gab es einen bestimmten Zeitraum, in dem es Ihnen gesundheitlich schlechter ging 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 es Ihnen gesundheitlich schlechter ging?

|

| (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 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 zurück auf Ihr Leben blicken,) gab es einen bestimmten Zeitraum, in dem Sie 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 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 Überzeugungen, ihrer Religion, ihrer Volkszugehörigkeit oder aufgrund ihres familiären oder Klassenhintergrundes. Auch die politischen Überzeugungen oder die Religion naher Verwandter können ein Grund für Repressalien sein. Waren Sie je Opfer einer solchen Verfolgung oder Diskriminierung?

- 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:Bitte vorlesen. Bitte nur eine Antwort kodieren.

- | 1. Ihre politischen Überzeugungen
- | 2. Ihre Religion
- | 3. Ihre Volkszugehörigkeit
- | 4. Ihre sexuelle Orientierung
- | 5. Ihr familiärer Hintergrund oder Ihre Klassenzugehörigkeit
- | 6. Politische Überzeugungen oder Religion naher Verwandter
- | 97. NUR SPONTAN: andere Gründe

| *IF GL023 (MAIN REASON OF PERSECUTION) = 97. NUR SPONTAN: andere Gründe*

||

|| **GL023a OTHER REASON OF PERSECUTION**

|| Aus welchem anderen Grund wurden Sie verfolgt oder diskriminiert?

||

|| _____

||

| *ENDIF*

| **GL024 Forced to stop working**

| Waren Sie durch Verfolgung oder Diskriminierung aufgrund [Ihrer politischen Überzeugungen/Ihrer Religion/Ihrer Volkszugehörigkeit/Ihrer sexuellen Orientierung/Ihres familiären oder Klassenhintergrundes/der politischen Überzeugungen oder der Religion naher Verwandter/{anderer Grund}] jemals dazu gezwungen, eine 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
| Mussten Sie als Folge von Verfolgung oder Diskriminierung aufgrund [Ihrer politischen
| Überzeugungen/Ihrer Religion/Ihrer Volkszugehörigkeit/Ihrer
| sexuellen Orientierung/Ihres familiären oder Klassenhintergrundes/der politischen
| Überzeugungen oder Religion naher Verwandter/{anderer Grund}] in
| Ihrem Arbeitsleben jemals eine der folgenden Konsequenzen tragen?
| IWER:Bitte vorlesen. Alle zutreffenden Antworten kodieren.
| 1. Verweigerte Beförderungen
| 2. Zuweisung einer Aufgabe mit weniger Verantwortung
| 3. Arbeit an Aufgaben unterhalb Ihrer Qualifikation
| 4. Schikanen durch Ihren Chef oder Kollegen
| 5. Gehaltskürzungen
| 96. Keines 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. Arbeit an Aufgaben unterhalb Ihrer Qualifikation
| 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 welcher Tätigkeit 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/Ihres familiären oder Klassenhintergrundes/der politischen Überzeugungen
| oder Religion naher Verwandter/{anderer Grund}] eine Ihrer
| Qualifikation entsprechende Arbeit zu finden?
|
| 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/Ihres familiären oder
|| Klassenhintergrundes/der politischen Überzeugungen oder Religion näher

```

Verwandter/{anderer Grund}})?

|||

||| 1. Ja

||| 5. Nein

|||

|| *ENDIF*

||

| *ENDLOOP*

|

ENDIF

GL031 DISPOSSESSED BECAUSE OF REASON FOR PERSECUTION

Es gibt Fälle, in denen Menschen und Ihre Familien aufgrund von Krieg oder Verfolgung enteignet werden. Sind Sie oder Ihre Familie aufgrund von Krieg oder Verfolgung je enteignet worden?

1. Ja

5. Nein

IF GL031 (DISPOSSESSED BECAUSE OF REASON FOR PERSECUTION) = 1. Ja

|

| **GL033 WHEN PROPERTY TAKEN AWAY**

| Wann wurden Sie oder Ihre Familie [zum ersten mal/ein weiteres mal] aufgrund von Krieg oder Verfolgung enteignet?

|

| (1900..2009)

|

| **GL032 TYPE OF PROPERTY**

| Um welche Art von Eigentum hat es sich dabei gehandelt?

| IWER:Antworten vorlesen. Bitte alle Zutreffenden kodieren.

| 1. Geschäfte oder Firmen

| 2. Häuser oder Gebäude

| 3. Ackerland oder anderes Land

| 4. Die eigene Wohnung

| 5. Geld oder Geldanlagen

|

| **GL034 COMPENSATED**

| Wurden Sie oder Ihre Familie jemals für diese Enteignung entschädigt?

| IWER:Bitte vorlesen.

| 1. Ja, vollständig

| 3. Ja, zum Teil

| 5. Nein

|

| **GL035 ANOTHER TIME DISPOSSESSED OF ANY PROPERTY**

| Wurden Sie oder Ihre Familie noch ein weiteres mal aufgrund von Krieg oder Verfolgung enteignet?

|

| 1. Ja

| 5. Nein

| **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 <Alt><N> um weiter zu kommen.

|| _____

| *ENDIF*

| *ENDIF*

IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3

| **GL036** PROXY CHECK

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

| 1. Nur Zielperson

| 2. Zielperson und Stellvertreter

| 3. Nur Stellvertreter

| *ENDIF*

IF GripstrengthDone = 0

| **ON001** INTRODUCTION TO WAVE 3 FORWARD QUESTIONS

| Wie Sie wissen, ist SHARE eine Untersuchung, die sich über einen längeren Zeitraum erstreckt. Diese Befragung unterscheidet sich deutlich von den

| vorherigen. Trotzdem sind wir an einigen Dingen interessiert, die wir direkt auf

| Informationen beziehen können, die wir bereits früher erhoben

| haben. Hierbei geht es um die Messung Ihrer Handkraft, an die 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 mit einer Greifübung messen, wie kräftig ihre Hände sind. Ich werde bis drei zählen und Sie dann bitten, diesen Griff so fest

|| wie möglich zusammenzudrücken - nur für ein paar Sekunden, dann können Sie wieder loslassen. Ich werde abwechselnd Ihre rechte und Ihre linke

|| Hand messen, beide Hände zweimal. Sind Sie damit einverstanden, dass ich Ihre Handkraft messe?

