

Fragebogen

Absolventenpanel 2009, Welle 3, Hauptbefragung

Inhaltsverzeichnis

index	3
p101	4
p102	5
p103	6
p201	7
p300	8
p301	9
p301b	10
p304	11
p304b	12
p304c	13
p304d	14
p304e	15
p304f	16
p304g	17
p304h	18
p304i	19
p304j	20
p304k	21
p304l	22
p304m	23
p304n	24
p304o	25
p305	26
p306	27
p307	28
p309	29
p310	30
p312	31
p313	32
p314	33
p315	34
p316	35
p317	36
p318	37
p319	38
p320	39
p321	40
p323	41
p324	42
p325	43
p326	44
p327	45
p401	46
p401a	47
p402	48
p402a	49
p402b	50
p402c	51
p402d	52
p402e	53
p403	54
p404	55
p405	56
p406	57
p407	58
p408	59
p409	60
p410	61
p501	62
p502	63

p503	64
p601	65
p602	66
p603	67
p701	68
p702	69
p703	70
p704	71
p705	72
p706	73
p707	74
endrf	75
end	76

Sehr geehrte Absolventin, sehr geehrter Absolvent,

vielen Dank für Ihr erneutes Interesse am DZHW-Absolventenpanel.

Die Beantwortung des Fragebogens nimmt ca. 15 bis 20 Minuten in Anspruch. Sie können jederzeit im Fragebogen pausieren und die Beantwortung zu einem späteren Zeitpunkt fortsetzen.

Hinweise zum Datenschutz

Ihre Teilnahme an der Befragung ist selbstverständlich freiwillig. Ihre Angaben werden ausschließlich zu wissenschaftlichen Forschungszwecken genutzt.

Ausführliche Informationen zum DZHW, zum Datenschutz und zur Organisation der Befragung haben wir [hier](#) für Sie zusammengestellt.

Für weitere Rückfragen zum Datenschutz wenden Sie sich bitte an unseren Datenschutzbeauftragten, Herrn Martin Fuchs (0511 450670-491, datenschutz@dzhw.eu)

Bitte bestätigen Sie Ihre Bereitschaft zur Teilnahme. Danach gelangen Sie mit einem Klick auf den Weiter-Button zur Befragung.

Ich habe die Informationen zum Datenschutz gelesen und willige in die Teilnahme an der Befragung und die beschriebene Verwendung meiner Daten ein.

Vielen Dank im Voraus für Ihre Mitwirkung.

Projektleitung:

Gregor Fabian

Tel.: 0511 450670-133

E-Mail: fabian@dzhw.eu

Für die Teilnahme an der Befragung ist die Zustimmung zum Datenschutz notwendig. Wenn Sie den Datenschutzbestimmungen nicht zustimmen, können Sie leider nicht an der Befragung teilnehmen. Wir halten uns an die Datenschutzbestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Ihre Daten sind bei uns sicher.

Ich möchte dennoch nicht teilnehmen.

Weiter

Aktuelle Situation, Ausblick und Rückblick

Vielen Dank, dass Sie sich zur Teilnahme an unserer Befragung bereit erklärt haben. Zu Beginn möchten wir einen Blick auf Ihre aktuelle Situation zum Zeitpunkt dieser Befragung werfen.

Welche der folgenden Tätigkeiten üben Sie derzeit aus?

Mehrfachnennung möglich

Ich bin zurzeit ...

- erwerbstätig (auch Selbstständigkeit)
- Trainee
- in kurzfristiger Beschäftigung (Jobben)
- in einem Praktikum
- Referendar(in), Inspektoranwärter(in) (inkl. Anerkennungspraktikum o. Ä.)
- in Berufsausbildung/Umschulung
- in einer Fort- bzw. Weiterbildung
- im Studium
- Doktorand(in)
- Juniorprofessor(in), Tenure-Track-Professor(in), Nachwuchsgruppenleitung, 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](#)

Wie schätzen Sie Ihre beruflichen Zukunftsperspektiven ein?

Bezogen auf ...	sehr gut				sehr schlecht
die Beschäftigungssicherheit	<input type="radio"/>				
Ihre beruflichen Entwicklungsmöglichkeiten	<input type="radio"/>				

Zurück Weiter

Um die Wege aus dem Studium in das Berufsleben und in andere Lebensbereiche besser verstehen zu können, bitten wir Sie, Ihre seit Anfang 2015 bis heute ausgeübten Tätigkeiten in den folgenden Kalender einzutragen.

Und so funktioniert das Ausfüllen:

1. Tätigkeit per Klick auswählen
2. Monate im Kalender per Klick und gleichzeitigem Ziehen (bei mobilen Endgeräten Monate einzeln anklicken) markieren; Löschen durch erneutes Anklicken
3. Nächste Tätigkeit auswählen usw.
4. Mehrere Tätigkeitsarten pro Monat sind parallel möglich; bitte geben Sie mindestens eine Tätigkeit pro Monat an

	JAN	FEB	MÄR	APR	MAI	JUN	JUL	AUG	SEP	OKT	NOV	DEZ
<div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 5px;"> <div> Jobben</div> <div> Nichtselbstständige Erwerbsarbeit (z.B. als Angestellte(r) oder Beamtin/Beamter)</div> <div> Selbstständige Erwerbsarbeit</div> <div> Werkvertrag, Honorararbeit</div> <div> Referendariat, Anerkennungspraktikum etc.</div> <div> Trainee</div> <div> Praktikum</div> <div> Studium</div> <div> Dissertation, Promotion</div> <div> Juniorprofessur, Tenure-Track-Professur, Nachwuchsgruppenleitung, Habilitation</div> <div> Berufsausbildung, Umschulung, Volontariat</div> <div> (längerfristige) Weiterbildung</div> <div> Arbeitslosigkeit</div> <div> Hausfrau/Hausmann, Familienarbeit</div> <div> Elternzeit, Mutterschutz</div> <div> Sonstiges (z. B. längerfristige Krankheit, Wehr-/Bundestreiwiligen-/Zivildienst, Sabbatical)</div> </div>	2015											
	2016											
	2017											
	2018											
	2019											

Waren Sie seit Ihrem Studienabschluss, den Sie im Prüfungsjahr 2008/2009 erworben haben, schon einmal in irgendeiner Form erwerbstätig?

Zur Erwerbstätigkeit zählen auch Jobben, Referendariat, Promotionsstelle, Trainee, Werkverträge, Selbstständigkeit

- Ja, und ich bin es gegenwärtig
- Ja früher, aber zurzeit nicht
- Nein

Für die korrekte Weiterleitung im Fragebogen ist es wichtig, dass Sie diese Frage beantworten. Wenn Sie diese Frage nicht beantworten möchten, bekommen Sie Fragen gestellt, die auf Ihre Situation möglicherweise nicht zutreffen und die Befragungszeit für Sie unnötig verlängern.

- Ich möchte diese Frage dennoch nicht beantworten.

[Zurück](#) [Weiter](#)

Fragen zum Beruf

Nun möchten wir den Blick auf Ihre konkrete berufliche Tätigkeit und deren Kontext werfen.

Falls Sie gegenwärtig mehrere Tätigkeiten ausüben, beziehen Sie sich auf den folgenden Seiten bitte auf das zeitlich umfangreichste Beschäftigungsverhältnis.

