

WOHNUNGSFRAGEBOGEN KE-Haushalt

Ordnungsbegriff

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tag der Befragung

AN ALLE HAUSHALTE

MZ

W1

Wann wurde Ihr Wohnhaus errichtet bzw. zuletzt durch Umbauten wesentlich verändert (mit Baugenehmigung)?

- 1 Vor 1918
- 2 Von 1918 bis 1944
- 3 Von 1945 bis 1960
- 4 Von 1961 bis 1970
- 5 Von 1971 bis 1980
- 6 Von 1981 bis 1990
- 7 Von 1991 bis 2000
- 8 2001 oder später → Wann?

(Nennung der Jahreszahl)

W1a

- 5 Unbekannt/Weiß nicht
- 2 Vw

MZ

W4

Wie viele Quadratmeter hat die Wohnung (Nutzfläche)?

Quadratmeter

- 5 Unbekannt/Weiß nicht
- 2 Vw

MZ

W5

Wie viele Wohn- und Schlafräume hat die Wohnung? (Eine Wohnküche ist als Raum mitzuzählen)

Räume

- 5 Unbekannt/Weiß nicht
- 2 Vw

MZ

W6

Gibt es in Ihrer Wohnung

		Vor- han- den		Nicht vorhan- den		Unbe- kannt/ Weiß nicht		Vw
W6_1 WC	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>
W6_2 Wasseranschluss	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>
W6_3 Duschnische/ Badezimmer	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>

MZ

W7

Wie wird die Wohnung vorwiegend beheizt?

- 1 Fernheizung/Fernwärme
- 2 Hauszentralheizung
- 3 Zentralheizung für eine einzelne Wohnung oder Etagenheizung
- 4 Gaskonvektorheizung
- 5 Elektroheizung mit festange-schlossenen Heizkörpern
- 6 Einzelofenheizung
- 5 Unbekannt/Weiß nicht
- 2 Vw

MZ

W8

Welches Rechtsverhältnis besteht an der Wohnung?

- 1 Hauseigentum → Weiter mit H1
- 2 Verwandte(r) oder Verschwä-gerte(r) des Hauseigentümers → Weiter mit H1
- 3 Wohnungseigentum → Weiter mit W9
- 4 Hauptmiete/Genossenschaft
- 5 Untermiete → Weiter mit W9
- 6 Sonstiges entgeltliches Rechts-verhältnis → Weiter mit W9
- 7 Sonstiges unentgeltliches Rechtsverhältnis → Weiter mit W11
- 5 Unbekannt/Weiß nicht → Weiter mit W9
- 2 Vw → Weiter mit W9

MZ

W8a

- 1 Hauptmietwohnung
- 2 Genossenschaftswohnung
- 3 Gemeindewohnung



WOHNUNGSFRAGEBOGEN
KE-Haushalt

MZ

W9

Wie viel wurde im letzten Monat, d.h. im für diese Wohnung einschließlich Betriebskosten und sonstiger Wohnungskosten bezahlt? Es wäre sehr schön, wenn Sie die folgenden Angaben auf Grund von Rechnungen u. dgl. machen könnten!

Gesamter monatlicher Wohnungsaufwand

W9a Euro → W9b 1 Mit Beleg

1_-5 Betrag unbekannt → weiter mit W11 2 Ohne Beleg

1_-2 Vw

W9c Sind darin Heizungs- bzw. Warmwasserkosten enthalten?

1 Ja, nämlich

2 Nein

-5 Betrag unbekannt

-2 Vw

W9cc Euro

↓

W9d 1 Mit Beleg

2 Ohne Beleg

W9e Sind darin Betriebskosten enthalten?

1 Ja, nämlich

2 Nein

-5 Betrag unbekannt

-2 Vw

W9ee Euro

↓

W9f 1 Mit Beleg

2 Ohne Beleg

MZ

W11

Wie viele Garagenplätze für Personenkraftwagen stehen für die Wohnung in der Hausanlage zur Verfügung?

1 1 Garagenplatz

2 2 Garagenplätze

3 3 oder mehr

4 Kein Garagenplatz

-5 Unbekannt/Weiß nicht

-2 Vw

MZ

W12

Wie viele Abstellplätze für Personenkraftwagen stehen für die Wohnung in der Hausanlage zur Verfügung?

