

# DZHW-Absolventenpanel 2009

Fragebogen zu der Erhebung der Absolvent(inn)enkohorte  
2009 (2. Befragungswelle, Hauptbefragung, CAWI)

Version 1.0.0

## Fragebogen

Oktober 2017



## Hochqualifiziert und gut gestartet?

### **Zweite Befragung der Hochschulabsolventinnen und Hochschulabsolventen des Jahrgangs 2008/2009**

Sehr geehrte Absolventin, sehr geehrter Absolvent,

vielen Dank, dass Sie an der zweiten Befragung des Absolventenjahrgangs 2008/2009 teilnehmen. Für ein repräsentatives Ergebnis kommt es dabei auf jeden ausgefüllten Fragebogen an – daher ist auch Ihr ausgefüllter Fragebogen wichtig.

Der Fragebogen gliedert sich in verschiedene thematische Abschnitte zu Ihrem Werdegang nach Ihrem Studium. Bitte beantworten Sie nach Möglichkeit jede Frage. Ihre Antwort geben Sie durch Auswählen des jeweiligen Kästchens. Bei Besonderheiten zur Beantwortung einer Frage oder mehreren möglichen Antworten werden Sie jeweils darauf hingewiesen. Die Beantwortung des Fragebogens nimmt ca. 25 bis 30 Minuten in Anspruch.

Sie können jederzeit im Fragebogen pausieren und die Beantwortung zu einem späteren Zeitpunkt fortsetzen. Wenn Sie bis zum 22.03.2015 den Fragebogen abgeschlossen und an uns gesendet haben, nehmen Sie automatisch am Gewinnspiel eines MacBook Pro, mehrerer iPods, Reisegutscheine und USB-Sticks im Gesamtwert von 4.000 Euro teil.

Selbstverständlich werden Ihre Angaben aus dem Fragebogen anonymisiert und vertraulich behandelt. Sollten Sie Fragen zum Datenschutz haben, können Sie sich an unseren Datenschutzbeauftragten, Herrn Martin Fuchs, wenden. (+49 (0)511 1220-191; E-Mail : [fuchs@dzhw.eu](mailto:fuchs@dzhw.eu) ). Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie auch [hier](#).

---

Weiter

Logout

## Welche der folgenden Tätigkeiten üben Sie derzeit aus?

Mehrfachnennung möglich, bitte Zutreffendes auswählen.

### Ich bin zurzeit ...

- erwerbstätig
  - Trainee
  - in kurzfristiger Beschäftigung (Jobben)
  - in einem Praktikum
  - Referendar(in), Inspektoranwärter(in) (inkl. Anerkennungspraktikum u. Ä.)
  - in Berufsausbildung/Umschulung
  - in einer Fort- bzw. Weiterbildung
  - im Studium
  - Doktorand(in)
  - Juniorprofessor(in), Habilitand(in)
  - in akademischer Weiterbildung nach der Promotion ('Post-Doc')
  - auf der Suche nach einer (neuen) Erwerbstätigkeit
  - arbeitslos
  - Hausfrau/Hausmann
  - in Elternzeit
  - Sonstiges und zwar:
- 

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Wie würden Sie Ihre derzeitige Tätigkeit bzw. Situation bezeichnen?**

- Als kurzfristige Übergangssituation
- Als Situation, die voraussichtlich mittelfristigen Bestand haben wird
- Als Situation, die vermutlich langfristig stabil sein wird

---

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Möchten Sie in den nächsten fünf Jahren eine Ihrem Hochschulabschluss angemessene Tätigkeit ausüben?**

1 2 3 4 5  
auf jeden Fall      auf keinen Fall

---

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Wie schätzen Sie Ihre beruflichen Zukunftsperspektiven ein?**

Bezogen auf ...	sehr gut			sehr schlecht	
	1	2	3	4	5
die Beschäftigungssicherheit	<input type="radio"/>				
Ihre beruflichen Entwicklungsmöglichkeiten	<input type="radio"/>				

---

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Um die Wege beim Übergang aus dem Studium in das Berufsleben und in andere Lebensbereiche besser verstehen zu können, bitten wir Sie, Ihre seit Anfang 2010 ausgeübten Tätigkeiten in den folgenden Kalender einzutragen.**

Und so funktioniert das Ausfüllen

- **Tätigkeit auswählen:** Wählen Sie dazu bitte mittels Mausclick in der Liste unten links die erste Tätigkeit aus, die Sie ausgeübt haben.
- **Tätigkeit im Kalender eintragen:** Tragen Sie die Tätigkeit dann im Kalender ein, indem Sie im Kalender auf die entsprechenden Monate klicken. Alternativ können Sie im Kalender die Maus mit gleichzeitig gedrückter Maustaste über mehrere Monate bewegen, um komfortabler länger andauernde Tätigkeiten einzutragen. Die Eintragung der einzelnen Tätigkeit erfolgt dann bis zu dem Monat, an dem Sie die Maustaste loslassen oder Sie mit dem Mauszeiger die Monatsfelder im Kalender verlassen.
- **Eintragung aller Tätigkeiten:** Tragen Sie auf diese Weise bitte alle auf Sie zutreffenden Tätigkeiten ein.
- **Gleichzeitige Tätigkeiten und zeitliche Lücken:** Sie können mehrere Tätigkeiten in einem Monat eintragen. Wir bitten Sie, im Kalender für jeden Monat mindestens eine Tätigkeit einzutragen und keine zeitlichen Lücken zu lassen.
- **Tätigkeit wieder löschen:** Sie können eine bereits eingetragene Tätigkeit wieder löschen, indem Sie zuerst in der Liste die Tätigkeit auswählen und dann den zu löschenden Monat anklicken. Alternativ können sie mit gleichzeitig gedrückter Maustaste die Maus über mehrere Monate bewegen, um komfortabler länger andauernde Tätigkeiten zu löschen.

**Hinweis für Personen mit Farbfehlsichtigkeit:**

Sie können optional über die folgende Schaltfläche zwischen der aktuellen und einer alternativen Farbeinstellungen wechseln. Sie wurde für die Wahrnehmung der Webseite bei Farbfehlsichtigkeit optimiert. Die bereits eingetragenen Tätigkeiten bleiben bei einem Farbwechsel erhalten.

Wählen Sie ein Farbschema und bestätigen Sie die Auswahl

- Standardfarbschema mit 16 Farben
- Farbschema mit 4 Farben optimiert für Farbsehschwächen

Farbeinstellung wechseln

		Januar	Februar	März	April	Mai	Juni	Juli	August	Sept.	Oktober	Nov.	Dez.
2010	Erwerbstätigkeit, nicht selbständig												
	selbständige Erwerbstätigkeit												
2011	Trainee												
	Jobben												
2012	Werkvertrag, Honorararbeit												
	Berufsausbildung, Umschulung, Volontariat												
2013	Praktikum												
	Referendariat, Anerkennungspraktikum u. Ä.												
2014	Studium												
	Dissertation/Promotion												
2015	Junioprofessur/Habilitation												
	Fort-, Weiterbildung (Vollzeit, längerfristig)												
	Arbeitslosigkeit												
	Elternzeit												
	Hausfrau, Hausmann, Familienarbeit												
	Sonstige (z. B. Wehr-, Zivildienst, längerer Urlaub, Krankheit)												

**Wie wichtig sind die folgenden Kenntnisse und Fähigkeiten für Ihre derzeitige (bzw. letzte, wenn Sie nicht berufstätig sind) berufliche Tätigkeit?**

	<b>Wichtigkeit für die berufliche Tätigkeit</b>				
	<b>in hohem Maße</b>				<b>überhaupt nicht</b>
	1	2	3	4	5
Spezielles Fachwissen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Breites Grundlagenwissen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kenntnisse wissenschaftlicher Methoden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fremdsprachen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kommunikationsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verhandlungsgeschick	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisationsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kenntnisse in EDV	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fähigkeit, sich auf veränderte Umstände einzustellen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schriftliche Ausdrucksfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mündliche Ausdrucksfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fähigkeit, Wissenslücken zu erkennen und zu schließen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Wie wichtig sind die folgenden Kenntnisse und Fähigkeiten für Ihre derzeitige (bzw. letzte, wenn Sie nicht berufstätig sind) berufliche Tätigkeit?**

	<b>Wichtigkeit für die berufliche Tätigkeit</b>				
	<b>in hohem Maße</b>				<b>überhaupt nicht</b>
	1	2	3	4	5
Führungsqualitäten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wirtschaftskenntnisse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kooperationsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zeitmanagement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fähigkeit, vorhandenes Wissen auf neue Probleme anzuwenden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fachübergreifendes Denken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andere Kulturen kennen und verstehen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Selbständiges Arbeiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fähigkeit, Verantwortung zu übernehmen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Konfliktmanagement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Problemlösungsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Analytische Fähigkeiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wissen über die Auswirkungen meiner Arbeit auf Natur und Gesellschaft	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Haben Sie eine Promotion begonnen oder abgeschlossen?