Zurück Weiter

Wie wichtig sind die folgenden Kenntnisse und Fähigkeiten für Ihre derzeitige berufliche Tätigkeit?

Wie wichtig waren die folgenden Kenntnisse und Fähigkeiten für Ihre zuletzt ausgeübte berufliche Tätigkeit?

	in hohem Maße			überhaupt nicht	
Spezielles Fachwissen	<input type="radio"/>				
Breites Grundlagenwissen	<input type="radio"/>				
Kenntnisse wissenschaftlicher Methoden	<input type="radio"/>				
Fremdsprachen	<input type="radio"/>				
Kommunikationsfähigkeit	<input type="radio"/>				
Verhandlungsgeschick	<input type="radio"/>				
Organisationsfähigkeit	<input type="radio"/>				
Kenntnisse in EDV	<input type="radio"/>				
Fähigkeit, sich auf veränderte Umstände einzustellen	<input type="radio"/>				
Schriftliche Ausdrucksfähigkeit	<input type="radio"/>				
Mündliche Ausdrucksfähigkeit	<input type="radio"/>				
Fähigkeit, Wissenslücken zu erkennen und zu schließen	<input type="radio"/>				
Führungsqualitäten	<input type="radio"/>				
Wirtschaftskenntnisse	<input type="radio"/>				

Wie wichtig sind die folgenden Kenntnisse und Fähigkeiten für Ihre derzeitige berufliche Tätigkeit?

Wie wichtig waren die folgenden Kenntnisse und Fähigkeiten für Ihre zuletzt ausgeübte berufliche Tätigkeit?

	in hohem Maße			überhaupt nicht	
Kooperationsfähigkeit	<input type="radio"/>				
Zeitmanagement	<input type="radio"/>				
Fähigkeit, vorhandenes Wissen auf neue Probleme anzuwenden	<input type="radio"/>				
Fachübergreifendes Denken	<input type="radio"/>				
Andere Kulturen kennen und verstehen	<input type="radio"/>				
Selbstständiges Arbeiten	<input type="radio"/>				
Fähigkeit, Verantwortung zu übernehmen	<input type="radio"/>				
Konfliktmanagement	<input type="radio"/>				
Problemlösefähigkeit	<input type="radio"/>				
Analytische Fähigkeiten	<input type="radio"/>				
Wissen über die Auswirkungen meiner Arbeit auf Natur und Gesellschaft	<input type="radio"/>				

Im Folgenden bitten wir Sie um eine nähere Beschreibung der verschiedenen **beruflichen Tätigkeiten**, die Sie **im Jahr 2015 und danach ausgeübt haben**. Bitte geben Sie auch Tätigkeiten an, die Sie bereits vorher begonnen haben, wenn diese in das Jahr 2015 hineinreichen.

Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbstständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Übergangs-/Nebenjobs.

Fügen Sie unten über die Auswahl "weitere berufliche Tätigkeit" immer dann eine weitere Erwerbsepisode ein, wenn Sie den Arbeitgeber gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben.

Sie können bis zu fünfzehn Erwerbsepisoden eintragen. Bitte wählen Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben, einen anderen Buchstaben zur Erkennung aus. Bei verschiedenen Tätigkeiten im gleichen Betrieb verwenden Sie den gleichen Buchstaben. Bei Selbstständigkeit (auch Werkverträge in Selbstständigkeit) wählen Sie bitte das S.

Zeitraum (Monat/Jahr)		Art des Arbeitsverhält- nisses	Arbeitszeit (vertraglich vereinbart)	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
von:	Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	<input type="text"/> PLZ	bitte auswählen: <input type="text"/>
bis:	Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>		mit <input type="text"/> Std./Woche		Ort (falls PLZ nicht bekannt) <input type="text"/>	
					Land (bei Ausland) <input type="text"/>	
<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:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern

Im Folgenden bitten wir Sie um eine nähere Beschreibung der verschiedenen beruflichen Tätigkeiten, die Sie im Jahr 2015 und danach ausgeübt haben. Bitte geben Sie auch Tätigkeiten an, die Sie bereits vorher begonnen haben, wenn diese in das Jahr 2015 hineinreichen.

Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbstständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Übergangs-/Nebenjobs.

Fügen Sie unten über die Auswahl "weitere berufliche Tätigkeit" immer dann eine weitere Erwerbsepisode ein, wenn Sie den Arbeitgeber gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben.

Bitte wählen Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben, einen anderen Buchstaben zur Erkennung aus. Bei verschiedenen Tätigkeiten im gleichen Betrieb verwenden Sie den gleichen Buchstaben. Bei Selbstständigkeit (auch Werkverträge in Selbstständigkeit) wählen Sie bitte das S.

Zeitraum (Monat/Jahr)	Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit (vertraglich vereinbart)	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
von: Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	<input type="text"/> PLZ	bitte auswählen: <input type="text"/>
bis: Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>		mit <input type="text"/> Std./Woche		Ort (falls PLZ nicht bekannt) <input type="text"/>	
				Land (bei Ausland) <input type="text"/>	
<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:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern

Im Folgenden bitten wir Sie um eine nähere Beschreibung der verschiedenen beruflichen Tätigkeiten, die Sie im Jahr 2015 und danach ausgeübt haben. Bitte geben Sie auch Tätigkeiten an, die Sie bereits vorher begonnen haben, wenn diese in das Jahr 2015 hineinreichen.

Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbstständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Übergangs-/Nebenjobs.

Fügen Sie unten über die Auswahl "weitere berufliche Tätigkeit" immer dann eine weitere Erwerbsepisode ein, wenn Sie den Arbeitgeber gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben.

Bitte wählen Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben, einen anderen Buchstaben zur Erkennung aus. Bei verschiedenen Tätigkeiten im gleichen Betrieb verwenden Sie den gleichen Buchstaben. Bei Selbstständigkeit (auch Werkverträge in Selbstständigkeit) wählen Sie bitte das S.

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 auswählen: <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/> mit <input type="text"/> Std./Woche	bitte auswählen: <input type="text"/>	<input type="text"/> PLZ Ort (falls PLZ nicht bekannt) <input type="text"/> Land (bei Ausland) <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>
<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:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern

Im Folgenden bitten wir Sie um eine nähere Beschreibung der verschiedenen beruflichen Tätigkeiten, die Sie im Jahr 2015 und danach ausgeübt haben. Bitte geben Sie auch Tätigkeiten an, die Sie bereits vorher begonnen haben, wenn diese in das Jahr 2015 hineinreichen.

Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbstständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Übergangs-/Nebenjobs.

Fügen Sie unten über die Auswahl "weitere berufliche Tätigkeit" immer dann eine weitere Erwerbsepisode ein, wenn Sie den Arbeitgeber gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben.

Bitte wählen Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben, einen anderen Buchstaben zur Erkennung aus. Bei verschiedenen Tätigkeiten im gleichen Betrieb verwenden Sie den gleichen Buchstaben. Bei Selbstständigkeit (auch Werkverträge in Selbstständigkeit) wählen Sie bitte das S.