1 1 Abstellplatz

2 2 Abstellplätze

3 3 oder mehr

4 Kein Abstellplatz → Wenn W11 und W12 „keine“ weiter mit H2

-5 Unbekannt/Weiß nicht

-2 Vw

MZ

W13

Wie hoch waren die Kosten für den/die Garagen- oder Abstellplatz/-plätze im letzten Monat?

Euro

-5 Unbekannt/Weiß nicht

-2 Vw

MZ

W13a

Ist dieser Betrag im genannten Wohnungsaufwand (W9) enthalten?

1 Ja

2 Nein

-5 Unbekannt/Weiß nicht

-2 Vw



WOHNUNGSFRAGEBOGEN
MZ-KE-Haushalt

Ordnungsbegriff

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NUR FÜR HAUSEIGENTÜMER

H1 Betriebskosten für Hauseigentümer („Gemeindeabgaben“)
Wie hoch sind Ihre Zahlungen und wie oft bezahlen Sie diese pro Jahr?

	Betrag in Euro	Wie oft im Jahr bezahlen Sie diesen Betrag?	Keine Angabe
Wassergebühr	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Kanalgebühr	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Abfallgebühr	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Rauchfangkehrer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

AN ALLE HAUSHALTE

H2 Welche Energieform(en) verwenden Sie und wie viel bezahlen Sie für ...?

	Ja	Betrag in Euro	Nein	Keine Angabe
Erdgas, Flüssiggas	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie oft im Jahr bezahlen Sie diesen Betrag?				
		<input type="text"/>		
Strom	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie oft im Jahr bezahlen Sie diesen Betrag?				
		<input type="text"/>		
Heizöl	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie oft im Jahr bezahlen Sie diesen Betrag?				
		<input type="text"/>		
Brennholz	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie oft im Jahr bezahlen Sie diesen Betrag?				
		<input type="text"/>		
Kohle, Koks, Briketts	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie oft im Jahr bezahlen Sie diesen Betrag?				
		<input type="text"/>		
Fernwärme	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie oft im Jahr bezahlen Sie diesen Betrag?				
		<input type="text"/>		

H3 Verwenden Sie eine/mehrere alternative Energieform(en)?

- 1 Ja
- 2 Nein
- 5 Keine Angabe

H4 Haben Sie einen Garten?

- 1 Ja
- 2 Nein
- 5 Keine Angabe

H5 Haben Sie eine Wohnungs-, Bündel-, Brandschutzversicherung?

Ja	Betrag in Euro	Wie oft im Jahr bezahlen Sie diesen Betrag?	Nein	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



WOHNUNGSFRAGEBOGEN
Zweitwohnung

AN ALLE HAUSHALTE

H6 Besitzt Ihr Haushalt eine Zweitwohnung?

- 1 Ja → Wenn „Ja“ angegeben wurde:
 2 Nein ↓
 -5 keine Angabe

H7 Rechtsverhältnis der Zweitwohnung?

- 1 Hauseigentümer → Weiter mit „H12“
 2 Wohnungseigentümer
 3 Nicht-Eigentümerwohnung (z.B. Hauptmiet-, Untermiet-, Dienstwohnung)
 -5 keine Angabe

NUR FÜR NICHT-EIGENTÜMERWOHNUNGEN UND WOHNUNGSEIGENTÜMER

H8 Wie viel wurde im letzten Monat, d.h. im für diese Wohnung einschließlich Betriebskosten und sonstiger Wohnungskosten bezahlt? Es wäre sehr schön, wenn Sie die folgenden Angaben auf Grund von Rechnungen u. dgl. machen könnten!

Gesamter monatlicher Wohnungsaufwand

- H8a Euro → H8b 1 Mit Beleg
 1-5 Betrag unbekannt → weiter mit H9 2 Ohne Beleg
 1-2 Vw

H8c Sind darin Heizungs- bzw. Warmwasserkosten enthalten?

