

# 18. Sozialerhebung

Fragebogen zur Studierendenbefragung 2006

**Fragebogen**

Juni 2019





"Durchschnittsstudent"  
Irina Schweigert

# Wirtschaftliche und soziale Situation der Studierenden im Jahre 2006

Wie leben Studierende heute?

Was lässt sich verbessern?

Bitte beantworten Sie nach Möglichkeit jede Frage. In der Regel geben Sie Ihre Antworten durch Ankreuzen oder Eintragen einer Zahl (entsprechend dem Antwortsymbol unter der jeweiligen Fragennummer).

**01.** bedeutet: Sie kreuzen die zutreffende Antwort an, z. B. Erststudium

**X**

**04.** bedeutet: Sie tragen die zutreffende Zahl (rechtsbündig) ein, z. B.  Anzahl Fachsemester

**ZAHL**

**17.** bedeutet: Sie kreuzen den nach Ihrem Urteil zutreffenden Skalenwert an

sehr unzufrieden      sehr zufrieden

**X**

**SKALA**

Dabei können Sie Ihr Urteil abstufen, zum Beispiel zwischen „sehr unzufrieden“ (Kreuz im Kästchen ganz links) und „sehr zufrieden“ (Kreuz im Kästchen ganz rechts).

**>>** weiter mit Frage **10** bedeutet: Die nächsten Fragen bis zur angegebenen Fragennummer können Sie überspringen

## LISTE DER STUDIENBEREICHE/STUDIENFÄCHER

– wird zur Beantwortung der Frage 2 und ggf. der Frage 5 benötigt

Sollte Ihr Studienfach keinem der aufgeführten Studienbereiche zuzuordnen sein, dann geben Sie bitte bei Frage 2 die genaue Bezeichnung Ihres Hauptstudienfachs an.

### Sprach- und Kulturwissenschaften

- 11 Evangelische Theologie, – Religionslehre
- 12 Katholische Theologie, – Religionslehre
- 13 Philosophie, Ethik, Religionswissenschaft
- 14 Geschichte
- 15 Archäologie
- 16 Medienkunde, Kommunikationswissenschaft, Journalistik, Publizistik, Bibliothekswissenschaft, Dokumentationswissenschaft
- 17 Allgemeine und vergleichende Literatur- und Sprachwissenschaft
- 18 Latein, Griechisch, Byzantinistik
- 19 Germanistik, Deutsch
- 20 Anglistik, Englisch, Amerikanistik
- 21 Romanistik, Französisch, Italienisch, Portugiesisch, Spanisch
- 22 Slawistik, Baltistik, Finno-Ugristik, andere slawische Sprache
- 23 Außereuropäische Sprach- und Kulturwissenschaften
- 24 Völkerkunde, Ethnologie, Volkskunde
- 25 Sonstige Fächer der Sprach- und Kulturwissenschaften

### Psychologie

- 26 Psychologie

### Erziehungswissenschaften, Pädagogik

- 27 Erziehungswissenschaften, Pädagogik

### Sonderpädagogik, Behindertenpädagogik

- 28 Sonderpädagogik, Behindertenpädagogik

### Sportwissenschaft, Sportpädagogik

- 29 Sportwissenschaft, Sportpädagogik

### Rechtswissenschaft, Jura

- 30 Rechtswissenschaft, Jura

### Wirtschaftswissenschaften

- 31 Betriebswirtschaftslehre
- 32 Volkswirtschaftslehre
- 33 Wirtschaftswissenschaften
- 34 Wirtschaftsingenieurwesen
- 35 Sonstige Fächer der Wirtschaftswissenschaften

### Sozialwissenschaften

- 36 Politikwissenschaft, Politologie
- 37 Sozialwissenschaft, Soziologie, Sozialkunde
- 38 Sozialwesen, Sozialpädagogik
- 39 Sonstige Fächer der Sozialwissenschaften

### Mathematik, Naturwissenschaften

- 40 Mathematik, Statistik
- 41 Informatik
- 42 Physik, Astronomie
- 43 Chemie, Biochemie, Lebensmittelchemie
- 44 Pharmazie
- 45 Biologie
- 46 Geologie, Geowissenschaften
- 47 Geographie, Erdkunde
- 48 Sonstige Fächer der Naturwissenschaften

### Medizin/Gesundheitswissenschaften

- 49 Gesundheitswissenschaft/-management/-pädagogik Nichtärztliche Heilberufe, Pflegewissenschaft
- 50 Humanmedizin
- 51 Zahnmedizin
- 52 Veterinärmedizin

### Agrar-, Forst- und Ernährungswissenschaft

- 53 Agrarwissenschaften, Gartenbau, Lebensmittel- und Getränketechnologie
- 54 Landespflege, Landschaftsgestaltung, Umweltgestaltung, Naturschutz
- 55 Forstwissenschaft, Holzwirtschaft
- 56 Ernährungs- und Haushaltswissenschaften
- 57 Sonstige Fächer der Agrar-, Forst- und Ernährungswissenschaften

### Ingenieurwissenschaften

- 58 Bergbau, Hüttenwesen
- 59 Maschinenbau, Verfahrenstechnik (einschl. Produktions-, Fertigungs-, Versorgungstechnik, Physikalische Technik, Chemie-Ingenieurwesen u. a.)
- 60 Elektrotechnik, Elektronik, Nachrichtentechnik
- 61 Verkehrstechnik, Verkehrsingenieurwesen, Nautik, Schiffsbau, Schiffstechnik
- 62 Architektur, Innenarchitektur
- 63 Raumplanung, Umweltschutz
- 64 Bauingenieurwesen, Ingenieurbau
- 65 Vermessungswesen, Kartographie
- 66 Sonstige Fächer der Ingenieurwissenschaften

### Kunst, Musik

- 67 Kunstwissenschaft, –geschichte, –erziehung
- 68 Bildende Kunst, Gestaltung, Graphik, Design, Neue Medien
- 69 Darstellende Kunst, Film, Fernsehen, Schauspiel, Theaterwissenschaft
- 70 Musik, Musikwissenschaft, Musikerziehung
- 71 Sonstige Fächer der Kunst und Musik



01.  
X

**Ist Ihr derzeitiges Studium ein . . .**

- Erstudium (auch nach Studiengangwechsel – wichtig: bisher kein Abschluss)
- Zweitstudium (nach abgeschlossenem Erststudium)
- Weiterbildender Studiengang (Ergänzungs-/Zusatz-/Aufbaustudium oder weiterbildender Masterstudiengang)
- Promotionsstudium (nach erstem Abschluss)

02.  
0

**Welches Hauptfach bzw. welche Fächer studieren Sie im Sommersemester 2006?**

Bitte tragen Sie hier die Nummer des zutreffenden bzw. weitestgehend zutreffenden Studienbereichs/Studienfachs aus der links abgedruckten Liste der Studienbereiche/Studienfächer ein.

