

Zunächst haben wir einige allgemeine Fragen zu Ihrem Haushalt. Hierunter verstehen wir die Personen, die dauerhaft in Ihrem Haushalt leben, auch wenn diese zur Zeit abwesend sind (z.B. im Krankenhaus oder im Urlaub).

**1. Wie viele Personen leben ständig in Ihrem Haushalt, Sie selbst eingeschlossen?
Denken Sie dabei bitte auch an alle im Haushalt lebenden Kinder.**

- lebe allein
- lebe mit anderen Personen im Haushalt → bitte Anzahl der Personen insgesamt eintragen:
- lebe nicht in einem Privathaushalt (Wohnheim etc.)

2. Listen Sie bitte alle im Haushalt lebenden Personen in dem folgenden Schema auf. Beginnen Sie bitte mit sich selbst. Setzen Sie die Liste mit den weiteren Personen sortiert nach dem Alter fort. Tragen Sie bitte für alle Personen zunächst den Vornamen ein (oder auch nur ein Kürzel, Beispiel: Uschi) und kreuzen dann jeweils die zutreffenden Merkmale an.

Sollten in Ihrem Haushalt mehr als sechs Personen leben, tragen Sie bitte nur die ersten sechs Personen ein.

Ich selbst, Vorname:	Person 2, Vorname:	Person 3, Vorname:	Person 4, Vorname:	Person 5, Vorname:	Person 6, Vorname:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ihr Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Ihr Alter: <input type="text"/> Jahre	Alter: <input type="text"/> Jahre	Alter: <input type="text"/> Jahre	Alter: <input type="text"/> Jahre	Alter: <input type="text"/> Jahre	Alter: <input type="text"/> Jahre
Berufstätigkeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Auszubildende(r) <input type="checkbox"/> nicht berufstätig (falls nicht berufstätig) Ihre gegenwärtige Tätigkeit: <input type="checkbox"/> Schüler(in) <input type="checkbox"/> Student(in) <input type="checkbox"/> zur Zeit arbeitslos <input type="checkbox"/> vorübergehend freigestellt <input type="checkbox"/> Hausfrau / Hausmann <input type="checkbox"/> Rentner / Pensionär <input type="checkbox"/> Wehr- oder Zivildienstleistender <input type="checkbox"/> anderes	Berufstätigkeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Auszubildende(r) <input type="checkbox"/> nicht berufstätig (falls nicht berufstätig) gegenwärtige Tätigkeit: <input type="checkbox"/> Kind zu Hause betreut <input type="checkbox"/> Kind in Krippe / Kita etc. <input type="checkbox"/> Schüler(in) <input type="checkbox"/> Student(in) <input type="checkbox"/> zur Zeit arbeitslos <input type="checkbox"/> vorübergehend freigestellt <input type="checkbox"/> Hausfrau / Hausmann <input type="checkbox"/> Rentner / Pensionär <input type="checkbox"/> Wehr- oder Zivildienstleistender <input type="checkbox"/> anderes	Berufstätigkeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Auszubildende(r) <input type="checkbox"/> nicht berufstätig (falls nicht berufstätig) gegenwärtige Tätigkeit: <input type="checkbox"/> Kind zu Hause betreut <input type="checkbox"/> Kind in Krippe / Kita etc. <input type="checkbox"/> Schüler(in) <input type="checkbox"/> Student(in) <input type="checkbox"/> zur Zeit arbeitslos <input type="checkbox"/> vorübergehend freigestellt <input type="checkbox"/> Hausfrau / Hausmann <input type="checkbox"/> Rentner / Pensionär <input type="checkbox"/> Wehr- oder Zivildienstleistender <input type="checkbox"/> anderes	Berufstätigkeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Auszubildende(r) <input type="checkbox"/> nicht berufstätig (falls nicht berufstätig) gegenwärtige Tätigkeit: <input type="checkbox"/> Kind zu Hause betreut <input type="checkbox"/> Kind in Krippe / Kita etc. <input type="checkbox"/> Schüler(in) <input type="checkbox"/> Student(in) <input type="checkbox"/> zur Zeit arbeitslos <input type="checkbox"/> vorübergehend freigestellt <input type="checkbox"/> Hausfrau / Hausmann <input type="checkbox"/> Rentner / Pensionär <input type="checkbox"/> Wehr- oder Zivildienstleistender <input type="checkbox"/> anderes	Berufstätigkeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Auszubildende(r) <input type="checkbox"/> nicht berufstätig (falls nicht berufstätig) gegenwärtige Tätigkeit: <input type="checkbox"/> Kind zu Hause betreut <input type="checkbox"/> Kind in Krippe / Kita etc. <input type="checkbox"/> Schüler(in) <input type="checkbox"/> Student(in) <input type="checkbox"/> zur Zeit arbeitslos <input type="checkbox"/> vorübergehend freigestellt <input type="checkbox"/> Hausfrau / Hausmann <input type="checkbox"/> Rentner / Pensionär <input type="checkbox"/> Wehr- oder Zivildienstleistender <input type="checkbox"/> anderes	Berufstätigkeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Auszubildende(r) <input type="checkbox"/> nicht berufstätig (falls nicht berufstätig) gegenwärtige Tätigkeit: <input type="checkbox"/> Kind zu Hause betreut <input type="checkbox"/> Kind in Krippe / Kita etc. <input type="checkbox"/> Schüler(in) <input type="checkbox"/> Student(in) <input type="checkbox"/> zur Zeit arbeitslos <input type="checkbox"/> vorübergehend freigestellt <input type="checkbox"/> Hausfrau / Hausmann <input type="checkbox"/> Rentner / Pensionär <input type="checkbox"/> Wehr- oder Zivildienstleistender <input type="checkbox"/> anderes
Führerscheinbesitz für Pkw? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Führerscheinbesitz für Pkw? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Führerscheinbesitz für Pkw? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Führerscheinbesitz für Pkw? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Führerscheinbesitz für Pkw? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Führerscheinbesitz für Pkw? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