```

|| IWER:Greifkraftmessung demonstrieren.
|| 1. ZP stimmt Greiftest zu
|| 2. ZP verweigert Greiftest
|| 3. ZP nicht zu Greiftest in der Lage
||
||
|| IF GS001 (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) <> 1. ZP stimmt Greiftest zu
||
|| GS010 WHY NOT COMPLETED GS TEST
||
|| IWER:Warum konnte die ZP dem Greiftest nicht durchführen? ALLE ZUTREFFENDEN
GRÜNDE ANGEBEN
|| 1. ZP hatte das Gefühl, das der Test nicht sicher ist
|| 2. IWER hatte das Gefühl, dass der Test nicht sicher ist
|| 3. ZP hat verweigert, ohne Angabe von Gründen
|| 4. ZP hat Test versucht, war aber nicht in der Lage, ihn zu beenden
|| 5. ZP hat Anweisungen nicht verstanden
|| 6. ZP hatte innerhalb der letzten 6 Monate eine Operation, Verletzung, Schwellung, etc. an
beiden Händen
|| 97. Andere (bitte angeben)
||
||
|| IF 97. Andere (bitte angeben) IN GS010(WHY NOT COMPLETED GS TEST)
||
|| GS011 OTHER REASON
||
|| IWER:Bitte anderen Grund angeben.
|| _____
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| GS002 RECORD RESPONDENT STATUS
||
|| IWER:Zustand der Zielperson eintragen.
|| 1. Zielperson kann beide Hände benutzen
|| 2. Zielperson kann rechte Hand nicht benutzen
|| 3. Zielperson kann linke Hand nicht benutzen
||
||
|| IF GS001 (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) <> 1. ZP stimmt Greiftest zu
||
|| GS003 END OF TEST BECAUSE RESPONDENT IS UNABLE OR NOT WILLING TO
DO TEST
|| INTERVIEWER TEST ABBRECHEN.
|| IWER:Keine Messung der Greifkraft durchführen.
|| 1. Weiter
||
|| ENDIF
||

```