1. Fach

ggf. 2. Fach

ggf. 3. Fach

03.  
X

**Welchen Abschluss streben Sie zunächst an?** (Bei mehreren angestrebten Abschlüssen bitte nur den zeitlich nächsten Abschluss in der ersten Spalte ankreuzen)

**Sollten Sie bereits einen Abschluss erworben haben, bitte in der zweiten Spalte ankreuzen.**

	angestrebter Abschluss	erworbener Abschluss
Fachhochschuldiplom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diplom einer Universität/Kunsthochschule o. ä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Magister	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bachelor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Master	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Staatsexamen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kirchliche Prüfung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Promotion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
anderer Abschluss (einschließlich Abschluss im Ausland)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
keinen Abschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Falls Sie nicht in einem Masterstudiengang eingeschrieben sind:

X

**Haben Sie die Absicht, nach dem derzeit angestrebten Abschluss einen Masterstudiengang zu absolvieren?**

- nein
- ja, direkt nach Erwerb des Bachelor bzw. nach meinem ersten Abschluss
- ja, aber erst, wenn ich Berufserfahrungen gesammelt habe
- weiß ich noch nicht

04.  
X

**Streben Sie einen Lehramtsabschluss an?**

- nein
- ja

05.  
X

**Haben Sie seit Ihrer Erstmatrikulation das Hauptstudienfach oder den angestrebten Abschluss gewechselt?** (Als Studiengangwechsel gilt nicht die Aufnahme eines weiteren Studiums nach erfolgreichem Abschluss eines ersten Studiums!)

- nein
- ja, Fach und Abschluss
- ja, nur das Fach
- ja, nur den Abschluss

>> weiter mit Frage 6

0

Falls Sie das Hauptstudienfach und/oder den Abschluss gewechselt haben:  
**In welchem Fach waren Sie bei der Erstmatrikulation eingeschrieben und welchen Abschluss strebten Sie damals an?**

Hauptstudienfach bei der Erstmatrikulation  
(Nummer aus der Liste der Studienfächer entnehmen und eintragen)

angestrebter Abschluss bei der Erstmatrikulation (bitte Bezeichnung eintragen):

Wie viele Semester waren Sie in dem ursprünglich gewählten Studiengang eingeschrieben?

ZAHL



06.  
ZAHL

Seit wie vielen Semestern (einschl. Sommersemester 2006) sind Sie im derzeitigen Studiengang eingeschrieben? \_\_\_\_\_

Anzahl Fachsemester

07.  
ZAHL

Wie viele Semester (einschl. Sommersemester 2006) sind Sie bisher insgesamt an Hochschulen eingeschrieben? (Semester im derzeitigen Studiengang plus ggf. in einem anderen Studiengang absolvierte Semester sowie Urlaubssemester, Praxissemester und Semester an ausländischen Hochschulen) \_\_\_\_\_

Anzahl Hochschulsemester

08.  
X

Haben Sie Ihr Studium zwischendurch (offiziell oder inoffiziell) unterbrochen?

nein \_\_\_\_\_

>> weiter mit Frage 9

ja \_\_\_\_\_

X

Aus welchem Grund haben Sie Ihr Studium unterbrochen?

Wehr- oder Zivildienst \_\_\_\_\_

mehrere Nennungen möglich

Schwangerschaft/Kindererziehung \_\_\_\_\_

andere familiäre Gründe \_\_\_\_\_

gesundheitliche Probleme \_\_\_\_\_

finanzielle Probleme \_\_\_\_\_

Erwerbstätigkeit \_\_\_\_\_

Zweifel am Sinn des Studiums \_\_\_\_\_

um andere Erfahrungen zu sammeln \_\_\_\_\_

sonstiger Grund \_\_\_\_\_

ZAHL

Wie lange haben Sie Ihr Studium unterbrochen? \_\_\_\_\_

Unterbrechung in Semestern

09.  
X

Haben Sie während Ihrer Studienzeit innerhalb Deutschlands die Hochschule gewechselt?

nein \_\_\_\_\_

>> weiter mit Frage 10

ja, einmal \_\_\_\_\_

ja, mehrmals \_\_\_\_\_

TEXT

An welcher Hochschule waren Sie vor Ihrem (letzten) Wechsel?

Name der Hochschule, einschließlich Ortsangabe: \_\_\_\_\_

X  
SKALA

Welche Rolle spielten die folgenden Gründe für die Wahl Ihrer gegenwärtigen Hochschule?

	überhaupt keine Rolle				eine sehr große Rolle
bessere Studienbedingungen _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studienangebot entspricht eher meinen Erwartungen _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ruf der Hochschule _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wechsel des Studiengangs _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
keine/geringere Studiengebühren/-beiträge _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
geringere Lebenshaltungskosten _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
attraktivere Stadt _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
persönliche Gründe _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10.  
TEXT

An welcher Hochschule sind Sie im Sommersemester 2006 immatrikuliert?

Sollten Sie an einer Hochschule eingeschrieben sein, die in verschiedenen Städten Standorte/Abteilungen hat, geben Sie bitte den für Sie zutreffenden Standort bzw. die Abteilung an (z. B.: Name: Fachhochschule Aachen, Abteilung in: Jülich).

Name der Hochschule, einschließlich Ortsangabe: \_\_\_\_\_

ggf. Standort/Abteilung in: \_\_\_\_\_

11.  
X

Welche der drei folgenden Aussagen trifft am ehesten auf Ihre derzeitige Studien- und Lebenssituation zu?

Studium und Hochschule bilden den Mittelpunkt, auf den fast alle meine Interessen und Aktivitäten ausgerichtet sind. \_\_\_\_\_

nur 1 Nennung!

Studium und Hochschule sind mir gleich wichtig wie andere Interessen und Aktivitäten außerhalb der Hochschule. \_\_\_\_\_

Studium und Hochschule stehen eher im Hintergrund, weil meine Interessen und Aktivitäten außerhalb der Hochschule vorrangig sind. \_\_\_\_\_



**12. Wie viele Stunden haben Sie in der vergangenen Woche täglich für folgende Aktivitäten aufgewandt?**

ZAHL

Angaben für jeden Wochentag in **Stunden**.  
Bitte auf **volle** Stunden runden!

