

EU SURVEY ON IMMIGRANTS AND DESCENDANTS OF IMMIGRANTS

QUESTIONNAIRE IN GERMAN FOR FIELDWORK IN GERMANY

2022

***Disclaimer:** this version of the questionnaire is a translation from the source questionnaire in English and tailored for a selected survey country. Please always follow the [source questionnaire in English](#) for overview and reading aid, instructions, routing and other details. . Please check the Technical and quality report on which language versions were used in each survey country. This report will be published in 2024.*

EUROPEAN UNION AGENCY FOR FUNDAMENTAL RIGHTS (FRA)

Intro1	Introduction
	<p>Vielen Dank, dass Sie sich bereit erklärt haben, an der Umfrage „Ihre Rechte zählen – Was sind Ihre Erfahrungen?“ teilzunehmen.</p> <p>Am einfachsten ist es, wenn Sie diesen Fragebogen auf einem PC, Laptop oder Tablet ausfüllen. Sie können den Fragebogen jedoch auch auf einem Smartphone ausfüllen. Sie können die Beantwortung des Fragebogens jederzeit unterbrechen und zu einem späteren Zeitpunkt fortführen.</p> <p>Geben Sie das Passwort aus Ihrem Einladungsschreiben ein, um die Befragung zu starten.</p>

Intro_DP	Data protection
	<p>Die Teilnahme an der Umfrage ist vollkommen freiwillig und Sie können jederzeit Ihre Meinung ändern.</p> <p>Alle Angaben, die Sie bei uns machen, werden streng vertraulich behandelt. Ihre Identität wird nicht an Dritte weitergegeben und in keiner Weise mit Ihren Antworten in Verbindung gebracht. Wahrung Ihres Rechts auf den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten sicher. Ipsos verpflichtet sich als durchführende Organisation dieser Befragung während der gesamten Dauer des Projekts zur Einhaltung dieser Datenschutzrichtlinie.</p> <p>Nähere Angaben zu den Daten, die erhoben werden, und zu Ihren Rechten finden Sie unter dem Link „Häufig gestellte Fragen“ (FAQ) am unteren Bildschirmrand.</p> <p>Sie haben jederzeit das Recht, den Europäischen Datenschutzbeauftragten sowie die Agentur für Grundrechte zu kontaktieren. Weitere Informationen finden Sie hier: https://ec.europa.eu/info/law/law-topic/data-protection/eu-data-protection-rules.</p> <p>[INFO BUTTON – personal data protection: General Data Protection Regulation (EU) 2016/679]</p>

Screener_1	Screening: Age
	<p>Für die Teilnahme an der Umfrage suchen wir Menschen mit bestimmten Herkunftsgeschichten. Bitte beantworten Sie daher vorab folgende Fragen, um sicherzustellen, dass Sie die Teilnahmebedingungen erfüllen.</p> <p>Sind Sie 16 Jahre alt oder älter?</p>
1	Ja
2	nein

Screener_2	Screening: 1st generation
	In welchem Land wurden Sie geboren?
	[COUNTRY SEARCH AS YOU TYPE LIST]

Screener_3	Screening: 2nd generation
	<p>a) In welchem Land wurde Ihr VATER geboren?</p> <p>b) In welchem Land wurde Ihre MUTTER geboren?</p>
	[COUNTRY SEARCH AS YOU TYPE LIST]

Screener_4	Screening: Residence in COUNTRY
	Leben Sie seit mindestens 12 Monaten in Deutschland?
1	Ja
2	nein

INEL_ONL	Ineligible
-----------------	-------------------

	Leider erfüllen Sie nicht die Teilnahmebedingungen für diese Umfrage. Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben.
--	---

Intro_Onl	Online introduction
	<p>Willkommen zur Umfrage „Ihre Rechte zählen – Was sind Ihre Erfahrungen?“. Diese Umfrage wird im Auftrag der Agentur für Grundrechte durchgeführt. Es geht darin um Ihre Erfahrungen in verschiedenen Lebensbereichen. Bei einigen Fragen geht es möglicherweise um sensible Themen. Ihre Antworten sind jedoch freiwillig und bleiben vollkommen vertraulich. Ihre Ansichten und Erfahrungen sind uns sehr wichtig.</p> <p>Nach Beantwortung des Fragebogens erhalten Sie einen Amazon-Gutschein über 20 Euro als Dankeschön für die Zeit, die Sie sich genommen haben.</p> <p>Möchten Sie fortfahren?</p>
1	Ja
2	nein

InfoB	Info button explanation
	Bei manchen Fragen oder Antwortmöglichkeiten steht das Symbol: . Wenn Sie es antippen oder anklicken, erhalten Sie hilfreiche Zusatzinformationen zur Beantwortung der Frage.

INR intro	Item non-response introduction
	<p>Wenn Sie eine Frage nicht beantworten möchten, lassen Sie die Frage einfach leer und tippen oder klicken Sie auf „Weiter“. Sie erhalten dann die Möglichkeit, die Optionen „Weiß ich nicht“ oder „Möchte ich lieber nicht sagen“ auszuwählen.</p> <p>Wenn Sie zurückgehen und Ihre Antwort ändern möchten, tippen Sie auf „Zurück“.</p>

Intro_LivStan	
	Zu Beginn möchten wir Ihnen einige Fragen zu Ihrem Haushalt stellen. Wir brauchen ein paar Angaben zu allen Personen, die in diesem Haushalt leben, einschließlich Kindern.

HH01	Number of persons living in the household
	<p>Sie selbst eingeschlossen, wie viele Menschen leben in diesem Haushalt? Zählen Sie dafür bitte alle Personen mit, auch Kinder, die zurzeit hier leben und die sich an den Haushaltskosten beteiligen. Zählen Sie auch Personen mit, die normalerweise hier leben, aber vorübergehend abwesend sind, beispielsweise aufgrund von Urlaub, Arbeit oder einem Krankenhausaufenthalt.</p>
1	ANZAHL ERFASSEN __ __

HH11	First name or initials (household members)
	Bitte geben Sie Namen (Initialen/Kürzel), Alter und Geschlecht jeder Person in Ihrem Haushalt an. Geben Sie außerdem an, in welchem Verhältnis die Person zu Ihnen steht.
1	PERSON 1
2	PERSON 2
3	PERSON 3
4	PERSON 4
5	PERSON 5
6	PERSON 6

7	PERSON 7
8	PERSON 8
9	PERSON 9
10	PERSON 10
11	PERSON 11
12	PERSON 12
13	PERSON 13
14	PERSON 14
15	PERSON 15
16	PERSON 16
17	PERSON 17
18	PERSON 18
19	PERSON 19
20	PERSON 20

HH11_ONL_LO C	First name or initials (household members)
	Bitte geben Sie den Vornamen oder die Initialen jeder anderen Person an, die in diesem Haushalt lebt.
1	
2	NAME 1:
3	NAME 2:
4	NAME 3:
5	NAME 4:
6	NAME 5:

HH02	Age of each household member
	Zunächst einmal: Wie alt sind Sie? Und jetzt PERSON X. Wie alt ist PERSON X?
	ANZAHL ERFASSEN
-96	Abgelehnt
-99	Weiß ich nicht

HH02_1	Age band of each household member
	Welcher Altersgruppe gehört PERSON X an?
1	0-5
2	6-9
3	10-15
4	16-17
5	18-24
6	25-29
7	30-44
8	45-64
9	65+

-96	Abgelehnt
-99	Weiß ich nicht

INEL_ONL2	Ineligible2
	<p>Leider erfüllen Sie nicht die Teilnahmebedingungen für diese Umfrage. Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben.</p>

HH03	Sex of household members
	<p>Wie würden Sie sich selbst beschreiben? Und jetzt PERSON X. Wie beschreibt PERSON X sich selbst?</p>
1	Männlich
2	Weiblich
3	Divers
-96	<i>Möchte ich lieber nicht sagen</i>

HH14	Relationship to grid respondent (household members)
	In welchem Verhältnis steht PERSON X zu Ihnen?
1	Ehepartner:in bzw. Partner:in
2	Sohn/Tochter: leibliches, Stief- oder Pflegekind
3	Schwiegersohn/Schwiegertochter
4	Enkelkind
5	Elternteil, Stiefelternteil, Schwiegerelternteil
6	Bruder/Schwester
7	Anderes Verwandtschaftsverhältnis
8	Anderes, nicht verwandtschaftliches Verhältnis
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

HH11a	Additional household members
	<p>Dies ist eine Liste aller Haushaltsmitglieder, die Sie genannt haben. Gibt es noch jemanden, der zu Ihrem Haushalt gehört?</p> <p>PERSON 1 PERSON 2 PERSON 3 ...</p>
1	Alle Haushaltsmitglieder sind aufgeführt
2	Ein oder mehrere Haushaltsmitglieder fehlen

HH11b	Missing household members
	Wie viele andere Menschen leben in Ihrem Haushalt?

HH04	Main activity status / Employment situation
	Welche dieser Kategorien beschreibt Ihre momentane Situation am besten?
1	Arbeitnehmer:in
2	Selbstständig
3	Mithilfe im Familienunternehmen (unbezahlt)
4	Arbeitslos
5	Schüler:in, Student:in, in Ausbildung
6	Nicht berufstätig aufgrund von Krankheit oder Behinderung
7	Haushalts- und Betreuungspflichten
8	Im Ruhestand
9	Wehrdienst oder anderer freiwilliger Dienst
10	Aus anderen Gründen nicht berufstätig
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

HH05	Form of employment
	Arbeiten Sie in Vollzeit, Teilzeit oder nur gelegentlich?
1	Vollzeit
2	Teilzeit
3	Gelegentlich
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

EU04 Work in last 4 weeks

EU04	Work in last 4 weeks
	Haben Sie in den letzten vier Wochen nebenbei gearbeitet, um Geld zu verdienen?
1	Ja
2	nein
-96	Möchte ich lieber nicht sagen

-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

HH06	Year of immigration
	In welchem Jahr sind Sie nach Deutschland gekommen, um hier dauerhaft zu leben? Bitte geben Sie eine möglichst genaue Schätzung ab, wenn Ihnen das Jahr nicht bekannt ist.
1	JAH R EINGEBEN: _ _ _ _

HH07	Citizenship(s) possessed
	Welche Staatsangehörigkeit haben Sie? Falls Sie eine doppelte Staatsangehörigkeit besitzen, geben Sie bitte beide an.
1	Deutschland
2	Andere Staatsangehörigkeit (bitte angeben)
3	Andere Staatsangehörigkeit (bitte angeben)
4	Staatenlos
5	Anerkannte:r Nichtstaatsangehörige:r
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

HH07OTH1	Citizenship(s) possessed (OTHER 1)
	Bitte geben Sie die andere Staatsangehörigkeit 1 an
1	

HH07OTH2	Citizenship(s) possessed (OTHER 2)
	Bitte geben Sie die andere Staatsangehörigkeit 2 an
1	

HH08	Year in which survey country citizenship was obtained
	In welchem Jahr haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit erworben? Bitte geben Sie eine möglichst genaue Schätzung ab, wenn Ihnen das Jahr nicht bekannt ist.
1	Habe sie von Geburt an besessen
2	JAH R EINGEBEN: _ _ _ _

DE01	Highest level of education completed in survey country
	Was ist der höchste Bildungsgrad, den Sie in Deutschland erreicht haben? [INFO BUTTON TO BE DISPLAYED FOR ONLINE AND CASI:] "Erreichen" bedeutet entweder, dass <ul style="list-style-type: none"> • nach einer Prüfung ein Zertifikat überreicht wurde, das bestätigt, dass der Kurs bestanden wurde oder • ein Kurs oder eine Lernperiode komplett besucht wurde, aber dass kein Zertifikat ausgegeben wurde oder • ein Kurs oder eine Lernperiode komplett besucht wurde und dafür ein Anwesenheitszertifikat ausgegeben wurde (aber keine anderen Zertifikate, z. B. für das Bestehen des Kurses)
95	Bis jetzt noch keinen Abschluß in Deutschland gemacht
1	Nie zur Schule gegangen/Keine abgeschlossene Schulausbildung
2	Grundschule
3	Hauptschule
4	Realschule
5	Gymnasium (Abschluss 9./10. Klasse)
6	Abitur oder Fachhochschulreife
7	Lehre, duale Berufsausbildung oder Berufsfachschule
8	Berufs-/Technische Oberschule
9	Abendgymnasium/Kolleg
10	2- oder 3-jährige Programme in Gesundheits- und Sozialberufen (z.B. Krankenpflege, PTA, MTA)
11	Fachschulabschluss (Meister, Techniker oder gleichwertiger Abschluss)
12	Bachelor oder gleichwertiger Abschluss
13	Master, Diplom, Magister, Staatsexamen oder gleichwertiger Abschluss
14	Promotion oder Habilitation
15	
16	
17	
18	
19	
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

