

KANTAR PUBLIC=



Listenheft

SHARE – „50+ in Europa“
Welle 7 (2017)

Karte 1

1. Ehepartner/in
2. Partner/in
3. Kind
4. Schwiegersohn oder Schwiegertochter
5. Vater oder Mutter
6. Schwiegervater oder Schwiegermutter
7. Bruder oder Schwester
8. Enkel oder Enkelin
9. Anderer Verwandter (bitte angeben)
10. Andere, nicht-verwandtschaftliche Beziehung (bitte angeben)
11. Ex-(Ehe)-Partner

Karte 2

1. Nie eine Schule besucht
 2. Grundschule nicht beendet
 3. Grundschule beendet
 4. Volks-/Hauptschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 8. oder 9. Klasse
 5. Mittlere Reife/Realschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 10. Klasse
 6. Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule etc.)
 7. Abitur, Fachabitur bzw. erweiterte Oberschule mit Abschluss 12. Klasse (Hochschulreife)
95. Noch keinen Abschluss/Noch in Ausbildung
97. Anderer

Karte 3

1 Kein Berufsabschluss / kein Studium

Berufliche Abschlüsse

- 2 Abschlusszeugnis Berufsgrundbildungsjahr, Berufsfachschule
- 3 Beruflich-betriebliche Anlernzeit mit Abschlusszeugnis, aber keine Lehre
- 4 Abschlusszeugnis für medizinische Assistenten, Krankenschwestern/-pfleger
- 5 Laufbahnprüfung für den mittleren Dienst
- 6 Abgeschlossene gewerbliche oder landwirtschaftliche Lehre
- 7 Abgeschlossene kaufmännische Lehre
- 8 Berufsqualifizierender Abschluss einer Berufsfachschule/Kolleg
- 9 Fachschule der DDR
- 10 Meister-/Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluss; Abschluss einer Fachakademie

Abschlüsse von Fachhochschulen, Verwaltungs-/Berufsakademien

- 11 Diplom (Berufsakademie)
- 12 Bachelor (Verwaltungs-/Fachhochschule, Berufsakademie)
- 13 Master (Fachhochschule)
- 14 Diplom (Fachhochschule)

Universitätsabschlüsse

- 15 Zwischenprüfung, Vordiplom (Hochschule, Universität, Fachhochschule)
- 16 Bachelor (Universität, Kunst-, Musik- und pädagogische Hochschule)
- 17 Master, Aufbaustudium (Universität, Kunst-, Musik- und pädagogische Hochschule)
- 18 Diplom, Magister, Staatsexamen (Universität, Kunst-, Musik- und pädagogische Hochschule)
- 19 Promotion, Habilitation

95 Noch in beruflicher Ausbildung oder Studium

97 Andere

Karte 4

1. Verheiratet und mit Ehegatten zusammenlebend
2. In eingetragener Partnerschaft lebend
3. Verheiratet, getrennt vom Ehegatten lebend
4. Ledig
5. Geschieden
6. Verwitwet

Karte 5

1. Erwerbseinkommen (auch aus Selbstständigkeit)
 2. Unterstützung durch (Ehe-)Partner
 3. Mutterschaftsgeld, Erziehungsgeld, Elterngeld
 4. Kindergeld
 5. Unterstützung durch Familie (außer Partner) und Freunde
 6. Mittel aus Vermögenswerten oder Bankkonten
97. Sonstige

Karte 6

1. Im gleichen Haushalt
2. Im gleichen Gebäude
3. Weniger als 1 Kilometer entfernt
4. Zwischen 1 und 5 Kilometer entfernt
5. Zwischen 5 und 25 Kilometer entfernt
6. Zwischen 25 und 100 Kilometer entfernt
7. Zwischen 100 und 500 Kilometer entfernt
8. Mehr als 500 Kilometer entfernt