Zeitaufwand in der vergangenen Woche

Lehrveranstaltungen

Vorlesungen, Seminare, Praktika usw.

Sonstiger studienbezogener Aufwand

Vor- und Nachbereitung, Fachlektüre, Studien-, Haus- und Abschlussarbeiten, Bücher ausleihen, Sprechstunden usw.

Tätigkeiten gegen Bezahlung

	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO
Lehrveranstaltungen							
Sonstiger studienbezogener Aufwand							
Tätigkeiten gegen Bezahlung							

**13. Welchen Zeitraum umfasste an Ihrer Hochschule die vorlesungsfreie Zeit des vorangegangenen Wintersemesters 2005/06?**

ZAHL

X

Betrifft mich nicht, weil ich noch nicht immatrikuliert war.

>> weiter mit Frage 14

Vorlesungsfreie Zeit des Wintersemesters 2005/06

von

Tag	Monat

bis

Tag	Monat

ZAHL

**Wie viele Stunden haben Sie in dieser vorlesungsfreien Zeit insgesamt für folgende Aktivitäten aufgewandt?**

Falls Sie für die aufgeführten Aktivitäten keine Zeit investiert haben, bitte ankreuzen, ansonsten die Stundenzahl eintragen – ggf. Schätzung.

Lehrveranstaltungen (Blockseminar, Prüfungen/Klausuren, Praktika usw.)

keine Zeit investiert

gesamte Stundenzahl in der vorlesungsfreien Zeit

--	--

Sonstiger studienbezogener Aufwand (Prüfungsvorbereitung, Fachlektüre, Studien-, Haus- und Abschlussarbeiten, Bücher ausleihen, Sprechstunden usw.)

--	--

Tätigkeiten gegen Bezahlung

--	--

ANGABEN ZUR VORBILDUNG



**14. Hatten Sie vor der Erstimmatrikulation bereits eine Berufsausbildung erfolgreich abgeschlossen?**

ZAHL

X

nein

ja

>> weiter mit Frage 15

**Falls ja: Wann haben Sie diese Berufsausbildung abgeschlossen?**

vor Erwerb der Hochschulreife

nach Erwerb der Hochschulreife

gleichzeitig mit dem Erwerb der Hochschulreife

**15. Welche Studienberechtigung hatten Sie bei der Erstimmatrikulation?**

ZAHL

X

allgemeine Hochschulreife

fachgebundene Hochschulreife

Fachhochschulreife

andere Studienberechtigung

und zwar (Kurzbeschreibung):

---



16.  
X

### In welchem Land haben Sie Ihre Studienberechtigung erworben und in welchem Land studieren Sie heute?

- |                        |                          |                          |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Baden-Württemberg      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bayern                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Berlin                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Brandenburg            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bremen                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hamburg                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hessen                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mecklenburg-Vorpommern | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Niedersachsen          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nordrhein-Westfalen    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Rheinland-Pfalz        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Saarland               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sachsen                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sachsen-Anhalt         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Schleswig-Holstein     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Thüringen              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| im Ausland             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Studienberechtigung erworben in:

ich studiere in:

17.  
ZAHL

### Wie viele Monate lagen bei Ihnen zwischen dem Erwerb der Studienberechtigung und der Erstimmatrikulation?

Monate – ggf. runden

## ANGABEN ZUR WOHN-SITUATION



18.  
X

### Wo wohnen Sie während des Sommersemesters 2006 und wo würden Sie am liebsten wohnen?

Bitte beachten: Sollten Sie z. B. am Hochschulort eine Wohnung/ein Zimmer haben, das Wochenende aber in der Regel woanders verbringen (bei Eltern/Partner/Partnerin), dann kreuzen Sie in der ersten Spalte bitte nur Ihre Wohnform am Hochschulort an.

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| bei den Eltern oder Verwandten                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| in einem Studentenwohnheim:   |                          |                          |
| • im Einzelzimmer   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • im Einzelzimmer in einer Wohngruppe                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • im Einzelappartement  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • in einer Mehrzimmer-Wohnung (für Paare oder Studierende mit Kind) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • im Zweibettzimmer   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| in einer Mietwohnung (ggf. auch Eigentumswohnung):                  |                          |                          |
| • allein  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • mit (Ehe-)Partner(in) und/oder Kind                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • in einer Wohngemeinschaft   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| zur Untermiete bei Privatleuten                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ich wohne:

ich würde am liebsten wohnen:

19.  
X  
SKALA

### Wie zufrieden sind Sie im Allgemeinen mit Ihrer derzeitigen Wohnsituation?

sehr unzufrieden ← → sehr zufrieden

20.  
X  
SKALA

### Wie zufrieden sind Sie mit folgenden Einzelaspekten Ihrer Wohnsituation?

- |                                |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Größe des Wohnbereichs         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Entfernung zur Hochschule      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nachbarschaftsverhältnis       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wohngegend                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Angemessenheit des Mietpreises | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ich zahle keine Miete          | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |                          |

sehr unzufrieden ← → sehr zufrieden



21.  
X  
SKALA

**Wie gut beherrschen Sie – neben Ihrer Muttersprache – die folgenden Sprachen?**

Englisch \_\_\_\_\_

Französisch \_\_\_\_\_

Spanisch \_\_\_\_\_

andere Sprache, die Sie gelernt haben \_\_\_\_\_   
und zwar (bitte Sprache eintragen): \_\_\_\_\_

keine Kenntnisse	mangelhaft			sehr gut		
	←	↔	→	←	↔	→
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ANGABEN ZUM BAFÖG



22.  
X  
  
  
X  
  
X  
  
X

**Werden Sie im laufenden Semester nach dem BAföG gefördert?**

nein \_\_\_\_\_

Antrag ist noch nicht entschieden \_\_\_\_\_

ja \_\_\_\_\_

>> weiter mit Frage 23

>> weiter mit Frage 25

**Falls ja:**

**Wird das BAföG unabhängig vom Einkommen Ihrer Eltern gewährt?**

nein \_\_\_\_\_

ja \_\_\_\_\_

**In welcher Form erhalten Sie BAföG?**

als Zuschuss und Darlehen (jeweils zur Hälfte) \_\_\_\_\_

als Zuschuss (infolge einer Behinderung, Schwangerschaft, Pflege/Erziehung eines Kindes) \_\_\_\_\_

als verzinliches Darlehen der KfW Bankengruppe \_\_\_\_\_

**Ist in Ihrem Förderungsbetrag ein Zuschlag enthalten für**

höheren Wohnbedarf (bei Mietkosten von mehr als 133 € pro Monat) \_\_\_\_\_  nein  ja