Zeitraum (Monat/Jahr)		Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit (vertraglich vereinbart)	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
von: Monat	Jahr	bitte auswählen: ▼	bitte auswählen: ▼	bitte auswählen: ▼	<input type="text"/> PLZ	bitte auswählen: ▼
bis: Monat	Jahr		mit <input type="text"/> Std./Woche		Ort (falls PLZ nicht bekannt) <input type="text"/>	
					Land (bei Ausland) <input type="text"/>	
<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:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern

Im Folgenden bitten wir Sie um eine nähere Beschreibung der verschiedenen **beruflichen Tätigkeiten**, die Sie **im Jahr 2015 und danach ausgeübt haben**. Bitte geben Sie auch Tätigkeiten an, die Sie bereits vorher begonnen haben, wenn diese in das Jahr 2015 hineinreichen.

Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbstständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Übergangs-/Nebenjobs.

Fügen Sie unten über die Auswahl "weitere berufliche Tätigkeit" immer dann eine weitere Erwerbsepisode ein, wenn Sie den Arbeitgeber gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben.

Bitte wählen Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben, einen anderen Buchstaben zur Erkennung aus. Bei verschiedenen Tätigkeiten im gleichen Betrieb verwenden Sie den gleichen Buchstaben. Bei Selbstständigkeit (auch Werkverträge in Selbstständigkeit) wählen Sie bitte das S.

Zeitraum (Monat/Jahr)		Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit (vertraglich vereinbart)	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
von:	Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	<input type="text"/> PLZ	bitte auswählen: <input type="text"/>
bis:	Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>		mit <input type="text"/> Std./Woche		Ort (falls PLZ nicht bekannt) <input type="text"/>	
					Land (bei Ausland) <input type="text"/>	
<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:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern

Im Folgenden bitten wir Sie um eine nähere Beschreibung der verschiedenen beruflichen Tätigkeiten, die Sie im Jahr 2015 und danach ausgeübt haben. Bitte geben Sie auch Tätigkeiten an, die Sie bereits vorher begonnen haben, wenn diese in das Jahr 2015 hineinreichen.

Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbstständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Übergangs-/Nebenjobs.

Fügen Sie unten über die Auswahl "weitere berufliche Tätigkeit" immer dann eine weitere Erwerbsepisode ein, wenn Sie den Arbeitgeber gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben.

Bitte wählen Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben, einen anderen Buchstaben zur Erkennung aus. Bei verschiedenen Tätigkeiten im gleichen Betrieb verwenden Sie den gleichen Buchstaben. Bei Selbstständigkeit (auch Werkverträge in Selbstständigkeit) wählen Sie bitte das S.

Zeitraum (Monat/Jahr)	Art des Arbeitsverhält- nisses	Arbeitszeit (vertraglich vereinbart)	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
von: Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	<input type="text"/> PLZ	bitte auswählen: <input type="text"/>
bis: Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>		mit <input type="text"/> Std./Woche		Ort (falls PLZ nicht bekannt) <input type="text"/>	
				Land (bei Ausland) <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:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern

Im Folgenden bitten wir Sie um eine nähere Beschreibung der verschiedenen beruflichen Tätigkeiten, die Sie im Jahr 2015 und danach ausgeübt haben. Bitte geben Sie auch Tätigkeiten an, die Sie bereits vorher begonnen haben, wenn diese in das Jahr 2015 hineinreichen.

Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbstständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Übergangs-/Nebenjobs.

Fügen Sie unten über die Auswahl "weitere berufliche Tätigkeit" immer dann eine weitere Erwerbsepisode ein, wenn Sie den Arbeitgeber gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben.

Bitte wählen Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben, einen anderen Buchstaben zur Erkennung aus. Bei verschiedenen Tätigkeiten im gleichen Betrieb verwenden Sie den gleichen Buchstaben. Bei Selbstständigkeit (auch Werkverträge in Selbstständigkeit) wählen Sie bitte das S.

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"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	<input type="text"/> PLZ	bitte auswählen: <input type="text"/>
bis: <input type="text" value="Monat"/> <input type="text" value="Jahr"/>		mit <input type="checkbox"/> Std./Woche		Ort (falls PLZ nicht bekannt) <input type="text"/>	
				Land (bei Ausland) <input type="text"/>	
<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:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern

Im Folgenden bitten wir Sie um eine nähere Beschreibung der verschiedenen beruflichen Tätigkeiten, die Sie im Jahr 2015 und danach ausgeübt haben. Bitte geben Sie auch Tätigkeiten an, die Sie bereits vorher begonnen haben, wenn diese in das Jahr 2015 hineinreichen.

Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbstständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Übergangs-/Nebenjobs.

Fügen Sie unten über die Auswahl "weitere berufliche Tätigkeit" immer dann eine weitere Erwerbsepisode ein, wenn Sie den Arbeitgeber gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben.

Bitte wählen Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben, einen anderen Buchstaben zur Erkennung aus. Bei verschiedenen Tätigkeiten im gleichen Betrieb verwenden Sie den gleichen Buchstaben. Bei Selbstständigkeit (auch Werkverträge in Selbstständigkeit) wählen Sie bitte das S.

Zeitraum (Monat/Jahr)	Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit (vertraglich vereinbart)	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
von: Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	<input type="text"/> PLZ	bitte auswählen: <input type="text"/>
bis: Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>		mit <input type="text"/> Std./Woche		Ort (falls PLZ nicht bekannt) <input type="text"/>	
				Land (nur bei Ausland) <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:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern

Im Folgenden bitten wir Sie um eine nähere Beschreibung der verschiedenen beruflichen Tätigkeiten, die Sie im Jahr 2015 und danach ausgeübt haben. Bitte geben Sie auch Tätigkeiten an, die Sie bereits vorher begonnen haben, wenn diese in das Jahr 2015 hineinreichen.

Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbstständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Übergangs-/Nebenjobs.

Fügen Sie unten über die Auswahl "weitere berufliche Tätigkeit" immer dann eine weitere Erwerbsepisode ein, wenn Sie den Arbeitgeber gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben.

Bitte wählen Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben, einen anderen Buchstaben zur Erkennung aus. Bei verschiedenen Tätigkeiten im gleichen Betrieb verwenden Sie den gleichen Buchstaben. Bei Selbstständigkeit (auch Werkverträge in Selbstständigkeit) wählen Sie bitte das S.

Zeitraum (Monat/Jahr)		Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit (vertraglich vereinbart)	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
von:	Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	<input type="text"/> PLZ	bitte auswählen: <input type="text"/>
bis:	Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>		mit <input type="text"/> Std./Woche		Ort (falls PLZ nicht bekannt) <input type="text"/>	
					Land (bei Ausland) <input type="text"/>	
<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:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern

Im Folgenden bitten wir Sie um eine nähere Beschreibung der verschiedenen beruflichen Tätigkeiten, die Sie im Jahr 2015 und danach ausgeübt haben. Bitte geben Sie auch Tätigkeiten an, die Sie bereits vorher begonnen haben, wenn diese in das Jahr 2015 hineinreichen.

Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbstständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Übergangs-/Nebenjobs.

Fügen Sie unten über die Auswahl "weitere berufliche Tätigkeit" immer dann eine weitere Erwerbsepisode ein, wenn Sie den Arbeitgeber gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben.