DE02	Highest level of education completed in another country
	Und was ist der höchste Bildungsgrad, den Sie in einem anderen Land erreicht haben? "Anderes Land" bedeutet Geburtsland und alle anderen Länder außer Deutschland.
95	Keinen Schul-/ Bildungsabschluss in einem anderen Land gemacht
1	Niemals eine Schule in einem anderen Land besucht
2	Grundschule besucht, aber nicht abgeschlossen
3	Grundschulbildung (Schulbesuch bis zum Alter von etwa 11 Jahren)
4	Sekundarstufe I (Schulbesuch bis zum Alter von etwa 15 Jahren)
5	Sekundarstufe II, die zum Besuch einer Universität berechtigt
6	Ausbildung für einen bestimmten Beruf oder ein bestimmtes Handwerk
7	Universitätsabschluss (Bachelor, Master, Promotion oder gleichwertig)
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

DE02A	Country in which level was completed
	In welchem Land haben Sie die bzw. den [LEVEL IN DE02] abgeschlossen/erreicht?
	[COUNTRY SEARCH AS YOU TYPE LIST]
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

DE03	Current attendance of school/vocational training
	Besuchen Sie derzeit eine Schule oder machen Sie derzeit eine Berufsausbildung?
1	Ja
2	nein
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

DE04	Type of school/training currently attended
	Um welche Art von Schule/Berufsausbildung handelt es sich dabei?
1	Allgemeinbildende Schule bis Klassenstufe 10
2	Allgemeinbildende Schule Klassenstufe 11-13, Oberstufe, Fachoberschule
3	Lehre, duale Berufsausbildung oder Berufsfachschule
4	Berufs-/Technische Oberschule
5	Abendgymnasium/Kolleg
6	2- oder 3-jährige Programme in Gesundheits- und Sozialberufen (z.B. Krankenpflege, PTA, MTA)
7	Fachschulabschluss (Meister, Techniker oder gleichwertiger Abschluss)
8	Bachelor oder gleichwertiger Abschluss
9	Master, Diplom, Magister, Staatsexamen oder gleichwertiger Abschluss
10	Promotion oder Habilitation
11	
12	
13	
14	
15	
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

DE05	Completed years of schooling (in any country)
	<p>Wie viele Jahre Schulbildung haben Sie insgesamt in allen Ländern absolviert?</p> <p>Zählen Sie nur die Jahre in der Schule. Vorschule und Kindergarten ausgenommen. Hochschulausbildung bitte mitrechnen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Falls Sie derzeit zur Schule gehen oder sich in einer Ausbildung befinden, zählen Sie die bereits absolvierten Jahre. • Falls nie zur Schule gegangen, 0 eintragen
	Geben Sie die Anzahl der Jahre ein: __ __
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

Intro_Child	Wir möchten Ihnen nun einige Fragen zur derzeitigen Situation der Kinder stellen, die in Ihrem Haushalt leben.

HCH01	Regular attendance of childcare
	<p>Besucht PERSON X regelmäßig eine staatliche oder private Einrichtung zur Kinderbetreuung (Kindertagesstätte, Vorschule etc.)?</p> <p>[INFO BUTTON TO BE DISPLAYED FOR ONLINE/CASI:] Kinderbetreuung zuhause durch Babysitter oder Verwandte nicht mit einschließen. Vorschule jedoch mit einschließen. Beziehen Sie sich auf das gegenwärtige Schuljahr.</p>
1	Ja
2	nein
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

HCH02	Current school attendance
	<p>Welche der folgenden Bildungseinrichtungen besucht PERSON X derzeit?</p> <p>[INFO BUTTON TO BE DISPLAYED FOR ONLINE/CASI:] Kinderbetreuung zuhause durch Babysitter oder Verwandte nicht mit einschließen. Vorschule jedoch mit einschließen. Beziehen Sie sich auf das gegenwärtige Schuljahr.</p>
1	Kindergarten oder Vorschule
2	Grundschule
3	Allgemeinbildende Schule bis Klassenstufe 10
4	Allgemeinbildende Schule Klassenstufe 11-13, Oberstufe, Fachoberschule
5	Lehre, duale Berufsausbildung oder Berufsfachschule
6	
7	
8	
9	
11	Sonstiges
12	Sonstiges
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

Intro_House	Nun würden wir Ihnen gern einige Fragen zu Ihrem Haus/Ihrer Wohnung stellen.

HLS01	Number of rooms in accommodation
	Wie viele Zimmer hat Ihre Wohnung/Unterkunft, die Küche nicht mitgezählt? Bitte eine Wohnküche als nur ein Zimmer zählen. Falls der Haushalt die Wohnung/Unterkunft mit anderen teilt, bitte nur die Anzahl der Zimmer zählen, die ausschließlich von diesem Haushalt genutzt werden. Bereiche wie Eingangsbereiche, Flure, Wäscheräume, Bäder, Balkons etc. nicht mitzählen.
	Anzahl der Zimmer eingeben: __ __
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

HLS02	Housing tenure
	Ist Ihre Wohnung/Unterkunft Ihr Eigentum oder gemietet?
1	Eigentum ohne Hypothek (d.h. ohne Darlehen)
2	Eigentum mit Hypothek
3	Von der Gemeinde oder Stadt gemietet/Sozialwohnung
4	Von einem gewerblichen oder privaten Vermieter
5	Wohne hier, ohne zu bezahlen
6	Sonstiges
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

HLS04	Facilities in accommodation
	Haben Sie die folgenden Dinge in Ihrer Wohnung/Unterkunft? Wenn Sie alle Teile der Frage beantwortet haben, klicken oder tippen Sie unten auf "Weiter", um fortzufahren
HLS04_1	Leitungswasser (im Haus)
HLS04_2	Eine Küche (im Haus)
HLS04_3	Toilette im Haus (mit Wasserspülung)
HLS04_4	Dusche oder Badezimmer (im Haus)
HLS04_5	Irgendeine Art von Heizanlage
	1 Ja 2 nein -96 Möchte ich lieber nicht sagen -97 Verstehe die Frage nicht -99 Weiß ich nicht

HLS05	Financial capacity to keep house warm
	Kann es sich Ihr Haushalt leisten, die Wohnung ausreichend warm zu halten?
1	Ja
2	nein
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-98	Nicht zutreffend
-99	Weiß ich nicht

HLS06	Problems with accommodation
	Treten in Ihrer Wohnung/Unterkunft folgende Probleme auf?

	Wenn Sie alle Teile der Frage beantwortet haben, klicken oder tippen Sie unten auf "Weiter", um fortzufahren	
HLS06_1	Es ist zu dunkel (das heißt, es kommt nicht genug Tageslicht durch die Fenster).	1 Ja 2 nein -96 Möchte ich lieber nicht sagen -97 Verstehe die Frage nicht -99 Weiß ich nicht
HLS06_2	Zu viel Lärm von den Nachbarn oder von draußen (Verkehr, Geschäftsbetrieb, Fabriken etc.)	
HLS06_3	Undichtes Dach, feuchte oder schimmelige Wände/Böden/Fundamente oder verfaulte Stellen an Fensterrahmen oder am Boden	
HLS06_4	Schadstoffbelastung, Schmutz oder andere Umweltprobleme in der näheren Umgebung, wie z. B.: Rauch, Staub, unangenehme Gerüche oder verschmutztes Wasser	
HLS06_5	Kriminalität, Gewalt und Vandalismus in der näheren Umgebung	

HLS08	Inability to pay costs on time in the last 12 months	
	Wie oft konnte Ihr Haushalt in den letzten 12 Monaten die folgenden Kosten wegen finanzieller Probleme nicht rechtzeitig bezahlen?	
	Wenn Sie alle Teile der Frage beantwortet haben, klicken oder tippen Sie unten auf "Weiter", um fortzufahren	
HLS08_1	Miete oder Hypothekenzahlungen für das Haus	1 Einmal 2 Zweimal oder öfter 3 Nie -96 Möchte ich lieber nicht sagen -97 Verstehe die Frage nicht -98 Nicht zutreffend -99 Weiß ich nicht
HLS08_2	Rechnungen für Heizung, Strom, Wasser, Gas etc.	
HLS08_3	Andere Kreditrückzahlungen (z. B. monatliche Raten für Käufe, Kreditkarten, Online-Bestellungen, Bildungsdarlehen, Urlaube)	
HLS08_4	Schuldenrückzahlung an einen privaten Kreditgeber	

HLS09	Items possessed in the household	
	Nachfolgend werden Gegenstände aufgezählt, die in einem Haushalt vorhanden sein können. Bitte geben Sie an, ob diese Gegenstände in Ihrem Haushalt vorhanden sind oder nicht:	
	Wenn Sie alle Teile der Frage beantwortet haben, klicken oder tippen Sie unten auf "Weiter", um fortzufahren	
HLS09_1	Fernseher	1 Ja 2 nein -96 Möchte ich lieber nicht sagen -97 Verstehe die Frage nicht -99 Weiß ich nicht
HLS09_2	Auto/Kleinbus für den privaten Gebrauch	
HLS09_3	Computer/Tablet	
HLS09_4	Internetanschluss zuhause	
HLS09_5	Festnetz-Telefon	
HLS09_6	Smartphone	
HLS09_7	Handy (ohne Internetzugang)	
HLS09_8	Waschmaschine	

HLS10	Unmet need of items possessed in the household	
	Hätten Sie das gern aber können es sich nicht leisten, oder möchten oder brauchen Sie so etwas nicht?	
	Wenn Sie alle Teile der Frage beantwortet haben, klicken oder tippen Sie unten auf "Weiter", um fortzufahren	
HLS10_1	Fernseher	1 Ich kann es mir nicht leisten. 2 Ich möchte oder brauche so etwas nicht. 3 Weiß ich nicht
HLS10_2	Auto/Kleinbus für den privaten Gebrauch	
HLS10_3	Computer/Tablet	

HLS10_4	Internetanschluss zuhause	-96 <i>Möchte ich lieber nicht sagen</i> -97 <i>Verstehe die Frage nicht</i>
HLS10_5	Festnetz-Telefon	
HLS10_6	Smartphone	
HLS10_7	Handy (ohne Internetzugang)	
HLS10_8	Waschmaschine	

SI08	Ability of household to afford certain expenses	
	Es gibt Dinge, die viele Leute sich nicht leisten können, auch wenn sie diese Dinge gerne hätten. Welche der folgenden Dinge kann sich Ihr Haushalt leisten?	
	Wenn Sie alle Teile der Frage beantwortet haben, klicken oder tippen Sie unten auf "Weiter", um fortzufahren	
SI08_01	Pro Jahr eine einwöchige Urlaubsreise bezahlen.	1 Ja 2 nein 3 Weiß ich nicht -96 <i>Möchte ich lieber nicht sagen</i> -97 <i>Verstehe die Frage nicht</i>
SI08_02	Jeden zweiten Tag eine Mahlzeit essen, die Fleisch, Geflügel oder Fisch (bzw. die vegetarische Entsprechung) enthält.	
SI08_03	Eine unerwartete aber notwendige Ausgabe in Höhe von 1150 EUR (aus eigenen Mitteln) bestreiten.	
SI08_07N	Ein Möbelstück ersetzen (z. B. Bett, Sofa, Schrank, Kommode), wenn es abgenutzt oder kaputt ist.	

SI09	Food deprivation in last month	
	Sind Sie oder jemand anderes aus Ihrem Haushalt im letzten Monat jemals hungrig zu Bett gegangen, weil nicht genug Geld für Lebensmittel da war? FALLS JA, wie oft ist dies im letzten Monat vorgekommen?	
0	Nie/0 Mal	
1	Einmal	
2	Einige Male (2-3)	
3	Mehrere Male (4 oder mehr)	
4	Weiß ich nicht	
-96	Möchte ich lieber nicht sagen	
-97	Verstehe die Frage nicht	

SIN10	Child material deprivation	
	Denken Sie nun bitte an alle Kinder (im Alter von 0 bis 15 Jahren) in Ihrem Haushalt und beantworten Sie die folgenden Fragen:	
	Wenn Sie alle Teile der Frage beantwortet haben, klicken oder tippen Sie unten auf "Weiter", um fortzufahren	
SIN10_01	Besitzen sie einige neue Kleidungsstücke (nicht gebrauchte)?	1 Ja 2 Nein – kann es mir nicht leisten. 3 Nein – aus einem anderen Grund -96 <i>Möchte ich lieber nicht sagen</i> -97 <i>Verstehe die Frage nicht</i> -99 <i>Weiß ich nicht</i>
SIN10_02	Haben sie zwei Paar passende Schuhe (einschließlich eines Allwetterpaares)?	
SIN10_03	Essen sie einmal täglich Obst und Gemüse?	
SIN10_04	Haben sie zuhause altersgemäße Bücher?	
SIN10_05	Haben sie Spielzeug für draußen (Fahrrad, Rollschuhe usw.)?	
SIN10_06	Haben sie Spielzeug für drinnen (Lernspielsachen für Babys, Bausteine, Brettspiele, Computerspiele usw.)?	

