

Einkommens- und Verbrauchsstichprobe

Zusatzbogen zum Haushaltsfragebogen für die 6. bis 10. Person

i Verwenden Sie bitte diesen Bogen nur, wenn die für die Fragen 2 bis 10 vorgesehenen Personenfelder nicht ausreichen.

A Angaben über die Haushaltsmitglieder (Stand: Beginn Anschreibequartal)

Geben Sie bitte die Vornamen aller Haushaltsmitglieder ab der 6. Person an und behalten Sie die gewählte Reihenfolge der Personen durchgehend bei. Achten Sie bei Namensgleichheit auf eine eindeutige Unterscheidung (z. B. Peter 1, Peter 2).

Vorname der Personen

2 In welcher Beziehung stehen die Personen zur Haupteinkommensperson?

Ehepartner/-in, Lebenspartner/-in, Lebensgefährtin/Lebensgefährte

Kind (auch Stief-, Adoptiv-, Pflege-, Schwiegerkind)

Bruder/Schwester (auch Stief-, Adoptiv-, Pflegegeschwister)

Enkelkind/Urenkelkind (auch Stief-, Adoptiv-, Pflegeenkelkind)

Vater/Mutter (auch Stief-, Adoptiv-, Pflege-, Schwiegereltern)

Anders verwandt/verschwägert

Nicht verwandt/verschwägert

	6. Person	7. Person	8. Person	9. Person	10. Person
	<input type="checkbox"/> 2				
	<input type="checkbox"/> 3				
	<input type="checkbox"/> 4				
	<input type="checkbox"/> 5				
	<input type="checkbox"/> 6				
	<input type="checkbox"/> 7				
	<input type="checkbox"/> 8				

Haushaltsnummer
(wird vom statistischen Amt ausgefüllt)

i Reihenfolge wie auf Seite 1.

3 Welches Geschlecht haben die Personen (nach Geburtenregister)?

- Männlich
- Weiblich
- Divers
- Ohne Angabe (nach Geburtenregister)

	6. Person	7. Person	8. Person	9. Person	10. Person
Männlich	<input type="checkbox"/> 1				
Weiblich	<input type="checkbox"/> 2				
Divers	<input type="checkbox"/> 3				
Ohne Angabe (nach Geburtenregister)	<input type="checkbox"/> 4				

4 Wann sind die Personen geboren?

- Monat
- Jahr

5 Welche erste Staatsangehörigkeit besitzen die Personen?

- Deutsche Staatsangehörigkeit
- Sonstige Staatsangehörigkeit

Falls die erste Staatsangehörigkeit nicht deutsch ist, tragen Sie bitte die entsprechende Staatsangehörigkeit ein. Besitzen die Personen keine Staatsangehörigkeit, geben Sie bitte „staatenlos“ an.

- 6. Person, sonstige Staatsangehörigkeit
- 7. Person, sonstige Staatsangehörigkeit
- 8. Person, sonstige Staatsangehörigkeit
- 9. Person, sonstige Staatsangehörigkeit
- 10. Person, sonstige Staatsangehörigkeit

i Reihenfolge wie auf Seite 1.

6 In welchem heutigen Staat liegt der Geburtsort der Personen?

- Deutschland
- Sonstiger Staat

	6. Person	7. Person	8. Person	9. Person	10. Person
Deutschland	<input type="checkbox"/> 1				
Sonstiger Staat	<input type="checkbox"/> 2				

noch 6

Falls der Geburtsort nicht in Deutschland liegt, tragen Sie bitte den entsprechenden Staat ein.

6. Person, sonstiger Staat

7. Person, sonstiger Staat

8. Person, sonstiger Staat

9. Person, sonstiger Staat

10. Person, sonstiger Staat

i Reihenfolge wie auf Seite 1.