- 1 Ja, nämlich H8cc Euro
 2 Nein ↓
 -5 Betrag unbekannt H8d 1 Mit Beleg
 -2 Vw 2 Ohne Beleg

H8e Sind darin Betriebskosten enthalten?

- 1 Ja, nämlich H8ee Euro
 2 Nein ↓
 -5 Betrag unbekannt H8f 1 Mit Beleg
 -2 Vw 2 Ohne Beleg

H9 Wie viele Garagenplätze für Personenkraftwagen stehen für die Wohnung in der Hausanlage zur Verfügung?

- 1 1 Garagenplatz
 2 2 Garagenplätze
 3 3 oder mehr
 4 Kein Garagenplatz
 -5 Unbekannt/Weiß nicht
 -2 Vw

H10 Wie viele Abstellplätze für Personenkraftwagen stehen für die Wohnung in der Hausanlage zur Verfügung?

- 1 1 Abstellplatz
 2 2 Abstellplätze
 3 3 oder mehr
 4 Kein Abstellplatz → Wenn H9 und H10 „keine“ weiter mit H13
 -5 Unbekannt/Weiß nicht
 -2 Vw

H11 Wie hoch waren die Kosten für den/die Garagen- oder Abstellplatz/-plätze im letzten Monat?

- Euro
 -5 Unbekannt/Weiß nicht
 -2 Vw

H11a Ist dieser Betrag im genannten Wohnungsaufwand (H8) enthalten?

- 1 Ja
 2 Nein
 -5 Unbekannt/Weiß nicht
 -2 Vw

NUR FÜR HAUSEIGENTÜMER

H12 Betriebskosten für Hauseigentümer („Gemeindeabgaben“) Wie hoch sind Ihre Zahlungen und wie oft bezahlen Sie diese pro Jahr?

	Betrag in Euro	Wie oft im Jahr bezahlen Sie diesen Betrag?	Keine Angabe
Wassergebühr	<input type="text"/>	→ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Kanalgebühr	<input type="text"/>	→ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Abfallgebühr	<input type="text"/>	→ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Rauchfangkehrer	<input type="text"/>	→ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>



WOHNUNGSFRAGEBOGEN Ausstattung

AN ALLE HAUSHALTE

H13 Ist in Ihrem Haushalt vorhanden ...?

	Ja	→	Wie viele	Nein	Keine Angabe
PKW/Kombi	<input type="checkbox"/>	→	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motorrad	<input type="checkbox"/>	→	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moped/Mofa	<input type="checkbox"/>	→	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrrad	<input type="checkbox"/>	→	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H15 Ist in Ihrem Haushalt vorhanden ...?

	Ja	→	Wie viele	Nein	Keine Angabe
Mobiltelefon (ohne Diensthandys)	<input type="checkbox"/>	→	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Festnetztelefon	<input type="checkbox"/>	→	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internet	<input type="checkbox"/>	→	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H14 Wenn in H13 „Ja“ angegeben:

Betrag in Euro

Jährliche KFZ-Versicherung(en)?

Jährliche KFZ-Steuer(n)?

oder:

Falls diese KFZ-Versicherung(en)
bzw. KFZ-Steuer(n) nicht getrennt
angegeben werden können:

1. Fahrzeug:

PKW	PS	oder	KW	Jährliche KFZ-Versicherung, -Steuer?
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Gesamtbetrag in Euro
Motorrad	Moped/Mofa		ccm	Jährliche KFZ-Versicherung, -Steuer?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Gesamtbetrag in Euro

2. Fahrzeug:

PKW	PS	oder	KW	Jährliche KFZ-Versicherung, -Steuer?
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Gesamtbetrag in Euro
Motorrad	Moped/Mofa		ccm	Jährliche KFZ-Versicherung, -Steuer?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Gesamtbetrag in Euro

3. Fahrzeug:

PKW	PS	oder	KW	Jährliche KFZ-Versicherung, -Steuer?
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Gesamtbetrag in Euro
Motorrad	Moped/Mofa		ccm	Jährliche KFZ-Versicherung, -Steuer?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Gesamtbetrag in Euro

4. Fahrzeug:

PKW	PS	oder	KW	Jährliche KFZ-Versicherung, -Steuer?
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Gesamtbetrag in Euro
Motorrad	Moped/Mofa		ccm	Jährliche KFZ-Versicherung, -Steuer?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Gesamtbetrag in Euro



WOHNUNGSFRAGEBOGEN

12-Monaterhebung, Anschaffungen

H17

Hatten Sie in den letzten 12 Monaten folgende größere Anschaffungen (ab € 300,-) für ...?