SIN10_07	Gehen sie regelmäßig einer Freizeitaktivität nach (Schwimmen, ein Instrument spielen, Jugendorganisationen, Sport usw.)?	
SIN10_08	Gibt es Feiern zu besonderen Anlässen (Geburtstage, Namenstage, religiöse Feste usw.)?	
SIN10_09	Laden sie gelegentlich Freunde bzw. Freundinnen zum Essen oder Spielen ein?	
SIN10_10	Nehmen sie an Schulausflügen oder Schulveranstaltungen teil – auch wenn dies Geld kostet?	
SIN10_11	Haben sie einen geeigneten Ort zum Lernen oder Hausaufgabenmachen?	

SIN11	Ability of individual to afford certain expenses	
	<p>Es gibt Dinge, die viele Leute sich nicht leisten können, auch wenn sie diese Dinge gerne hätten. Bitte geben Sie für die folgenden Dinge an, ob Sie sie tun oder ob Sie sie nicht tun – weil Sie es sich nicht leisten können oder aus einem anderen Grund.</p> <p>Wenn Sie alle Teile der Frage beantwortet haben, klicken oder tippen Sie unten auf “Weiter”, um fortzufahren</p>	
SIN11_01	Geben Sie in den meisten Wochen eine kleine Summe Geld für sich selbst und zu Ihrem eigenen Vergnügen aus (kaufen/tun Sie etwas für sich selbst)?	
SIN11_02	Nehmen Sie regelmäßig an einer Freizeitaktivität teil (die Geld kostet)?	
SIN11_03	Haben Sie zwei Paar Schuhe, die in gutem Zustand und für Ihren Alltag angemessen sind?	1 Ja 2 Nein – kann es mir nicht leisten 3 Nein – aus einem anderen Grund
SIN11_04	Treffen Sie sich mindestens einmal im Monat mit Freunden/Familie (Verwandten), um gemeinsam zu essen oder etwas zu trinken?	-96 Möchte ich lieber nicht sagen -97 Verstehe die Frage nicht -99 Weiß ich nicht
SIN11_05	Können Sie für sich selbst abgetragene Kleidung durch neue ersetzen (keine Secondhand-Kleidung)?	
SIN11_06	Steht Ihnen bei Bedarf ein Internetanschluss zur eigenen Verwendung zur Verfügung?	

Intro_Unemp	Wir möchten Ihnen jetzt einige Fragen zum Thema Arbeit stellen.

EU01	Year when last in work
	Sie haben Ihre derzeitige Arbeitssituation mit „[INSERT ANSWER TO HH04]“ beschrieben. In welchem Jahr hatten Sie zuletzt Arbeit?
1	Jahr, in dem die letzte Beschäftigung endete: _ _ _ _
2	Gehe derzeit einer Arbeit nach
3	Bin noch nie einer Arbeit nachgegangen
4	Weiß ich nicht
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht

EU02	Name or title of last job
	Was war Ihre letzte Arbeit oder Beschäftigung?
1	Hilfsarbeit Zum Beispiel Reinigungskraft, Erntehelfer:in, Bauarbeiter:in, Packer:in, Lagerarbeiter:in, Fabrikarbeiter:in (ungelernt), Küchenhilfe, Straßenreinigungskraft, Müllwerker:in, Kurier, Ablesepersonal, Sortierer:in
2	Bedienung und Montage von Anlagen und Maschinen Zum Beispiel Bergarbeiter:in, Anlagenbediener:in, Maschinenführer:in, Elektromonteur:in, Fahrer:in, Staplerfahrer:in
3	Handwerksberufe und verwandte Berufe Zum Beispiel Maurer:in, Zimmerer/Zimmerin, Elektriker:in, Dachdecker:in, Installateur:in, Anstreicher:in, Schmied:in, Werkzeugmechaniker:in, Mechaniker:in, Polsterer/Polsterin, Fliesenleger:in, Druckermeister:in, Techniker:in, Instrumentenbauer:in, Vorarbeiter:in, Kfz-Mechatroniker:in, Näher:in, Bäcker:in, Fleischer:in, Schneider:in, Schreiner:in, Handwerker:in
4	Qualifizierte Tätigkeit in der Land- und Forstwirtschaft oder Fischerei Zum Beispiel Gärtner:in, Produzent:in pflanzlicher oder tierischer Produkte, Landwirt:in, Fischer:in
5	Dienstleistungsberufe und Verkäufer Zum Beispiel Ladenbesitzer:in, Verkäufer:in, Vertriebsmitarbeiter:in, Tankwart:in, Kassierer:in, Kellner:in, Betreuer:in, Hilfslehrer:in, Sanitäter:in, Friseur:in, Kosmetiker:in, Koch/Köchin, Hauswirtschaftler:in, Sicherheitsbedienstete:r, Feuerwehrmann:frau, Hausmeister:in, Gefängniswärter:in, Polizeianwärter:in
6	Bürotätigkeit und verwandte Berufe Zum Beispiel Sekretär:in, Telefonist:in, Lohnbuchhalter:in, Schreibkraft, Datenerfasser:in, Postbote/Postbotin, Fertigungsmitarbeiter:in, Buchhalter:in, Rezeptionist:in
7	Technische oder gleichrangige nichttechnische Tätigkeit Zum Beispiel Bauleiter:in, Fluglotse/Fluglotsin, Pilot:in, Zahnarztshelfer:in, Physiotherapeut:in, Krankenpfleger:in, Optiker:in, Börsenmakler:in, Versicherungsvertreter:in, Rechtsanwaltsfachangestellte:r, medizinische:r Fachangestellte:r, Polizeikommissar:in, Zollbeamte:r, Fernmeldetechniker:in, Immobilienmakler:in, Bankangestellte:r, IT-Support-Mitarbeiter:in, Fitness-Trainer:in, Fotograf:in, Koch/Köchin
8	Akademische Berufe Zum Beispiel Arzt/Ärztin, Zahnarzt/Zahnärztin, Pflegefachkraft oder ausgebildete Hebamme, Rechtsanwalt/Rechtsanwältin, Richter:in, Architekt:in, Wissenschaftler:in, Professor:in, Lehrer:in, Ingenieur:in, Informatiker:in, Journalist:in, Psychologe/Psychologin, Wirtschaftsprüfer:in, Künstler:in
9	Führungskraft Zum Beispiel Geschäftsführer:in, Vorstand, Finanzmanager:in, Vertriebs- und Marketingleiter:in, Personalleiter:in, leitende:r Regierungsbeamte:r, Bankdirektor:in, Hotelmanager:in, Restaurantleiter:in, Betriebsinhaber:in
10	Militärischer Dienst bei den regulären Streitkräften
11	Sonstige (bitte angeben):
-99	Weiß ich nicht
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht

EU03	Unemployment registration
	Sind Sie zurzeit arbeitslos gemeldet?
1	Ja
2	nein
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

EU05	Currently looking for work
------	----------------------------

	Sind Sie derzeit auf Arbeitssuche?
1	Ja
2	nein
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-98	Nicht zutreffend
-99	Weiß ich nicht

EU06	Main reasons for not looking for work
	Was sind die Hauptgründe dafür, dass Sie keine Arbeit suchen? Lesen Sie alle Optionen durch und wählen Sie alle aus, die zutreffen.
EU06_01	Ich werde in Kürze eine neue Stelle antreten.
EU06_02	Es gibt keine freien Stellen/es ist aussichtslos.
EU06_03	Wegen gesundheitlicher Probleme.
EU06_04	Weil ich keine Arbeitserlaubnis habe.
EU06_05	Aufgrund meiner ethnischen Herkunft oder meines Migrationshintergrunds stellt mich keiner ein.
EU06_06	Bin zurzeit Schüler:in, Student:in, bin zu jung.
EU06_07	Bin im Ruhestand/zu alt.
EU06_08	Ich muss mich um kleine Kinder/ältere Personen/kranke Verwandte kümmern.
EU06_09	Ich kümmere mich in Vollzeit um den Haushalt.
EU06_10	Ich möchte/muss nicht nach Arbeit suchen.
EU06_11	Sonstiges
EU06_96	Möchte ich lieber nicht sagen
EU06_97	Verstehe die Frage nicht
EU06_99	Weiß ich nicht

Intro_work	Lassen Sie uns nun über das Arbeiten und Ihre Erfahrungen im Zusammenhang mit der Arbeit sprechen.
-------------------	---

EA01	Name or title of main current job
	Was ist Ihre derzeitige Hauptarbeit oder Beschäftigung?
1	Hilfsarbeit Zum Beispiel Reinigungskraft, Erntehelfer:in, Bauarbeiter:in, Packer:in, Lagerarbeiter:in, Fabrikarbeiter:in (ungelernt), Küchenhilfe, Straßenreinigungskraft, Müllwerker:in, Kurier, Ablesepersonal, Sortierer:in
2	Bedienung und Montage von Anlagen und Maschinen Zum Beispiel Bergarbeiter:in, Anlagenbediener:in, Maschinenführer:in, Elektromonteur:in, Fahrer:in, Staplerfahrer:in
3	Handwerksberufe und verwandte Berufe Zum Beispiel Maurer:in, Zimmerer/Zimmerin, Elektriker:in, Dachdecker:in, Installateur:in, Anstreicher:in, Schmied:in, Werkzeugmechaniker:in, Mechaniker:in, Polsterer/Polsterin, Fliesenleger:in, Druckermeister:in, Techniker:in, Instrumentenbauer:in, Vorarbeiter:in, Kfz-Mechatroniker:in, Näher:in, Bäcker:in, Fleischer:in, Schneider:in, Schreiner:in, Handwerker:in
4	Qualifizierte Tätigkeit in der Land- und Forstwirtschaft oder Fischerei Zum Beispiel Gärtner:in, Produzent:in pflanzlicher oder tierischer Produkte, Landwirt:in, Fischer:in
5	Dienstleistungsberufe und Verkäufer Zum Beispiel Ladenbesitzer:in, Verkäufer:in, Vertriebsmitarbeiter:in, Tankwart:in, Kassierer:in, Kellner:in, Betreuer:in, Hilfslehrer:in, Sanitäter:in, Friseur:in, Kosmetiker:in, Koch/Köchin,

	Hauswirtschaftler:in, Sicherheitsbedienstete:r, Feuerwehrmann:frau, Hausmeister:in, Gefängniswärter:in, Polizeianwärter:in
6	Bürotätigkeit und verwandte Berufe Zum Beispiel Sekretär:in, Telefonist:in, Lohnbuchhalter:in, Schreibkraft, Datenerfasser:in, Postbote/Postbotin, Fertigungsmitarbeiter:in, Buchhalter:in, Rezeptionist:in
7	Technische oder gleichrangige nichttechnische Tätigkeit Zum Beispiel Bauleiter:in, Fluglotse/Fluglotsin, Pilot:in, Zahnarzthelfer:in, Physiotherapeut:in, Krankenpfleger:in, Optiker:in, Börsenmakler:in, Versicherungsvertreter:in, Rechtsanwaltsfachangestellte:r, medizinische:r Fachangestellte:r, Polizeikommissar:in, Zollbeamte:r, Fernmeldetechniker:in, Immobilienmakler:in, Bankangestellte:r, IT-Support-Mitarbeiter:in, Fitness-Trainer:in, Fotograf:in, Koch/Köchin
8	Akademische Berufe Zum Beispiel Arzt/Ärztin, Zahnarzt/Zahnärztin, Pflegefachkraft oder ausgebildete Hebamme, Rechtsanwalt/Rechtsanwältin, Richter:in, Architekt:in, Wissenschaftler:in, Professor:in, Lehrer:in, Ingenieur:in, Informatiker:in, Journalist:in, Psychologe/Psychologin, Wirtschaftsprüfer:in, Künstler:in
9	Führungskraft Zum Beispiel Geschäftsführer:in, Vorstand, Finanzmanager:in, Vertriebs- und Marketingleiter:in, Personalleiter:in, leitende:r Regierungsbeamte:r, Bankdirektor:in, Hotelmanager:in, Restaurantleiter:in, Betriebsinhaber:in
10	Militärischer Dienst bei den regulären Streitkräften
11	Sonstige (bitte angeben):
-99	Weiß ich nicht
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht

EA02	Employment contract in main job
	Was für einen Arbeitsvertrag haben Sie für Ihre derzeitige Hauptbeschäftigung?
1	Fester Vertrag (unbefristet)
2	Zeitvertrag (befristet) für mehr als ein Jahr
3	Zeitvertrag (befristet) für ein Jahr oder weniger als ein Jahr
4	Gelegenheitsarbeit (tage- oder wochenweise), z. B. auf dem Bau
5	Arbeit ohne Vertrag
6	Sonstiges
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

EA04	Correspondence between current job and level of education
	Inwieweit entspricht Ihre derzeitige Beschäftigung bzw. die Arbeit, die Sie ausführen, Ihrem Bildungsgrad?
1	Meine Beschäftigung übersteigt meinen Bildungsgrad
2	Meine Beschäftigung entspricht meinem Bildungsgrad
3	Meine Beschäftigung liegt unter meinem Bildungsgrad
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

Intro_Health	Ich möchte mit Ihnen jetzt gerne über Ihre Gesundheit sprechen. Wenn Sie diese Fragen nicht beantworten möchten, können Sie sie auslassen.