3. Bitte geben Sie zu jedem Pkw in Ihrem Haushalt die folgenden Merkmale an.

Falls es mehr als drei Pkw in Ihrem Haushalt gibt, wählen Sie bitte die aus, die am häufigsten gefahren werden!

Kfz 1	Kfz 2	Kfz 3
Hersteller: <input type="text"/>	Hersteller: <input type="text"/>	Hersteller: <input type="text"/>
Typ / Modell: <input type="text"/>	Typ / Modell: <input type="text"/>	Typ / Modell: <input type="text"/>
Motorleistung: <input type="text"/> PS oder <input type="text"/> kW	Motorleistung: <input type="text"/> PS oder <input type="text"/> kW	Motorleistung: <input type="text"/> PS oder <input type="text"/> kW
Hubraum: <input type="text"/> ccm	Hubraum: <input type="text"/> ccm	Hubraum: <input type="text"/> ccm
Zulassung als: <input type="checkbox"/> Pkw <input type="checkbox"/> Lkw bis 3,5 t Nutzlast <input type="checkbox"/> Lkw über 3,5 t Nutzlast <input type="checkbox"/> anderes	Zulassung als: <input type="checkbox"/> Pkw <input type="checkbox"/> Lkw bis 3,5 t Nutzlast <input type="checkbox"/> Lkw über 3,5 t Nutzlast <input type="checkbox"/> anderes	Zulassung als: <input type="checkbox"/> Pkw <input type="checkbox"/> Lkw bis 3,5 t Nutzlast <input type="checkbox"/> Lkw über 3,5 t Nutzlast <input type="checkbox"/> anderes
Baujahr / Erstzulassung: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> bitte Jahr eintragen!	Baujahr / Erstzulassung: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> bitte Jahr eintragen!	Baujahr / Erstzulassung: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> bitte Jahr eintragen!
Fahrzeug im Haushalt seit: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> bitte Jahr eintragen!	Fahrzeug im Haushalt seit: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> bitte Jahr eintragen!	Fahrzeug im Haushalt seit: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> bitte Jahr eintragen!
gegenwärtiger km-Stand: <input type="text"/> km	gegenwärtiger km-Stand: <input type="text"/> km	gegenwärtiger km-Stand: <input type="text"/> km
geschätzte Fahrleistung pro Jahr: <input type="text"/> km	geschätzte Fahrleistung pro Jahr: <input type="text"/> km	geschätzte Fahrleistung pro Jahr: <input type="text"/> km
Halter: <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> anderer	Halter: <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> anderer	Halter: <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> anderer
Antriebsart: <input type="checkbox"/> Benzin (Otto-Motor) <input type="checkbox"/> Diesel (Diesel-Motor) <input type="checkbox"/> andere Antriebsart	Antriebsart: <input type="checkbox"/> Benzin (Otto-Motor) <input type="checkbox"/> Diesel (Diesel-Motor) <input type="checkbox"/> andere Antriebsart	Antriebsart: <input type="checkbox"/> Benzin (Otto-Motor) <input type="checkbox"/> Diesel (Diesel-Motor) <input type="checkbox"/> andere Antriebsart
üblicher Stellplatz: <input type="checkbox"/> Garage / Carport <input type="checkbox"/> Parkplatz am Haus <input type="checkbox"/> Parkplatz in der Nähe <input type="checkbox"/> unterschiedlich	üblicher Stellplatz: <input type="checkbox"/> Garage / Carport <input type="checkbox"/> Parkplatz am Haus <input type="checkbox"/> Parkplatz in der Nähe <input type="checkbox"/> unterschiedlich	üblicher Stellplatz: <input type="checkbox"/> Garage / Carport <input type="checkbox"/> Parkplatz am Haus <input type="checkbox"/> Parkplatz in der Nähe <input type="checkbox"/> unterschiedlich
Hauptnutzer(in) im Haushalt: <input type="checkbox"/> ich selbst <input type="checkbox"/> andere Person: <input type="text"/> bitte Personennummer aus Seite 2 eintragen!	Hauptnutzer(in) im Haushalt: <input type="checkbox"/> ich selbst <input type="checkbox"/> andere Person: <input type="text"/> bitte Personennummer aus Seite 2 eintragen!	Hauptnutzer(in) im Haushalt: <input type="checkbox"/> ich selbst <input type="checkbox"/> andere Person: <input type="text"/> bitte Personennummer aus Seite 2 eintragen!