- Ja, abgeschlossen
- Ja, aber noch nicht beendet
- Ja, aber abgebrochen
- Ja, zurzeit unterbrochen
- Nein, ist aber geplant
- Nein, auch nicht geplant

Da diese Frage für den weiteren Verlauf der Befragung wichtig ist, bitten wir Sie um eine Angabe.

- trotzdem weiter

---

Zurück

Weiter

Logout

**Wann haben Sie Ihre Promotion begonnen und beendet?**

**Monat**

**Jahr**

Beginn:

Ende:

läuft noch

---

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Sind Sie zurzeit erwerbstätig?**

Ja

Nein

Da diese Frage für den weiteren Verlauf der Befragung wichtig ist, bitten wir Sie um eine Angabe.

trotzdem weiter

---

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Welche Gründe sind dafür ausschlaggebend, dass Sie zurzeit nicht erwerbstätig sind?**

*Mehrfachnennung möglich*

- Ich promoviere/bin in Ausbildung bzw. im Studium
- Mir wurde gekündigt
- Betriebliche Gründe (Betrieb/Abteilung wurde geschlossen/verlagert)
- Ablauf eines befristeten Arbeitsverhältnisses
- Ich habe keine Stelle gefunden
- Wegen Elternzeit
- Wegen Kindererziehung
- Gesundheitliche Gründe
- Die angebotenen Stellen entsprachen nicht meinen Vorstellungen
- Wegen der Arbeitsbedingungen
- Ich war unzufrieden mit den Tätigkeitsinhalten und habe gekündigt
- Ich wollte keine räumliche Trennung von meiner/meinem Partner(in)
- Ich wollte mich außerberuflichen Aktivitäten zuwenden
- Ich wollte eine Pause
- Ich brauche derzeit kein Geld zu verdienen, da der Lebensunterhalt gesichert ist
- Sonstiges

---

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Wie schätzen Sie die Möglichkeiten ein, eine Ihrer Qualifikationen entsprechende Tätigkeit zu finden?**

	1	2	3	4	5	
sehr günstig	<input type="radio"/>	sehr ungünstig				

---

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Waren Sie nach Ihrem ersten Studienabschluss aus dem Jahr 2008/2009 schon einmal in irgendeiner Form erwerbstätig?**

*Zur Erwerbstätigkeit zählen auch Jobben, Referendariat, Promotionsstelle.*

- Ja
- Nein

Da diese Frage für den weiteren Verlauf der Befragung wichtig ist, bitten wir Sie um eine Angabe.

trotzdem weiter

---

Zurück

Weiter

Logout

Die folgenden Fragen zum Beruf richten sich an alle, die derzeit berufstätig sind oder nach Ihrem ersten Studienabschluss aus dem Jahr 2008/2009 schon einmal berufstätig waren.

**Bitte beantworten Sie die Fragen für Ihre aktuelle Erwerbstätigkeit bzw. – sofern Sie derzeit nicht berufstätig sind – für Ihre letzte Erwerbstätigkeit.**

**Haben Sie seit Ihrem Studienabschluss aus dem Jahr 2008/2009 schon einmal die Firma/Behörde bzw. die Dienststelle gewechselt?**

- Ja
- Nein

---

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**In welchem Maße trafen die folgenden Gründe für den Wechsel des Arbeitsplatzes zu?**

Wenn Sie mehrfach gewechselt haben, beziehen Sie sich bitte auf Ihren letzten Wechsel.

	in hohem Maße				überhaupt nicht
	1	2	3	4	5
Aufstiegschancen verbessern	<input type="radio"/>				
Höheres Einkommen erreichen	<input type="radio"/>				
Auslaufen eines befristeten Arbeits-/Werkvertrages	<input type="radio"/>				
Die Arbeit entsprach nicht meinen Vorstellungen	<input type="radio"/>				
Schwierigkeiten mit Vorgesetzten	<input type="radio"/>				
Schwierigkeiten mit Kolleg(inn)en	<input type="radio"/>				
Nähe zum/zur Partner(in), zur Familie	<input type="radio"/>				
Vorherige Tätigkeit war nur Übergangslösung	<input type="radio"/>				
Vorherige Tätigkeit war zu stressig	<input type="radio"/>				
Das Gefühl, in einer beruflichen Sackgasse zu sein	<input type="radio"/>				

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**In welchem Maße trafen die folgenden Gründe für den Wechsel des Arbeitsplatzes zu?**

*Wenn Sie mehrfach gewechselt haben, beziehen Sie sich bitte auf Ihren letzten Wechsel.*

	in hohem Maße				überhaupt nicht
	1	2	3	4	5
Wollte Stelle, die besser meiner Qualifikation entspricht	<input type="radio"/>				
Wollte eigenständiger arbeiten	<input type="radio"/>				
Kündigung durch den Arbeitgeber	<input type="radio"/>				
Wirtschaftliche Probleme des Betriebs	<input type="radio"/>				
Gesundheitliche Gründe	<input type="radio"/>				
Wunsch nach Ortswechsel	<input type="radio"/>				
Interessantere Aufgabe ausführen	<input type="radio"/>				
Schritt in die Selbständigkeit	<input type="radio"/>				
Weitere Berufserfahrung sammeln	<input type="radio"/>				
Wunsch nach flexibleren Arbeits(zeit)bedingungen	<input type="radio"/>				

**Auf welche Weise haben Sie Ihre heutige bzw. letzte Arbeitsstelle gefunden?**

Mehrfachnennung möglich

- Durch Bewerbung auf eine Ausschreibung hin
- Durch Initiativbewerbung
- Über das Internet
- Der Arbeitgeber ist an mich herangetreten
- Durch Vermittlung von Eltern oder Verwandten
- Durch Vermittlung von Freunden oder Bekannten
- Einstieg in die Praxis/das Unternehmen der Eltern
- Einstieg in die Praxis/das Unternehmen von Freunden oder Bekannten
- Durch einen Tipp von Kommiliton(inn)en
- Durch Engagement in einer Initiative (z. B. Ehrenamt)
- Über einen vorherigen Werk-/Honorarvertrag
- Durch Vermittlung einer Hochschullehrerin/eines Hochschullehrers
- Durch Vermittlung der Hochschule (z. B. Career Center)
- Durch Vermittlung der Agentur für Arbeit
- Ich habe mir die Stelle selbst geschaffen
- Unternehmensgründung/Selbständigkeit
- Durch Kontakte aus einer Tätigkeit vor dem Studium
- Durch Kontakte aus einer Tätigkeit während des Studiums
- Durch Kontakte aus einer früheren Tätigkeit nach dem Studium
- Durch die bestehende Verbindung aus einem Praktikum
- Durch Kontakte bei Messen, Kontaktbörsen usw.
- Die Stelle wurde mir zugewiesen
- Durch berufliche Netzwerke, die nach dem Studium entstanden sind
- Durch die bestehende Verbindung aus einer Examensarbeit
- Sonstiges und zwar:

**Wenn Sie an die Entscheidung für Ihre heutige bzw. letzte Stelle zurückdenken. Wie wichtig waren Ihnen damals die folgenden Aspekte?**

	<b>sehr wichtig</b>				<b>überhaupt nicht wichtig</b>
	1	2	3	4	5
Der gute Ruf der Firma/Einrichtung	<input type="radio"/>				
Das Gehaltsangebot	<input type="radio"/>				
Mangel an beruflichen Alternativen	<input type="radio"/>				
Nicht arbeitslos sein	<input type="radio"/>				
Interessante Aufgabe	<input type="radio"/>				
Gute Aufstiegschancen	<input type="radio"/>				
Die Sicherheit des Arbeitsplatzes	<input type="radio"/>				
Übereinstimmung mit meinem Qualifikationsprofil	<input type="radio"/>				
Günstige Arbeitsbedingungen	<input type="radio"/>				
Das Arbeitsklima	<input type="radio"/>				
Die Nähe zum Heimatort	<input type="radio"/>				
Attraktivität des Standortes	<input type="radio"/>				
Partnerschaftliche/familiäre Gründe	<input type="radio"/>				
Freundeskreis am Ort	<input type="radio"/>				