DHE01	Subjective assessment of own health condition
	Wie ist Ihr allgemeiner Gesundheitszustand?
1	Sehr gut
2	Gut
3	Weder gut noch schlecht
4	Schlecht
5	Sehr schlecht
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

DHE02	Longstanding illness or health problem
	Haben Sie eine dauerhafte Krankheit oder ein chronisches Gesundheitsproblem? Damit sind Krankheiten oder gesundheitliche Probleme gemeint, die mindestens 6 Monate andauern (oder voraussichtlich andauern werden) oder die immer wieder auftreten.
1	Ja
2	nein
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

DHE03	Limitations in daily activities in past 6 months
	Inwieweit waren Sie in den letzten sechs Monaten aufgrund eines Gesundheitsproblems bei Aktivitäten, denen Menschen normalerweise nachgehen, eingeschränkt? Würden Sie sagen, Sie waren ...?
1	stark eingeschränkt
2	eingeschränkt, aber nicht stark
3	überhaupt nicht eingeschränkt
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

DHE04	Health insurance coverage
	Übernimmt die Krankenkasse derzeit die Kosten für Ihre medizinische Versorgung? INFO BUTTON: Das bedeutet, dass Sie für medizinische Untersuchungen oder Behandlungen ein öffentliches Krankenhaus oder einen Arzt in einer öffentlichen Klinik aufsuchen können.
1	Ja
2	nein
3	Weiß ich nicht
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht

DHE04_01	Additional health insurance coverage
	Haben Sie eine Zusatzkrankenversicherung? Das könnte ein ergänzender Versicherungsschutz oder eine private Krankenversicherung sein.
1	Ja
2	nein
-96	Möchte ich lieber nicht sagen

-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

DHE05	Need of medical examination or treatment in past 12 months
	Haben Sie selbst in den letzten 12 Monaten dringend eine medizinische Untersuchung oder Behandlung benötigt?
1	Ja – ich habe mindestens einmal eine medizinische Untersuchung oder Behandlung benötigt.
2	Nein – ich habe keine medizinische Untersuchung oder Behandlung benötigt.
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

DHE06	Unmet need for medical examination or treatment in past 12 months
	Haben Sie in den letzten 12 Monaten jedes Mal, wenn Sie eine medizinische Untersuchung oder Behandlung dringend benötigt haben, diese auch erhalten?
1	Ja (ich wurde jedes Mal, wenn dies nötig war, medizinisch untersucht oder behandelt).
2	Nein (ich habe mindestens einmal keine medizinische Untersuchung oder Behandlung erhalten).
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

DHE07	Main reason for unmet need in access to health
	Was war der Hauptgrund dafür, dass Sie keine medizinische Untersuchung oder Behandlung erhalten haben?
1	Ich konnte es mir nicht leisten (zu teuer, wurde nicht von der Versicherung übernommen)
2	Die Warteliste oder -zeit für einen Termin war zu lang
3	Ich konnte mir nicht von der Arbeit freinehmen oder musste mich um Kinder/andere kümmern
4	Der Weg dorthin war zu weit/ich hatte keine Transportmöglichkeit
5	Ich habe Angst vor Ärzt:inn:en, Krankenhäusern, Untersuchungen, Behandlungen
6	Ich kannte keine:n gute:n Arzt/Ärztin oder Spezialisten/Spezialistin
7	Ich wollte erst einmal abwarten, ob es von selbst besser wird
8	Wegen Sprachschwierigkeiten mit Deutsch
9	Mir wurde die Behandlung verweigert/ich wurde ungerecht behandelt aufgrund meiner ethnischen Herkunft oder meines Migrationshintergrunds
10	Ich konnte nicht zwischen einem Arzt oder einer Ärztin wählen
11	Sonstiges
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

RA01	Level of attachment to local area/country/Europe	
	Menschen können sich in unterschiedlichem Maße ihrem Dorf, ihrer Stadt oder Region, dem Land, in dem sie leben, oder der Europäischen Union verbunden fühlen. Auf einer Skala von 1 bis 5, inwieweit fühlen Sie sich folgenden Orten emotional verbunden?	
RA01_2	Der Stadt/dem Dorf, in der/dem Sie leben	1 Überhaupt nicht verbunden 2 3
RA01_4	Deutschland	4 5 Sehr stark verbunden

RA01_5	Der Europäischen Union	-96 Möchte ich lieber nicht sagen -97 Verstehe die Frage nicht -99 Weiß ich nicht
--------	------------------------	---

RA02	Self-identification as national/European/country national of CoB/CoB of parents	
	Menschen können sich selbst auf unterschiedliche Weise wahrnehmen. Die folgende Frage befasst sich damit, wie Sie sich selbst sehen. Auf einer Skala von 1 bis 5, bei der 1 „überhaupt nicht“ und 5 „sehr stark“ bedeutet, inwieweit fühlen Sie sich ...?	
RA02_1	Europäisch	1 Überhaupt nicht 2 3 4 5 Sehr stark -96 Möchte ich lieber nicht sagen -97 Verstehe die Frage nicht -98 Nicht zutreffend -99 Weiß ich nicht
RA02_2	Deutsch	
RA02_3	[RESPONDENT'S COUNTRY OF BIRTH] [COUNTRY OF BIRTH GIVEN IN IN05/SCREENER 2)	
RA02_4	[MOTHER'S COUNTRY OF BIRTH] [COUNTRY OF BIRTH GIVEN IN IN07/SCREENER_3b]	
RA02_5	[FATHER'S COUNTRY OF BIRTH] [COUNTRY OF BIRTH GIVEN IN IN08/SCREENER_3a]	

IN09	Self-identification as a person of African descent or a Black person	
	Würden Sie sich selbst als Person afrikanischer Abstammung bzw. als Schwarze:r bezeichnen?	
1	Ja	
2	nein	
-96	Möchte ich lieber nicht sagen	
-97	Verstehe die Frage nicht	
-98	Nicht zutreffend	
-99	Weiß ich nicht	

Intro_HR	Wir möchten Ihnen nun einige Fragen zum Thema Menschenrechte stellen. Ein Grundrecht ist das Recht auf Gleichbehandlung. Trotzdem kommt es vor, dass Menschen diskriminiert werden. Mit Diskriminierung ist gemeint, dass Menschen gegenüber anderen aufgrund von Hautfarbe, Alter, Geschlecht, sexueller Orientierung, Behinderung, ethnischer Herkunft, Religion oder Glauben benachteiligt werden.	
----------	--	--

RA04	Awareness of support organisations in country	
	Kennen Sie Organisationen in Deutschland, die Unterstützung oder Beratung anbieten für Menschen, die aus welchen Gründen auch immer Opfer von Diskriminierung wurden?	
1	Ja	
2	nein	
-96	Möchte ich lieber nicht sagen	
-97	Verstehe die Frage nicht	
-99	Weiß ich nicht	

RA05	Awareness of equality bodies in country	
	Haben Sie von ... schon einmal gehört?	
	Wenn Sie alle Teile der Frage beantwortet haben, klicken oder tippen Sie unten auf "Weiter", um fortzufahren	
RA05_1	Antidiskriminierungsstelle des Bundes (ADS)?	1 Ja

RA05_2	Landesstelle für Gleichbehandlung - gegen Diskriminierung (nur Berlin)?	2 nein -96 Möchte ich lieber nicht sagen -97 Verstehe die Frage nicht -99 Weiß ich nicht
RA05_3	Amt für multikulturelle Angelegenheiten (AmkA) (nur Frankfurt am Main)?	
RA05_4	Antidiskriminierungsstelle für Menschen mit Migrationshintergrund (AMIGRA) (nur München)?	

RA06	Awareness of anti-discrimination law in country	
	Soweit Sie wissen, gibt es in Deutschland ein Gesetz, das Diskriminierung aufgrund von Hautfarbe, ethnischer Herkunft oder Religion verbietet?	
1	Ja, es gibt ein solches Gesetz	
2	Nein, ein solches Gesetz gibt es nicht	
-96	Möchte ich lieber nicht sagen	
-97	Verstehe die Frage nicht	
-99	Weiß ich nicht	

RA09	How worried about experiencing harassment in public	
	Wie oft befürchten Sie, dass Ihnen die folgenden Dinge aufgrund Ihrer ethnischen Herkunft oder Ihres Migrationshintergrunds passieren könnten, wenn Sie in der Öffentlichkeit unterwegs sind?	
RA09_1	Verbale Beleidigungen oder anstößige Bemerkungen aufgrund Ihrer ethnischen Herkunft oder Ihres Migrationshintergrunds	1 Nie 2 Manchmal 3 Oft 4 Ständig -96 Möchte ich lieber nicht sagen -97 Verstehe die Frage nicht -99 Weiß ich nicht
RA09_2	Unangebrachtes Anstarren, anstößige Gesten aufgrund Ihrer ethnischen Herkunft oder Ihres Migrationshintergrunds	
RA09_3	Ein körperlicher Angriff aufgrund Ihrer ethnischen Herkunft oder Ihres Migrationshintergrunds	

RA10	Avoidance of certain places for fear of being treated badly	
	Meiden Sie bestimmte Orte wie Geschäfte, Cafés oder öffentliche Verkehrsmittel, weil Sie befürchten, aufgrund Ihrer ethnischen Herkunft oder Ihres Migrationshintergrunds schlecht behandelt zu werden?	
1	Ja	
2	nein	
-96	Möchte ich lieber nicht sagen	
-97	Verstehe die Frage nicht	
-99	Weiß ich nicht	

Intro_Disc	Wir möchten Ihnen nun einige Fragen zu Ihren Erfahrungen mit Diskriminierung stellen. Mit Diskriminierung ist gemeint, dass Menschen gegenüber anderen aufgrund von Hautfarbe, Alter, Geschlecht, sexueller Orientierung, Geschlechtsidentität, Behinderung, ethnischer Herkunft, Religion oder Glauben benachteiligt werden.
-------------------	--

DX1.1	Having been in different situations in the past 5 years
	Welche der folgenden Dinge haben Sie seitdem Sie in Deutschland sind/in den letzten 5 Jahren in Deutschland gemacht?

		Wenn Sie alle Teile der Frage beantwortet haben, klicken oder tippen Sie unten auf "Weiter", um fortzufahren
DX1.1_1	Arbeit gesucht	1 Ja 2 nein -96 - <i>Möchte ich lieber nicht sagen</i> -97 - <i>Verstehe die Frage nicht</i> -99 - <i>Weiß ich nicht</i>
DX1.1_2	Gearbeitet (entweder bezahlte Arbeit, Selbstständigkeit oder im Familienunternehmen geholfen)	
DX1.1_3	Gesundheitsdienstleistungen in Anspruch genommen. Wenn Sie beispielsweise bei einem Arzt/einer Ärztin, einem Pflegedienst, einem Zahnarzt/einer Zahnärztin, im Krankenhaus, in der Notfallaufnahme oder einem medizinischen Versorgungszentrum waren.	
DX1.1_4	Versucht, eine Wohnung oder ein Haus zu mieten oder zu kaufen	
DX1.1_5	Als Elternteil/Erziehungsberechtigte:r oder als Schüler:in bzw. Student:in mit jemandem von einer Schule/Hochschule zu tun gehabt	
DX1.1_6	Mit Ämtern oder Behörden zu tun gehabt	
DX1.1_7	Versucht, eine Diskothek, eine Bar, ein Restaurant oder ein Hotel zu betreten, öffentliche Verkehrsmittel genutzt, in einem Geschäft gewesen bzw. versucht, es zu betreten.	

DX1.2		Having been in different situations in the past 12 months
		Und haben Sie in den letzten 12 Monaten in Deutschland folgende Dinge gemacht?
		Wenn Sie alle Teile der Frage beantwortet haben, klicken oder tippen Sie unten auf "Weiter", um fortzufahren
DX1.2_1	Arbeit gesucht	1 Ja 2 nein -96 - <i>Möchte ich lieber nicht sagen</i> -97 - <i>Verstehe die Frage nicht</i> -99 - <i>Weiß ich nicht</i>
DX1.2_2	Gearbeitet (entweder bezahlte Arbeit, Selbstständigkeit oder im Familienunternehmen geholfen)	
DX1.2_3	Gesundheitsdienstleistungen in Anspruch genommen Zum Beispiel, wenn Sie bei einem Arzt/einer Ärztin, einem Pflegedienst, einem Zahnarzt/einer Zahnärztin, im Krankenhaus, in der Notfallaufnahme oder einem medizinischen Versorgungszentrum waren.	
DX1.2_4	Versucht, eine Wohnung oder ein Haus zu mieten oder zu kaufen	
DX1.2_5	Als Elternteil/Erziehungsberechtigte:r oder als Schüler:in bzw. Student:in mit jemandem von einer Schule/Hochschule zu tun gehabt	
DX1.2_6	Mit Ämtern oder Behörden zu tun gehabt	
DX1.2_7	Versucht, eine Diskothek, eine Bar, ein Restaurant oder ein Hotel zu betreten, öffentliche Verkehrsmittel genutzt, in einem Geschäft gewesen bzw. versucht, es zu betreten.	