1. Vollzeitbeschäftigt
 2. Teilzeitbeschäftigt
 3. Selbständig oder im Familienbetrieb beschäftigt
 4. Arbeitslos
 5. In schulischer oder beruflicher Ausbildung, inkl. Umschulung
 6. In Elternzeit
 7. In Rente oder Frührente
 8. Dauerhaft erwerbsunfähig wegen Krankheit oder Behinderung
 9. Hausfrau oder Hausmann
97. Anderer

Karte 8

1. In einem Kinderheim gelebt
 2. Als Pflegekind bei einer anderen Familie gelebt
 3. Während eines Krieges evakuiert oder umgesiedelt worden
 4. In einem Kriegsgefangenenlager interniert
 5. Im Gefängnis inhaftiert
 6. In einem Arbeitslager inhaftiert
 7. In einem Konzentrationslager inhaftiert
 8. Patient in einer Tuberkuloseeinrichtung gewesen
 9. Patient in einem psychiatrischen Krankenhaus gewesen
 10. Mindestens einen Monat lang obdachlos gewesen
96. Keine dieser Erfahrungen

Karte 9

1. Internat oder Studentenwohnheim
 2. Waisenhaus oder Kinderheim
 3. Kaserne oder Militärstützpunkt
 4. Psychiatrisches Krankenhaus
 5. Anderes Krankenhaus
 6. Altenpflegeheim
 7. Gefängnis
 8. Kriegsgefangenenlager
 9. Arbeitslager
 10. Konzentrationslager
 11. Flüchtlingslager
 12. Religiöse Einrichtung
-
97. Andere Sammelunterkunft

Karte 10

1. Baden-Württemberg
2. Bayern
3. Berlin
4. Brandenburg
5. Bremen
6. Hamburg
7. Hessen
8. Mecklenburg-Vorpommern
9. Niedersachsen
10. Nordrhein-Westfalen
11. Rheinland-Pfalz
12. Saarland
13. Sachsen
14. Sachsen-Anhalt
15. Schleswig-Holstein
16. Thüringen

Karte 11

1. Mit eigenen Mitteln gekauft oder gebaut
2. Mit einer Baufinanzierung, Hypothekendarlehen oder Kredit gekauft oder gebaut
3. Mit Hilfe der Familie gekauft oder gebaut
4. Als Erbschaft erhalten
5. Als Geschenk erhalten
6. Mit anderen Mitteln erworben

Karte 12

1. Mutter
2. Vater
3. Schwiegermutter
4. Schwiegervater

96. Keine von diesen

Karte 13

1. Leibliche Mutter
2. Leiblicher Vater
3. Adoptiv-, Stief- oder Pflegemutter
4. Adoptiv-, Stief- oder Pflegevater
5. Leibliche Geschwister
6. Adoptiv-, Stief-, Pflege- oder Halbgeschwister
7. Großmutter und/oder Großvater
8. Andere verwandte Person
9. Andere nicht verwandte Person

Karte 14

1. Eingebautes Bad
2. Fließend kaltes Wasser
3. Fließend warmes Wasser
4. Toilette in der Wohnung
5. Zentralheizung

96. Keine von diesen

Karte 15

1. Keine oder sehr wenige (0-10 Bücher)
2. Etwa ein Regalbrett voll (11-25 Bücher)
3. Etwa ein Bücherregal voll (26-100 Bücher)
4. Etwa zwei Bücherregale voll (101-200 Bücher)
5. Zwei oder mehr Bücherregale voll (über 200 Bücher)

Karte 16

1. Häufig
2. Manchmal
3. Selten
4. Nie

Karte 17

1. Abhängig beschäftigt oder selbständig
2. Arbeitslos und arbeitssuchend
3. Arbeitslos und nicht arbeitssuchend
4. Kurzfristiges Arbeitsverhältnis (unter 6 Monate)
5. Krank oder behindert
6. Betreuung von Haushalt oder Familie
7. Freizeit, Reisen oder Nichtstun
8. Im Ruhestand
9. Berufliche Fort- oder Weiterbildung
10. Lehre, Umschulung, Schule oder Universität (in Vollzeit)
11. Militärdienst (Berufsarmee ausgeschlossen), Kriegsgefangenschaft oder Vergleichbares
12. Verwaltung Ihres Vermögens
13. Freiwillige oder gemeinnützige Arbeit
14. Zwangsarbeit oder Gefängnis
15. Im Exil lebend oder ausgewiesen
16. Arbeitslager
17. Konzentrationslager