Bitte wählen Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben, einen anderen Buchstaben zur Erkennung aus. Bei verschiedenen Tätigkeiten im gleichen Betrieb verwenden Sie den gleichen Buchstaben. Bei Selbstständigkeit (auch Werkverträge in Selbstständigkeit) wählen Sie bitte das S.

Zeitraum (Monat/Jahr)	Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit (vertraglich vereinbart)	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
von: Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	<input type="text"/> PLZ	bitte auswählen: <input type="text"/>
bis: Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>		mit <input type="text"/> Std./Woche		Ort (falls PLZ nicht bekannt) <input type="text"/>	
				Land (bei Ausland) <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:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern

Im Folgenden bitten wir Sie um eine nähere Beschreibung der verschiedenen beruflichen Tätigkeiten, die Sie im Jahr 2015 und danach ausgeübt haben. Bitte geben Sie auch Tätigkeiten an, die Sie bereits vorher begonnen haben, wenn diese in das Jahr 2015 hineinreichen.

Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbstständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Übergangs-/Nebenjobs.

Fügen Sie unten über die Auswahl "weitere berufliche Tätigkeit" immer dann eine weitere Erwerbsepisode ein, wenn Sie den Arbeitgeber gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben.

Bitte wählen Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben, einen anderen Buchstaben zur Erkennung aus. Bei verschiedenen Tätigkeiten im gleichen Betrieb verwenden Sie den gleichen Buchstaben. Bei Selbstständigkeit (auch Werkverträge in Selbstständigkeit) wählen Sie bitte das S.

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"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	<input type="text" value="PLZ"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>
bis: <input type="text" value="Monat"/> <input type="text" value="Jahr"/>		mit <input type="text" value="Std."/> Std./Woche		Ort (falls PLZ nicht bekannt) <input type="text"/>	
				Land (bei Ausland) <input type="text"/>	
<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:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern

Im Folgenden bitten wir Sie um eine nähere Beschreibung der verschiedenen beruflichen Tätigkeiten, die Sie im Jahr 2015 und danach ausgeübt haben. Bitte geben Sie auch Tätigkeiten an, die Sie bereits vorher begonnen haben, wenn diese in das Jahr 2015 hineinreichen.

Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbstständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Übergangs-/Nebenjobs.

Fügen Sie unten über die Auswahl "weitere berufliche Tätigkeit" immer dann eine weitere Erwerbsepisode ein, wenn Sie den Arbeitgeber gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben.

Bitte wählen Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben, einen anderen Buchstaben zur Erkennung aus. Bei verschiedenen Tätigkeiten im gleichen Betrieb verwenden Sie den gleichen Buchstaben. Bei Selbstständigkeit (auch Werkverträge in Selbstständigkeit) wählen Sie bitte das S.

Zeitraum (Monat/Jahr)		Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit (vertraglich vereinbart)	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
von:	Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/> mit <input type="text"/> Std./Woche	bitte auswählen: <input type="text"/>	<input type="text"/> PLZ Ort (falls PLZ nicht bekannt) <input type="text"/> Land (bei Ausland) <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>
bis:	Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>					
<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:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern

Im Folgenden bitten wir Sie um eine nähere Beschreibung der verschiedenen beruflichen Tätigkeiten, die Sie im Jahr 2015 und danach ausgeübt haben. Bitte geben Sie auch Tätigkeiten an, die Sie bereits vorher begonnen haben, wenn diese in das Jahr 2015 hineinreichen.

Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbstständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Übergangs-/Nebenjobs.
Fügen Sie unten über die Auswahl "weitere berufliche Tätigkeit" immer dann eine weitere Erwerbsepisode ein, wenn Sie den Arbeitgeber gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben.
Bitte wählen Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben, einen anderen Buchstaben zur Erkennung aus. Bei verschiedenen Tätigkeiten im gleichen Betrieb verwenden Sie den gleichen Buchstaben. Bei Selbstständigkeit (auch Werkverträge in Selbstständigkeit) wählen Sie bitte das S.

	Zeitraum (Monat/Jahr)	Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit (vertraglich vereinbart)	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
von:	Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	<input type="text"/> PLZ	bitte auswählen: <input type="text"/>
bis:	Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>		mit <input type="text"/> Std./Woche		Ort (falls PLZ nicht bekannt) <input type="text"/>	
					Land (bei Ausland) <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:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern

Im Folgenden bitten wir Sie um eine nähere Beschreibung der verschiedenen beruflichen Tätigkeiten, die Sie im Jahr 2015 und danach ausgeübt haben. Bitte geben Sie auch Tätigkeiten an, die Sie bereits vorher begonnen haben, wenn diese in das Jahr 2015 hineinreichen.

Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbstständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Übergangs-/Nebenjobs.

Fügen Sie unten über die Auswahl "weitere berufliche Tätigkeit" immer dann eine weitere Erwerbsepisode ein, wenn Sie den Arbeitgeber gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben.

Bitte wählen Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben, einen anderen Buchstaben zur Erkennung aus. Bei verschiedenen Tätigkeiten im gleichen Betrieb verwenden Sie den gleichen Buchstaben. Bei Selbstständigkeit (auch Werkverträge in Selbstständigkeit) wählen Sie bitte das S.

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"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	<input type="text" value="PLZ"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>
bis: <input type="text" value="Monat"/> <input type="text" value="Jahr"/>		mit <input type="text"/> Std./Woche		Ort (falls PLZ nicht bekannt) <input type="text"/>	
				Land (bei Ausland) <input type="text"/>	
<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:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen: Ändern

Im Folgenden bitten wir Sie um eine nähere Beschreibung der verschiedenen beruflichen Tätigkeiten, die Sie im Jahr 2015 und danach ausgeübt haben. Bitte geben Sie auch Tätigkeiten an, die Sie bereits vorher begonnen haben, wenn diese in das Jahr 2015 hineinreichen.

Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbstständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Übergangs-/Nebenjobs.

Fügen Sie unten über die Auswahl "weitere berufliche Tätigkeit" immer dann eine weitere Erwerbsepisode ein, wenn Sie den Arbeitgeber gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben.

Bitte wählen Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben, einen anderen Buchstaben zur Erkennung aus. Bei verschiedenen Tätigkeiten im gleichen Betrieb verwenden Sie den gleichen Buchstaben. Bei Selbstständigkeit (auch Werkverträge in Selbstständigkeit) wählen Sie bitte das S.

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 auswählen:"/>	<input type="text" value="bitte auswählen:"/>	<input type="text" value="bitte auswählen:"/>	<input type="text" value="PLZ"/>	<input type="text" value="bitte auswählen:"/>
bis: <input type="text" value="Monat"/> <input type="text" value="Jahr"/>		mit <input type="text" value=""/> Std./Woche		Ort (falls PLZ nicht bekannt) <input type="text"/>	
				Land (bei Ausland) <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> läuft noch					

Haben Sie vor, sich beruflich selbstständig zu machen?

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

Zurück Weiter

In welcher Form sind Sie als Selbstständige(r) tätig?

In welcher Form beabsichtigen Sie als Selbstständige(r) 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) Selbstständige(r) (z. B. auf Basis von Werkverträgen oder Honoraren)
- Das ist noch unklar.

[Zurück](#) [Weiter](#)

Nun möchten wir auf konkrete Merkmale Ihres Berufs eingehen.