Ihre Kranken- und Pflegeversicherung \_\_\_\_\_

>> weiter mit Frage 25

23.  
X

**Haben Sie während Ihres Studiums schon einmal einen Antrag auf BAföG gestellt?**

nein \_\_\_\_\_

ja, ich habe einmal einen Antrag gestellt, der wurde aber abgelehnt \_\_\_\_\_

ja, in früheren Semestern wurde ich auch gefördert, ein Antrag auf Weiterförderung wurde dann aber abgelehnt \_\_\_\_\_

ja, in früheren Semestern wurde ich auch gefördert, habe dann aber keinen Antrag auf Weiterförderung mehr gestellt:

- weil die Voraussetzungen für eine Weiterförderung nicht gegeben waren \_\_\_\_\_
- aus einem anderen Grund \_\_\_\_\_

24.  
X

**Aus welchem Grund haben Sie bisher keinen BAföG-Antrag gestellt bzw. werden Sie im Sommersemester 2006 nicht nach dem BAföG gefördert?**

mehrere Nennungen möglich

Einkommen der Eltern bzw. des Ehepartners ist zu hoch \_\_\_\_\_

eigenes Einkommen/Vermögen ist zu hoch \_\_\_\_\_

Förderungshöchstdauer wurde überschritten \_\_\_\_\_

Studienfach wurde gewechselt \_\_\_\_\_

notwendige Leistungsbescheinigung konnte nicht erbracht werden \_\_\_\_\_

bei Studienbeginn war das 30. Lebensjahr bereits vollendet \_\_\_\_\_

das jetzige Studium ist eine nicht förderungsfähige weitere Hochschulausbildung (Zweitstudium, Ergänzungsstudium, Promotionsstudium) \_\_\_\_\_

der zu erwartende Förderungsbetrag ist so gering, dass es sich nicht lohnt \_\_\_\_\_

will keine Schulden machen \_\_\_\_\_

anderer Grund \_\_\_\_\_   
und zwar (bitte erläutern): \_\_\_\_\_



**25.**  
ZAHLE

**Wie viel Geld steht Ihnen durchschnittlich im Monat während des Sommersemesters 2006 zur Verfügung? Geben Sie bitte für jede zutreffende Finanzierungsquelle den Betrag an.**

Sollten Sie Ihren Lebensunterhalt auch mit unregelmäßigen Einnahmen (z. B. Verdienst aus Ferienarbeit) oder durch früher erworbenes Geld (Ersparnisse, Vermögen) bestreiten, geben Sie bitte nur den Betrag an, den Sie davon monatlich im Durchschnitt einsetzen.

Bitte berücksichtigen Sie hier nicht das, was Ihre Eltern bzw. Ihr Partner/Ihre Partnerin für Sie direkt an Dritte zahlen (z. B. Überweisung der Miete an Ihren Vermieter). Solche Leistungen geben Sie bitte bei Frage 26 an.

	€ pro Monat
von den Eltern _____ <small>(bar auf die Hand/per Überweisung auf Ihr Konto)</small>	
vom Partner/von der Partnerin _____ <small>(bar auf die Hand/per Überweisung auf Ihr Konto)</small>	
von anderen Verwandten, Bekannten _____ <small>(bar auf die Hand/per Überweisung auf Ihr Konto)</small>	
Ausbildungsförderung nach dem BAföG – aktueller Förderungsbetrag (gleichgültig ob als Zuschuss, unverzinsliches Staatsdarlehen oder als verzinsliches Bankdarlehen gewährt)	
Bildungskredit von der KfW Bankengruppe (vormals Deutsche Ausgleichsbank)	
Kredit zur Studienfinanzierung von einer Bank/Sparkasse	
Kredit von einer Privatperson _____ <small>(Bitte den Betrag eintragen, den Sie davon monatlich im Durchschnitt einsetzen.)</small>	
eigener Verdienst aus Tätigkeiten während der Vorlesungszeit und/oder der vorlesungsfreien Zeit (Bitte den Betrag eintragen, den Sie davon mtl. im Durchschnitt einsetzen.)	
eigene Mittel, die vor dem Studium erworben/angespart wurden _____ <small>(Bitte den Betrag eintragen, den Sie davon monatlich im Durchschnitt einsetzen.)</small>	
Waisengeld oder Waisenrente _____	
Stipendium _____	
andere Finanzierungsquelle _____ und zwar: _____ <small>(bitte andere Finanzierungsquelle eintragen)</small>	

**26.**  
ZAHLE

**Wie hoch sind die Ausgaben für die nachfolgend aufgeführten Positionen Ihrer Lebenshaltung? Was bezahlen Sie davon selbst? Was bezahlen ggf. die Eltern bzw. Ihr Partner/Ihre Partnerin?**  
**Ausnahme:** Sollten Sie bei Ihren Eltern wohnen, geben Sie lediglich an, was Sie selbst für die jeweilige Position ausgeben.

ich bezahle dafür selbst:

zusätzlich zu dem in Frage 25 genannten Betrag, bezahlen meine Eltern, mein Partner/meine Partnerin für mich – ggf. schätzen:

	€ pro Monat	€ pro Monat
Miete einschließlich Nebenkosten für Strom, Heizung, Wasser, Müllabfuhr usw. _____ <small>(falls z. B. der Partner/die Partnerin die gesamte Miete bezahlt, geben Sie nur den Anteil an, den er/sie zu Ihren Gunsten übernimmt)</small>		
Ernährung _____ <small>(Lebensmittel und Getränke einschl. Mahlzeiten in der Mensa, im Restaurant u. ä.; nicht vergessen: Ausgaben Ihrer Eltern, wenn Sie diese z. B. am Wochenende besuchen)</small>		
Kleidung _____ <small>(nicht vergessen: Kleidungsgeschenke z. B. der Eltern – bitte ggf. umrechnen auf den Durchschnittswert pro Monat)</small>		
Lernmittel _____ <small>(Fachliteratur, Schreibwaren, Kopien, Chemikalien, Druckerpatronen usw.; aber nicht: Anschaffungskosten für einen Computer, ein Instrument o. ä.)</small>		
laufende Ausgaben für ein Auto _____ <small>(Versicherungsbeiträge, Kfz-Steuer und Ausgaben für Kraftstoff/Öl usw. – ggf. umrechnen auf den Durchschnittsbetrag pro Monat)</small>		
Ausgaben für öffentliche Verkehrsmittel _____ <small>(für Fahrten zur Hochschule, zu den Eltern, zu Freunden usw. – ggf. Beitrag für ein Semesterticket umlegen auf den Durchschnittsbetrag pro Monat)</small>		
eigene Krankenversicherung (ggf. einschl. Beitrag zur Pflegeversicherung) sowie Arztkosten und Medikamente (soweit sie nicht von der Versicherung getragen werden)		
Telefon- und Internetkosten, Rundfunk- und Fernsehgebühren, Porto _____		
Freizeit, Kultur und Sport _____		

27. ZAHL

28. X

ZAHL

29. X SKALA

**Wie hoch waren Ihre Ausgaben für die Einschreibung/Rückmeldung zum Sommersemester 2006?** (Verwaltungsgebühren, Studentenwerksbeitrag, Studierendenselbstverwaltung, Semesterticket) \_\_\_\_\_

€ pro Semester

**Haben Sie für das Sommersemester 2006 Studiengebühren/Studienbeiträge bezahlt?**

nein \_\_\_\_\_

ja \_\_\_\_\_

**Falls ja: Wie hoch ist der Betrag für das laufende Semester?** \_\_\_\_\_

€ pro Semester

**Inwieweit treffen die nachfolgenden Aussagen auf Ihre finanzielle Situation zu?** (Aussagen, die für Ihre Situation unpassend sind, bitte durch Ankreuzen im vorgesehenen Feld kennzeichnen.)

	passt nicht	trifft gar nicht zu ← → trifft völlig zu				
meine Eltern unterstützen mich finanziell so gut sie können _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ich habe den Eindruck, meine Eltern finanziell zu überfordern _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ich will finanziell nicht auf meine Eltern angewiesen sein _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
es macht mir nichts aus, neben dem Studium Geld verdienen zu müssen _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
durch das Jobben wird sich meine Studienzeit verlängern _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ohne BAföG-Förderung könnte ich nicht studieren _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
meine BAföG-Förderung ist angemessen _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
meine BAföG-Förderung gibt mir eine sichere Planungsperspektive _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Finanzierung meines Lebensunterhalts während des Studiums ist sichergestellt _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

GELD VERDIENEN WÄHREND DES STUDIUMS



30. X

**Sind Sie in der vorlesungsfreien Zeit im Frühjahr 2006 und/oder im laufenden Sommersemester einer Tätigkeit nachgegangen, mit der Sie Geld verdient haben bzw. verdienen?**

entfällt, noch nicht eingeschrieben \_\_\_\_\_

nein, nicht erforderlich \_\_\_\_\_

nein, wegen Studienbelastung nicht möglich \_\_\_\_\_

nein, ohne Erfolg Tätigkeit/Job gesucht \_\_\_\_\_

ja, gelegentlich \_\_\_\_\_

ja, häufig \_\_\_\_\_

ja, laufend \_\_\_\_\_

vorlesungsfreie Zeit: Frühjahr 2006

Vorlesungszeit: Sommersemester 2006

>>

**Wenn Sie weder in der vorlesungsfreien Zeit 2006 noch im laufenden Semester Geld verdient haben:**

>> weiter mit Frage 31

X

**Mit welcher Tätigkeit verdienen bzw. verdienen Sie Geld?**

Aushilfstätigkeit (z. B. in einer Fabrik, einem Büro, einer Kneipe) \_\_\_\_\_

studentische Hilfskraft \_\_\_\_\_

wissenschaftliche Hilfskraft \_\_\_\_\_

Tätigkeit in dem Beruf, der vor dem Studium erlernt wurde \_\_\_\_\_

Absolvieren einer betrieblichen Ausbildung (integriert ins Studium) \_\_\_\_\_

Berufstätigkeit im Rahmen eines berufs begleitenden Studiums \_\_\_\_\_

Durchführung eines Praktikums (Praktikumsvergütung) \_\_\_\_\_

Tätigkeit, für die der erworbene Studienabschluss Voraussetzung ist \_\_\_\_\_

Tätigkeit, für die im Studium erworbene Kenntnisse Voraussetzung sind \_\_\_\_\_

freiberufliche Tätigkeit \_\_\_\_\_

selbständige Tätigkeit im eigenen Unternehmen \_\_\_\_\_

Nachhilfeunterricht \_\_\_\_\_

andere Tätigkeit \_\_\_\_\_

und zwar: \_\_\_\_\_

vorlesungsfreie Zeit: Frühjahr 2006

Vorlesungszeit: Sommersemester 2006



Forts. 30.

ZAHL

### Wie hoch war der Nettostundenlohn für diese Tätigkeit?

(Bei mehreren Tätigkeiten bitte den Stundenlohn für die letzte bzw. derzeitige Tätigkeit angeben.)

vorlesungsfreie  
Zeit: Frühjahr 2006

Vorlesungszeit:  
Sommersemester 2006

Nettostundenlohn – bitte auf vollen Euro-Betrag runden: \_\_\_\_\_

X

SKALA

### Inwieweit geben die folgenden Aussagen Ihre Gründe wieder, während des Studiums Geld zu verdienen?

Ich verdiene während des Studiums Geld, . . .

trifft gar nicht zu ← → trifft völlig zu

weil es zur Bestreitung meines Lebensunterhalts unbedingt notwendig ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
damit ich mir etwas mehr leisten kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
um praktische Erfahrungen zu sammeln, die mir im späteren Beruf von Nutzen sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
um Kontakte für eine mögliche spätere Beschäftigung zu knüpfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
um finanziell unabhängig von den Eltern zu sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weil ich andere mitfinanzieren muss (Partner/Partnerin, Kind)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
damit ich später ggf. unabhängig vom Studienabschluss eine Beschäftigung habe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## ANGABEN ZUR ERNÄHRUNG



31.

X

### Wie häufig gehen Sie im Laufe einer Woche während der Vorlesungszeit durchschnittlich in eine Mensa oder Cafeteria zum Essen?

durchschnittliche Anzahl pro Woche

zum Frühstück	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu einer Zwischenmahlzeit am Vormittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zum Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu einer Zwischenmahlzeit am Nachmittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zum Abendessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32.