97. Sonstiges

Karte 18

1. Land- oder Forstwirtschaft, Jagd, Fischerei oder Fischzucht
2. Bergbau oder Torfgewinnung
3. Herstellung von Waren
4. Energie- und Wasserversorgung
5. Bau
6. Handel, Reparatur von Kraftfahrzeugen oder Gebrauchsgütern
7. Beherbergung oder Gaststätten
8. Verkehr oder Nachrichtenübermittlung
9. Kreditinstitute oder Versicherungen
10. Grundstücks- oder Wohnungswesen, Vermietung, Erbringung von unternehmensbezogenen Dienstleistungen
11. Öffentliche Verwaltung, Verteidigung, Sozialversicherung
12. Erziehung und Unterricht
13. Gesundheits-, Veterinär- oder Sozialwesen
14. Erbringung von sonstigen öffentlichen oder privaten Dienstleistungen

Karte 19

1. Stimme voll zu
2. Stimme zu
3. Stimme nicht zu
4. Stimme gar nicht zu

Karte 20

1. Habe gekündigt
 2. Wurde entlassen
 3. Arbeitsverhältnis im gegenseitigen Einvernehmen beendet
 4. Niederlassung, Büro oder Unternehmen wurde geschlossen
 5. Befristete Tätigkeit endete
 6. Ging in Rente
97. Anderer Grund

1. Finanzielle Unterstützung durch Ehepartner oder Lebenspartner
2. Finanzielle Unterstützung durch Familie (außer Ehepartner/Lebenspartner) und Freunde
3. Private oder gesetzliche Erwerbsminderungsrente
4. Andere staatliche Leistungen (Arbeitslosengeld/-hilfe, Sozialhilfe)
5. Erlöse aus Immobilienverkauf
6. Mittel aus Vermögenswerten oder Bankkonten

97. Sonstige

Karte 22

1. Infektionskrankheiten (z.B. Masern, Röteln, Windpocken, Mumps, Tuberkulose, Diphtherie, Scharlach)
 2. Polio (Kinderlähmung)
 3. Asthma
 4. Atemprobleme außer Asthma
 5. Allergien (außer Asthma)
 6. Schwerer Durchfall
 7. Meningitis (Hirnhautentzündung)/Enzephalitis (Gehirnentzündung)
 8. Chronische Ohrenprobleme
 9. Sprechbehinderung
 10. Sehprobleme (selbst bei Zuhilfenahme von Sehhilfe)
96. Keine von diesen

Karte 23

1. Starke Kopfschmerzen oder Migräne
 2. Epilepsie, Anfälle oder Krämpfe
 3. Emotionale, nervliche oder psychische Probleme
 4. Knochenbrüche
 5. Blinddarmentzündung
 6. Kinderdiabetes oder hoher Blutzucker
 7. Herzprobleme
 8. Leukämie oder Lymphom (bösartige Lymphknotenvergrößerung)
 9. Krebs oder bösartiger Tumor (außer kleineren Hautkrebserkrankungen)
 10. Rachitis oder Knochenerweichung
-
96. Keine von diesen
 97. Andere schwere Gesundheitsprobleme

Karte 24

1. Rückenschmerzen
2. Arthritis, einschließlich Osteoarthritis und Rheuma
3. Osteoporose
4. Angina oder Herzinfarkt (einschließlich Myokardinfarkt oder Koronarthrombose)
5. Andere Herzkrankheit
6. Diabetes oder hoher Blutzucker
7. Schlaganfall
8. Asthma
9. Atemprobleme außer Asthma (z.B. Bronchitis, chronisch obstruktive Lungenerkrankung)
10. Tuberkulose
11. Schwere Kopfschmerzen oder Migräne