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

Bitte nennen Sie uns Ihre Berufsbezeichnung, Ihren Aufgabenbereich sowie typische Arbeitsschwerpunkte Ihrer zuletzt ausgeübten beruflichen Tätigkeit.

Bitte machen Sie möglichst detaillierte Angaben.

Genauere Berufsbezeichnung

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

Aufgabenbereich

z. B. Management, Finanzcontrolling, Qualitätswesen, Personalrekrutierung, Logistik, Softwareentwicklung

Typische Arbeitsschwerpunkte/Tätigkeiten

z. B. lehren, forschen, entwickeln, kontrollieren, instand setzen

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

Waren Sie im öffentlichen Dienst bzw. in einem dem öffentlichen Dienst tariflich angeglichenen Arbeitsverhältnis beschäftigt?

- Ja
- Nein

[Zurück](#) [Weiter](#)

Arbeiten Sie in einem Unternehmen/einer Organisation mit mehreren Standorten?

Arbeiteten Sie in einem Unternehmen/einer Organisation mit mehreren Standorten?

- Ja, mit weiteren Standorten in Deutschland
- Ja, mit weiteren Standorten im Ausland
- Ja, mit weiteren Standorten in Deutschland und im Ausland
- Nein, nur ein Standort

[Zurück](#) [Weiter](#)

Wie viele Mitarbeiter(innen) hat Ihr Unternehmen/Ihre Organisation an allen Standorten zusammen?

Wie viele Mitarbeiter(innen) hatte Ihr Unternehmen/Ihre Organisation an allen Standorten zusammen?

Denken Sie dabei auch an ausländische Teile des Unternehmens.

- 5.000 und mehr Mitarbeiter(innen)
- 2.500 bis 4.999 Mitarbeiter(innen)
- 1.000 bis 2.499 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

[Zurück](#) [Weiter](#)

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

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

Denken Sie ausschließlich an die Mitarbeiter(Innen) an dem Standort, an dem Sie hauptsächlich tätig sind.

Denken Sie ausschließlich an die Mitarbeiter(Innen) an dem Standort, an dem Sie hauptsächlich tätig waren.

- 5.000 und mehr Mitarbeiter(Innen)
- 2.500 bis 4.999 Mitarbeiter(Innen)
- 1.000 bis 2.499 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)
- Freischaffend, ohne Mitarbeiter(Innen)
- Weiß nicht

[Zurück](#) [Weiter](#)

Welchem Wirtschaftsbereich gehört das Unternehmen/die Organisation schwerpunktmäßig an, in dem/in der Sie arbeiten?

Welchem Wirtschaftsbereich gehörte das Unternehmen/die Organisation schwerpunktmäßig an, in dem/in der Sie arbeiteten?

Bitte auswählen

Keinem der genannten, sondern:

Zurück Weiter

Sind Sie im Rahmen Ihrer derzeit ausgeübten Erwerbstätigkeit mit folgenden Aufgaben betraut – unabhängig davon, ob Sie in einem Unternehmen, einer Hochschule oder sonstigen Organisation beschäftigt sind?

Mehrfachnennung möglich

- Forschung
- Entwicklung
- Lehre
- Ich bin mit keiner dieser Aufgaben betraut.

Waren Sie im Rahmen Ihrer zuletzt ausgeübten Erwerbstätigkeit mit folgenden Aufgaben betraut – unabhängig davon, ob Sie in einem Unternehmen, einer Hochschule oder sonstigen Organisation beschäftigt waren?

Mehrfachnennung möglich

- Forschung
- Entwicklung
- Lehre
- Ich war mit keiner dieser Aufgaben betraut.

[Zurück](#) [Weiter](#)

Wie hoch ist Ihr monatliches **Bruttoeinkommen** (ohne Abzug von Steuern und Sozialabgaben) inklusive **regelmäßiger Sonderzahlungen** (z. B. Schichtzulagen, Leistungsprämien und vergüteter Überstunden)?

Wie hoch war Ihr monatliches **Bruttoeinkommen** (ohne Abzug von Steuern und Sozialabgaben) inklusive **regelmäßiger Sonderzahlungen** (z. B. Schichtzulagen, Leistungsprämien und vergüteter Überstunden)?

Für Selbstständige: Wie hoch ist derzeit Ihr durchschnittlicher Gewinn vor Steuern bzw. sind Ihre Honorareinnahmen pro Monat?

Für Selbstständige: Wie hoch war Ihr durchschnittlicher Gewinn vor Steuern bzw. waren Ihre Honorareinnahmen pro Monat?

Euro/Monat

Bitte runden Sie auf ganze Eurobeträge auf und verzichten auf Nachkommastellen oder Trennzeichen (12345 anstatt 12.345,00).

Zurück Weiter

Wenn Sie den genauen Betrag Ihres monatlichen Bruttoeinkommens nicht kennen oder dazu keine genaue Angabe machen möchten, würde es uns schon helfen, wenn Sie sich zumindest grob einer der folgenden Kategorien zuordnen könnten. Bitte geben Sie an, wie hoch Ihr monatliches Bruttoeinkommen in etwa ist.

Wenn Sie den genauen Betrag Ihres monatlichen Bruttoeinkommens in Ihrer zuletzt ausgeübten beruflichen Tätigkeit nicht kennen, oder dazu keine genaue Angabe machen möchten, würde es uns schon helfen, wenn Sie sich zumindest grob einer der folgenden Kategorien zuordnen könnten. Bitte geben Sie an, wie hoch Ihr monatliches Bruttoeinkommen in etwa war.

Bruttoeinkommen (ohne Abzug von Steuern und Sozialgaben) inklusive regelmäßiger Sonderzahlungen (z. B. Schichtzulagen, Leistungsprämien und vergüteter Überstunden)

- Bis zu 250 Euro
- 251 - 500 Euro
- 501 - 750 Euro
- 751 - 1.000 Euro
- 1.001 - 1.250 Euro
- 1.251 - 1.500 Euro
- 1.501 - 1.750 Euro
- 1.751 - 2.000 Euro
- 2.001 - 2.250 Euro
- 2.251 - 2.500 Euro
- 2.501 - 2.750 Euro
- 2.751 - 3.000 Euro
- 3.001 - 3.500 Euro
- 3.501 - 4.000 Euro
- 4.001 - 4.500 Euro
- 4.501 - 5.000 Euro
- 5.001 - 5.500 Euro
- 5.501 - 6.000 Euro
- 6.001 - 6.500 Euro
- Über 6.500 Euro

Wie viel Euro pro Jahr erhalten Sie darüber hinaus jährlich in Form von Zulagen (brutto, ohne Abzug von Steuern und Sozialabgaben)?

Wie viel Euro pro Jahr erhielten Sie darüber hinaus jährlich in Form von Zulagen (brutto, ohne Abzug von Steuern und Sozialabgaben)?

Z. B. Prämie, Bonus, Gewinnbeteiligung, Weihnachts- oder Urlaubsgeld, geldwerte Sachleistungen etc.

- Ich erhalte keine derartigen Zulagen.
- Ich erhalte derartige Zulagen in Höhe von Euro/Jahr.
Bitte runden Sie auf ganze Eurobeträge auf und verzichten auf Nachkommastellen oder Trennzeichen (12345 anstatt 12.345,00).
- Ich erhielt keine derartigen Zulagen.
- Ich erhielt derartige Zulagen in Höhe von Euro/Jahr.
Bitte runden Sie auf ganze Eurobeträge auf und verzichten auf Nachkommastellen oder Trennzeichen (12345 anstatt 12.345,00).