**Im Folgenden bitten wir Sie um eine nähere Beschreibung der verschiedenen beruflichen Tätigkeiten, die Sie im Jahr 2010 und danach ausgeübt haben. Bitte geben Sie auch Tätigkeiten an, die Sie bereits vorher begonnen haben, wenn diese in das Jahr 2010 hineinreichen.**

*Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Jobs. Verwenden Sie immer dann eine neue Zeile, wenn Sie den Arbeitgeber bzw. Betrieb gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben.*

*Bitte vergeben Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben einen anderen Buchstaben (auch für Betriebsübernahmen). Für Selbständigkeit wählen Sie bitte „S“. Wenn ein Betrieb mehrfach im Tableau erscheint, verwenden Sie bitte immer denselben Buchstaben.*

Zeitraum (Monat/Jahr)		Art des Arbeitsverhält- nisses	Arbeitszeit (vertraglich vereinbart)	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
von:	Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>	<input type="text"/> bitte auswähl	<input type="text"/> Std./Woche	<input type="text"/> bitte auswähl	Bundesland bzw. Land (bei Ausland)	<input type="text"/> bitte auswähl
bis:	Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>		<input type="text"/> bitte auswähl		<input type="text"/> (erste 3 Ziffern der PLZ)	
					Ort (falls PLZ nicht bekannt):	
<input type="checkbox"/> läuft noch						

**Haben Sie weitere berufliche Tätigkeiten ausgeübt?**

- Ja  
 Nein

[Zurück](#)
[Weiter](#)
[Logout](#)

Zeitraum	Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>

**Im Folgenden bitten wir Sie um eine nähere Beschreibung der verschiedenen beruflichen Tätigkeiten, die Sie im Jahr 2010 und danach ausgeübt haben. Bitte geben Sie auch Tätigkeiten an, die Sie bereits vorher begonnen haben, wenn diese in das Jahr 2010 hineinreichen.**

*Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Jobs. Verwenden Sie immer dann eine neue Zeile, wenn Sie den Arbeitgeber bzw. Betrieb gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben.*

*Bitte vergeben Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben einen anderen Buchstaben (auch für Betriebsübernahmen). Für Selbständigkeit wählen Sie bitte „S“. Wenn ein Betrieb mehrfach im Tableau erscheint, verwenden Sie bitte immer denselben Buchstaben.*

Zeitraum (Monat/Jahr)	Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit (vertraglich vereinbart)	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
von: Monat ▾ Jahr ▾ bis: Monat ▾ Jahr ▾	bitte auswählē▾	<input type="text"/> Std./Woche bitte auswählē▾	bitte auswählē▾	Bundesland bzw. Land (bei Ausland) <input type="text"/> <input type="text"/> (erste 3 Ziffern der PLZ) Ort (falls PLZ nicht bekannt): <input type="text"/>	bitte auswählē▾
<input type="checkbox"/> läuft noch					

**Haben Sie weitere berufliche Tätigkeiten ausgeübt?**

- Ja  
 Nein

Zeitraum	Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>

**Im Folgenden bitten wir Sie um eine nähere Beschreibung der verschiedenen beruflichen Tätigkeiten, die Sie im Jahr 2010 und danach ausgeübt haben. Bitte geben Sie auch Tätigkeiten an, die Sie bereits vorher begonnen haben, wenn diese in das Jahr 2010 hineinreichen.**

*Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Jobs. Verwenden Sie immer dann eine neue Zeile, wenn Sie den Arbeitgeber bzw. Betrieb gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben.*

*Bitte vergeben Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben einen anderen Buchstaben (auch für Betriebsübernahmen). Für Selbständigkeit wählen Sie bitte „S“. Wenn ein Betrieb mehrfach im Tableau erscheint, verwenden Sie bitte immer denselben Buchstaben.*

Zeitraum (Monat/Jahr)	Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit (vertraglich vereinbart)	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
von: Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/> bis: Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>	bitte auswähl	<input type="text"/> Std./Woche bitte auswähl	bitte auswähl	Bundesland bzw. Land (bei Ausland) <input type="text"/> <input type="text"/> (erste 3 Ziffern der PLZ) Ort (falls PLZ nicht bekannt): <input type="text"/>	bitte auswähl
<input type="checkbox"/> läuft noch					

**Haben Sie weitere berufliche Tätigkeiten ausgeübt?**

- Ja  
 Nein

Zeitraum	Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>

**Im Folgenden bitten wir Sie um eine nähere Beschreibung der verschiedenen beruflichen Tätigkeiten, die Sie im Jahr 2010 und danach ausgeübt haben. Bitte geben Sie auch Tätigkeiten an, die Sie bereits vorher begonnen haben, wenn diese in das Jahr 2010 hineinreichen.**

*Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Jobs. Verwenden Sie immer dann eine neue Zeile, wenn Sie den Arbeitgeber bzw. Betrieb gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben.*

*Bitte vergeben Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben einen anderen Buchstaben (auch für Betriebsübernahmen). Für Selbständigkeit wählen Sie bitte „S“. Wenn ein Betrieb mehrfach im Tableau erscheint, verwenden Sie bitte immer denselben Buchstaben.*

Zeitraum (Monat/Jahr)	Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit (vertraglich vereinbart)	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
von: Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/> bis: Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>	<input type="text"/> bitte auswähle	<input type="text"/> Std./Woche <input type="text"/> bitte auswähle	<input type="text"/> bitte auswähle	Bundesland bzw. Land (bei Ausland) <input type="text"/> <input type="text"/> (erste 3 Ziffern der PLZ) Ort (falls PLZ nicht bekannt): <input type="text"/>	<input type="text"/> bitte auswähle
<input type="checkbox"/> läuft noch					

**Haben Sie weitere berufliche Tätigkeiten ausgeübt?**

- Ja  
 Nein

Zeitraum	Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>

**Im Folgenden bitten wir Sie um eine nähere Beschreibung der verschiedenen beruflichen Tätigkeiten, die Sie im Jahr 2010 und danach ausgeübt haben. Bitte geben Sie auch Tätigkeiten an, die Sie bereits vorher begonnen haben, wenn diese in das Jahr 2010 hineinreichen.**

Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Jobs. Verwenden Sie immer dann eine neue Zeile, wenn Sie den Arbeitgeber bzw. Betrieb gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben.

Bitte vergeben Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben einen anderen Buchstaben (auch für Betriebsübernahmen). Für Selbständigkeit wählen Sie bitte „S“. Wenn ein Betrieb mehrfach im Tableau erscheint, verwenden Sie bitte immer denselben Buchstaben.

Zeitraum (Monat/Jahr)	Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit (vertraglich vereinbart)	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
von: Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>	bitte auswähle	<input type="text"/> Std./Woche	bitte auswähle	Bundesland bzw. Land (bei Ausland)	bitte auswähle
bis: Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>		bitte auswähle		<input type="text"/> (erste 3 Ziffern der PLZ)	
				Ort (falls PLZ nicht bekannt):	
				<input type="text"/>	

läuft noch

**Haben Sie weitere berufliche Tätigkeiten ausgeübt?**

- Ja  
 Nein

Zeitraum	Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>

**Im Folgenden bitten wir Sie um eine nähere Beschreibung der verschiedenen beruflichen Tätigkeiten, die Sie im Jahr 2010 und danach ausgeübt haben. Bitte geben Sie auch Tätigkeiten an, die Sie bereits vorher begonnen haben, wenn diese in das Jahr 2010 hineinreichen.**

*Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Jobs. Verwenden Sie immer dann eine neue Zeile, wenn Sie den Arbeitgeber bzw. Betrieb gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben.*

*Bitte vergeben Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben einen anderen Buchstaben (auch für Betriebsübernahmen). Für Selbständigkeit wählen Sie bitte „S“. Wenn ein Betrieb mehrfach im Tableau erscheint, verwenden Sie bitte immer denselben Buchstaben.*