X

SKALA

### Falls Sie zum Mittagessen nie oder nur selten in die Mensa/Cafeteria gehen: Was hindert Sie daran?

trifft gar nicht zu ← → trifft völlig zu

Zeitmangel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lehrveranstaltungen liegen zeitlich ungünstig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lage und Erreichbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preis-Leistungs-Verhältnis der Angebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualität der Angebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atmosphäre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
persönliche Lebenssituation (z. B. Erwerbstätigkeit, Partnerschaft, Gesundheit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abneigung gegen Verpflegung aus Großküchen jeder Art	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33.

X

SKALA

### Was ist Ihnen an den Mensen/Cafeterien besonders wichtig?

überhaupt nicht wichtig ← → sehr wichtig

qualitativ hochwertige Angebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kostengünstige Angebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebote aus ökologisch erzeugten Produkten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
geringer Zeitaufwand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
guter Service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine gute räumliche Gestaltung der Mensa/Cafeteria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die räumliche Nähe zur Hochschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mensa/Cafeteria als Ort der Kommunikation/ Information	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## ANGABEN ZU IHRER PERSON



34.

X

### Ihr Geschlecht

männlich

weiblich

35.

ZAHL

### Ihr Lebensalter (in Jahren)



36.

**Ihr Familienstand**

- verheiratet \_\_\_\_\_
- nicht verheiratet in fester Partnerbeziehung \_\_\_\_\_
- nicht verheiratet ohne feste Partnerbeziehung \_\_\_\_\_

**Falls Sie verheiratet sind oder in einer festen Partnerbeziehung leben: Welche Tätigkeit übt Ihr Partner/Ihre Partnerin aus?**

- absolviert eine Ausbildung (Schule, Studium, Berufsausbildung) \_\_\_\_\_
- ist erwerbstätig (vollzeit- oder teilzeitbeschäftigt) \_\_\_\_\_
- ist nicht erwerbstätig \_\_\_\_\_

37.

**Haben Sie Kinder?**

- nein \_\_\_\_\_
  - ja \_\_\_\_\_
- Falls ja: Studierende mit Kind werden gebeten, auch den beigefügten Zusatzbogen auszufüllen.

38.

**Haben Sie Geschwister?**

- nein \_\_\_\_\_
- ja \_\_\_\_\_

ZAHL

**Falls ja: Wie viele Ihrer Geschwister sind noch in der Ausbildung?**

(Schule, Studium, Berufsausbildung) \_\_\_\_\_

39.

**Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?**

- deutsche Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_
  - andere Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_
- und zwar: \_\_\_\_\_

40.

**Haben Sie Ihre Staatsangehörigkeit gewechselt?**

- nein \_\_\_\_\_
- ja \_\_\_\_\_

TEXT

**Falls ja: Welche Staatsangehörigkeit hatten Sie vorher?**

bitte eintragen: \_\_\_\_\_

**GESUNDHEITLICHE BEEINTRÄCHTIGUNG**



41.

**Haben Sie eine Behinderung/chronische Krankheit?**

- nein \_\_\_\_\_
- ja, eine Behinderung/chronische Krankheit \_\_\_\_\_

TEXT

**Falls ja: Welcher Art ist Ihre gesundheitliche Schädigung?**

Bitte beschreiben Sie in wenigen Worten die Art der Schädigung und ordnen Sie diese einer der nachfolgenden Antwortkategorien zu (ggf. Mehrfachzuordnung):

\_\_\_\_\_

- Allergien, Atemwegserkrankungen \_\_\_\_\_
- Schädigung des Stütz- und Bewegungsapparates \_\_\_\_\_
- Sehschädigung \_\_\_\_\_
- Hörschädigung \_\_\_\_\_
- Erkrankung innerer Organe/chronische Stoffwechselstörung \_\_\_\_\_
- Psychische Erkrankung \_\_\_\_\_
- Hauterkrankung \_\_\_\_\_
- Schädigung des Hals-/Nasenbereichs \_\_\_\_\_
- Schädigung des zentralen Nervensystems \_\_\_\_\_
- Sonstige Schädigung \_\_\_\_\_

SKALA

**Sind Sie durch Ihre gesundheitliche Schädigung im Studium beeinträchtigt?**

- nein \_\_\_\_\_
- ja \_\_\_\_\_

SKALA

**Falls ja: Kreuzen Sie bitte den Grad der Beeinträchtigung an.**

sehr schwach ← → sehr stark

>> weiter mit Frage 42

Dem Bundesdatenschutzgesetz entsprechend, weisen wir explizit darauf hin, dass die Beantwortung auch dieser Frage freiwillig ist!



42.  
X

**Ist Ihr Vater/Ihre Mutter**

- |   | Vater                    | Mutter                   |
|---|--------------------------|--------------------------|
| voll erwerbstätig                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| teilzeit beschäftigt                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| arbeitslos/von Kurzarbeit betroffen           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Rentner(in)/Pensionär(in)                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| nicht erwerbstätig (z. B. Hausfrau, Hausmann) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| verstorben/unbekannt                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

43.  
X

**Welches ist der höchste Schulabschluss Ihres Vaters/Ihrer Mutter?**

- |   | Vater                    | Mutter                   |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Volksschul- oder Hauptschulabschluss (mindestens 8. Klasse) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Realschulabschluss oder andere Mittlere Reife (10. Klasse)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Abitur oder andere Hochschulreife (mindestens 12. Klasse)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| keinen Schulabschluss                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| mir nicht bekannt   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

44.  
X

**Welches ist der höchste berufliche Abschluss Ihres Vaters/Ihrer Mutter?**

- |   | Vater                    | Mutter                   |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Lehre bzw. Facharbeiterabschluss                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Meisterprüfung, Fachschul-/Technikerabschluss                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hochschulabschluss (einschl. Lehrerausbildung und Fachhochschule) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| keinen Berufsabschluss  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| mir nicht bekannt   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

45.  
X

**Ordnen Sie bitte den aktuell bzw. zuletzt ausgeübten Beruf Ihres Vaters und Ihrer Mutter in das nachfolgend aufgeführte Spektrum beruflicher Positionen ein.**

jeweils nur eine Nennung!