Zurück Weiter

Wenn Sie den genauen Betrag Ihrer jährlichen Zulagen nicht kennen oder dazu keine genaue Angabe machen möchten, würde es uns schon helfen, wenn Sie sich zumindest grob einer der folgenden Kategorien zuordnen könnten. Bitte geben Sie an, wie hoch Ihre jährlichen Zulagen in etwa sind.

Wenn Sie den genauen Betrag Ihrer jährlichen Zulagen nicht kennen oder dazu keine genaue Angabe machen möchten, würde es uns schon helfen, wenn Sie sich zumindest grob einer der folgenden Kategorien zuordnen könnten. Bitte geben Sie an, wie hoch Ihre jährlichen Zulagen in etwa waren.

Brutto-Zulagen (ohne Abzug von Steuern und Sozialgaben). Z. B. Prämie, Bonus, Gewinnbeteiligung, Weihnachts- oder Urlaubsgeld, geldwerte Sachleistungen etc.

- Bis zu 250 Euro
- 251 - 500 Euro
- 501 - 750 Euro
- 751 - 1.000 Euro
- 1.001 - 1.250 Euro
- 1.251 - 1.500 Euro
- 1.501 - 1.750 Euro
- 1.751 - 2.000 Euro
- 2.001 - 2.250 Euro
- 2.251 - 2.500 Euro
- 2.501 - 2.750 Euro
- 2.751 - 3.000 Euro
- 3.001 - 3.500 Euro
- 3.501 - 4.000 Euro
- 4.001 - 4.500 Euro
- 4.501 - 5.000 Euro
- 5.001 - 5.500 Euro
- 5.501 - 6.000 Euro
- 6.001 - 6.500 Euro
- Über 6.500 Euro

Wie viele Arbeitsstunden verwenden Sie insgesamt pro Woche durchschnittlich für Ihre beruflichen Tätigkeiten?

Wie viele Arbeitsstunden verwendeten Sie insgesamt pro Woche durchschnittlich für Ihre beruflichen Tätigkeiten?

Haupttätigkeit (einschließlich Überstunden, Mehrarbeit) Stunden/Woche

Ggf. weitere Beschäftigung(en) oder Nebentätigkeit(en) Stunden/Woche

[Zurück](#) [Weiter](#)

Welches Arbeitszeitvolumen entspricht am ehesten Ihren Wünschen?

- Vollzeitbeschäftigung mit Stunden/Woche
- Teilzeitbeschäftigung mit Stunden/Woche
- Andere Arbeitszeiteinstellungen

Zurück Weiter

Arbeiten Sie in einer Position, in der ...

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

Zurück Weiter

Würden Sie sagen, dass Sie Ihrer Hochschulqualifikation entsprechend beschäftigt sind?

Würden Sie sagen, dass Sie Ihrer Hochschulqualifikation entsprechend beschäftigt waren?

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

Zurück Weiter

Welches Abschlussniveau ist Ihrer Meinung nach für Ihre Beschäftigung am besten geeignet?

Welches Abschlussniveau war Ihrer Meinung nach für Ihre Beschäftigung am besten geeignet?

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

Zurück Weiter

Haben Sie bei Ihrer Tätigkeit eine leitende Position inne?

Hatten Sie bei Ihrer Tätigkeit eine leitende Position inne?

- Ja, mit umfassenden Führungsaufgaben und Entscheidungsbefugnissen (z. B. Amtsleiter(in), Präsident(in), Direktor(in), Geschäftsführer(in), Mitglied des Vorstandes)
- Ja, mit eigenständiger Leistung und Verantwortung für Personal oder Budget auf mittlerer Leitungsebene (z. B. Prokurist/-in, Abteilungsleiter(in), Referatsleiter/-in), Industrie- oder Werkmeister)
- Ja, mit eigenständiger Leistung und Verantwortung für Personal oder Budget auf Projekt- oder Gruppenebene (z. B. Projektleiter(in), Gruppenleiter(in), Nachwuchsgruppenleitung, Junior-/Tenure-Track-Professor(in), Büroleiter(in))
- Nein, ohne Leitungsfunktion tätig.

[Zurück](#) [Weiter](#)

Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Beschäftigung?

Wie zufrieden waren Sie mit Ihrer Beschäftigung?

In Bezug auf ...	sehr zufrieden				unzufrieden
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"/>				
Arbeitsorganisation	<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 der räumlichen Flexibilität	<input type="radio"/>				

Weitere akademische Qualifizierung

Haben Sie nach Ihrem Studienabschluss aus dem Jahr 2008/2009 an Bildungsangeboten von Hochschulen teilgenommen (abgeschlossen, abgebrochen oder unterbrochen) bzw. nehmen Sie derzeit an Bildungsangeboten von Hochschulen teil?

Gemeint sind Bildungsangebote an Hochschulen, die zu einem akademischen Abschluss führen – z. B. Master, Diplom, Promotion – oder andere hochschulische Qualifizierungsangebote (z. B. Kurse, Module, die mind. ein Semester andauern).

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

Für die korrekte Weiterleitung im Fragebogen ist es wichtig, dass Sie diese Frage beantworten. Wenn Sie diese Frage nicht beantworten möchten, bekommen Sie Fragen gestellt, die auf Ihre Situation möglicherweise nicht zutreffen und die Befragungszeit für Sie unnötig verlängern.

- Ich möchte diese Frage dennoch nicht beantworten.

[Zurück](#) [Weiter](#)

Welchen weiteren akademischen Abschluss streben Sie an?

Mehrfachnennung möglich

- Bachelor
- Master
- Diplom/Magister
- Promotion
- Habilitation
- Zertifikat
- Sonstiges

[Zurück](#) [Weiter](#)

Bitte tragen Sie diese längerfristigen hochschulischen 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. Aktivieren Sie für jedes Studienangebot eine neue Episode. Sie können maximal sechs Episoden angeben.

Beginn und Ende (Monat/Jahr)	Stand	Studienfach/ Fachgebiet	Name der Hochschule	Angestrebter oder erreich- ter Abschluss	ggf. Abschluss- note
von: Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	<input type="text"/>
bis: Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>					
<input type="checkbox"/> läuft noch					

Haben Sie noch ein weiteres Studienangebot wahrgenommen (begonnen, abgebrochen, unterbrochen oder abgeschlossen)?

- Ja
 Nein

[Zurück](#) [Weiter](#)

Beginn und Ende (Monat/Jahr)	Stand	Studienfach/ Fachgebiet	Name der Hochschule	Angestrebter oder erreich- ter Abschluss	ggf. Abschluss- note
---------------------------------	-------	----------------------------	------------------------	--	----------------------------

Von Monat / Jahr
bis Monat / Jahr

bitte auswählen:

bitte auswählen:

[Ändern](#)

Bitte tragen Sie diese längerfristigen hochschulischen 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. Aktivieren Sie für jedes Studienangebot eine neue Episode.