DX2		Experience of discrimination in the past 5 years	
		<p>Haben Sie sich seitdem Sie in Deutschland sind/in den letzten 5 Jahren in Deutschland jemals aus einem oder mehreren der folgenden Gründe diskriminiert gefühlt, wenn Sie [SITUATION A-G]?</p> <p>Lesen Sie alle Optionen durch und wählen Sie alle aus, die zutreffen.</p>	
DX2_1	Arbeit gesucht haben	1 Hautfarbe 2 Ethnische Herkunft oder Migrationshintergrund 3 Religion oder Glaube 4 Alter (z. B. weil man zu jung oder zu alt ist) 5 Geschlecht (z. B. weil man ein Mann oder eine Frau ist) 6 Behinderung 7 Sexuelle Orientierung (zum Beispiel schwul, lesbisch oder bisexuell) 8 Geschlechtsidentität oder Geschlechtsausdruck (zum Beispiel Transgender-Personen, Transvestiten oder nichtbinäre Personen) Zum Beispiel jemand, der als Junge geboren wurde, sich später jedoch eher wie ein Mädchen/eine Frau fühlt oder jemand, der als Mädchen geboren wurde und sich später eher wie ein Junge/Mann fühlt. Oder jemand, der Kleidung trägt, die üblicherweise für das andere Geschlecht gedacht ist. 9 Sonstige (bitte angeben): 10 Ich habe mich in dieser Situation aus keinem der Gründe diskriminiert gefühlt -96 - <i>Möchte ich lieber nicht sagen</i> -97 - <i>Verstehe die Frage nicht</i> -99 - <i>Weiß ich nicht</i>	
DX2_2	gearbeitet haben (entweder bezahlte Arbeit, Selbstständigkeit oder im Familienunternehmen geholfen)		
DX2_3	Gesundheitsdienstleistungen in Anspruch genommen haben Zum Beispiel, wenn Sie bei einem Arzt/einer Ärztin, einem Pflegedienst, einem Zahnarzt/einer Zahnärztin, im Krankenhaus, in der Notfallaufnahme oder einem medizinischen Versorgungszentrum waren.		
DX2_4	versucht haben, eine Wohnung oder ein Haus zu mieten oder zu kaufen		
DX2_5	als Elternteil/Erziehungsberechtigte:r oder als Schüler:in bzw. Student:in mit jemandem von einer Schule/Hochschule zu tun gehabt haben		
DX2_6	mit Ämtern oder Behörden zu tun gehabt haben		
DX2_7	versucht haben, eine Diskothek, eine Bar, ein Restaurant oder ein Hotel zu betreten, öffentliche Verkehrsmittel genutzt haben, in einem Geschäft gewesen sind bzw. versucht haben, ein Geschäft zu betreten		

DX3		Experience of discrimination in the past 12 months	
		<p>Haben Sie sich jemals aus einem oder mehreren der folgenden Gründe diskriminiert gefühlt, wenn Sie in den letzten 12 Monaten in Deutschland PERSON X?</p> <p>Lesen Sie alle Optionen durch und wählen Sie alle aus, die zutreffen.</p>	
DX3_1	Arbeit gesucht haben	1 Hautfarbe 2 Ethnische Herkunft oder Migrationshintergrund 3 Religion oder Glaube 4 Alter (z. B. weil man zu jung oder zu alt ist) 5 Geschlecht (z. B. weil man ein Mann oder eine Frau ist) 6 Behinderung 7 Sexuelle Orientierung (zum Beispiel schwul, lesbisch oder bisexuell) 8 Geschlechtsidentität oder Geschlechtsausdruck (zum Beispiel Transgender-Personen, Transvestiten oder nichtbinäre Personen) Zum Beispiel jemand, der als Junge geboren wurde, sich später jedoch eher wie ein Mädchen/eine Frau fühlt oder jemand, der als Mädchen geboren wurde und sich später eher wie ein Junge/Mann fühlt. Oder jemand, der Kleidung trägt, die üblicherweise für das andere Geschlecht gedacht ist.	
DX3_2	gearbeitet haben (entweder bezahlte Arbeit, Selbstständigkeit oder im Familienunternehmen geholfen)		
DX3_3	Gesundheitsdienstleistungen in Anspruch genommen haben Zum Beispiel, wenn Sie bei einem Arzt/einer Ärztin, einem Pflegedienst, einem Zahnarzt/einer Zahnärztin, im Krankenhaus, in der Notfallaufnahme oder einem medizinischen Versorgungszentrum waren.		
DX3_4	versucht haben, eine Wohnung oder ein Haus zu mieten oder zu kaufen		
DX3_5	als Elternteil/Erziehungsberechtigte:r oder als Schüler:in bzw. Student:in mit jemandem von einer Schule/Hochschule zu tun gehabt haben		
DX3_6	mit Ämtern oder Behörden zu tun gehabt haben		
DX3_7	versucht haben, eine Diskothek, eine Bar, ein Restaurant oder ein Hotel zu betreten,		

	öffentliche Verkehrsmittel genutzt haben, in einem Geschäft gewesen sind bzw. versucht haben, ein Geschäft zu betreten	9 Sonstige (bitte angeben): 10 Ich habe mich in den letzten 12 Monaten in dieser Situation aus keinem der Gründe diskriminiert gefühlt -96 – <i>Möchte ich lieber nicht sagen</i> -97 – <i>Verstehe die Frage nicht</i> -99 – <i>Weiß ich nicht</i>
--	--	---

DX4	Frequency of discrimination in the past 12 months
	Sie haben angegeben, dass Sie sich in den letzten 12 Monaten diskriminiert gefühlt haben. WIE OFT ist Ihnen dies INSGESAMT in den letzten 12 Monaten passiert?
1	Einmal
2	Zweimal
3	Drei- bis fünfmal
4	Sechsmal oder öfter
5	Ständig
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

DONX21	Reporting any incident of discrimination
	Haben Sie den Vorfall gemeldet oder zur Anzeige gebracht?
	Haben Sie einen oder mehrere dieser Vorfälle gemeldet oder zur Anzeige gebracht?
1	Ja
2	nein
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

DON22	Person or institution to whom the incident(s) was reported
	Sie haben angegeben, dass Sie einen oder mehrere Vorfälle von Diskriminierung gemeldet oder zur Anzeige gebracht haben. Wo haben Sie den oder die Vorfälle gemeldet oder zur Anzeige gebracht?
	Lesen Sie alle Optionen durch und wählen Sie alle aus, die zutreffen.
DON22_1	Arbeitgeber:in
DON22_2	Gewerkschaft, Personalvertretung
DON22_3	Patientenbeauftragte:r
DON22_4	Berufsverband (z. B. Ärzteverband, Ärztekammer)
DON22_5	Aufsichtsbehörde (z. B. Schulamt, Gewerbeaufsicht, Gesundheitsamt)
DON22_6	Bei jemandem von der Einrichtung/Stelle, bei der sich der Vorfall ereignete (z. B. der Schule, der Universität, dem Krankenhaus, der medizinischen Einrichtung, dem Restaurant oder der Diskothek)
DON22_7	Öffentliche Verwaltung/Kommunalverwaltung
DON22_8	Nichtregierungsorganisation (NRO)/karitative Organisation
DON22_9	Gemeinwesenorganisation (z. B. Kirche/Glaubensgemeinschaft, Minderheitengruppe)
DON22_10	Antidiskriminierungsstelle des Bundes (ADS)
DON22_11	Landesstelle für Gleichbehandlung - gegen Diskriminierung (nur Berlin)
DON22_12	Amt für multikulturelle Angelegenheiten (AmkA) (nur Frankfurt am Main)

DON22_13	Antidiskriminierungsstelle für Menschen mit Migrationshintergrund (AMIGRA) (nur München)
DON22_15	Anwalt oder Anwältin/Rechtsberatung
DON22_16	Politiker:in, Mitglied des Bundestags, des Gemeinderats etc.
DON22_17	Polizei
DON22_18	Medien
DON22_19	Sonstige (bitte angeben):
DON22_96	Möchte ich lieber nicht sagen
DON22_97	Verstehe die Frage nicht
DON22_99	Weiß ich nicht

DON23	Reasons for not reporting discrimination
	Sie haben angegeben, dass Sie einen oder mehrere Vorfälle von Diskriminierung nicht gemeldet oder zur Anzeige gebracht haben. Warum haben Sie den Vorfall bzw. die Vorfälle NICHT GEMELDET oder zur Anzeige gebracht?
	Lesen Sie alle Optionen durch und wählen Sie alle aus, die zutreffen.
DON23_1	Ich hatte Angst, schlecht behandelt zu werden/Angst vor Vergeltung.
DON23_2	Ich befürchtete negative Konsequenzen (z. B. in Zukunft benachteiligt zu werden).
DON23_3	Ich wusste nicht, wie man Anzeige erstattet/wo man solche Vorfälle meldet.
DON23_4	Durch eine Anzeige wegen Diskriminierung würde sich nichts ändern/nichts passieren.
DON23_5	Es war zu unbedeutend/keine Meldung wert.
DON23_6	Es geschieht andauernd.
DON23_7	Der Vorgang ist langwierig/es kostet Zeit/Geld.
DON23_8	Ich habe mich um das Problem selbst/mithilfe von Familie/Freunden gekümmert.
DON23_9	Weil ich keine Papiere/Aufenthaltsgenehmigung habe.
DON23_10	Wegen Sprachschwierigkeiten/Unsicherheit aufgrund der Sprache
DON23_11	Ich kannte meine Rechte/die Gesetze nicht.
DON23_12	Ich habe mich geschämt/ich fühlte mich schlecht.
DON23_13	Ich wollte keinen Ärger machen.
DON23_14	Ich hatte keine Beweise.
DON23_15	Ich wollte nicht vor Gericht gehen.
DON23_16	Andere Gründe
DON23_96	Möchte ich lieber nicht sagen
DON23_97	Verstehe die Frage nicht
DON23_99	Weiß ich nicht

Intro_discexp	Wir möchten Ihnen nun einige Fragen zu bestimmten Situationen stellen, die Sie vielleicht erlebt haben.

EU08	Experiences of discriminatory job adverts in country in past 5 years
	Haben Sie seitdem Sie in Deutschland sind/in den letzten 5 Jahren in Deutschland Stellenanzeigen gesehen, die Bewerber:innen mit einer ethnischen Herkunft oder einem Migrationshintergrund ausgeschlossen oder entmutigt haben?
1	Ja
2	nein
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

EAD02		Specific experiences of discrimination at work in country in past 5 years
		<p>Ist seitdem Sie in Deutschland sind/in den letzten 5 Jahren in Deutschland an Ihrer Arbeitsstelle eine oder mehrere der folgenden Situationen aufgetreten?</p> <p>Wenn Sie alle Teile der Frage beantwortet haben, klicken oder tippen Sie unten auf "Weiter", um fortzufahren</p>
EAD02_1	Ihnen wurden wegen Ihrer ethnischen Herkunft oder Ihres Migrationshintergrunds Aufgaben übertragen, die unter Ihrer Qualifikation liegen	<p>1 Ja 2 nein -96 Möchte ich lieber nicht sagen -97 Verstehe die Frage nicht -98 Nicht zutreffend -99 Weiß ich nicht</p>
EAD02_2	Sie wurden wegen Ihrer ethnischen Herkunft oder Ihres Migrationshintergrunds nicht befördert	
EAD02_3	Ihnen wurde wegen Ihrer ethnischen Herkunft oder Ihres Migrationshintergrunds nicht gestattet, einer Gewerkschaft beizutreten	
EAD02_4	Ihnen wurde nicht gestattet, sich für einen wichtigen religiösen Feiertag/Gottesdienst bzw. eine wichtige religiöse Zeremonie freizunehmen	
EAD02_5	Ihnen wurde wegen Ihrer ethnischen Herkunft oder Ihres Migrationshintergrunds gekündigt/Sie wurden deswegen entlassen/hinausgeworfen	
EAD02_6	Sie wurden davon abgehalten, religiösen Bräuchen oder Gewohnheiten nachzugehen, wie dem Beten oder dem Tragen eines Kopftuchs oder Turbans	
EAD02_7	Ihnen wurde wegen Ihrer ethnischen Herkunft oder Ihres Migrationshintergrunds nicht gestattet, aus privaten Gründen freizunehmen Zum Beispiel, um zuhause zu bleiben, weil ein Kind krank ist, Sie selbst gesundheitliche Probleme haben oder weil Sie sich um offizielle Verpflichtungen kümmern müssen (z. B. Schulangelegenheiten der Kinder oder weil Sie zur Gemeindeverwaltung gehen müssen (aus welchem Grund auch immer).	
EAD02_8	Ihre Meinung wurde wegen Ihrer ethnischen Herkunft oder Ihres Migrationshintergrunds nicht berücksichtigt	
EAD02_9	Sie wurden wegen Ihrer ethnischen Herkunft oder Ihres Migrationshintergrunds von Konferenzen oder Besprechungen ausgeschlossen	
EAD02_10	Man ist Ihnen wegen Ihrer ethnischen Herkunft oder Ihres Migrationshintergrunds ins Wort gefallen oder hat Sie nicht ausreden lassen	

DHOD02		Specific experiences of discrimination when trying to rent or buy an apartment or a house in country in past 5 years
		<p>Haben Sie seitdem Sie in Deutschland sind/in den letzten 5 Jahren in Deutschland beim Versuch, eine Wohnung oder ein Haus zu mieten oder zu kaufen, eine oder mehrere der folgenden Situationen erlebt?</p> <p>Wenn Sie alle Teile der Frage beantwortet haben, klicken oder tippen Sie unten auf "Weiter", um fortzufahren</p>
DHOD02_1	Ihnen wurde es aufgrund Ihrer ethnischen Herkunft oder Ihres Migrationshintergrunds von einem privaten Vermieter verwehrt, eine Wohnung/ein Haus zu mieten.	<p>1 Ja 2 nein -96 – Möchte ich lieber nicht sagen -97 – Verstehe die Frage nicht -98 – Nicht zutreffend -99 – Weiß ich nicht</p>
DHOD02_2	Ihnen wurde es aufgrund Ihrer ethnischen Herkunft oder Ihres Migrationshintergrunds von Mitarbeitern des sozialen Wohnungswesens verwehrt, eine Sozialwohnung zu mieten.	