96. Keine von diesen

Karte 25

1. Leukämie oder Lymphom (bösartige Lymphknotenvergrößerung)
 2. Krebs oder bösartiger Tumor (außer kleineren Hautkrebserkrankungen)
 3. Emotionales, nervliches oder psychiatrisches Problem
 4. Ermüdung / Erschöpfung, z. B. bei Multipler Sklerose
 5. Gynäkologisches Problem (Frauenleiden)
 6. Probleme mit dem Sehen
 7. Infektionskrankheit (z. B. Gürtelrose, Mumps, TB, AIDS)
 8. Allergien (außer Asthma, z. B. Nahrungsmittelunverträglichkeit, Heuschnupfen)
-
96. Keine von diesen
 97. Andere

Karte 26

1. Beförderung verweigert
 2. Herabstufung auf eine Tätigkeit mit geringerer Verantwortung
 3. Arbeit an Aufgaben unterhalb meiner Qualifikation
 4. Vorwürfe oder Belästigungen durch Vorgesetzte oder Kollegen
 5. Lohn- oder Gehaltskürzungen
96. Keine von diesen

Karte 27

1. Hat meine Chancen auf eine bezahlte Arbeit eingeschränkt
2. Hat sich negativ auf mein Familienleben ausgewirkt
3. Hat sich positiv auf mein Familienleben ausgewirkt
4. Hat mein soziales Leben schwieriger gemacht
5. Hat meine Freizeitaktivitäten eingeschränkt
6. Hat mich dazu veranlasst, das Beste aus meinem Leben zu machen
7. Hat mir neue Möglichkeiten eröffnet

96. Keine von diesen

97. Andere

Karte 28

1. Zu teuer
2. Nicht durch Krankenversicherung abgedeckt
3. Keine Krankenversicherung vorhanden
4. Keine Zeit
5. Nicht genug über so eine Behandlung informiert
6. Unüblich diese Behandlung zu erhalten
7. Keine Stelle in der Nähe, an der Behandlung erhältlich war
8. Behandlung wurde nicht für nötig gehalten

97. Anderer Grund

Karte 29

1. Als ich 0 bis 15 Jahre alt war
2. Als ich 16 bis 25 Jahre alt war
3. Als ich 26 bis 40 Jahre alt war
4. Als ich 41 bis 55 Jahre alt war
5. Als ich 56 bis 65 Jahre alt war
6. Als ich 66 bis 75 Jahre alt war
7. Als ich älter als 75 Jahre war

Karte 30

1. Zu teuer
2. Nicht durch Krankenversicherung abgedeckt
3. Keine Krankenversicherung vorhanden
4. Keine Zeit
5. Nicht genug über so eine Behandlung informiert
6. Unüblich diese Behandlung zu erhalten
7. Keine Stelle in der Nähe, an der Behandlung erhältlich war
8. Behandlung wurde nicht für nötig gehalten

97. Anderer Grund

Karte 31

1. Gefangenschaft
 2. Arbeitslager
 3. Konzentrationslager
 4. Deportation, Vertreibung oder Flucht
 5. Kampfhandlungen/Gefechte
 6. Schwere Gesundheitsschäden oder Verletzung -
körperliche und mentale Schäden eingeschlossen
 7. Tod
96. Keine von diesen

Karte 32

1. Herzinfarkt einschließlich Myokardinfarkt, Koronarthrombose oder andere Herzkrankheiten einschließlich Herzinsuffizienz
2. Bluthochdruck
3. Hohe Cholesterinwerte
4. Schlaganfall einschließlich Durchblutungsstörungen im Gehirn
5. Diabetes oder hohe Blutzuckerwerte
6. Chronische Erkrankungen der Lunge wie chronische Bronchitis oder Lungenemphysem
10. Krebs oder bösartige Tumore, einschließlich Leukämie und Lymphdrüsenkrebs, ausschließlich kleinerer Hautkrebserkrankungen
11. Magengeschwür, Zwölffingerdarmgeschwür
12. Parkinson'sche Krankheit
13. Grauer Star
14. Oberschenkelhalsbruch oder Hüftfraktur
15. Andere Brüche oder Frakturen
16. Alzheimer, Demenz, Senilität oder andere schwere Gedächtnisstörung
18. Andere seelische oder emotionale Störungen, wie Angststörungen, Nervenleiden oder psychische Probleme
19. Rheumatische Gelenkentzündung, Arthritis
20. Arthrose oder andere Formen von Rheuma
21. Chronische Nierenkrankheit
96. Keine
97. Andere Krankheiten, die nicht genannt wurden