Fahrrad

Ja	Betrag in Euro	Neu	Ge- braucht	Nein	Keine Angabe
<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"/>

TV-Gerät

Ja	Betrag in Euro	Neu	Ge- braucht	Nein	Keine Angabe
<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"/>

Videorecorder

Ja	Betrag in Euro	Neu	Ge- braucht	Nein	Keine Angabe
<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"/>

DVD-Player

Ja	Betrag in Euro	Neu	Ge- braucht	Nein	Keine Angabe
<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"/>

Videokamera, Camcorder

Ja	Betrag in Euro	Neu	Ge- braucht	Nein	Keine Angabe
<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"/>

Digitalkamera

Ja	Betrag in Euro	Neu	Ge- braucht	Nein	Keine Angabe
<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"/>

Spiegelreflex-, Compactkamera

Ja	Betrag in Euro	Neu	Ge- braucht	Nein	Keine Angabe
<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"/>

Hifi-Geräte, -Anlage

Ja	Betrag in Euro	Neu	Ge- braucht	Nein	Keine Angabe
<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"/>

Satellitenanlage

Ja	Betrag in Euro	Neu	Ge- braucht	Nein	Keine Angabe
<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"/>

Laptop, Notebook

Ja	Betrag in Euro	Neu	Ge- braucht	Nein	Keine Angabe
<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"/>

Heimkinosystem

Ja	Betrag in Euro			Nein	Keine Angabe
<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"/>

Handheld Computer (Palmtop, Organizer)

Ja	Betrag in Euro			Nein	Keine Angabe
<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"/>

Monitor

Ja	Betrag in Euro	Nein	Keine Angabe
<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"/>

PC (Set)

Ja	Betrag in Euro	Nein	Keine Angabe
<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"/>

↓

Wenn „Ja“ angegeben wurde:

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------|
| Ja | Nein | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | inkl. Monitor |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | inkl. Drucker/Scanner |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | inkl. sonstiges Zubehör |



WOHNUNGSFRAGEBOGEN
12-Monaterhebung, Anschaffungen

H18

Hatten Sie in den letzten 12 Monaten folgende größere Anschaffungen (ab € 300,-) für ...?

Elektroherd

Ja	→ Betrag in Euro	Nein	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gasherd

Ja	→ Betrag in Euro	Nein	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kühlschrank

Ja	→ Betrag in Euro	Nein	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gefriertruhe/-schrank, Kühl/Gefrierkombination

Ja	→ Betrag in Euro	Nein	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Geschirrspülmaschine

Ja	→ Betrag in Euro	Nein	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Waschmaschine

Ja	→ Betrag in Euro	Nein	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wäschetrockner (auch inkl. Waschmaschine)

Ja	→ Betrag in Euro	Nein	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wohnzimmermöbel

Ja	→ Betrag in Euro	Nein	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sitzgarnitur

Ja	→ Betrag in Euro	Nein	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Speisezimmermöbel

Ja	→ Betrag in Euro	Nein	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Schlafzimmermöbel

Ja	→ Betrag in Euro	Nein	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Küchenmöbel (ohne Geräte)

Ja	→ Betrag in Euro	Nein	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vorzimmermöbel

Ja	→ Betrag in Euro	Nein	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Badezimmereinrichtung

Ja	→ Betrag in Euro	Nein	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kinder-(Jugend-)zimmermöbel, Babymöbel

Ja	→ Betrag in Euro	Nein	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gartenmöbel

Ja	→ Betrag in Euro	Nein	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H19

Hatten Sie in den letzten 12 Monaten größere Ausgaben (ab € 300,-) für ...?

Kunstgegenstände, kunstgewerbliche Erzeugnisse u. sonstige Wertsachen (Bilder, Skulpturen, Antiquitäten, sowie sonstige Sammlerstücke u. Wertsachen), erworben beim Künstler selbst, in Galerien, bei Kunst-, Antiquitätenhändlern oder Kunstauktionen.