DHOD02_3	Ihnen wurde es aufgrund Ihrer ethnischen Herkunft oder Ihres Migrationshintergrunds vom Besitzer oder einem Immobilienmakler verwehrt, eine Wohnung/ein Haus zu kaufen.	
DHOD02_4	Wegen Ihrer ethnischen Herkunft oder Ihres Migrationshintergrunds wurde von Ihnen eine höhere Miete/ein höherer Preis/eine höhere Kautions verlangt.	
DHOD02_5	Sie haben Immobilienanzeigen gesehen, in denen Bewerber:innen mit ethnischer Herkunft oder Migrationshintergrund ausgeschlossen oder von einer Bewerbung abgehalten wurden.	

DE06	Parent or guardian of child(ren) within national compulsory school age range
	Sind Sie Elternteil oder Erziehungsberechtigte:r eines oder mehrerer Kinder zwischen 6 und 18 Jahren , die in Deutschland leben?
1	Ja
2	nein
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

DED10	Child(ren)'s experiences of discrimination in school	
	Hat Ihr Kind/haben Ihre Kinder Ihres Wissens nach in den letzten 12 Monaten in der Schule eine oder mehrere der folgenden Situationen erlebt?	
	<p>“In der Schule“ bedeutet unter Beteiligung von irgendjemandem in der Schule: Lehrer:inne:n, Personal und anderen Schüler:inne:n</p> <p>Wenn Sie alle Teile der Frage beantwortet haben, klicken oder tippen Sie unten auf “Weiter”, um fortzufahren</p>	
DED10_1	Jemand hat sich Ihrem Kind oder Ihren Kindern persönlich gegenüber anstößig oder bedrohlich geäußert, sie zum Beispiel wegen ihrer ethnischen Herkunft oder ihres Migrationshintergrunds beleidigt oder beschimpft	1 Ja 2 nein
DED10_4	Körperliche Misshandlungen (z. B. Schlagen, an den Haaren ziehen, Treten) wegen ihrer ethnischen Herkunft oder ihres Migrationshintergrunds	-96 – Möchte ich lieber nicht sagen -97 – Verstehe die Frage nicht -99 – Weiß ich nicht
DED10_7	Sie wurden aufgrund ihrer ethnischen Herkunft oder ihres Migrationshintergrunds beim Spielen oder von einer geselligen Veranstaltung oder von einem Freundeskreis ausgeschlossen	

DO27	Experiences of being stopped, searched or questioned by police in country in past 5 years
	Sind Sie seitdem Sie in Deutschland sind/in den letzten 5 Jahren in Deutschland jemals von der Polizei angehalten, durchsucht oder befragt worden?
1	Ja
2	nein
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

DO28	Experiences of being stopped, searched or questioned by police in country in past 12 months
	Und ist Ihnen dies in den letzten 12 Monaten passiert?
1	Ja
2	nein
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

DO29	Context where last experience of being stopped, searched or questioned by police happened
	Bitte denken Sie an das LETZTE MAL, als Sie von der Polizei in Deutschland angehalten wurden. Befanden Sie sich zu diesem Zeitpunkt in einem Auto, auf einem Motorrad oder Fahrrad, in einem öffentlichen Verkehrsmittel oder einfach auf der Straße?
1	Auto
2	Motorrad oder anderes motorisiertes Zwei- oder Dreirad
3	Fahrrad
4	Öffentliches Verkehrsmittel (Bus, Straßenbahn, Zug, U-Bahn usw.)
5	Auf der Straße
6	Sonstiges
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

DO30	Last experience of being stopped related to ethnic or immigrant background
	Denken Sie, dass der Grund für das LETZTE MAL, dass Sie angehalten wurden, Ihre ethnische Herkunft oder Ihr Migrationshintergrund war?
1	Ja
2	nein
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

DO31	Police requests during last experience of being stopped
	Was hat die Polizei genau getan beim LETZTEN MAL, als Sie angehalten wurden?
	Lesen Sie alle Optionen durch und wählen Sie alle aus, die zutreffen.
DO31_01	Hat Ihnen Fragen gestellt
DO31_02	Hat sich Ausweispapiere zeigen lassen – Personalausweis/Reisepass/Aufenthaltsgenehmigung
DO31_03	Hat Sie nach Führerschein oder Fahrzeugpapieren gefragt
DO31_04	Hat Sie oder das Auto/Fahrzeug durchsucht
DO31_05	Hat Ihnen einen Hinweis gegeben oder Sie wegen Ihres Verhaltens verwarnet (einschließlich Ihrer Fahrweise oder des Zustands Ihres Fahrzeugs)
DO31_06	Hat einen Alkohol- oder Drogentest gemacht
DO31_07	Hat Ihnen ein Bußgeld auferlegt
DO31_08	Hat Sie festgenommen/zur Polizeiwache gebracht
DO31_09	Hat Geld oder etwas anderes von Ihnen als Bestechung angenommen
DO31_10	Sonstiges
DO31_96	Möchte ich lieber nicht sagen
DO31_97	Verstehe die Frage nicht

DO31_99	Weiß ich nicht
---------	----------------

DO32	Degree of respect shown by police during last experience of being stopped
	Wie respektvoll ist die Polizei mit Ihnen umgegangen, als Sie das LETZTE MAL angehalten wurden?
1	Sehr respektvoll
2	Eher respektvoll
3	Weder respektvoll noch respektlos
4	Eher respektlos
5	Sehr respektlos
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

DO33	Reporting disrespectful treatment by police
	Haben Sie die respektlose Art, auf die Sie behandelt wurden, gemeldet oder diese zur Anzeige gebracht? Die Bitte um Informationen oder Beratung zählt ebenfalls als „melden“.
1	Ja
2	nein
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

Intro_Harr	Lassen Sie uns nun über anstößige oder bedrohliche Situationen sprechen, die Sie vielleicht in Deutschland erlebt haben und die Sie verärgert, verletzt oder bestürzt haben. Solche Situationen können sich am Arbeitsplatz, auf der Straße, in öffentlichen Verkehrsmitteln, in einem Geschäft, im Internet oder am Telefon ereignet haben. Alle möglichen Menschen könnten Ihnen das angetan haben. Lassen Sie sich mit den Antworten ruhig Zeit.

VH01a	Specific experiences of harassment in country in past 5 years
	Hat jemand Ihnen seitdem Sie in Deutschland sind/in den letzten 5 Jahren in Deutschland folgende Dinge angetan?
VH01a_1	Sich Ihnen persönlich gegenüber anstößig oder bedrohlich geäußert, Sie zum Beispiel beleidigt oder beschimpft
VH01a_2	Ihnen persönlich Gewalt angedroht
VH01a_3	Ihnen gegenüber anstößige Gesten gemacht oder Sie in unangemessener Weise angestarrt
VH01a_4	Ihnen anstößige oder bedrohliche E-Mails oder Textnachrichten (per SMS, Sofortnachricht in einem Messenger, WhatsApp, Viber oder ähnliches) geschickt
VH01a_5	Anstößige Kommentare über Sie im Internet gepostet, zum Beispiel auf Facebook, Instagram, Twitter, WhatsApp, TikTok
	1 Ja 2 nein -96 – <i>Möchte ich lieber nicht sagen</i> -97 – <i>Verstehe die Frage nicht</i> -99 – <i>Weiß ich nicht</i>

VHX01c	Specific experiences of harassment in country in past 12 months	
WIE OFT hat in den letzten 12 Monaten in Deutschland jemand PERSON X?		
VHX01c_1	sich Ihnen persönlich gegenüber anstößig oder bedrohlich geäußert, Sie zum Beispiel beleidigt oder beschimpft	0 Nie 1 Einmal 2 Zweimal 3 Drei- bis fünfmal 4 Sechsmal oder öfter 5 Ständig 6 Weiß ich nicht -96 Möchte ich lieber nicht sagen -97 Verstehe die Frage nicht
VHX01c_2	Ihnen persönlich Gewalt angedroht	
VHX01c_3	Ihnen gegenüber anstößige Gesten gemacht oder Sie in unangemessener Weise angestarrt	
VHX01c_4	Ihnen anstößige oder bedrohliche E-Mails oder Textnachrichten (per SMS, Sofortnachricht in einem Messenger, WhatsApp, Signal oder ähnliches) geschickt	
VHX01c_5	anstößige Kommentare über Sie im Internet gepostet, zum Beispiel auf Facebook, Instagram, Twitter, WhatsApp, TikTok	

VH01b	Specific experiences of harassment related to ethnic background in country in past 5 years	
Sie haben angegeben, dass jemand [SITUATION _1- 5 SELECTED IN VH01a ONE-BY-ONE]. Ist Ihnen das seitdem Sie in Deutschland sind/in den letzten 5 Jahren in Deutschland jemals wegen Ihrer ethnischen Herkunft oder Ihres Migrationshintergrunds passiert?		
VH01b_1	sich Ihnen persönlich gegenüber anstößig oder bedrohlich geäußert hat, Sie zum Beispiel beleidigt oder beschimpft hat	1 Ja 2 nein 3 Weiß ich nicht -96 – Möchte ich lieber nicht sagen -97 – Verstehe die Frage nicht
VH01b_2	Ihnen persönlich Gewalt angedroht hat	
VH01b_3	Ihnen gegenüber anstößige Gesten gemacht oder Sie in unangemessener Weise angestarrt hat	
VH01b_4	Ihnen anstößige oder bedrohliche E-Mails oder Textnachrichten (per SMS, Sofortnachricht in einem Messenger, WhatsApp, Signal oder ähnliches) geschickt hat	
VH01b_5	anstößige Kommentare über Sie im Internet gepostet hat, zum Beispiel auf Facebook, Instagram, Twitter, WhatsApp, TikTok	

VH01c	Specific experiences of harassment related to ethnic background in country in past 12 months	
Und WIE OFT haben sich folgende Vorfälle in den letzten 12 Monaten wegen Ihrer ethnischen Herkunft oder Ihres Migrationshintergrunds ereignet?		
VH01c_1	Jemand hat sich Ihnen persönlich gegenüber anstößig oder bedrohlich geäußert, Sie zum Beispiel beleidigt oder beschimpft.	0 Nie 1 Einmal 2 Zweimal 3 Drei- bis fünfmal 4 Sechsmal oder öfter 5 Ständig 6 Weiß ich nicht -96 Möchte ich lieber nicht sagen -97 Verstehe die Frage nicht
VH01c_2	Jemand hat Ihnen persönlich Gewalt angedroht.	
VH01c_3	Jemand hat Ihnen gegenüber anstößige Gesten gemacht oder Sie auf unangebrachte Weise angestarrt.	
VH01c_4	Jemand hat Ihnen anstößige oder bedrohliche E-Mails oder Textnachrichten (per SMS, Sofortnachricht in einem Messenger, WhatsApp, Signal oder ähnliches) geschickt.	
VH01c_5	Jemand hat anstößige Kommentare über Sie im Internet gepostet, zum Beispiel auf Facebook, Instagram, Twitter, WhatsApp, TikTok.	

VH02	Last incident of harassment related to ethnic or immigrant background among those mentioned
------	---

Sie haben angegeben, dass sich jemand Ihnen persönlich gegenüber wegen Ihrer ethnischen Herkunft oder Ihres Migrationshintergrunds anstößig oder bedrohlich geäußert hat. Denken Sie bitte bei den nächsten Fragen an das letzte Mal, als Ihnen das passiert ist.

Sie haben angegeben, dass jemand Ihnen wegen Ihrer ethnischen Herkunft oder Ihres Migrationshintergrunds persönlich Gewalt angedroht hat. Denken Sie bitte bei den nächsten Fragen an das letzte Mal, als Ihnen das passiert ist.

Sie haben angegeben, dass jemand Ihnen gegenüber wegen Ihrer ethnischen Herkunft oder Ihres Migrationshintergrunds anstößige Gesten gemacht oder Sie in unangemessener Weise angestarrt hat. Denken Sie bitte bei den nächsten Fragen an das letzte Mal, als Ihnen das passiert ist.