Karte 33

1. Sturz
2. Angst vor Stürzen
3. Schwindel, Ohnmachtsanfall
4. Chronische Erschöpfung, lähmende Müdigkeit

96. Keines

Karte 34

1. Rücken
2. Hüften
3. Knie
4. Andere Gelenke
5. Mund / Zähne
6. Andere Körperstellen, aber nicht Gelenke
7. Überall

Karte 35

1. Hohe Cholesterinwerte
2. Hoher Blutdruck
3. Schlaganfall, Herzinfarkt, Erkrankungen der Herzkranzgefäße
4. Andere Herzkrankheiten
6. Diabetes
7. Gelenkschmerzen oder Gelenkentzündungen
8. Andere Schmerzen (z.B. Kopfschmerzen, Zahnschmerzen usw.)
9. Schlafstörungen
10. Angstzustände oder Depressionen
11. Osteoporose
13. Sodbrennen, Gastritis
14. Chronische Bronchitis
15. Zur Unterdrückung der Immunabwehr (z. B. Glucocorticoide, Steroide)

96. Keine
97. Andere Medikamente, nicht erwähnt

Karte 36

1. 100 Meter gehen
 2. Ungefähr zwei Stunden lang sitzen
 3. Nach längerem Sitzen aus einem Stuhl oder Sessel aufstehen
 4. Mehrere Treppenabsätze hinauf gehen, ohne dabei eine Pause zu machen
 5. Einen Treppenabsatz hinauf gehen, ohne dabei eine Pause zu machen
 6. Bücken, Hinknien, in die Hocke gehen
 7. Sich nach etwas strecken oder die Arme über Schulterhöhe anheben
 8. Größere Gegenstände wie einen Sessel ziehen oder schieben
 9. Gegenstände mit einem Gewicht von mehr als 5 Kilo (z. B. schwere Einkaufstasche) anheben oder tragen
 10. Mit den Fingern eine kleine Münze vom Tisch aufnehmen
96. Keine von diesen

Karte 37

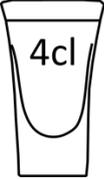
1. Sich anziehen, einschließlich Socken und Schuhe
2. Durch einen Raum gehen
3. Baden oder Duschen
4. Essen, zum Beispiel beim Zurechtschneiden der Speisen
5. Ins Bett legen oder aus dem Bett aufstehen
6. Benutzen der Toilette, einschließlich Hinsetzen und Aufstehen
7. Benutzen einer Karte, um sich in einer fremden Umgebung zurecht zu finden
8. Zubereiten einer warmen Mahlzeit
9. Einkaufen von Lebensmitteln
10. Telefonieren
11. Medikamente einnehmen
12. Arbeiten im Haus oder im Garten
13. Mit Geld umgehen, zum Beispiel Rechnungen bezahlen oder Ausgaben kontrollieren
14. Alleine das Haus verlassen und öffentliche Verkehrsmittel nutzen
15. Ihre Wäsche waschen

96. Keine der genannten

Karte 38

1. Stock oder Spazierstock
 2. Gehhilfe oder Gehwagen
 3. Rollstuhl (handbetrieben)
 4. Elektrischer Rollstuhl
 5. Wagen oder Roller
 6. Spezielle Esshilfen
 7. Persönliches Alarmgerät für Notfälle
 8. Stangen, Handlauf, Geländer (um das Gehen zu erleichtern und um die Balance zu halten)
 9. Erhöhter Toilettensitz (mit/ohne Armlehne)
 10. Inkontinenz-Einlagen
-
96. Keins von diesen
 97. Andere Utensilien (bitte angeben)