Ja	→ Betrag in Euro	Neu	Ge- braucht	Nein	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Begräbniskosten (z.B. Kosten für Bestattungsinstitut, Grabpflege)

Ja	→ Betrag in Euro	Nein	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Übersiedlung, Spedition

Ja	→ Betrag in Euro	Nein	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



WOHNUNGSFRAGEBOGEN
12-Monaterhebung, Anschaffungen-Wohnen

AN ALLE HAUSHALTE

H20 Hatten Sie in den letzten 12 Monaten größere Ausgaben (ab € 300,-) für den Kauf ...?

Eigentumswohnung

Ja	Betrag in Euro	Erstbezug	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	→	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Keine Angabe <input type="checkbox"/>

Eigenheim

Ja	Betrag in Euro	Erstbezug	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	→	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Keine Angabe <input type="checkbox"/>

Eigenheim und Grundstück

Ja	Betrag in Euro	Erstbezug	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	→	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Keine Angabe <input type="checkbox"/>

Grundstück

Ja	Betrag in Euro	Nein	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anteilige Grundstückskosten für Eigentumswohnung

Ja	Betrag in Euro	Nein	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Provision für Eigenheim

Ja	Betrag in Euro	Nein	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Provision für Eigentumswohnung

Ja	Betrag in Euro	Nein	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H21 Hatten Sie in den letzten 12 Monaten größere Ausgaben (ab € 300,-) für die Errichtung eines Eigenheimes bzw. Um-, Ausbau eines Eigenheimes oder Eigentumswohnung?

	Ja	Nein	Keine Angabe
Wenn „Ja“, wie hoch waren diese Ausgaben für ...?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	↓		

Errichtung eines Eigenheimes

Baumaterial	Betrag in Euro	Keine Angabe
		<input type="checkbox"/>
Arbeitskosten	Betrag in Euro	Keine Angabe
		<input type="checkbox"/>

Um-, Ausbau eines Eigenheimes

Baumaterial	Betrag in Euro	Keine Angabe
		<input type="checkbox"/>
Arbeitskosten	Betrag in Euro	Keine Angabe
		<input type="checkbox"/>

Um-, Ausbau einer Eigentumswohnung

Baumaterial	Betrag in Euro	Keine Angabe
		<input type="checkbox"/>
Arbeitskosten	Betrag in Euro	Keine Angabe
		<input type="checkbox"/>

H22 Hatten Sie in den letzten 12 Monaten größere Ausgaben (ab € 300,-) für Nicht-Eigentümerwohnungen?

Maklerprovision

Ja	Betrag in Euro	Nein	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sonstige Zahlungen (z.B. Ablöse)

Ja	Betrag in Euro	Nein	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



AN ALLE HAUSHALTE

H23 Hatte Ihr Haushalt in den letzten 12 Monaten Ausgaben
(ab € 300,-, die nicht refundiert wurden/werden) für ...?

Spitalkosten für spezielle Leistungen, Selbstbehalt bei Kuraufenthalt

Ja → Betrag in Euro

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Nein Keine Angabe

Therapeutische Hilfsmittel (z.B. Brille, Hörgerät, Zahnersatz)

Ja → Betrag in Euro

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Nein Keine Angabe

H24 Hatte Ihr Haushalt in den letzten 12 Monaten Ausgaben für ...?

Pensionistenheim

Ja → Betrag in Euro

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Wie oft im Jahr bezahlen Sie diesen Betrag?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Nein Keine Angabe

Pflegeheim

Ja → Betrag in Euro

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Wie oft im Jahr bezahlen Sie diesen Betrag?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Nein Keine Angabe

Sonstige stationäre soziale Dienste (z.B. Rehabilitationszentrum)

Ja → Betrag in Euro

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Wie oft im Jahr bezahlen Sie diesen Betrag?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Nein Keine Angabe



AN ALLE HAUSHALTE

H25 Betreibt Ihr Haushalt eine ...?