Beginn und Ende (Monat/Jahr)	Stand	Studienfach/ Fachgebiet	Name der Hochschule	Angestrebter oder erreich- ter Abschluss	ggf. Abschluss- note
von: <input type="text" value="Monat"/> <input type="text" value="Jahr"/> bis: <input type="text" value="Monat"/> <input type="text" value="Jahr"/>	<input type="text" value="bitte auswählen:"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="bitte auswählen:"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> läuft noch					

Haben Sie noch ein weiteres Studienangebot wahrgenommen (begonnen, abgebrochen, unterbrochen oder abgeschlossen)?

- Ja
 Nein

[Zurück](#) [Weiter](#)

Beginn und Ende (Monat/Jahr)	Stand	Studienfach/ Fachgebiet	Name der Hochschule	Angestrebter oder erreich- ter Abschluss	ggf. Abschluss- note
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:			bitte auswählen:	Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:			bitte auswählen:	Ändern

Bitte tragen Sie diese längerfristigen hochschulischen 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. Aktivieren Sie für jedes Studienangebot eine neue Episode.

Beginn und Ende (Monat/Jahr)	Stand	Studienfach/ Fachgebiet	Name der Hochschule	Angestrebter oder erreich- ter Abschluss	ggf. Abschluss- note
von: <input type="text" value="Monat"/> <input type="text" value="Jahr"/>	<input type="text" value="bitte auswählen:"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="bitte auswählen:"/>	<input type="text"/>
bis: <input type="text" value="Monat"/> <input type="text" value="Jahr"/>					
<input type="checkbox"/> läuft noch					

Haben Sie noch ein weiteres Studienangebot wahrgenommen (begonnen, abgebrochen, unterbrochen oder abgeschlossen)?

- Ja
 Nein

Beginn und Ende (Monat/Jahr)	Stand	Studienfach/ Fachgebiet	Name der Hochschule	Angestrebter oder erreich- ter Abschluss	ggf. Abschluss- note
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:			bitte auswählen:	Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:			bitte auswählen:	Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:			bitte auswählen:	Ändern

Bitte tragen Sie diese längerfristigen hochschulischen 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. Aktivieren Sie für jedes Studienangebot eine neue Episode.

Beginn und Ende (Monat/Jahr)	Stand	Studienfach/ Fachgebiet	Name der Hochschule	Angestrebter oder erreich- ter Abschluss	ggf. Abschluss- note
von: <input type="text" value="Monat"/> <input type="text" value="Jahr"/>	<input type="text" value="bitte auswählen:"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="bitte auswählen:"/>	<input type="text"/>
bis: <input type="text" value="Monat"/> <input type="text" value="Jahr"/>					
<input type="checkbox"/> läuft noch					

Haben Sie noch ein weiteres Studienangebot wahrgenommen (begonnen, abgebrochen, unterbrochen oder abgeschlossen)?

- Ja
 Nein

Beginn und Ende (Monat/Jahr)	Stand	Studienfach/ Fachgebiet	Name der Hochschule	Angestrebter oder erreich- ter Abschluss	ggf. Abschluss- note
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:			bitte auswählen:	Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:			bitte auswählen:	Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:			bitte auswählen:	Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:			bitte auswählen:	Ändern

Bitte tragen Sie diese längerfristigen hochschulischen 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. Aktivieren Sie für jedes Studienangebot eine neue Episode.

Beginn und Ende (Monat/Jahr)	Stand	Studienfach/ Fachgebiet	Name der Hochschule	Angestrebter oder erreich- ter Abschluss	ggf. Abschluss- note
von: Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	bitte auswählen: <input type="text"/>	<input type="text"/>
bis: Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>					
<input type="checkbox"/> läuft noch					

Haben Sie noch ein weiteres Studienangebot wahrgenommen (begonnen, abgebrochen, unterbrochen oder abgeschlossen)?

- Ja
 Nein

Beginn und Ende (Monat/Jahr)	Stand	Studienfach/ Fachgebiet	Name der Hochschule	Angestrebter oder erreich- ter Abschluss	ggf. Abschluss- note
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:			bitte auswählen:	Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:			bitte auswählen:	Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:			bitte auswählen:	Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:			bitte auswählen:	Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:			bitte auswählen:	Ändern

Bitte tragen Sie diese längerfristigen hochschulischen 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. Aktivieren Sie für jedes Studienangebot eine neue Episode.

Beginn und Ende (Monat/Jahr)		Stand	Studienfach/ Fachgebiet	Name der Hochschule	Angestrebter oder erreich- ter Abschluss	ggf. Abschluss- note
von: Monat	Jahr	bitte auswählen:			bitte auswählen:	
bis: Monat	Jahr					
<input type="checkbox"/> läuft noch						

Sie haben angegeben, ein Promotionsvorhaben begonnen, abgeschlossen, abgebrochen oder unterbrochen zu haben. Auf dieses möchten wir im Folgenden eingehen. Falls Sie mehrere Promotionsvorhaben bearbeitet haben, beziehen Sie ihre Angaben bitte auf das jüngste.

In welchem institutionellen Rahmen promovieren/promovierten Sie?

Mehrfachnennung möglich

- Ohne institutionelle Einbindung
- Als wissenschaftliche(r) Mitarbeiter(in) an einer Hochschule auf einer Haushaltsstelle
- Als wissenschaftliche(r) Mitarbeiter(in) an einer Hochschule auf einer Drittmittelstelle
- Als wissenschaftliche(r) Mitarbeiter(in) an einer außerhochschulischen Einrichtung auf einer Haushaltsstelle
- Als wissenschaftliche(r) Mitarbeiter(in) an einer außerhochschulischen Einrichtung auf einer Drittmittelstelle
- In einem strukturierten Promotionsprogramm (z. B. Graduiertenschule, Promotionskolleg)
- Im Rahmen der Promotionsförderung einer Stiftung, einer Landesgraduiertenförderung o.ä.
- In der Privatwirtschaft/Industrie
- Sonstiges:
- Ich habe keine Promotion begonnen, abgebrochen/unterbrochen oder abgeschlossen.

Sie haben bei der vorangegangenen Frage mehrere Angaben gemacht. Bitte geben Sie nun an, in welchem Rahmen sie **hauptsächlich promovieren/promovierten**.

- Ohne institutionelle Einbindung
- Als wissenschaftliche(r) Mitarbeiter(in) an einer Hochschule auf einer Haushaltsstelle
- Als wissenschaftliche(r) Mitarbeiter(in) an einer Hochschule auf einer Drittmittelstelle
- Als wissenschaftliche(r) Mitarbeiter(in) an einer außerhochschulischen Einrichtung auf einer Haushaltsstelle
- Als wissenschaftliche(r) Mitarbeiter(in) an einer außerhochschulischen Einrichtung auf einer Drittmittelstelle
- In einem strukturierten Promotionsprogramm (z. B. Graduiertenschule, Promotionskolleg)
- Im Rahmen der Promotionsförderung einer Stiftung, einer Landesgraduiertenförderung o.ä.
- In der Privatwirtschaft/Industrie
- Sonstiges, und zwar:

[Zurück](#) [Weiter](#)

Wann wurden Sie von Ihrer Hochschule zur Promotion zugelassen?

D. h.: Wann haben Sie eine schriftliche Bestätigung über die Annahme Ihres Promotionsvorhabens von Ihrer Hochschule erhalten (z.B. durch das Dekanat, die Promotionsgeschäftsstelle o.ä.)?