Zeitraum (Monat/Jahr)	Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit (vertraglich vereinbart)	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
von: <input type="text" value="Monat"/> <input type="text" value="Jahr"/>	<input type="text" value="bitte auswähle"/>	<input type="text" value="Std./Woche"/>	<input type="text" value="bitte auswähle"/>	Bundesland bzw. Land (bei Ausland)	<input type="text" value="bitte auswähle"/>
bis: <input type="text" value="Monat"/> <input type="text" value="Jahr"/>		<input type="text" value="bitte auswähle"/>		<input type="text" value=""/> (erste 3 Ziffern der PLZ)	
				Ort (falls PLZ nicht bekannt):	
				<input type="text"/>	

läuft noch

**Haben Sie weitere berufliche Tätigkeiten ausgeübt?**

- Ja  
 Nein

Zeitraum	Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>

**Im Folgenden bitten wir Sie um eine nähere Beschreibung der verschiedenen beruflichen Tätigkeiten, die Sie im Jahr 2010 und danach ausgeübt haben. Bitte geben Sie auch Tätigkeiten an, die Sie bereits vorher begonnen haben, wenn diese in das Jahr 2010 hineinreichen.**

*Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Jobs. Verwenden Sie immer dann eine neue Zeile, wenn Sie den Arbeitgeber bzw. Betrieb gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben.*

*Bitte vergeben Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben einen anderen Buchstaben (auch für Betriebsübernahmen). Für Selbständigkeit wählen Sie bitte „S“. Wenn ein Betrieb mehrfach im Tableau erscheint, verwenden Sie bitte immer denselben Buchstaben.*

Zeitraum (Monat/Jahr)	Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit (vertraglich vereinbart)	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
von: <input type="text" value="Monat"/> <input type="text" value="Jahr"/>	<input type="text" value="bitte auswähle"/>	<input type="checkbox"/> Std./Woche	<input type="text" value="bitte auswähle"/>	Bundesland bzw. Land (bei Ausland)	<input type="text" value="bitte auswähle"/>
bis: <input type="text" value="Monat"/> <input type="text" value="Jahr"/>		<input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit <input type="radio"/> ohne feste vereinbarte Arbeitszeit		<input type="text" value=""/> (erste 3 Ziffern der PLZ) Ort (falls PLZ nicht bekannt): <input type="text" value=""/>	
<input type="checkbox"/> läuft noch					

**Haben Sie weitere berufliche Tätigkeiten ausgeübt?**

- Ja  
 Nein

Zeitraum	Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>

**Im Folgenden bitten wir Sie um eine nähere Beschreibung der verschiedenen beruflichen Tätigkeiten, die Sie im Jahr 2010 und danach ausgeübt haben. Bitte geben Sie auch Tätigkeiten an, die Sie bereits vorher begonnen haben, wenn diese in das Jahr 2010 hineinreichen.**

*Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Jobs. Verwenden Sie immer dann eine neue Zeile, wenn Sie den Arbeitgeber bzw. Betrieb gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben.*

*Bitte vergeben Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben einen anderen Buchstaben (auch für Betriebsübernahmen). Für Selbständigkeit wählen Sie bitte „S“. Wenn ein Betrieb mehrfach im Tableau erscheint, verwenden Sie bitte immer denselben Buchstaben.*

Zeitraum (Monat/Jahr)	Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit (vertraglich vereinbart)	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
von: Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>	bitte auswähle <input type="text"/>	<input type="text"/> Std./Woche	bitte auswähle <input type="text"/>	Bundesland bzw. Land (bei Ausland)	bitte auswähle <input type="text"/>
bis: Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>		bitte auswähle <input type="text"/>		<input type="text"/> (erste 3 Ziffern der PLZ)	
				Ort (falls PLZ nicht bekannt):	
				<input type="text"/>	

läuft noch

**Haben Sie weitere berufliche Tätigkeiten ausgeübt?**

- Ja  
 Nein

Zeitraum	Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	Land: PLZ: Ort:	bitte auswählen: <a href="#">Ändern</a>

**Im Folgenden bitten wir Sie um eine nähere Beschreibung der verschiedenen beruflichen Tätigkeiten, die Sie im Jahr 2010 und danach ausgeübt haben. Bitte geben Sie auch Tätigkeiten an, die Sie bereits vorher begonnen haben, wenn diese in das Jahr 2010 hineinreichen.**

*Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Jobs. Verwenden Sie immer dann eine neue Zeile, wenn Sie den Arbeitgeber bzw. Betrieb gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben.*

*Bitte vergeben Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben einen anderen Buchstaben (auch für Betriebsübernahmen). Für Selbständigkeit wählen Sie bitte „S“. Wenn ein Betrieb mehrfach im Tableau erscheint, verwenden Sie bitte immer denselben Buchstaben.*

Zeitraum (Monat/Jahr)	Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit (vertraglich vereinbart)	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
von: <input type="text" value="Monat"/> <input type="text" value="Jahr"/>	<input type="text" value="bitte auswähle"/>	<input type="text" value="Std./Woche"/>	<input type="text" value="bitte auswähle"/>	Bundesland bzw. Land (bei Ausland)	<input type="text" value="bitte auswähle"/>
bis: <input type="text" value="Monat"/> <input type="text" value="Jahr"/>		<input type="text" value="bitte auswähle"/>		<input type="text" value=""/> (erste 3 Ziffern der PLZ)	
				Ort (falls PLZ nicht bekannt):	
<input type="checkbox"/> läuft noch				<input type="text" value=""/>	

**Haben Sie vor, sich beruflich selbständig zu machen?**

- Ich bin schon selbständig
  - Ja, ich erwäge es ernsthaft
  - Nein, weil derzeit einiges dagegen spricht
  - Nein, kommt für mich gar nicht in Frage
- 

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Beschäftigen Sie fest angestellte Mitarbeiter(innen)?**

500 und mehr Mitarbeiter(innen)

250 bis 499 Mitarbeiter(innen)

100 bis 249 Mitarbeiter(innen)

50 bis 99 Mitarbeiter(innen)

20 bis 49 Mitarbeiter(innen)

10 bis 19 Mitarbeiter(innen)

5 bis 9 Mitarbeiter(innen)

unter 5 Mitarbeiter(innen)

Freischaffend, ohne Mitarbeiter(innen)

Sonstiges und zwar:

---

Zurück

Weiter

Logout

**In welcher Form sind Sie als Selbständige(r) tätig bzw. beabsichtigen Sie tätig zu sein?**

- Als Freiberufler(in) durch Übernahme (z. B. einer Praxis) oder Eintritt (z. B. in eine Kanzlei)
  - Als Freiberufler(in) durch Gründung (z. B. einer Praxis)
  - Durch Übernahme einer Firma
  - Durch Gründung einer Firma
  - Als sonstige(r) Selbständige(r) (z. B. auf Basis von Werkverträgen oder Honoraren)
  - Das ist noch unklar
- 

Zurück

Weiter

Logout

**Bitte nennen Sie Ihre Berufsbezeichnung, Ihren Aufgabenbereich sowie typische Arbeitsschwerpunkte Ihrer beruflichen Tätigkeit.**

(Wenn Sie derzeit nicht erwerbstätig sind, beziehen Sie sich bitte auf die zuletzt ausgeübte berufliche Tätigkeit.)

**Genaue Berufsbezeichnung**

(z. B. *Ingenieur(in) für Messtechnik, Personalentwickler(in), Schulsozialarbeiter(in)*)

**Aufgabenbereich**

(z. B. *Management, Finanzcontrolling, Qualitätswesen, Personal, Logistik, Software*)

```
</div>
</span>
<span class="zo-question zo-open">
  <div class="zo-question-header">
    <div id="id*00002400202" class="zo-text zo-text-question">
```

**Sind/waren Sie im öffentlichen Dienst bzw. in einem dem öffentlichen Dienst tariflich angeglichenen Arbeitsverhältnis beschäftigt?**

Ja

Nein

---

Zurück

Weiter

Logout

**Arbeite(te)n Sie in einem Unternehmen/Einrichtung, das mehr als eine Zweigstelle hat?**

- Ja
- Nein
- 

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Arbeite(te)n Sie in einem Unternehmen, das Standorte auch im Ausland hat?**

- Ja
- Nein
- 

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**In welchem Land liegt die Unternehmenszentrale?**

---

Zurück

Weiter

Logout

**Wie viele Mitarbeiter(innen) hat(te) Ihr Unternehmen in allen Betriebsstätten zusammen?**

*Denken Sie dabei auch an ausländische Teile des Unternehmens.*

- 5000 und mehr Mitarbeiter(innen)
- 2500 bis 4999 Mitarbeiter(innen)
- 1000 bis 2499 Mitarbeiter(innen)
- 500 bis 999 Mitarbeiter(innen)
- 250 bis 499 Mitarbeiter(innen)
- 100 bis 249 Mitarbeiter(innen)
- 50 bis 99 Mitarbeiter(innen)
- 20 bis 49 Mitarbeiter(innen)
- 10 bis 19 Mitarbeiter(innen)
- 5 bis 9 Mitarbeiter(innen)
- Weniger als 5 Mitarbeiter(innen)
- Weiß nicht

**Welcher der folgenden Betriebsgrößen ist/war Ihr Betrieb/Ihre Dienststelle zuzuordnen?**

Denken Sie ausschließlich an die Mitarbeiter(innen) in der Betriebsstätte, an der Sie hauptsächlich tätig sind.