4. Wie viele der folgenden Fahrzeuge gibt es in Ihrem Haushalt?

Tragen Sie bitte jeweils die Anzahl ein! (wenn Sie keine solche Fahrzeuge besitzen, tragen Sie bitte eine "0" in dem entsprechenden Kästchen ein.)

- verkehrstüchtige Fahrräder
- Motorräder, Mopeds, Mofas
- Pkws (einschließlich Kombi / Van / Kleinbus / Wohnmobil)
- Lkw bis 3,5 t Nutzlast
- Lkw über 3,5 t Nutzlast

5. Wie würden Sie die Wohnlage Ihres Hauses oder Ihrer Wohnung innerhalb Ihrer Gemeinde oder Stadt beschreiben?

Bitte kreuzen Sie die am ehesten zutreffende Kategorie an!

- eher gehoben
- mittlere Wohnlage
- eher einfach
- keine dieser Wohnlagen

6. Welche der folgenden technischen Einrichtungen gibt es in Ihrem Haushalt?

Bitte jeweils ankreuzen, wenn mindestens ein Haushaltsmitglied darüber verfügt!

- Telefon Festnetz
- Handy
- Computer
- Internet-Anschluss

7. Über welche Telefonnummer(n) ist Ihr Haushalt am besten zu erreichen (z.B. für eventuelle Nachfragen)?

Bitte tragen Sie die vollständigen Nummer(n) ein:

1) // 2) //
 Vorwahl Anschluss Vorwahl Anschluss

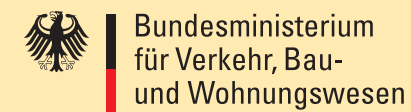
8. Wie hoch ist das monatliche Nettoeinkommen Ihres Haushalts in € ungefähr?

Bitte beziehen Sie alle im Haushalt verfügbaren Einkommensarten ein – also die monatliche Summe aus Lohn, Gehalt, Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit, Rente oder Pension, jeweils nach Abzug von Steuern und Sozialversicherungsbeiträgen für alle Haushaltsmitglieder. Dazu gehören auch Leistungen wie Kindergeld, Wohngeld oder Sozialhilfe oder sonstige Einkünfte (z.B. Mieteinnahmen).

Ihre Angabe wird – wie auch alle anderen Angaben in diesem Interview – selbstverständlich vollständig anonym gehalten, so dass keinerlei Rückschlüsse auf Sie selbst möglich sind. Die Ergebnisse der Befragung sollen u.a. nach dem Einkommen ausgewertet werden. Dazu genügt es und würde uns sehr helfen, wenn Sie Ihren Haushalt einfach einer der folgenden Gruppen zuordnen würden. **Bitte beachten Sie, dass die Angabe in Euro erfolgt!**

- bis unter 500 € pro Monat
- 500 bis unter 900 € pro Monat
- 900 bis unter 1.500 € pro Monat
- 1.500 bis unter 2.000 € pro Monat
- 2.000 bis unter 2.600 € pro Monat
- 2.600 bis unter 3.000 € pro Monat
- 3.000 bis unter 3.600 € pro Monat
- 3.600 € und mehr pro Monat

Vielen Dank für das Ausfüllen des Fragebogens! Bitte schicken Sie den ausgefüllten Bogen in dem Freiumschlag so bald wie möglich an infas zurück.



MOBILITÄT IN DEUTSCHLAND

Haushaltsfragebogen



infas

DIW Berlin

Liebe Studienteilnehmerinnen und liebe Studienteilnehmer, vor Ihnen liegt der Haushaltsfragebogen zu der bundesweiten Studie MOBILITÄT IN DEUTSCHLAND. Wir bitten Sie, diesen Fragebogen für Ihren Haushalt auszufüllen und an uns zurückzuschicken.

Wir hoffen, dass Ihnen das Ausfüllen ein wenig Spaß macht und bedanken uns schon jetzt für Ihre Mitarbeit. Sie leisten damit einen wichtigen Beitrag zum Gelingen der Studie.

infas - Institut für angewandte Sozialwissenschaft GmbH
 DIW - Deutsches Institut für Wirtschaftsforschung

Informationen zur Studie auch im Internet unter www.kontiv2002.de