```

|| IF GS001 (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) = 1. ZP stimmt Greiftest zu
||
|| IF GS002 (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. Zielperson kann beide Hände
benutzen
||
|| | GS004 DOMINANT HAND
|| | Sind Sie Links- oder Rechtshänder?
|| |
|| | 1. Rechtshänder
|| | 2. Linkshänder
|| |
|| |
|| | ENDIF
||
|| | GS005 INTRODUCTION TO TEST
|| |
|| | IWER:Zielperson in die richtige Position bringen. Dynamometer durch drehen des Hebels
an die Grösse der Hand anpassen, Pfeil auf Null stellen.
|| | Messvorgang der Zielperson noch einmal erklären, mit einer Hand einen Versuch machen
lassen. Ergebnisse auf Testprotokoll notieren; nach Testende
|| | Ergebnisse auf den Computer übertragen.
|| | 1. Weiter
|| |
|| | IF GS002 (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. Zielperson kann beide Hände
benutzen OR GS002 (RECORD RESPONDENT STATUS) = 2.
|| | Zielperson kann rechte Hand nicht benutzen
|| |
|| | | GS006 FIRST MEASUREMENT, LEFT HAND
|| | | LINKE HAND, ERSTE MESSUNG..
|| | | IWER:Ergebnisse auf die nächste ganze Zahl gerundet eintragen.
|| | | _____ (0..100)
|| | |
|| | | GS007 SECOND MEASUREMENT, LEFT HAND
|| | | LINKE HAND, ZWEITE MESSUNG.
|| | | IWER:Ergebnisse auf die nächste ganze Zahl gerundet 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. Zielperson kann beide Hände
benutzen OR GS002 (RECORD RESPONDENT STATUS) = 3.
|| | Zielperson kann linke Hand nicht benutzen
|| |
|| | | GS008 FIRST MEASUREMENT, RIGHT HAND
|| | | RECHTE HAND, ERSTE MESSUNG.
|| | | IWER:Ergebnisse auf die nächste ganze Zahl gerundet eintragen.
|| | | _____ (0..100)

```

|||
||| **GS009** SECOND MEASUREMENT, RIGHT HAND
||| RECHTE HAND, ZWEITE MESSUNG
||| IWER:Ergebnisse auf die nächste ganze Zahl gerundet 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 hat sich die ZP beim Test angestrengt?
||| 1. ZP hat volle Leistung gebracht
||| 2. ZP konnte nicht volle Leistung bringen, wg. Krankheit, Schmerzen, oder anderer Gebrechen
||| 3. ZP schien nicht die volle Leistung zu bringen, ohne offensichtlichen Grund
|||

||| **GS013** THE POSITION OF R FOR THIS TEST
|||

||| IWER:In welcher Position hat die ZP den Test durchgeführt?
||| 1. Stehend
||| 2. Sitzend
||| 3. Liegend
|||

||| **GS014** R RESTED HIS/HER ARMS ON A SUPPORT
|||

||| IWER:Hat die ZP die Arme während des Tests aufgestützt?
||| 1. Ja
||| 5. Nein
|||

||| *ENDIF*
|||

||| *ENDIF*
|||

||| **EX004** END OF INTERVIEW

|| Dies ist das Ende dieses Abschnitts. Danke, dass Sie am Greiftest teilgenommen haben.

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

|| 1. Weiter
||

|| *ENDIF*

EX001 CONSENT TO VISIT AGAIN

IWER:Fragen Sie nun nach der Einwilligung der Zielperson zum Zuspielen der Sozialversicherungsdaten. Bitte tragen Sie dann das Ergebnis unten ein.

1. Zielperson nimmt Einverständniserklärung entgegen
5. Zielperson verweigert
9. Zielperson gibt an, keine Ansprüche aus GRV zu haben

LS002 Check for missings

IWER:Drücken Sie 1 und <ENTER> um zu prüfen, ob Fragen vergessen wurden.

1. Weiter

IF LS002 (CHECK FOR MISSINGS) = 1. Weiter

```
|
|
| CHK: Sec_ST.ST001a_Proxy <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des
| Fragebogens beantwortet werden.]"
```