5000 und mehr Mitarbeiter(innen)

2500 bis 4999 Mitarbeiter(innen)

1000 bis 2499 Mitarbeiter(innen)

500 bis 999 Mitarbeiter(innen)

250 bis 499 Mitarbeiter(innen)

100 bis 249 Mitarbeiter(innen)

50 bis 99 Mitarbeiter(innen)

20 bis 49 Mitarbeiter(innen)

10 bis 19 Mitarbeiter(innen)

5 bis 9 Mitarbeiter(innen)

Unter 5 Mitarbeiter(innen)

Freischaffend, ohne Mitarbeiter(innen)

Weiß nicht

Sonstiges und zwar:

---

Zurück

Weiter

Logout

**Welchem Wirtschaftsbereich gehört(e) der Betrieb bzw. die Einrichtung schwerpunktmäßig an, in dem/der Sie arbeite(te)n?**

bitte auswählen:

Sonstiges, und zwar:

---

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Sind/waren Sie in der Forschung/Wissenschaft und/oder Lehre tätig?**

*z. B. Wissenschaftliche(r) Mitarbeiter(in) an einer Hochschule oder Forschungseinrichtung; auch als Lehrbeauftragte(r)*

Ja

Nein

---

Zurück

Weiter

Logout

**Inwieweit sind/waren Sie in folgende Tätigkeiten involviert?**

	<b>sehr intensiv</b>				<b>gar nicht intensiv</b>
	1	2	3	4	5
Teilnahme an wissenschaftlichen Veranstaltungen (Fachtagungen, Kurse, Seminare u. Ä.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nutzung von fachlichen/wissenschaftlichen Netzwerken bzw. Kontakten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Erstellen wissenschaftlicher Fachtexte/Publicationen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lesen wissenschaftlicher Fachliteratur/Fachzeitschriften	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Umsetzung von wissenschaftlichen Erkenntnissen in innovative Prozesse/Anwendungen/Produkte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Forschungskooperation mit Hochschulen/Forschungseinrichtungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mitarbeit an Grundlagenforschung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mitarbeit an angewandter Forschung/Entwicklung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anwendung wissenschaftlicher Methoden, Verfahren oder Techniken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Konzeption von Forschungs- oder Entwicklungsprojekten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Koordination von Forschungs- oder Entwicklungsprojekten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Beteiligung an forschungs-/entwicklungsrelevanten Entscheidungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mitwirkung in professionellen/wissenschaftlichen Fachverbänden/Gesellschaften	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mitwirkung in Gremien (anderer) Hochschulen/Forschungseinrichtungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Betreuung von Studienabschlussarbeiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

[Zurück](#) [Weiter](#)
[Logout](#)

**Wie hoch ist/war Ihr monatliches Brutto-Gehalt?**

*Geben Sie bitte Ihr durchschnittliches Monatseinkommen an.*

Euro/Monat:

---

Zurück

Weiter

Logout

**Wie hoch ist/war Ihr monatliches Netto-Gehalt?**

*Nach Abzug von Steuern und Sozialabgaben bzw. Betriebsausgaben. Geben Sie bitte Ihr durchschnittliches Monatseinkommen an.*

Euro/Monat:

---

Zurück

Weiter

Logout

**Welche zusätzlichen (Brutto-)Gehaltsbestandteile bekommen/bekamen Sie?**

*Mehrfachnennung möglich*

- Feste Gehaltsbestandteile mit  Euro/Jahr (z. B. Weihnachtsgeld, Urlaubsgeld, 13. Monatsgehalt, Schichtzulage)
  - Variable Gehaltszulagen mit  Euro/Jahr (z. B. Leistungsprämien)
  - Sonstige Gehaltsbestandteile und zwar:
  - Keine
  - Trifft für mich nicht zu, da ich vollständig auftrags- bzw. erfolgsabhängig arbeite
- 

Zurück

Weiter

Logout

**Wie viele Arbeitsstunden verwende(te)n Sie insgesamt pro Woche durchschnittlich für Ihre beruflichen Tätigkeiten?**

Haupttätigkeit (einschließlich Überstunden, Mehrarbeit)  Std./Woche

Ggf. zweite Beschäftigung oder Nebentätigkeit  Std./Woche

---

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Welches Arbeitszeitvolumen entspricht am ehesten Ihren Wünschen?**

- Vollzeitbeschäftigung mit  Std./Woche
  - Teilzeitbeschäftigung mit  Std./Woche
  - Andere Arbeitszeitvorstellungen
- 

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Wie würden Sie Ihren Arbeitsplatz, Ihre Arbeitsbedingungen und Ihre Arbeitsumgebung beschreiben?**

	<b>trifft sehr stark zu</b>				<b>trifft gar nicht zu</b>	
	1	2	3	4	5	
Ich arbeite überwiegend an einem zeitlich befristeten Projekt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ich arbeite in einem fachlich gemischten Team	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ich arbeite mit Kolleg(inn)en anderer Fachrichtungen regelmäßig zusammen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Meine Arbeit wird häufig bewertet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Für Erfolge gibt es Anerkennung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Bei Problemen ist man ziemlich auf sich gestellt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Es herrscht ein innovatives Klima	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ich muss oft über Fachgrenzen hinausdenken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Es wird Wert auf Eigeninitiative gelegt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Meine Arbeitsaufgaben wechseln häufig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ich arbeite häufig zu Hause	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Wie würden Sie Ihren Arbeitsplatz, Ihre Arbeitsbedingungen und Ihre Arbeitsumgebung beschreiben?**

	trifft sehr stark zu				trifft gar nicht zu
	1	2	3	4	5
Ich habe die Möglichkeit, in meinem Arbeitsbereich finanzielle Entscheidungen zu treffen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich arbeite weitgehend allein	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bei Misserfolgen wird nach Schuldigen gesucht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bei Misserfolgen wird nach Ursachen gesucht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich habe oft direkt mit Kund(inn)en oder Klient(inn)en zu tun	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Erfolge und Misserfolge werden eher ignoriert bzw. verdrängt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
In meinem Betrieb/meiner Dienststelle gelten Kunden bzw. Klienten als Partner	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meine Arbeit ist weitgehend vordefiniert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich kann meine Arbeit selbständig organisieren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meine Arbeitszeit ist genau festgelegt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich bin direkt in internationale Arbeitszusammenhänge eingebunden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

[Zurück](#) [Weiter](#)
[Logout](#)

**Wie würden Sie Ihren Arbeitsplatz, Ihre Arbeitsbedingungen und Ihre Arbeitsumgebung beschreiben?**

	trifft sehr stark zu				trifft gar nicht zu	
	1	2	3	4	5	
Verbesserungsvorschläge werden ernsthaft geprüft	<input type="radio"/>					
Ich mache oft Überstunden	<input type="radio"/>					
Mein Einkommen hat erfolgsabhängige Bestandteile	<input type="radio"/>					
Der Betrieb/die Behörde ist familienfreundlich	<input type="radio"/>					
Ich muss häufig dienstlich/beruflich reisen	<input type="radio"/>					
Im Berufsalltag brauche ich häufig Fremdsprachen	<input type="radio"/>					
Die Entscheidungsfindung verläuft eher von oben nach unten	<input type="radio"/>					
Es wird viel Wert auf Fort- und Weiterbildung gelegt	<input type="radio"/>					
Es herrscht eine kooperative Atmosphäre	<input type="radio"/>					
Es gibt viel Bürokratie	<input type="radio"/>					

## Arbeite(te)n Sie in einer Position, in der ...?

- ein Hochschulabschluss zwingend erforderlich ist (z. B. Ärztin/Arzt, Lehrer(in))
  - ein Hochschulabschluss die Regel ist
  - ein Hochschulabschluss nicht die Regel, aber von Vorteil ist
  - ein Hochschulabschluss keine Bedeutung hat
- 