7 In welchem heutigen Staat liegt der Geburtsort der Mutter der Personen?

Deutschland 1

Sonstiger Staat 2

6. Person	7. Person	8. Person	9. Person	10. Person
<input type="checkbox"/> 1				
<input type="checkbox"/> 2				

Falls der Geburtsort nicht in Deutschland liegt, tragen Sie bitte den entsprechenden Staat ein.

6. Person, sonstiger Staat

7. Person, sonstiger Staat

8. Person, sonstiger Staat

9. Person, sonstiger Staat

10. Person, sonstiger Staat

Muster

i Reihenfolge wie auf Seite 1.

8 In welchem heutigen Staat liegt der Geburtsort des Vaters der Personen?

Deutschland 1

Sonstiger Staat 2

6. Person	7. Person	8. Person	9. Person	10. Person
<input type="checkbox"/> 1				
<input type="checkbox"/> 2				

Falls der Geburtsort nicht in Deutschland liegt, tragen Sie bitte den entsprechenden Staat ein.

6. Person, sonstiger Staat

7. Person, sonstiger Staat

8. Person, sonstiger Staat

9. Person, sonstiger Staat

10. Person, sonstiger Staat

i Reihenfolge wie auf Seite 1.

9 Welche Lebenssituation trifft derzeit überwiegend auf die Personen zu?

Bitte kreuzen Sie für jede Person nur eine Kategorie an.

Angestellte/-r, Arbeiter/-in, Beamtin/Beamter (auch Zeit-, Berufssoldat/-in, Auszubildende/-r) und **derzeit** in

Elternzeit 1

Altersteilzeit 2

teilweiser Freistellung nach dem Familienpflegezeitgesetz 3

Angestellte/-r, Arbeiter/-in, Beamtin/Beamter (auch Zeit-, Berufssoldat/-in, Auszubildende/-r) **nicht** in Elternzeit/Altersteilzeit/Freistellung 4

Selbstständige/-r, Freiberufler/-in, Landwirt/-in (falls selbstständig)

ohne Beschäftigte 5

mit Beschäftigten 6

Unbezahlt mithelfende/-r Familienangehörige/-r im familieneigenen Betrieb 7

Im Bundesfreiwilligendienst (auch Soziales, Ökologisches oder Kulturelles Jahr), im freiwilligen Wehrdienst 8

Schüler/-in, Student/-in 9

Im Ruhestand oder im Vorruhestand 10

Arbeitslos 11

Hausfrau/Hausmann, Betreuung von Kindern oder pflegebedürftigen Personen 12

Dauerhaft erwerbsunfähig 13

Sonstiges (z. B. nicht schulpflichtiges Kind) 14

10 Welches durchschnittliche monatliche Nettoeinkommen haben die Personen?

Geben Sie bitte die zutreffende Ziffer aus der Liste der Einkommensgrößenklassen (siehe Haushaltsfragebogen) an.

	6. Person	7. Person	8. Person	9. Person	10. Person
Elternzeit <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Altersteilzeit <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
teilweiser Freistellung nach dem Familienpflegezeitgesetz <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Angestellte/-r, Arbeiter/-in, Beamtin/Beamter (auch Zeit-, Berufssoldat/-in, Auszubildende/-r) nicht in Elternzeit/Altersteilzeit/Freistellung <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Selbstständige/-r, Freiberufler/-in, Landwirt/-in (falls selbstständig)					
ohne Beschäftigte <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
mit Beschäftigten <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
Unbezahlt mithelfende/-r Familienangehörige/-r im familieneigenen Betrieb <input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
Im Bundesfreiwilligendienst (auch Soziales, Ökologisches oder Kulturelles Jahr), im freiwilligen Wehrdienst <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
Schüler/-in, Student/-in <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
Im Ruhestand oder im Vorruhestand <input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10
Arbeitslos <input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11
Hausfrau/Hausmann, Betreuung von Kindern oder pflegebedürftigen Personen <input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12
Dauerhaft erwerbsunfähig <input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13
Sonstiges (z. B. nicht schulpflichtiges Kind) <input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14
	<input type="text"/>				