```
| CHK: Sec_ST.ST011_gender <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des
| Fragebogens beantwortet werden.]"
```

```
| CHK: Sec_ST.ST003_name <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des
| Fragebogens beantwortet werden.]"
```

```
| CHK: Sec_ST.ST006_mnthob <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des
| Fragebogens beantwortet werden.]"
```

```
| CHK: Sec_ST.ST007_yob <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des
| Fragebogens beantwortet werden.]"
```

```
| CHK: Sec_ST.ST012_strtcal <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des
| Fragebogens beantwortet werden.]"
```

```
| CHK: Sec_ST.ST013_introcal <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des
| Fragebogens beantwortet werden.]"
```

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

```
| |
```

```
| CHK: Sec_ST.ST016_proxycheck <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung
| des Fragebogens beantwortet werden.]"
```

```
| ENDIF
```

```
|
|
| CHK: Sec_RC.RC001_strkid <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des
| Fragebogens beantwortet werden.]"
```

```
| CHK: Sec_RC.RC022_evextkids <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des
| Fragebogens beantwortet werden.]"
```

```
| CHK: Sec_RC.RC038_extadpt <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des
| Fragebogens beantwortet werden.]"
```

```
| CHK: Sec_RC.RC060_rcend <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des
| Fragebogens beantwortet werden.]"
```

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

```
| |
```

```
| CHK: Sec_RC.RC061_proxycheck <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung
| des Fragebogens beantwortet werden.]"
```

```
| ENDIF
```

```
|
|
| CHK: Sec_RP.RP001_prtstart <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des
```

Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_RP.RP002_prtmar <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_RP.RP002d_prtliv <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_RP.RP016_prtnocohp <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_RP.RP022_rpend <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

| IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3

||

CHK: Sec_RP.RP023_proxycheck <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

| ENDIF

|

CHK: Sec_AC.AC001_acstrt <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_AC.AC002_acmintro <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_AC.AC003_acyrest <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_AC.AC004_acborn <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_AC.Residence[1].AC008_actyp <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_AC.AC025_acend <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

| IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3

||

CHK: Sec_AC.AC027_proxycheck <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

| ENDIF

|

CHK: Sec_CS.CS001_csesstrt <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_CS.CS010_csesgrmt <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_CS.CS011_csend <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: NOT (Sec_CS.CS012_proxycheck = EMPTY AND (Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3)) "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

| IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3

||

CHK: Sec_CS.CS012_proxycheck <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

| *ENDIF*

CHK: Sec_RE.RE001_whstart <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_RE.RE002_edfinage <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_RE.RE004_emintro <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_RE.RE045_workend <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: NOT (Sec_RE.RE048_proxycheck = EMPTY AND (Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3))
"[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

| *IF* Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3

||

CHK: Sec_RE.RE048_proxycheck <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

| *ENDIF*

CHK: Sec_FS.FS001_fsstart <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_FS.FS002_stock <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_FS.FS004_mutfund <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_FS.FS006_retacn <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_FS.FS008_lifeins <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_FS.FS010_ownbus <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_FS.FS012_finend <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

| *IF* Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3

||

CHK: Sec_FS.FS013_proxycheck <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

| *ENDIF*

CHK: Sec_HS.HS001_HSSstart <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_HS.PH003_w3health <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_HS.HS002_chheltst <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_HS.HS003_chstatus <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des

Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_HS.HS004_chmiss <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_HS.HS005_chbed <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_HS.HS006_chhosp <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_HS.HS008_chilness1 <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_HS.HS009_chilness2 <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_HS.HS045_parsmok <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_HS.HS048_adheltst <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_HS.HS052_evrinjur <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_HS.HS054_illperd <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_HS.HS065_hsend <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

| IF Sec_ST.ST001a_Proxy <> a3

||

CHK: Sec_HS.HS066_proxycheck <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

| ENDIF

|

CHK: Sec_HC.HC001_chhhc <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_HC.HC002_chhvacc <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_HC.HC005_ussoc <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_HC.HC015_chhdent <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_HC.HC040_bldpreg <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_HC.HC052_bldtreg <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_HC.HC076_visreg <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_HC.HC088_chgbeh <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: Sec_HC.HC097_hcend <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des

Fragebogens beantwortet werden.]"

| *IF* *Sec_ST.ST001a_Proxy* <> *a3*

||

CHK: *Sec_HC.HC098_proxycheck* <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

| *ENDIF*

|

CHK: *Sec_GL.GL001_IntroGL* <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: *Sec_GL.GL002_HappyPeriod* <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: *Sec_GL.GL005_StressPeriod* <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: *Sec_GL.GL008_SickPeriod* <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: *Sec_GL.GL011_MoneyPeriod* <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: *Sec_GL.GL014_HungerPeriod* <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: *Sec_GL.GL022_EverVictPers* <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: *Sec_GL.GL031_PropDissp* <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: NOT (*Sec_GL.GL017_Intro* = EMPTY AND (*Sec_ST.ST001a_Proxy* <> *a3*)) "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: NOT (*Sec_GL.GL018_Else* = EMPTY AND (*Sec_ST.ST001a_Proxy* <> *a3*)) "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

| *IF* *Sec_ST.ST001a_Proxy* <> *a3*

||

CHK: *Sec_GL.GL036_proxycheck* <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: *Sec_FQ.ON001_Intro* <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: *Sec_FQ.GS001_Willingness* <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

CHK: *Sec_FQ.EX004_Outro* <> EMPTY "[Diese Frage sollte zur Vervollständigung des Fragebogens beantwortet werden.]"

| *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 Zielperson 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

|| Eine stellvertretende Zielperson hat eine oder alle Fragen für [{Name der Zielperson}] beantwortet. In welcher Beziehung steht die stellvertretende

|| Zielperson zu [{Name der Zielperson}]? 1. Ehepartner/Partner 2. Kind/Schwiegersohn oder -tochter 3. Elternteil/Schwiegervater oder -mutter 4. Bruder

|| oder Schwester 5. Enkel(in) 6. anderer Verwandter 7. Personal des Pflegeheims 8. Haushaltshilfe 9. Freund/Bekannter 97. Andere

|| 1. Ehepartner/Partner

|| 2. Kind/Schwiegersohn oder -tochter

|| 3. Elternteil/Schwiegervater oder -mutter

|| 4. Bruder oder Schwester

|| 5. Enkel(in)

|| 6. anderer Verwandter

|| 7. Personal des Pflegeheims

|| 8. Haushaltshilfe

|| 9. Freund/Bekannter

|| 97. Andere

| *ENDIF*