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Würden Sie sagen, dass Sie Ihrer Hochschulqualifikation entsprechend beschäftigt sind/waren?**

	<b>ja, auf jeden Fall</b>				<b>nein, auf keinen Fall</b>
	1	2	3	4	5
Hinsichtlich der beruflichen Position	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hinsichtlich des Niveaus der Arbeitsaufgaben	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hinsichtlich der fachlichen Qualifikation (Studienfachrichtung)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

---

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Welches Abschlussniveau war bzw. ist Ihrer Meinung nach für Ihre Beschäftigung am besten geeignet?**

- Promotion
  - Master, Diplom, Staatsexamen, Magister
  - Bachelor
  - Es ist kein Hochschulabschluss erforderlich
- 

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Wie zufrieden sind/waren Sie mit Ihrer Beschäftigung?**

In Bezug auf ...	sehr zufrieden				unzu-
	1	2	3	4	frieden
					5
Tätigkeitsinhalte	<input type="radio"/>				
Berufliche Position	<input type="radio"/>				
Verdienst/Einkommen	<input type="radio"/>				
Arbeitsbedingungen	<input type="radio"/>				
Aufstiegsmöglichkeiten	<input type="radio"/>				
Fort- und Weiterbildungsmöglichkeiten	<input type="radio"/>				
Raum für Privatleben	<input type="radio"/>				
Arbeitszeitorganisation	<input type="radio"/>				
Umfang/Länge der Arbeitszeit	<input type="radio"/>				
Beschäftigungssicherheit	<input type="radio"/>				
Qualifikationsangemessenheit	<input type="radio"/>				
Technische Ausstattung/Arbeitsmittel	<input type="radio"/>				
Möglichkeit, eigene Ideen einzubringen	<input type="radio"/>				
Arbeitsklima	<input type="radio"/>				
Familienfreundlichkeit	<input type="radio"/>				
Möglichkeit zur räumlichen Flexibilität	<input type="radio"/>				

[Zurück](#) [Weiter](#)
[Logout](#)

**Sofern Sie zurzeit erwerbstätig sind: Befürchten Sie in den kommenden sechs Monaten die Beschäftigung bei Ihrem Arbeitgeber zu verlieren?**

1 2 3 4 5  
sehr stark      überhaupt nicht

**Erwägen Sie in den kommenden sechs Monaten Ihren jetzigen Arbeitgeber zu wechseln?**

1 2 3 4 5  
in hohem Maße      überhaupt nicht

---

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

Im Folgenden geht es um längere und kürzere **Bildungs- und Qualifizierungsangebote von bzw. an Hochschulen (Uni/FH)**, an denen Sie nach Ihrem Studienabschluss aus dem Jahr 2008/2009 teilgenommen haben, z. B. ein weiteres Studium, Studienprogramme, Zertifikatskurse, Erweiterungsprüfungen, Module, Kurse, Seminare, Workshops (**außer einer ggf. bereits in Abschnitt 2 genannten Promotion**).

**Haben Sie nach Ihrem Studienabschluss aus dem Jahr 2008/2009 an Bildungsangeboten von Hochschulen teilgenommen,**

- **die zu einem akademischen Abschluss führen (z. B. Master, Diplom) oder**
- **andere hochschulische Qualifizierungsangebote wahrgenommen (Kurse, Module usw.), die mind. ein Semester andauerten?**

- Ja
- Nein, ist aber geplant
- Nein, auch nicht geplant

Da diese Frage für den weiteren Verlauf der Befragung wichtig ist, bitten wir Sie um eine Angabe.

- trotzdem weiter

---

Zurück

Weiter

Logout

**Bitte tragen Sie diese längerfristigen Studienangebote, die Sie nach Ihrem Studienabschluss aus dem Jahr 2008/2009 begonnen, weitergeführt oder abgeschlossen haben (auch abgebrochene oder unterbrochene), in das folgende Tableau ein!**

Beginn und Ende (Monat/Jahr)		Stand	Studienfach/ Fachgebiet	Name der Hochschule	Angestrebter oder erreichter Abschluss	Handelt es sich um ein Studien- angebot speziell für Berufstätige?	Handelt es sich um ein Teilzeit- studium?
von:	Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>	bitte auswählev <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	bitte auswählev <input type="text"/> sonstiger Abschluss und zwar: <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<input type="checkbox"/> läuft noch							
von:	Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>	bitte auswählev <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	bitte auswählev <input type="text"/> sonstiger Abschluss und zwar: <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
bis:	Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>						
<input type="checkbox"/> läuft noch							
von:	Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>	bitte auswählev <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	bitte auswählev <input type="text"/> sonstiger Abschluss und zwar: <input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
bis:	Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>						
<input type="checkbox"/> läuft noch							

**Wie wichtig sind/waren die folgenden Ziele für Ihre Teilnahme an den längerfristigen Bildungsangeboten der Hochschulen?**

	<b>sehr wichtig</b>				<b>unwichtig</b>
	1	2	3	4	5
Akademische Laufbahn einschlagen	<input type="radio"/>				
Fachliche Kompetenz erweitern	<input type="radio"/>				
Nicht-fachliche Kompetenz erweitern (z. B. Sozialkompetenz, Organis.-komp.)	<input type="radio"/>				
Später promovieren können	<input type="radio"/>				
Höheres Einkommen erzielen	<input type="radio"/>				
Bessere Position erreichen	<input type="radio"/>				
Meine Beschäftigung sichern	<input type="radio"/>				
Beruflichen Abstieg vermeiden	<input type="radio"/>				
Interessantere, anspruchsvollere Tätigkeit erreichen	<input type="radio"/>				
Zeit für die Berufsfindung gewinnen	<input type="radio"/>				

Wie wichtig sind/waren die folgenden Ziele für Ihre Teilnahme an den längerfristigen Bildungsangeboten der Hochschulen?

	sehr wichtig				unwichtig
	1	2	3	4	5
Persönlichkeitsentwicklung	<input type="radio"/>				
Berufswechsel	<input type="radio"/>				
Mit meinem ersten Studienabschluss verbundene Berufschancen verbessern	<input type="radio"/>				
Arbeitgeberwechsel	<input type="radio"/>				
Existenzgründung/Selbständigkeit	<input type="radio"/>				
Überhaupt Beschäftigung finden	<input type="radio"/>				
Defizite aus dem Studium kompensieren	<input type="radio"/>				
Nicht arbeitslos sein	<input type="radio"/>				
Kontakt zur Hochschule aufrecht erhalten	<input type="radio"/>				
Allgemeinbildung	<input type="radio"/>				

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Wie finanzier(t)en Sie Ihren Lebensunterhalt und ggf. die Studiengebühren während der Teilnahme an den genannten wissenschaftlichen Weiterbildungen?**

*Mehrfachnennung möglich*

- Durch Mittel aus eigener Erwerbstätigkeit
  - Durch Stipendien/öffentliche Mittel
  - Aus Eigenmitteln/Rücklagen/Zuwendungen Dritter
  - Kostenübernahme durch meinen Arbeitgeber
  - Mit Hilfe von Darlehen/Krediten
  - Mit Hilfe von BAföG
  - Sonstige Finanzierung und zwar:
- 

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Haben Sie an kürzeren Bildungsangeboten von bzw. an Hochschulen teilgenommen (z. B. Kurse, Seminare, Workshops)?**

Ja

Nein

---

Zurück

Weiter

Logout

Ja, und zwar an  Angeboten

---

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Bitte tragen Sie hier die für Sie wichtigsten Themen bzw. Fachgebiete dieser Veranstaltungen ein.**

**1. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**2. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**3. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**4. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**5. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

Im Folgenden geht es nun um **berufliche Fort- und Weiterbildung** im Allgemeinen. Gemeint sind alle Arten von Veranstaltungen, **an denen Sie hauptsächlich aus beruflichen Gründen teilgenommen haben**. Diese umfassen z. B. die Teilnahme an Lehrgängen, Kursen, Seminaren, Schulungen, Workshops, Tagungen, Vorträgen, auch die Facharztausbildung oder Vergleichbares.