Karte 39

Getränk	Beispiele	Anzahl Einheiten																						
Bier 33 cl * 4-6% Alkohol		[] Einheiten																						
<p>*Falls die Zielperson normalerweise Bier aus 50cl Gläsern trinkt, benutzen Sie die folgende Tabelle für die Berechnung der Einheiten:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Anzahl 50cl-Gläser</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>8</th> <th>9</th> <th>10</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Einheiten</td> <td>1,5</td> <td>3</td> <td>4,5</td> <td>6</td> <td>7,5</td> <td>9</td> <td>10,5</td> <td>12</td> <td>13,5</td> <td>15</td> </tr> </tbody> </table>			Anzahl 50cl-Gläser	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Einheiten	1,5	3	4,5	6	7,5	9	10,5	12	13,5	15
Anzahl 50cl-Gläser	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10														
Einheiten	1,5	3	4,5	6	7,5	9	10,5	12	13,5	15														
Tafelwein 12 cl 10-13% Alkohol		[] Einheiten																						
Likörwein 8 cl 17-22% Alkohol		[] Einheiten																						
Branntwein 4 cl 38-42% Alkohol		[] Einheiten																						
Bitte zählen Sie alle Einheiten zusammen und tragen Sie die Summe in das CAPI ein		Summe : [] Einheiten																						

Karte 40

1. Täglich oder fast täglich
2. An fünf oder sechs Tagen der Woche
3. An drei oder vier Tagen der Woche
4. Ein- oder zweimal in der Woche
5. Ein- oder zweimal im Monat
6. Weniger als einmal im Monat
7. Überhaupt nicht in den letzten drei Monaten

Karte 41

1. Täglich
2. 3-6 mal pro Woche
3. Zweimal pro Woche
4. Einmal pro Woche
5. Weniger als einmal pro Woche

Karte 42

1. Medizinische Hilfsmittel (z. B. Rollstuhl, Rollator, Gehstöcke und Krücken, Orthesen, Prothesen)
2. Ambulante Therapien (z. B. Physiotherapie, Ergotherapie, Osteopathie, Homöopathie, Psychotherapie, Chiropraktik)

96. Keine von diesen

Karte 43

1. Häusliche Pflege (z.B. Hilfe beim Aufstehen, Anziehen, Baden oder Duschen)
 2. Hilfe im Haushalt (z.B. beim Putzen, Bügeln, Kochen)
 3. Essen auf Rädern (d.h. fertige Mahlzeiten, die von einer öffentlichen oder privaten Einrichtung geliefert werden)
 4. Sonstige Hilfen (z.B. Befüllen von Medikamentenspendern)
96. Keine von diesen

Karte 44

1. Im Ruhestand
2. Abhängig oder selbständig beschäftigt (einschließlich Arbeit im Familienbetrieb)
3. Arbeitslos
4. Dauerhaft erwerbsunfähig wegen Krankheit oder Behinderung
5. Hausfrau/-mann

97. Anderes

Karte 45

1. Erfüllung der Anspruchsvoraussetzungen für die gesetzliche Rente
2. Erfüllung der Anspruchsvoraussetzungen für eine Betriebsrente
3. Erfüllung der Anspruchsvoraussetzungen für eine private Altersrente
4. Erhielt Angebot für eine Vorruhestandsregelung
5. Wurde gekündigt (erhalte z. B. Vorruhestandsbezüge, Arbeitslosengeld, o.ä.)
6. Mein schlechter Gesundheitszustand
7. Der schlechte Gesundheitszustand von Familienangehörigen oder Freunden
8. Um zur gleichen Zeit wie Ehegatte oder Partner/in in Ruhestand zu gehen
9. Um mehr Zeit mit der Familie zu verbringen
10. Um das Leben zu genießen