**Arbeiter/Arbeiterin**

- |  | Vater                    | Mutter                   |
|--|--------------------------|--------------------------|
| • ungelernte(r), angelernte(r) Arbeiter(in)          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Facharbeiter(in), unselbständige(r) Handwerker(in) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Meister(in), Polier(in)                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Angestellter/Angestellte**

- |   | Vater                    | Mutter                   |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • Angestellte(r) mit ausführender Tätigkeit<br>z. B. Stenotypist(in), Verkäufer(in)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Angestellte(r) mit qualifizierter Tätigkeit in mittlerer Position<br>z. B. Sachbearbeiter(in), Buchhalter(in), Werkmeister(in), Krankenschwester, Pfleger | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Angestellte(r) in gehobener Position<br>z. B. Lehrer(in), wiss. Mitarbeiter(in), Prokurist(in), Abteilungsleiter(in)                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • leitende(r) Angestellte(r) mit umfassenden Führungsaufgaben<br>z. B. Direktor(in), Geschäftsführer(in), Vorstand größerer Betriebe und Verbände           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Beamter/Beamtin**

- |   | Vater                    | Mutter                   |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • Beamter/Beamtin des einfachen und mittleren Dienstes<br>z. B. Schaffner(in), Amtshilfe, Sekretär(in)            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Beamter/Beamtin des gehobenen Dienstes<br>z. B. Inspektor(in), Oberinspektor(in), Amtmann/-frau, Amtsrat/-rätin | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Beamter/Beamtin des höheren Dienstes<br>ab Regierungsrat/-rätin, Lehrer(in) ab Studienrat/-rätin aufwärts       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Selbständiger/Selbständige**

- |  | Vater                    | Mutter                   |
|--|--------------------------|--------------------------|
| • kleinere(r) Selbständige(r)<br>z. B. Einzelhändler(in) mit kleinem Geschäft, Handwerker(in), kleinere(r) Landwirt(in)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • mittlere(r) Selbständige(r)<br>z. B. Einzelhändler(in) m. großem Geschäft, Hauptvertreter(in), größere(r) Landwirt(in) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • größere(r) Selbständige(r)<br>z. B. Unternehmer(in) mit großem Betrieb bzw. hohem Einkommen                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Freiberuflich tätig**

- |   | Vater                    | Mutter                   |
|---|--------------------------|--------------------------|
| z. B. Arzt/Ärztin mit eigener Praxis, Rechtsanwalt/-anwältin mit eigener Kanzlei, Künstler(in), Schausteller/Schaustellerin | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • mit geringem Einkommen  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • mit mittlerem Einkommen   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • mit hohem Einkommen   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**nie berufstätig gewesen**



46.

X

**Hatten Sie in den letzten zwölf Monaten Beratungs- oder Informationsbedarf zu den nachfolgend aufgeführten Themenbereichen?**

ja, ich hatte Bedarf zu folgenden Themen:

mehrere Nennungen möglich

- Finanzierung des Studiums
- Finanzierung eines studienbezogenen Auslandsaufenthalts
- Vereinbarkeit von Studium und Erwerbstätigkeit
- Vereinbarkeit von Studium und Kind(ern)
- Studium mit einer Behinderung/chronischer Krankheit
- Krankenversicherung
- Lern-/Leistungsprobleme
- Arbeitsorganisation/Zeitmanagement
- Zweifel das Studium fortzuführen
- Studienabschlussprobleme
- Prüfungsangst
- Arbeits- und Konzentrationsschwierigkeiten
- Kontaktschwierigkeiten
- Partnerschaftsprobleme
- Probleme im familiären Umfeld
- mangelndes Selbstwertgefühl
- depressive Verstimmungen
- Probleme mit Alkohol oder anderen Drogen
- sonstiges Thema   
bitte erläutern: \_\_\_\_\_

nein, ich hatte keinen Beratungs- und Informationsbedarf

>> weiter mit Frage 47

X

**Haben Sie in den letzten zwölf Monaten zu den angekreuzten Themenbereichen ein Beratungsangebot des Studentenwerks/der Hochschule oder einer Einrichtung außerhalb des Hochschulbereichs in Anspruch genommen?**

nein, ich habe kein Beratungsangebot in Anspruch genommen

ja, ich habe zu folgenden Themen ein Beratungsangebot genutzt:

Angebot des Studentenwerks/ der Hochschule

Angebot außerhalb des Hochschulbereichs

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • Finanzierung des Studiums                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Finanzierung eines studienbezogenen Auslandsaufenthalts | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Vereinbarkeit von Studium und Erwerbstätigkeit          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Vereinbarkeit von Studium und Kind(ern)                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Studium mit einer Behinderung/chronischer Krankheit     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Krankenversicherung                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Lern-/Leistungsprobleme                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Arbeitsorganisation/Zeitmanagement                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Zweifel das Studium fortzuführen                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Studienabschlussprobleme                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Prüfungsangst   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Arbeits- und Konzentrationsschwierigkeiten              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Kontaktschwierigkeiten                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Partnerschaftsprobleme                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Probleme im familiären Umfeld                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • mangelndes Selbstwertgefühl                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • depressive Verstimmungen                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Probleme mit Alkohol oder anderen Drogen                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • sonstiges Thema   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Forts.

46.

X

Haben Sie in den letzten zwölf Monaten für ein oder mehrere Themen, die Sie angekreuzt haben, ein Beratungsangebot gesucht, aber kein passendes Angebot gefunden?

nein

ja

zum Thema (bitte eintragen): \_\_\_\_\_

## AUSLANDSERFAHRUNGEN



47.

X

Haben Sie sich im Zusammenhang mit Ihrem Studium im Ausland

**aufgehalten?** (Studienbezogene Auslandsaufenthalte können sein: Teilstudium an ausländischer Hochschule, Auslandspraktikum, Sprachkurs, Lehrerassistenz, Sommerschule u. ä.)

nein

ja

>> weiter mit Frage 48

Falls ja :

ZAHL

Wie viele Monate waren Sie bisher studienbezogen im Ausland?

jeweils auf volle Monate runden

Studium an einer ausländischen Hochschule

Praktikum im Ausland

Sprachkurs im Ausland

anderer studienbezogener Auslandsaufenthalt und zwar:

bitte erläutern

TEXT

In welchem Land bzw. in welchen Ländern waren Sie?

Studium in: \_\_\_\_\_

Praktikum in: \_\_\_\_\_

Sprachkurs in: \_\_\_\_\_

anderer studienbezogener Aufenthalt in: \_\_\_\_\_

X

Wie haben Sie das Studium, das Praktikum oder den Sprachkurs im Ausland finanziert? Bitte jede genutzte Quelle ankreuzen.