**Haben Sie nach Ihrem Studienabschluss aus dem Jahr 2008/2009 an einer längerfristigen berufsqualifizierenden bzw. berufsständischen Weiterbildung teilgenommen?**

*z. B. Weiterbildungen zur Fachärztin, zum Psychotherapeuten, zum Notar, zur Steuerberaterin o.Ä.*

Ja, abgeschlossen

Ja, dauert noch an

Ja, abgebrochen

Nein

Da diese Frage für den weiteren Verlauf der Befragung wichtig ist, bitten wir Sie um eine Angabe.

trotzdem weiter

---

Zurück

Weiter

Logout

---

**Wenn ja, an welcher berufsqualifizierenden Weiterbildung haben Sie teilgenommen/nehmen Sie teil?**

- Fachärztin/Facharzt
- Fachapotheker(in)
- Fachanwältin/Fachanwalt
- Patentanwältin/Patentanwalt
- Psychologische(r) Psychotherapeut(in) bzw. Kinder- und Jugendpsychotherapeut(in)
- Fachtierärztin/Fachtierarzt
- Fachzahnärztin/Fachzahnarzt
- Fachhumangenetiker(in)
- Fachpsychologin/-psychologe
- Wirtschaftsprüfer(in)
- Steuerberater(in)
- Aktuar(in)
- Ernährungsberater(in)
- Fachingenieur(in)
- Fachlehrer(in)
- Notar(in)
- Pastoralpsychologin/-psychologe
- Systemische(r) Berater(in)
- Andere berufsqualifizierende Weiterbildung und zwar:

---

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Wie finanzierten/finanzieren Sie ggf. anfallende Teilnahmekosten an dieser beruflichen Weiterbildung?**

*Mehrfachnennung möglich*

- Durch Mittel aus eigener Erwerbstätigkeit
  - Durch Stipendien/öffentliche Mittel
  - Aus Eigenmitteln/Rücklagen/Zuwendungen Dritter
  - Kostenübernahme durch meinen Arbeitgeber
  - Mit Hilfe von Darlehen, Krediten
  - Sonstige Finanzierung
  - Keine Teilnahmekosten angefallen
- 

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Von wem ging die Initiative zur Teilnahme an dieser Weiterbildung aus?**

*Mehrfachnennung möglich*

- Vom Betrieb/von der Dienststelle
  - Von der Agentur für Arbeit
  - Eigene Initiative
  - Sonstige
- 

Zurück

Weiter

Logout

**Haben Sie in den letzten 12 Monaten an einer der folgenden Fort- und Weiterbildungsformen teilgenommen?**

- Weiterbildungen über mehrere Monate (z.B. mehrwöchige/-monatige Lehrgänge oder Weiterbildungen)
  - Weiterbildungen über mehrere Wochen (z.B. mehrwöchiger Kurs, in Voll-/Teilzeit)
  - Weiterbildungen über mehrere Tage (z.B. einwöchiger Vollzeitkurs, Wochenendseminare, Blockseminare )
  - Weiterbildungen über einen Tag (z.B. Schulungen, Kurse, Seminare)
  - Weiterbildungen über einige Stunden (z.B. Schulungen, Kurse, Seminare)
  - keiner dieser Formen
- 

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Wie oft haben Sie an einer Weiterbildung über mehrere Monate teilgenommen?**

Wenn Sie unsicher sind, schätzen Sie ggf. die Anzahl

---

Zurück Weiter

Logout

**Bitte tragen Sie hier die für Sie wichtigsten Themen bzw. Fachgebiete dieser Veranstaltungen ein.**

**1. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**2. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**3. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**4. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**5. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**Durch wen wurde die Weiterbildung finanziert?**

*Mehrfachnennung möglich*

- Durch Mittel aus eigener Erwerbstätigkeit
  - Durch Stipendien/öffentliche Mittel
  - Aus Eigenmitteln/Rücklagen/Zuwendungen Dritter
  - Kostenübernahme durch meinen Arbeitgeber
  - Mit Hilfe von Darlehen, Krediten
  - Sonstige Finanzierung
  - Keine Teilnahmekosten angefallen
- 

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

## Auf wessen Initiative erfolgte die Weiterbildung?

*Mehrfachnennung möglich*

- Vom Betrieb/von der Dienststelle
  - Von der Agentur für Arbeit
  - Eigene Initiative
  - Sonstige
- 

Zurück

Weiter

Logout

**Wie oft haben Sie an einer Weiterbildung mehrere Wochen teilgenommen?**

Wenn Sie unsicher sind, schätzen Sie ggf. die Anzahl

---

Zurück

Weiter

Logout

**Bitte tragen Sie hier die für Sie wichtigsten Themen bzw. Fachgebiete dieser Veranstaltungen ein.**

**1. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**2. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**3. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**4. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**5. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**Durch wen wurde die Weiterbildung finanziert?**

*Mehrfachnennung möglich*

- Durch Mittel aus eigener Erwerbstätigkeit
  - Durch Stipendien/öffentliche Mittel
  - Aus Eigenmitteln/Rücklagen/Zuwendungen Dritter
  - Kostenübernahme durch meinen Arbeitgeber
  - Mit Hilfe von Darlehen, Krediten
  - Sonstige Finanzierung
  - Keine Teilnahmekosten angefallen
- 

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Auf wessen Initiative erfolgte die Weiterbildung?**

*Mehrfachnennung möglich*

- Vom Betrieb/von der Dienststelle
  - Von der Agentur für Arbeit
  - Eigene Initiative
  - Sonstige
- 

Zurück

Weiter

Logout

**Wie oft haben Sie an einer Weiterbildung über mehrere Tage teilgenommen?**

Wenn Sie unsicher sind, schätzen Sie ggf. die Anzahl

---

Zurück

Weiter

Logout

**Bitte tragen Sie hier die für Sie wichtigsten Themen bzw. Fachgebiete dieser Veranstaltungen ein.**

**1. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**2. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**3. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**4. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**5. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**Durch wen wurde die Weiterbildung finanziert?**

*Mehrfachnennung möglich*

- Durch Mittel aus eigener Erwerbstätigkeit
  - Durch Stipendien/öffentliche Mittel
  - Aus Eigenmitteln/Rücklagen/Zuwendungen Dritter
  - Kostenübernahme durch meinen Arbeitgeber
  - Mit Hilfe von Darlehen, Krediten
  - Sonstige Finanzierung
  - Keine Teilnahmekosten angefallen
- 

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Auf wessen Initiative erfolgte die Weiterbildung?**

*Mehrfachnennung möglich*

- Vom Betrieb/von der Dienststelle
  - Von der Agentur für Arbeit
  - Eigene Initiative
  - Sonstige
- 

Zurück

Weiter

Logout

**Wie oft haben Sie an einer Weiterbildung über einen Tag teilgenommen?**

Wenn Sie unsicher sind, schätzen Sie ggf. die Anzahl

---

Zurück

Weiter

Logout

**Bitte tragen Sie hier die für Sie wichtigsten Themen bzw. Fachgebiete dieser Veranstaltungen ein.**

**1. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**2. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**3. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**4. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**5. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**Durch wen wurde die Weiterbildung finanziert?**

*Mehrfachnennung möglich*

- Durch Mittel aus eigener Erwerbstätigkeit
  - Durch Stipendien/öffentliche Mittel
  - Aus Eigenmitteln/Rücklagen/Zuwendungen Dritter
  - Kostenübernahme durch meinen Arbeitgeber
  - Mit Hilfe von Darlehen, Krediten
  - Sonstige Finanzierung
  - Keine Teilnahmekosten angefallen
- 

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Auf wessen Initiative erfolgte die Weiterbildung?**

*Mehrfachnennung möglich*

- Vom Betrieb/von der Dienststelle
  - Von der Agentur für Arbeit
  - Eigene Initiative
  - Sonstige
- 

Zurück

Weiter

Logout

**Wie oft haben Sie an einer Weiterbildung über einige Stunden teilgenommen?**

Wenn Sie unsicher sind, schätzen Sie ggf. die Anzahl

---

Zurück

Weiter

Logout

**Bitte tragen Sie hier die für Sie wichtigsten Themen bzw. Fachgebiete dieser Veranstaltungen ein.**

**1. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**2. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**3. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**4. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**5. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**Durch wen wurde die Weiterbildung finanziert?**

*Mehrfachnennung möglich*

- Durch Mittel aus eigener Erwerbstätigkeit
  - Durch Stipendien/öffentliche Mittel
  - Aus Eigenmitteln/Rücklagen/Zuwendungen Dritter
  - Kostenübernahme durch meinen Arbeitgeber
  - Mit Hilfe von Darlehen, Krediten
  - Sonstige Finanzierung
  - Keine Teilnahmekosten angefallen
- 