Karte 46

1. Eine Veränderung in der Art Ihrer Beschäftigung (z. B. von abhängig zu selbstständig beschäftigt)
 2. Ein neuer Arbeitgeber
 3. Eine Beförderung
 4. Ein Wechsel des Arbeitsorts
 5. Veränderung der Vertragslaufzeit (von kurz- zu langfristig oder umgekehrt, auch Be- oder Entfristung)
96. Keine von diesen Veränderungen

Karte 47

1. Gesetzliche Altersrente oder Beamtenpension
3. Vorruhestandsbezug (der gesetzlichen Altersrente oder Beamtenpension)
4. Gesetzliches Krankengeld (Entgeltfortzahlung im Krankheitsfall)
5. Gesetzliche Erwerbsminderungsrente bzw. Beamtenpension wegen Dienstunfähigkeit
8. Gesetzliches Arbeitslosengeld I
9. Gesetzliche Hinterbliebenenrente
11. Gesetzliche Leistungen für Kriegsoffer (z. B. Kriegsbeschädigte und Kriegswitwen)
12. Gesetzliche Pflegeversicherung
13. Sozialhilfe und Arbeitslosengeld II

96. Keine von diesen

Karte 48

1. Zahlungen aus Lebensversicherungen
 2. Regelmäßige Zahlungen aus privaten Rentenversicherungen
 3. Unterhaltszahlungen
 5. Zahlungen aus einer privaten Pflegeversicherung
96. Keine von diesen

1. Gesetzliche Altersrente oder Beamtenpension
2. Vorruhestandsbezug (der gesetzlichen Altersrente oder Beamtenpension)
3. Erwerbsminderungsrente (früher: Erwerbs-, bzw. Berufsunfähigkeitsrente) oder Beamtenpension wegen Dienstunfähigkeit
4. Betriebsrente, Rente berufsständischer Versorgungswerke oder Zusatzversorgung des öffentlichen Dienstes

Karte 50

1. Persönliche Pflege, z. B. Anziehen, Baden oder Duschen, Essen, ins Bett legen oder aufstehen, Benutzen der Toilette
2. Unterstützung im Haushalt, z. B. mit Reparaturen am Haus, Gartenarbeit, Transport, Einkaufen, Haushaltsaufgaben
3. Hilfe bei Schreibarbeiten, wie das Ausfüllen von Formularen, oder das Erledigen von finanziellen oder rechtlichen Angelegenheiten

Karte 51

1. Unterkunft (Zimmer)
 2. Mahlzeiten
 3. Kranken- und Pflegeleistungen
 4. Rehabilitations- und andere Gesundheitsleistungen
 5. Wäscheservice
 6. Allgemeine Nebenkosten wie Wasser, Strom, Gas oder Heizung
 7. Andere Kosten
96. Keine von diesen

Karte 52

1. Renten (von Ihnen oder Partner/in)
 2. Andere Einkommensquellen wie Mieteinnahmen, Jahreszinsen etc.
 3. Anlagen oder Ersparnisse (von Ihnen oder Partner/in), eingeschlossen Lebensversicherungen
 4. Zuwendung von Kindern oder Enkelkindern
 5. Wohngeld oder andere Sozialleistungen
 6. Zahlungen einer gesetzlichen Pflegeversicherung
 7. Zahlungen einer privaten Pflegeversicherung
97. Andere Einkommensquellen (bitte näher angeben)

Karte 53

1. Eigentümer
2. Mitglied einer Genossenschaft
3. Mieter
4. Untermieter
5. Mietfrei

Karte 54

1. Verbreiterte Türen oder Korridore
2. Rampen oder bodenebene Eingänge
3. Geländer, Handlauf
4. Automatische oder leicht zu öffnende Türen oder Tore
5. Anpassungen der Toilette oder Bad
6. Anpassungen in der Küche
7. Treppenlift
8. Alarmgeräte (Alarmknopf, Hausnotrufsystem etc.)