Monat Jahr

Ich wurde (noch) nicht zugelassen./Ich habe (noch) keinen Zulassungsantrag gestellt.

Zurück Weiter

Können Sie sich noch erinnern, in welchem Quartal Sie zugelassen wurden?

- 1. Quartal
- 2. Quartal
- 3. Quartal
- 4. Quartal
- Ich wurde (noch) nicht zugelassen./Ich habe (noch) keinen Zulassungsantrag gestellt.

Zurück Weiter

Wann haben/hatten Sie mit der inhaltlichen Arbeit an Ihrer Promotion begonnen?

Beziehen Sie hierbei bitte auch die Vorbereitungs- und Orientierungsphase mit ein (z. B. Erstellung des Exposés, Literaturrecherche, Laborversuche usw.)

Monat Jahr

Ich habe/hatte noch nicht mit der inhaltlichen Arbeit begonnen.

Zurück Weiter

Können Sie sich noch erinnern, in welchem Quartal Sie mit der inhaltlichen Arbeit begonnen haben/hatten?

- 1. Quartal
- 2. Quartal
- 3. Quartal
- 4. Quartal
- Ich habe/hatte noch nicht mit der inhaltlichen Arbeit begonnen.

[Zurück](#) [Weiter](#)

Wann war Ihre letzte mündliche Abschlussprüfung (Rigorosum/Disputation)?

Monat Jahr

Ich hatte meine letzte mündliche Abschlussprüfung noch nicht.

Zurück Weiter

Können Sie sich noch erinnern, in welchem Quartal Sie Ihre letzte mündliche Abschlussprüfung hatten?

- 1. Quartal
- 2. Quartal
- 3. Quartal
- 4. Quartal
- Ich hatte meine letzte mündliche Abschlussprüfung noch nicht.

[Zurück](#) [Weiter](#)

Fort- und Weiterbildungen außerhalb akademischer Qualifizierungen

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

(z. B. Weiterbildungen zur/zum Fachärztin/Facharzt, Psychotherapeut(in), Notar(in), Steuerberater(in) o. Ä.)

- Ja, abgeschlossen
- Ja, dauert noch an
- Ja, abgebrochen
- Nein

[Zurück](#) [Weiter](#)

An welcher berufsqualifizierenden Weiterbildung nehmen Sie teil?

An welcher berufsqualifizierenden Weiterbildung haben Sie teilgenommen?

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

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

Mehrfachnennung möglich

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

[Zurück](#) [Weiter](#)

Weiterbildungs- und Qualifizierungsbedarf

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

- Ja
- Nein

[Zurück](#) [Weiter](#)

Wählen Sie bitte die für Sie wichtigsten Themen bzw. Fachgebiete von Weiterbildungen aus, für die Sie persönlich generell (weiteren) Bedarf sehen.

1. Thema

Sonstiges, und zwar:

2. Thema

Sonstiges, und zwar:

3. Thema

Sonstiges, und zwar:

4. Thema

Sonstiges, und zwar:

5. Thema

Sonstiges, und zwar:

Bitte ergänzen Sie für die genannten Themen bzw. Fachgebiete Ihres Weiterbildungsbedarfs jeweils die Anbieter, die Sie für sich am besten geeignet halten.

Mehrfachnennung möglich

	Akademische Einrichtungen (z.B. Universitäten, Hochschulen, Forschungsinstitute)	Staatliche Einrichtungen (z.B. Volkshochschulen, Landeslehranstalten)	Berufsständische Organisationen (z.B. Verbände, Kammern, Innungen)	Betriebs-/ Organisationsintern	Sonstiges
Bitte auswählen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bitte auswählen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bitte auswählen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bitte auswählen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bitte auswählen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zurück Weiter

Lebenssituation und Familie

Nun möchten wir Ihnen noch ein paar abschließende Fragen zu ihrer aktuellen familiären Situation stellen.

Sind Sie zurzeit ...

- ohne feste(n) Partner(in)?
- in fester Partnerschaft?
- verheiratet/in einer eingetragenen Lebenspartnerschaft?

Zurück Weiter

Ist Ihr(e) Partner(in) erwerbstätig?

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

[Zurück](#) [Weiter](#)

Haben Sie Kinder?

Berücksichtigen Sie bitte sowohl eigene Kinder (leibliche Kinder oder Adoptivkinder) als auch Kinder Ihrer Partnerin/Ihres Partners, die mit Ihnen in einem Haushalt leben.

- Ja, ich habe Kind(er)
- Nein

[Zurück](#) [Weiter](#)

Wann wurde Ihr Kind geboren?

Wann wurden Ihre Kinder geboren?

1. Kind

Monat

Bitte auswählen ▼

Jahr

Bitte auswählen ▼

ggf. 2. Kind

Monat

Bitte auswählen ▼

Jahr

Bitte auswählen ▼

ggf. 3. Kind

Monat

Bitte auswählen ▼

Jahr

Bitte auswählen ▼

ggf. 4. Kind

Monat

Bitte auswählen ▼

Jahr

Bitte auswählen ▼

ggf. 5. Kind

Monat

Bitte auswählen ▼

Jahr

Bitte auswählen ▼

ggf. 6. Kind

Monat

Bitte auswählen ▼

Jahr

Bitte auswählen ▼

In dieser Frage werden besondere Kategorien personenbezogener Daten (gesundheitliche/medizinische Gründe der Kinderlosigkeit) erhoben. Auch die Beantwortung dieser Fragen ist freiwillig.

Welche der folgenden Gründe spielen eine Rolle 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](#)

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

Möchten Sie in Zukunft 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](#)

Wie zufrieden sind Sie alles in allem ...

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

Zurück Weiter

Schade, dass Sie sich gegen eine Teilnahme an unserer Befragung entschieden haben.

Wir danken Ihnen für Ihre frühere Teilnahme an den DZHW-Absolventenbefragungen und wünschen Ihnen für Ihren weiteren Lebensweg alles Gute.

Wenn Sie Fragen haben, können Sie uns gerne telefonisch oder per E-Mail erreichen:

Gregor Fabian
Tel.: 0511 450670-133
E-Mail: fabian@dzhw.eu

Thorsten Euler
Tel.: 0511 450670-152
E-Mail: euler@dzhw.eu

Maximilian Trommer
Tel.: 0511 450670-148
E-Mail: trommer@dzhw.eu

end

Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme.

Ihre Angaben sind sicher bei uns angekommen.

Um Sie für weitere Befragungen, die Übermittlung der Ergebnisse und ggf. die Gewinnmitteilung der Verlosung erreichen zu können, bitten wir Sie, Ihre Kontaktdaten zu prüfen und ggf. zu aktualisieren.

[Klicken Sie bitte hier, um Ihre Kontaktdaten zu aktualisieren](#)

Wenn Sie Fragen haben, können Sie uns gerne telefonisch oder per E-Mail erreichen:

Gregor Fabian
Tel.: 0511 450670-133
E-Mail: fabian@dzhw.eu

Thorsten Euler
Tel.: 0511 450670-152
E-Mail: euler@dzhw.eu

Maximilian Trommer
Tel.: 0511 450670-148
E-Mail: trommer@dzhw.eu

Zurück