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Auf wessen Initiative erfolgte die Weiterbildung?**

*Mehrfachnennung möglich*

- Vom Betrieb/von der Dienststelle
  - Von der Agentur für Arbeit
  - Eigene Initiative
  - Sonstige
- 

Zurück

Weiter

Logout

**Lernen kann auch außerhalb von Kursen und Lehrgängen stattfinden (informelles Lernen). Haben Sie die folgenden Lernformen in den letzten 12 Monaten genutzt, um beruflich hinzuzulernen?**

*(Mehrfachnennung möglich)*

- Besuch von Fachvorträgen, Fachkongressen oder Fachmessen
  - Lesen von Fachliteratur/Fachzeitschriften
  - Beratung durch Supervision oder Coaching
  - E-Learning, Selbstlernprogramm oder Lernangebote im Internet
  - Selbstlernen durch Beobachten, Ausprobieren
  - Lernen von bzw. im Austausch mit Kolleg(inn)en oder Vorgesetzten
  - Keine dergleichen
- 

Zurück

Weiter

Logout

**Sehen Sie für sich persönlich generell (weiteren) Bedarf zur Teilnahme an Weiterbildung und Qualifizierung?**

- Ja
- Nein
- 

Zurück

Weiter

Logout

**Wählen Sie bitte die für Sie wichtigsten Themen bzw. Fachgebiete aus**

**1. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**2. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**3. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**4. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**5. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**Gibt es spezielle Themenbereiche, die Hochschulen im Rahmen wissenschaftlicher Weiterbildung und Qualifizierung für Sie anbieten sollten?**

Ja

Nein

---

Zurück

Weiter

Logout

**Wählen Sie bitte die für Sie wichtigsten Themen bzw. Fachgebiete aus**

**1. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**2. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**3. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**4. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**5. Thema**

bitte auswählen:

Sonstige , und zwar:

**Welche organisatorischen Formen bevorzugen Sie für Ihre berufliche Fort- und Weiterbildung?**

*(Mehrfachnennung möglich)*

- Berufsbegleitende Kurse, Seminare, Studienangebote
  - Vollzeitkurse bzw. -studienangebote
  - Mehrtägige oder mehrwöchige Blockseminare
  - Tages-/Halbtagsveranstaltungen (auch regelmäßig, z. B. einmal wöchentlich)
  - Wochenendseminare
  - Abendkurse
  - Fernkurse, Telelearning, Online-Learning
  - Selbstlernen
  - Sonstige und zwar:
- 

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Wie wichtig sind Ihnen die folgenden Ziele für Ihre Teilnahme an Bildungs-/Qualifikationsangeboten außerhalb von Hochschulen?**

	<b>sehr wichtig</b>				<b>unwichtig</b>
	1	2	3	4	5
Fachliche Kompetenz erweitern	<input type="radio"/>				
Soft Skills erweitern (z. B. Sozialkompetenz, Organisationskompetenz)	<input type="radio"/>				
Höheres Einkommen erzielen	<input type="radio"/>				
Bessere Position erreichen	<input type="radio"/>				
Meine Beschäftigung sichern	<input type="radio"/>				
Beruflichen Abstieg vermeiden	<input type="radio"/>				
Interessantere, anspruchsvollere Tätigkeit erreichen	<input type="radio"/>				
Mit meinem bisherigen Studienabschluss verbundene Berufschancen verbessern	<input type="radio"/>				

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Wie wichtig sind Ihnen die folgenden Ziele für Ihre Teilnahme an Bildungs-/Qualifikationsangeboten außerhalb von Hochschulen?**

	<b>sehr wichtig</b>				<b>unwichtig</b>
	1	2	3	4	5
Zeit für die Berufsfindung gewinnen	<input type="radio"/>				
Persönlichkeitsentwicklung	<input type="radio"/>				
Berufswechsel	<input type="radio"/>				
Arbeitgeberwechsel	<input type="radio"/>				
Existenzgründung/Selbständigkeit	<input type="radio"/>				
Überhaupt Beschäftigung finden	<input type="radio"/>				
Defizite aus dem Studium kompensieren	<input type="radio"/>				
Nicht arbeitslos sein	<input type="radio"/>				
Allgemeinbildung	<input type="radio"/>				

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?**

*Bei doppelter Staatsangehörigkeit bitte beide Kategorien auswählen.*

Deutsche Staatsangehörigkeit

Andere Staatsangehörigkeit und zwar:

---

Zurück

Weiter

Logout

## Sind Sie zurzeit ...

- ohne feste(n) Partner(in)?
  - in fester Partnerschaft?
  - verheiratet?
- 

Zurück

Weiter

Logout

**Ist Ihr(e) Partner(in) erwerbstätig?**

- Ja, Vollzeit erwerbstätig
  - Ja, Teilzeit beschäftigt
  - Ja, geringfügig beschäftigt
  - Nein
- 

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Haben Sie Kinder (auch Stief-, Adoptiv- oder Pflegekinder)?**

- Ja
- Nein

Da diese Frage für den weiteren Verlauf der Befragung wichtig ist, bitten wir Sie um eine Angabe.

trotzdem weiter

---

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Wann wurden Ihre Kinder geboren?**

**Monat**

**Jahr**

1. Kind:

2. Kind

3. Kind

4. Kind

**Welche Rolle spielen die folgenden Gründe dafür, dass Sie bisher keine Kinder haben?**

*Mehrfachnennung möglich*

- Meine berufliche Unsicherheit ist zu groß
- Ich möchte (noch) nicht aus dem Beruf aussteigen
- Die Belastung durch den Beruf ist zu groß
- Ich kann keine Kinder bekommen
- Ich möchte prinzipiell keine Kinder
- Ich sehe keine gute Lösung für mich, Kind und Beruf miteinander zu vereinbaren
- Mir fehlt der/die passende Partner(in)
- Ich lebe in einer Fernbeziehung
- Mein(e) Partner(in) will (noch) kein Kind
- Die finanziellen Voraussetzungen sind schlecht
- Gesundheitliche Gründe
- Ich müsste zu viel persönliche Freiheit aufgeben
- Die Betreuungsmöglichkeiten für Kinder sind zu schlecht
- Ein Kind passt nicht zu meinem derzeitigen Lebensstil
- Mein Kinderwunsch ist bisher unerfüllt geblieben
- Ich möchte die Verantwortung zurzeit nicht übernehmen
- Sonstiges und zwar:

---

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

**Möchten Sie in Zukunft Kinder haben bzw. ein weiteres Kind/weitere Kinder haben?**

- Ja, in spätestens zwei Jahren
  - Ja, später einmal
  - Ja, aber es gibt Gründe, die dagegen sprechen
  - Das kann ich zurzeit nicht sagen
  - Nein
- 

Zurück

Weiter

Logout

**Mussten Sie nach Ihrem Studium BAföG-Rückzahlungen leisten?**

- Ja
- Nein
- 

Zurück

Weiter

Logout

**Wie zufrieden sind Sie alles in allem ...**

	<b>in hohem Maße</b>				<b>überhaupt nicht</b>
	1	2	3	4	5
mit Ihrer beruflichen Situation	<input type="radio"/>				
mit Ihrer Lebenssituation insgesamt	<input type="radio"/>				

---

[Zurück](#) [Weiter](#)

[Logout](#)

Eine Bitte zum Abschluss:

Wir haben Sie unter Ihrer E-Mail-Adresse bzw. Postadresse angeschrieben. Bitte überprüfen und korrigieren Sie ggf. Ihre E-Mail-Adresse bzw. teilen uns Ihre E-Mail-Adresse mit.

So können wir Sie nach der Auswertung über die Ergebnisse informieren und Ihnen ggf. Ihren Gewinn zukommen lassen. Außerdem möchten wir Sie noch einmal zu einer Vertiefungsbefragung und in etwa fünf Jahren abschließend zu Ihrer beruflichen Situation befragen.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Ihre E-Mail-Adresse lautet:

**Haben Sie noch Anregungen, Kritik oder Vorschläge zu unsere Befragung?**

**Wir freuen uns, wenn Sie uns Ihre Meinung mitteilen.**

**Vielen Dank!**

```
</div>
</span>
</div>
<div class="zo-template-footer" style="padding-top:10px">
  <hr class="zo-spacer"/>
  <div class="zo-buttons" style="padding-top:15px">
    <span style="float:right">
```