96. Keine von diesen

97. Andere (bitte angeben)

1. Bauernhaus
2. Frei stehendes Ein- oder Zweifamilienhaus
3. Ein- oder Zweifamilienhaus als Doppelhaushälfte oder Reihenhaus
4. Gebäude mit 3 bis 8 Wohnungen
5. Gebäude mit 9 oder mehr Wohnungen, aber nicht mehr als 8 Stockwerken
6. Hochhaus mit 9 oder mehr Stockwerken
7. Seniorengerechtes Wohnen mit Betreuungsmöglichkeiten (jedoch kein Alten- oder Pflegeheim)
8. Alten- oder Pflegeheim

Karte 56

1. Großstadt
2. Vorstadt oder Außenbezirk einer Großstadt
3. Größere Stadt
4. Kleinstadt
5. Ländliche Gegend / Dorf

Karte 57

1. Schulden auf Autos oder andere Fahrzeuge (Motorräder, Boote, usw.)
 2. Überfällige Kreditkarten- oder Kundenkartenrechnungen
 3. Kredite (bei einer Bank, einer Bausparkasse oder einem anderen Geldinstitut)
 4. Schulden bei Verwandten oder Freunden
 5. Kredite zur Finanzierung des Studiums (z. B. BAföG)
 6. Überfällige Rechnungen (Telefon, Strom, Heizung, Miete)
-
96. Keine von diesen
 97. Andere Schulden

Karte 58

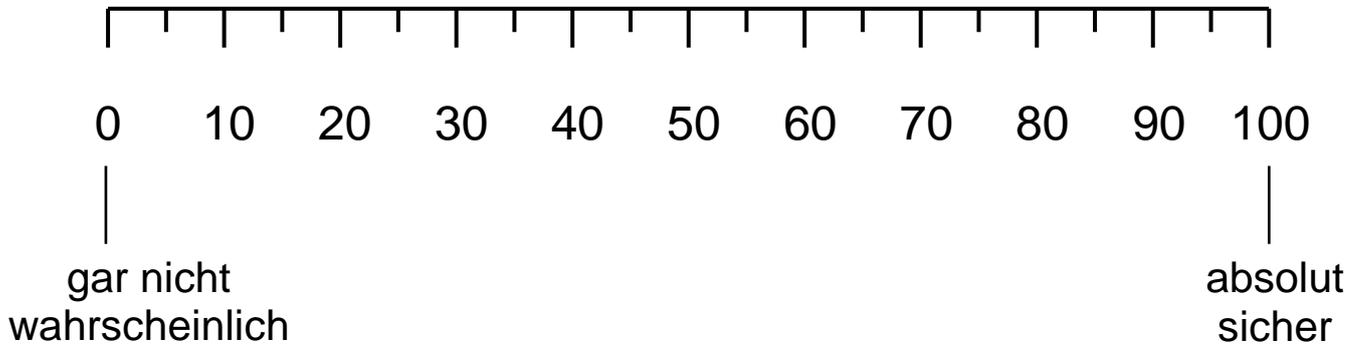
1. Ehrenamtliche Tätigkeit
4. Teilnahme an einem Fort- oder Weiterbildungskurs
5. Teilnahme an Aktivitäten von Vereinen (z. B. Sport - oder Heimatverein)
7. Teilnahme an Aktivitäten einer politischen Organisation oder Bürgerinitiative
8. Bücher, Magazine, oder Zeitungen gelesen
9. Wort- oder Zahlenrätsel gelöst (z. B. Kreuzworträtsel oder Sudoku)
10. Karten oder Spiele wie z. B. Schach gespielt

96. Keine von diesen

Karte 59

1. Trifft überhaupt nicht zu
2. Trifft eher nicht zu
3. Weder noch
4. Eher zutreffend
5. Trifft voll und ganz zu

Karte 60



Karte 61

1. Ich gehe ein erhebliches finanzielles Risiko ein, in der Erwartung erheblichen Gewinn zu machen
2. Ich gehe ein überdurchschnittliches finanzielles Risiko ein, in der Erwartung überdurchschnittlichen Gewinn zu machen
3. Ich gehe ein durchschnittliches finanzielles Risiko ein, in der Erwartung durchschnittlichen Gewinn zu machen
4. Ich bin nicht bereit, irgendwelche finanziellen Risiken einzugehen