	Ja	Nein	Keine Angabe
Nebenerwerbslandwirtschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zimmervermietung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AN ALLE HAUSHALTE, IN DENEN SELBSTÄNDIGE, FREIBERUFLER, (NEBENERWERBS-)LANDWIRTE ODER ZIMMERVERMIETER LEBEN

H26 In Haushalten von Selbständigen, Freiberuflern, (Nebenerwerbs-) Landwirten oder jenen von Zimmervermietern kann es Waren und Dienstleistungen geben, die sowohl für private als auch für betriebliche Zwecke verwendet werden.

Bitte geben Sie an, was Sie sowohl privat als auch betrieblich nutzen:

	Ja	Nein	Keine Angabe
Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strom/Gas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heizung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EDV-Geräte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefon, Fax, Anrufbeantworter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H27 Sind betriebliche Angaben in Ihren Aufzeichnungen (z.B. Haushaltsbuch) enthalten?

	Ja	Nein	Keine Angabe
Wenn „Ja“ angegeben wurde:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte geben Sie den Anteil der betrieblichen Ausgaben – zumindest grob – in % an:

<input type="text"/> Wohnung	<input type="text"/> Telefon, Fax, Anrufbeantworter
<input type="text"/> Strom/Gas	<input type="text"/> EDV-Geräte, Internet
<input type="text"/> Heizung	<input type="text"/> Wohnungsausstattung
<input type="text"/> Auto	<input type="text"/> Wohnungsinstandhaltung

AN ALLE HAUSHALTE

H28 Haben Sie einen Firmen-PKW zur Verfügung, der auch privat genutzt wird?

Ja	Wie viele	Nein	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H29 Nehmen Sie regelmäßig (mind. 3x pro Woche) Mahlzeiten bei Verwandten/Bekanntem ein, für die Sie nichts bezahlen müssen?

	Ja	Nein	Keine Angaben
Wenn „Ja“ welche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
↓			
<input type="checkbox"/> Frühstück/Jause	<input type="checkbox"/> Abendessen		
<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Keine Angabe		

H30 Versorgen Sie regelmäßig (mind. 3x pro Woche) Verwandte/ Bekannte bei den Mahlzeiten mit (ohne Bezahlung)?

	Ja	Nein	Keine Angabe
Wenn „Ja“ welche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
↓			
<input type="checkbox"/> Frühstück/Jause	<input type="checkbox"/> Abendessen		
<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Keine Angabe		



WOHNUNGSFRAGEBOGEN

Lebensstandard

AN ALLE HAUSHALTE

H31 Hat Ihr Haushalt in den letzten 12 Monaten zusätzliche, nicht laufende Geldzuwendungen erhalten?

	Ja	Nein	Keine Angabe
Private Zuwendungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkauf (z.B. Immobilien, Schmuck)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geldvermögen (z.B. Aktien, Anleihen, Bausparen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erbschaften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abfertigungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prämien (1x-Zahlungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schenkungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Er-, Ab-)Lebensversicherungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H32 Haben Sie Rückzahlungsverpflichtungen und wie hoch sind Ihre monatlichen Rückzahlungen?

Darlehenszahlungen für Haus- und/oder Wohnungskauf (Annuitäten)

Ja Betrag in Euro → Nein Keine Angabe

oder Liste:

- Euro
- 1 Bis 100
 - 2 101 - 250
 - 3 251 - 400
 - 4 401 - 800
 - 5 Mehr als 800

Konsumkredite (auch Ratengeschäfte)

Ja Betrag in Euro → Nein Keine Angabe

oder Liste:

- Euro
- 1 Bis 100
 - 2 101 - 250
 - 3 251 - 400
 - 4 401 - 800
 - 5 Mehr als 800

Sonstige Darlehen (z.B. Bankkredite, Kredite vom Arbeitgeber, Minus am Konto...)

Ja Betrag in Euro → Nein Keine Angabe

oder Liste:

- Euro
- 1 Bis 100
 - 2 101 - 250
 - 3 251 - 400
 - 4 401 - 800
 - 5 Mehr als 800

H33 Sagen Sie mir bitte, welches Mitglied Ihres Haushalts das meiste zum Haushaltseinkommen beiträgt?

Personen-kennzahl Keine Angabe