```

|
| IV002 THIRD PERSONS PRESENT
| War (zeitweilig) eine dritte Person - ausser einem Stellvertreter - während des Interviews mit
| {{Name der Zielperson}} 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 Zielperson vor dem Interview die Ereigniskarte ausgefüllt?
|
| 1. Ja
| 5. Nein
|
| IV003b USED INCENTIVE
| Haben Sie für dieses Interview ein Incentive eingesetzt?
|
| 1. Ja
| 5. Nein
|
| IF IV003b (USED INCENTIVE) = 1. Ja
|
| IV003c FORM OF INCENTIVE
| Hat es sich dabei um Bargeld, einen Gutschein oder um ein Geschenk gehandelt?
|
| 1. Geld
| 2. Gutschein
| 3. Geschenk
|
|
| IV003d WORTH OF INCENTIVE

```

|| Welchen Wert hatte dieses Incentive?

||

- || 1. Weniger als 5 Euro
- || 2. Zwischen 5 und 10 Euro
- || 3. Zwischen 10 und 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 Zielperson im Lauf des Interviews schlechter?

|| IWER:ALLE ZUTREFFENDEN ANKREUZEN

- || 1. Zielperson verlor Interesse
- || 2. Konzentration der Zielperson 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 was für einer Art von 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 der Haushalt?

- ||| 1. Bauernhaus
- ||| 2. Frei stehendes Ein- oder Zweifamilienhaus
- ||| 3. Ein- oder Zweifamilienhaus als Doppelhaushälfte oder Reihenhause
- ||| 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. Altenwohnanlage
- ||| 8. Altenheim

```

|||
|||
||| 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. Beenden des Interviews und zurück zum SMS.
|||
|||
||| ENDIF

```