Sie haben angegeben, dass jemand Ihnen wegen Ihrer ethnischen Herkunft oder Ihres Migrationshintergrunds anstößige oder bedrohliche E-Mails oder Textnachrichten geschickt hat. Denken Sie bitte bei den nächsten Fragen an das letzte Mal, als Ihnen das passiert ist.

Sie haben angegeben, dass jemand wegen Ihrer ethnischen Herkunft oder Ihres Migrationshintergrunds anstößige Kommentare über Sie im Internet gepostet hat. Denken Sie bitte bei den nächsten Fragen an das letzte Mal, als Ihnen das passiert ist.

Sie haben angegeben, dass Ihnen die folgenden Vorfälle wegen Ihrer ethnischen Herkunft oder Ihres Migrationshintergrunds passiert sind. Welcher dieser Vorfälle war der LETZTE?

[INFO BUTTON] Wenn mehr als ein Vorfall gleichzeitig passiert ist, denken Sie bitte an den Teil, der sich am stärksten auf Sie ausgewirkt hat.

1	Jemand hat sich Ihnen persönlich gegenüber anstößig oder bedrohlich geäußert, Sie zum Beispiel beleidigt oder beschimpft.
2	Jemand hat Ihnen persönlich Gewalt angedroht.
3	Jemand hat Ihnen gegenüber anstößige Gesten gemacht oder Sie auf unangebrachte Weise angestarrt.
4	Jemand hat Ihnen anstößige oder bedrohliche E-Mails oder Textnachrichten (per SMS, Sofortnachricht in einem Messenger, WhatsApp, Signal oder ähnliches) geschickt.
5	Jemand hat anstößige Kommentare über Sie im Internet gepostet, zum Beispiel auf Facebook, Instagram, Twitter, WhatsApp, TikTok.
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

VH03	Identity of perpetrator of last incident of harassment
	Denken Sie bitte an diesen LETZTEN Vorfall. Wer hat das getan? <i>Lesen Sie alle Optionen durch und wählen Sie alle aus, die zutreffen.</i>
VH03_02	Nachbar:in:ne:n
VH03_03	Jemand am Arbeitsplatz/an der Universität/bei der Ausbildung
VH03_04	Polizeibeamte:r oder Grenzschutzbeamte:r
VH03_05	Behördenvertreter:innen (z. B. Beamte:r)
VH03_06	Privates Wachpersonal
VH03_07	Bekante:r, Freund:in oder Verwandte:r
VH03_08	Mitglied einer rechtsradikalen/rassistischen Gruppe
VH03_09	Medizinische Fachkraft oder medizinisches Personal
VH03_01	Familie/Haushaltsmitglied
VH03_10	Mir nicht bekannte Person/en
VH03_11	Sonstige (bitte angeben):
VH03_12	Ich konnte ihn/sie nicht sehen oder habe ihn/sie nicht gesehen
VH03_96	Möchte ich lieber nicht sagen
VH03_97	Verstehe die Frage nicht
VH03_99	Weiß ich nicht

VH04	Ethnic background of perpetrator of last incident of harassment
	Bitte denken Sie an die Person/en, die das getan hat/haben. Wenn Sie alle Teile der Frage beantwortet haben, klicken oder tippen Sie unten auf "Weiter", um fortzufahren
VH04_1	Hatten sie dieselbe ethnische Herkunft bzw. denselben Migrationshintergrund wie Sie selbst?
VH04_2	Gehörten sie einer anderen ethnischen Minderheit an als Sie selbst?
VH04_3	War es jemand, der keiner ethnischen Minderheit angehört?
	1 Ja 2 nein 3 Ich kenne ihren ethnischen Hintergrund nicht. -96 – Möchte ich lieber nicht sagen -97 – Verstehe die Frage nicht -99 – Weiß ich nicht

VHX04b	Sex of perpetrator of last incident of harassment
	Wer hat das getan?
1	Ein Mann (oder mehrere Männer)
2	Eine Frau (oder mehrere Frauen)
3	Es waren sowohl ein Mann als auch eine Frau beteiligt
4	Ich weiß nicht, ob es ein Mann oder eine Frau war
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

VHX04c	Sexual nature of last incident of harassment
	Denken Sie nochmals an den LETZTEN Vorfall. War dieser Vorfall sexueller Art?
1	Ja
2	nein
3	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht

-99	Weiß ich nicht
-----	----------------

VHX04d	Place of last incident of harassment
	Denken Sie an den LETZTEN Vorfall. Wo hat er sich ereignet?
1	Bei mir zuhause
2	In einem anderen Haus oder einer anderen Wohnung
3	In der Schule oder Hochschule
4	Am Arbeitsplatz
5	In einem Geschäft, Café, Restaurant, einer Kneipe oder einem Club
6	Auf der Straße, einem Platz, in einem Park, auf einem Parkplatz oder an einem anderen öffentlichen Ort
7	An einem anderen Ort
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

VH05	Reporting last incident of harassment + Person or institution to whom incident was reported
	Denken Sie bitte an diesen LETZTEN Vorfall. Haben Sie ihn gemeldet oder zur Anzeige gebracht? WENN JA, wo haben Sie den Vorfall gemeldet oder zur Anzeige gebracht?
	<i>Lesen Sie alle Optionen durch und wählen Sie alle aus, die zutreffen.</i>
VH05_01	Polizei
VH05_02	Opferhilfeverein
VH05_03	Gemeinwesenorganisation (z. B. Kirche/Glaubensgemeinschaft, Minderheitengruppe)
VH05_04	Jemand in der Organisation/Einrichtung, wo es sich ereignet hat (bei der Arbeit, einem Dienstleister)
VH05_05	Sozialdienst
VH05_06	Rechtsberatung/Rechtsanwalt oder Rechtsanwältin
VH05_07	Arzt/Ärztin, Gesundheitszentrum oder andere Einrichtung des Gesundheitswesens
VH05_08	Nationale Gleichbehandlungsstellen/Menschenrechtsorganisationen/Ombudsleute
VH05_09	Medien
VH05_10 VH05_10_Other	Andere Organisation (bitte angeben):
VH05_11	Nein, ich habe den Vorfall nicht gemeldet oder zur Anzeige gebracht
VH05_96	Möchte ich lieber nicht sagen
VH05_97	Verstehe die Frage nicht
VH05_99	Weiß ich nicht

VH06	Reasons for non-reporting last incident of harassment
	WARUM haben Sie den Vorfall der Polizei oder einer anderen Einrichtung NICHT GEMELDET oder zur Anzeige gebracht? Lesen Sie alle Optionen durch und wählen Sie alle aus, die zutreffen.
VH06_01	Ich wusste nicht, wo ich hingehen/an wen ich mich wenden sollte
VH06_02	Ich hatte Angst vor Einschüchterung/Vergeltung durch den/die Täter:in:ne:n
VH06_03	Ich traue der Polizei nicht/ich hatte Angst vor der Polizei
VH06_04	Es wäre zu bürokratisch, zeitaufwendig gewesen
VH06_05	Ich befürchtete, dass niemand mir glauben oder mich ernst nehmen würde
VH06_06	Es passiert oder ändert sich nichts, wenn ich den Vorfall melde
VH06_07	Der Vorfall war geringfügig und keine Meldung wert, so etwas passiert ständig
VH06_08	Jemand hat mich davon abgehalten oder mir davon abgeraten
VH06_09	Ich habe mich selbst oder mithilfe meiner Familie oder von Freunden um das Problem gekümmert
VH06_10	Sprachbarriere (konnte den Vorfall aufgrund von sprachlichen Schwierigkeiten nicht melden)
VH06_11	Ich konnte den Vorfall aufgrund von Problemen mit der Aufenthaltsgenehmigung nicht melden
VH06_12	Jemand anderes hatte den Vorfall bereits gemeldet
VH06_13	Die Polizei hat es selbst herausgefunden
VH06_14	Andere Gründe
VH06_96	Möchte ich lieber nicht sagen
VH06_97	Verstehe die Frage nicht
VH06_99	Weiß ich nicht

VH07	Degree of satisfaction with handling of complaint by police
	Sie haben erwähnt, dass Sie sich an die Polizei gewendet haben. Inwieweit waren Sie damit zufrieden, wie die Polizei mit Ihrem Bericht bzw. Ihrer Anzeige umgegangen ist?
1	Sehr unzufrieden
2	Ziemlich unzufrieden
3	Ziemlich zufrieden
4	Sehr zufrieden
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

Intro_ExpViol	Nun würde ich Ihnen gern einige Fragen zu körperlichen Angriffen stellen, die Sie möglicherweise in Deutschland erlebt haben. Dies könnte überall geschehen sein, z. B. auf der Straße, in einem öffentlichen Verkehrsmittel, an Ihrem Arbeitsplatz oder an irgendeinem anderen Ort und aus allen möglichen Gründen. Alle möglichen Menschen könnten Ihnen das angetan haben.
---------------	--

VV01	Experiences of violence in country in past 5 years
	Hat jemand Sie seitdem Sie in Deutschland sind/in den letzten 5 Jahren in Deutschland körperlich angegriffen – Sie zum Beispiel geschlagen, geschubst, getreten oder Sie gepackt?
1	Ja
2	nein
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

VVX03a	Frequency of experiences of violence in country in past 12 months
	WIE OFT hat Sie jemand in den letzten 12 Monaten in Deutschland körperlich angegriffen – Sie zum Beispiel geschlagen, geschubst, getreten oder Sie gepackt?
0	Nie/0 Mal
1	Einmal
2	Zweimal
3	Drei- bis fünfmal
4	Sechsmal oder öfter
5	Ständig
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

VV02	Experiences of violence related to ethnic or immigrant background in country in past 5 years
	Ist Ihnen das seitdem Sie in Deutschland sind/in den letzten 5 Jahren in Deutschland Ihrer Meinung nach wegen Ihrer ethnischen Herkunft oder Ihres Migrationshintergrunds passiert?
1	Ja
2	nein
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

VV03	Frequency of experiences of violence related to ethnic or immigrant background in country in past 12 months
	Und WIE OFT ist Ihnen das in den letzten 12 Monaten wegen Ihrer ethnischen Herkunft oder Ihres Migrationshintergrunds passiert?
0	Nie/0 Mal
1	Einmal
2	Zweimal
3	Drei- bis fünfmal
4	Sechsmal oder öfter
5	Ständig
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

VV04	Identity of perpetrator of last incident of violence
	Bitte denken Sie an den LETZTEN Vorfall, bei dem Sie jemand aufgrund Ihrer ethnischen Herkunft oder Ihres Migrationshintergrunds körperlich angegriffen hat. Wer hat das getan?
	Lesen Sie alle Optionen durch und wählen Sie alle aus, die zutreffen.
VV04_02	Nachbar:in:ne:n
VV04_03	Jemand am Arbeitsplatz/an der Universität/bei der Ausbildung
VV04_04	Polizeibeamte:r oder Grenzschutzbeamte:r
VV04_05	Behördenvertreter:innen (z. B. Beamte:r)
VV04_06	Privates Wachpersonal
VV04_07	Bekannte:r, Freund:in oder Verwandte:r
VV04_08	Mitglied einer rechtsradikalen/rassistischen Gruppe
VV04_09	Medizinische Fachkraft oder medizinisches Personal

VV04_01	Familie/Haushaltsmitglied
VV04_10	Mir nicht bekannte Person/en
VV04_11	Sonstige (bitte angeben):
VV04_12	Ich konnte ihn/sie nicht sehen oder habe ihn/sie nicht gesehen
VV04_96	Möchte ich lieber nicht sagen
VV04_97	Verstehe die Frage nicht
VV04_99	Weiß ich nicht

VV05	Ethnic background of perpetrator of last incident of violence	
	Bitte denken Sie an die Person/en, die das getan hat/haben.	
	Wenn Sie alle Teile der Frage beantwortet haben, klicken oder tippen Sie unten auf "Weiter", um fortzufahren	
VV05_1	Hatten sie dieselbe ethnische Herkunft bzw. denselben Migrationshintergrund wie Sie selbst?	1 Ja 2 nein 3 Ich kenne ihren ethnischen Hintergrund nicht.
VV05_2	Gehörten sie einer anderen ethnischen Minderheit an als Sie selbst?	-96 Möchte ich lieber nicht sagen -97 Verstehe die Frage nicht
VV05_3	War es jemand, der keiner ethnischen Minderheit angehört?	-99 Weiß ich nicht

VVX05b	Sex of perpetrator of last incident of violence	
	Wer hat das getan?	
1	Ein Mann (oder mehrere Männer)	
2	Eine Frau (oder mehrere Frauen)	
3	Es waren sowohl ein Mann als auch eine Frau beteiligt	
4	Ich weiß nicht, ob es ein Mann oder eine Frau war	
-96	Möchte ich lieber nicht sagen	
-97	Verstehe die Frage nicht	
-99	Weiß ich nicht	