Auslandsstudium

Auslandspraktikum

Sprachkurs im Ausland

Eltern/Partner/Partnerin

BAföG

eigener Verdienst aus Tätigkeiten vor dem Auslandsaufenthalt

eigener Verdienst aus Tätigkeiten während des Auslandsaufenthalts

EU-Stipendium

deutsches Stipendium

sonstiges Stipendium

Bildungskredit von der KfW Bankengruppe (vormals Deutsche Ausgleichsbank)

andere Finanzierungsquelle

und zwar: \_\_\_\_\_

bitte andere Finanzierungsquelle angeben

X

Fand der bzw. einer der von Ihnen durchgeführten studienbezogenen Auslandsaufenthalte im Rahmen eines Programms statt?

nein

ja, ERASMUS

ja, anderes EU-Programm

ja, Austauschprogramm meiner Hochschule

ja, anderes Programm



**48.**  
X

**Beabsichtigen Sie, während des Studiums einen – ggf. einen weiteren – studienbezogenen Auslandsaufenthalt durchzuführen?**

- nein, kein Interesse
- nein, sehe keine Realisierungschance
- weiß ich noch nicht
- ja, eventuell
- ja, ganz bestimmt
- ja, ich habe schon konkrete Vorbereitungen getroffen

**49.**  
X  
SKALA

**Wie stark wird Ihre Bereitschaft, einen studienbezogenen Auslandsaufenthalt durchzuführen, beeinflusst durch . . .**

	gar nicht		↔	sehr stark	
nicht ausreichende Fremdsprachenkenntnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schwierigkeiten, Informationen zu bekommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnprobleme im Gastland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Trennung vom Partner/der Partnerin, Kind(ern), Freunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
den Wegfall von Leistungen bzw. Verdienstmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine mögliche finanzielle Mehrbelastung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eigene Trägheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
erwartete Zeitverluste im Studium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einen vermutlich nur geringen Nutzen für das Studium in Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Probleme mit der Anerkennung der im Ausland erbrachten Leistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zugangsbeschränkungen des bevorzugten Ziellandes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Eine zusätzliche Bitte:**

HIS hat ein virtuelles Studierendendorf HISBUS aufgebaut, das es ermöglicht, bei wichtigen hochschulpolitischen Entscheidungen kurzfristig Rat und Urteil von Studierenden durch Online-Befragungen einzuholen. Wir würden uns sehr freuen, wenn Sie bereit wären, uns auch auf diesem Weg Fragen zu hochschulbezogenen Themen zu beantworten und uns hierfür Ihre E-Mail-Adresse angeben.

Die E-Mail-Adresse wird unmittelbar nach Eingang vom Fragebogen abgetrennt und nicht mit den Angaben im Fragebogen verarbeitet. Ihre Adresse wird weder an Dritte weitergeleitet noch zu Werbezwecken missbraucht.

ja, ich möchte nähere Informationen zu HISBUS und gebe meine E-Mail-Adresse an

nein, ich möchte nicht teilnehmen

weil (bitte kurz erläutern): \_\_\_\_\_

**Wenn Sie noch Ergänzungen, Anmerkungen oder kritische Hinweise haben, bitten wir Sie, uns diese hier mitzuteilen.**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!



meine E-Mail-Adresse ↑





## Informationen über die Akteure und die Durchführung der Untersuchung

### **Wer erhält den Fragebogen?**

Für die Sozialerhebung wird eine Stichprobe Studierender befragt (derzeit jede/r 27.), deren Zusammensetzung repräsentativ für alle Studierenden an Fachhochschulen und Universitäten in der Bundesrepublik ist. Zu diesem Zwecke hat Ihre Hochschule nach dem Zufallsprinzip eine entsprechende Anzahl von Anschriften aus der aktuellen Studierendendatei gezogen, d.h. jede/r hat eine gleich große Chance, in die Stichprobe aufgenommen zu werden. Die Hochschule hat dann die von HIS bereitgestellten Befragungsunterlagen mit den Anschriften der Studierenden versehen und die so adressierten Unterlagen bei der Post – zur Übermittlung an Sie – aufgegeben.

**Weitere Informationen im Internet:** <http://www.sozialerhebung.de>

### **>> beauftragt vom Deutschen Studentenwerk**

Die Studentenwerke und ihr Dachverband, das Deutsche Studentenwerk, engagieren sich für die soziale, wirtschaftliche, kulturelle und gesundheitliche Förderung der Studierenden. Als moderne Dienstleistungsunternehmen bieten heute 61 Studentenwerke für knapp 2 Mio. Studierende ihren Service an – damit Studieren gelingt! Das DSW koordiniert und unterstützt die Arbeit der Studentenwerke, vertritt ihre Interessen gegenüber Politik und Öffentlichkeit und pflegt eine enge Zusammenarbeit mit nationalen und internationalen Verbänden bzw. Organisationen, die den gleichen Zwecken dienen.

Weitere Informationen im Internet: <http://www.studentenwerke.de>

### **>> gefördert vom Bundesministerium für Bildung und Forschung (BMBF)**

Weitere Informationen im Internet: <http://www.bmbf.de>

### **>> durchgeführt von HIS Hochschul-Informationssystem**

HIS ist eine Einrichtung von Bund und Ländern und erbringt Forschungs- und Dienstleistungen für Hochschulen, Wissenschafts- und Kultusministerien. Im Bereich Studierendenforschung arbeitet HIS u.a. zu Themen wie Studienwünsche von Abiturient(inn)en, Ausbildungs- und Berufsverläufe, soziale Situation Studierender, Gründe für den Studienabbruch, Qualität der Lehre, studentische Auslandsmobilität und ausländische Studierende in Deutschland.

Weitere Informationen im Internet: <http://www.his.de>

### **Kontakt**

Für Rückfragen stehen Ihnen bei HIS (Postfach 2920, 30029 Hannover) zur Verfügung:

**Wolfgang Isserstedt:** Tel.: 0511/1220-208; e-mail: [isserstedt@his.de](mailto:isserstedt@his.de)

**Dr. Elke Middendorff:** Tel.: 0511/1220-194; e-mail: [middendorff@his.de](mailto:middendorff@his.de)

**Steffen Weber:** Tel.: 0511/1220-157; e-mail: [weber@his.de](mailto:weber@his.de)