VV05c	Sexual nature of last incident of violence	
	Denken Sie nochmals an den LETZTEN Vorfall. War dieser Vorfall sexueller Art?	
1	Ja	
2	nein	
3	Möchte ich lieber nicht sagen	
-97	Verstehe die Frage nicht	
-99	Weiß ich nicht	

VV05d	Place of last incident of violence	
	Denken Sie an den LETZTEN Vorfall. Wo hat er sich ereignet?	
1	Bei mir zuhause	
2	In einem anderen Haus oder einer anderen Wohnung	
3	In der Schule oder Hochschule	
4	Am Arbeitsplatz	
5	In einem Geschäft, Café, Restaurant, einer Kneipe oder einem Club	
6	Auf der Straße, einem Platz, in einem Park, auf einem Parkplatz oder an einem anderen öffentlichen Ort	
7	An einem anderen Ort	
-96	Möchte ich lieber nicht sagen	
-97	Verstehe die Frage nicht	

-99	Weiß ich nicht
-----	----------------

VV06	Reporting last incident of violence + Person or institution to whom incident was reported
	Denken Sie bitte an den LETZTEN Vorfall. Haben Sie ihn gemeldet oder zur Anzeige gebracht? WENN JA, wo haben Sie den Vorfall gemeldet oder zur Anzeige gebracht? Lesen Sie alle Optionen durch und wählen Sie alle aus, die zutreffen.
VV06_01	Polizei
VV06_02	Opferhilfeverein
VV06_03	Gemeinwesenorganisation (z. B. Kirche/Glaubensgemeinschaft, Minderheitengruppe)
VV06_04	Jemand in der Organisation/Einrichtung, wo es sich ereignet hat (bei der Arbeit, einem Dienstleister)
VV06_05	Sozialdienst
VV06_06	Rechtsberatung/Rechtsanwalt oder Rechtsanwältin
VV06_07	Arzt/Ärztin, Gesundheitszentrum oder andere Einrichtung des Gesundheitswesens
VV06_08	Nationale Gleichbehandlungsstellen/Menschenrechtsorganisationen/Ombudsleute
VV06_09	Medien
VV06_10 VV06_10_Other	Andere Organisation (bitte angeben):
VV06_11	Nein, ich habe den Vorfall nicht gemeldet oder zur Anzeige gebracht
VV06_96	Möchte ich lieber nicht sagen
VV06_97	Verstehe die Frage nicht
VV06_99	Weiß ich nicht

VV07	Reasons for non-reporting last incident of violence
	WARUM haben Sie den Vorfall der Polizei oder einer anderen Einrichtung NICHT GEMELDET oder zur Anzeige gebracht? Lesen Sie alle Optionen durch und wählen Sie alle aus, die zutreffen.
VV07_01	Ich wusste nicht, wo ich hingehen/an wen ich mich wenden sollte
VV07_02	Ich hatte Angst vor Einschüchterung/Vergeltung durch den/die Täter:in:ne:n
VV07_03	Ich traue der Polizei nicht/ich hatte Angst vor der Polizei
VV07_04	Es wäre zu bürokratisch, zeitaufwendig gewesen
VV07_05	Ich befürchtete, dass niemand mir glauben oder mich ernst nehmen würde
VV07_06	Es passiert oder ändert sich nichts, wenn ich den Vorfall melde
VV07_07	Der Vorfall war geringfügig und keine Meldung wert, so etwas passiert ständig
VV07_08	Jemand hat mich davon abgehalten oder mir davon abgeraten
VV07_09	Ich habe mich selbst oder mithilfe meiner Familie oder von Freunden um das Problem gekümmert
VV07_10	Sprachbarriere (konnte den Vorfall aufgrund von sprachlichen Schwierigkeiten nicht melden)
VV07_11	Ich konnte den Vorfall aufgrund von Problemen mit der Aufenthaltsgenehmigung nicht melden
VV07_12	Jemand anderes hatte den Vorfall bereits gemeldet
VV07_13	Die Polizei hat es selbst herausgefunden
VV07_14	Andere Gründe
VV07_96	Möchte ich lieber nicht sagen
VV07_97	Verstehe die Frage nicht
VV07_99	Weiß ich nicht

VV08	Degree of satisfaction with handling of complaint by police
------	---

	Sie haben erwähnt, dass Sie sich nach dem Vorfall an die Polizei gewendet haben. Inwieweit waren Sie damit zufrieden, wie die Polizei mit Ihrem Bericht bzw. Ihrer Anzeige umgegangen ist?
1	Sehr unzufrieden
2	Ziemlich unzufrieden
3	Ziemlich zufrieden
4	Sehr zufrieden
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

VVX08b	Impact of hate crime experience
	Welche Folgen hatte dieser LETZTE Vorfall für Sie?
	Lesen Sie alle Optionen durch und wählen Sie alle aus, die zutreffen.
1	Ich war verletzt, brauchte aber keine ärztliche Behandlung und musste nicht ins Krankenhaus
2	Ich war verletzt und brauchte ärztliche Behandlung oder musste ins Krankenhaus
3	Ich wurde arbeitsunfähig oder habe aufgehört zu arbeiten (vorübergehend oder dauerhaft)
4	Ich hatte Angst davor, das Haus zu verlassen oder irgendwohin zu gehen
5	Ich hatte psychische Probleme (z. B. Depressionen oder Ängste)
6	Ich hatte finanzielle Probleme
7	Sonstige (bitte angeben):
8	Er hatte für mich keine Folgen
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

Introd_ResStat	Wir möchten Ihnen nun einige Fragen zu Ihren Migrationserfahrungen stellen.

PR01	Reasons for coming to country
	Wir möchten Ihnen nun einige Fragen zu Ihren Migrationserfahrungen stellen.
	Lesen Sie alle Optionen durch und wählen Sie alle aus, die zutreffen.
PR01_01	Arbeit/Beruf
PR01_02	Familiäre Gründe/bin zu meinem bzw. meiner Partner:in gezogen/Heirat
PR01_03	Bin als Kind mit meinen Eltern gekommen
PR01_04	Studium
PR01_05	Asyl/Suche nach Schutz
PR01_06 PR01_06_Other	Sonstige (bitte angeben):
PR01_07	Ich hatte nicht vor, in Deutschland zu bleiben
PR01_96	Möchte ich lieber nicht sagen
PR01_97	Verstehe die Frage nicht
PR01_99	<i>Weiß ich nicht</i>

PR02	Type of permit/documents/status when first arriving to country
	Welche Genehmigung oder Papiere bzw. welchen rechtlichen Status hatten Sie, wenn überhaupt, als Sie zum ersten Mal nach Deutschland gekommen sind?
1	Keine Genehmigung (ohne Papiere)
2	Ich brauchte keine Aufenthaltsgenehmigung (z. B. EU-Bürger:in, Staatsbürger:in des Landes)
3	Aufenthaltsgenehmigung
4	Ich bin als Kind mit den Papieren meiner Eltern hergekommen.
5	Status als Asylbewerber:in, Geflüchtete:r oder subsidiär Schutzberechtigte:r
6	Studentenvisum
7	Touristenvisum
8	Sonstiges
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

PR03	Requirement of residence permit
	Haben Sie zurzeit eine Aufenthaltsgenehmigung für Deutschland?
1	Ja
2	nein
3	Ich bin EU-Bürger:in und brauche keine Aufenthaltsgenehmigung
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

PR03_1	Current possession of a residence permit
	Welche Art von Aufenthaltsgenehmigung für Deutschland haben Sie zurzeit, wenn überhaupt?
1	Aufenthaltsgenehmigung
2	Status als Asylbewerber:in, Geflüchtete:r oder subsidiär Schutzberechtigte:r
3	Studentenvisum
4	Touristenvisum
5	Sonstiges
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

PR04	Length of validity of current residence permit / permit to stay
	Wie lange ist Ihre derzeitige Genehmigung insgesamt gültig? Zählen Sie bitte die Zeit seit der Ausstellung der Genehmigung.
1	Für weniger als 3 Monate
2	Für 3 Monate bis weniger als 6 Monate
3	Für 6 Monate bis weniger als 12 Monate
4	Für 1 Jahr bis weniger als 5 Jahre
5	Für 5 Jahre oder unbefristet
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

PR05	Experiences of not having a valid residence permit
	Manchmal kann es schwierig sein, Aufenthaltspapiere zu erhalten oder zu erneuern. Gab es, seit Sie in Deutschland sind, Zeiten, in denen Sie keine gültige Aufenthaltsgenehmigung/Papiere hatten? WENN JA, ist dies nur einmal oder mehrmals vorgekommen?
1	Ja, einmal
2	Ja, mehrmals
3	Nein, nie
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

PR06	Experiences of being detained by authorities for not having a valid residence permit
	Sind Sie jemals von den Behörden inhaftiert worden, weil Sie keine gültige Aufenthaltsgenehmigung oder Papiere hatten?
1	Ja
2	nein
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

PR07	Last experience of being detained by authorities for not having a valid residence permit
	Wann sind Sie das LETZTE MAL von den Behörden verhaftet worden, weil Sie keine gültige Aufenthaltsgenehmigung oder Papiere hatten?
1	In den letzten 12 Monaten
2	Irgendwann in den letzten 5 Jahren, aber nicht in den letzten 12 Monaten
3	Vor mehr als 5 Jahren
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

PR15	Applied for country citizenship in the past
	Haben Sie jemals die deutsche Staatsangehörigkeit beantragt?
1	Ja
2	nein
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

PR16	Outcome of country citizenship application
	Was ist aus Ihrem Antrag geworden?
1	Er wurde abgelehnt
2	Ich warte noch auf eine Entscheidung
3	Ich habe den Antrag zurückgezogen
4	Er wurde angenommen
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

PR17	Reasons for not applying for country citizenship
	Was sind Ihre Gründe dafür, dass Sie die deutsche Staatsangehörigkeit nicht beantragt haben? Lesen Sie alle Optionen durch und wählen Sie alle aus, die zutreffen.
PR17_01	Ich erfülle nicht die Voraussetzungen
PR17_02	Die Gebühren sind zu hoch
PR17_03	Ich möchte den Vorgang nicht durchlaufen müssen (Bürokratie)
PR17_04	Ich will meine derzeitige Staatsangehörigkeit nicht aufgeben
PR17_05	Ich sehe keinen Unterschied zu meinem derzeitigen Status
PR17_06	Ich denke nicht, dass ich in Deutschland bleiben werde
PR17_07	Ich möchte sie nicht
PR17_08 PR17_08_Other	Sonstige (bitte angeben):
PR17_96	Möchte ich lieber nicht sagen
PR17_97	Verstehe die Frage nicht
PR17_99	Weiß ich nicht

PR18	Wish to apply for country citizenship in the future
	Möchten Sie später einmal die deutsche Staatsangehörigkeit beantragen?
1	Ja
2	nein
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

PR19	Close family (husband/wife/children) living outside country
	Haben Sie einen Ehemann/eine Ehefrau oder Kinder, die außerhalb von Deutschland leben?
1	Ja
2	nein
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

PR20	Applied for family reunification in the past
	Haben Sie schon einmal eine Familienzusammenführung beantragt, sodass Ihr Ehemann/Ihre Ehefrau oder Ihre Kinder nach Deutschland ziehen könnten?
1	Ja
2	Nein, habe ich nicht bzw. ich habe keinen Ehemann/eine Ehefrau oder Kinder, die außerhalb von Deutschland leben
3	Nein, habe ich aus einem anderen Grund nicht beantragt
4	Ich weiß nicht, was das ist.
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht

PR21	Outcome of family reunification application
	Was ist aus Ihrem Antrag auf Familienzusammenführung geworden?
1	Er wurde angenommen
2	Er wurde abgelehnt

3	Ich warte noch auf eine Entscheidung
4	Ich habe den Antrag zurückgezogen
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

PR23	Main reason for not applying for family reunification
	Was ist der Hauptgrund dafür, dass Sie keine Familienzusammenführung beantragt haben?
1	Ich erfülle nicht die Voraussetzungen
2	Die Gebühren sind zu hoch
3	Ich möchte den Vorgang nicht durchlaufen müssen (Bürokratie)
4	Ich kann es mir nicht leisten, die Familie in Deutschland zu versorgen
5	Ich denke, ich werde sowieso zurückgehen/ich möchte gerne wieder zu ihnen ziehen
6	Ich habe vor, mich scheiden zu lassen.
7	Mein:e Ehemann/Ehefrau/Kinder möchten oder mochten nicht hierher kommen
8	Ich möchte es nicht/brauche es nicht.
9	Andere Gründe
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

PR24	Experiences of living in other countries for more than 3 months
	Haben Sie jemals länger als drei Monate in einem anderen Land als Deutschland gelebt?
1	Ja
2	nein
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

PR24_1	Other countries where respondent has lived in for more than 3 months
	In welchen Ländern haben Sie länger als drei Monate gelebt?
PR24_1	LAND 1: [COUNTRY SEARCH AS YOU TYPE LIST]
PR24_2	LAND 2: [COUNTRY SEARCH AS YOU TYPE LIST]
PR24_3	LAND 3: [COUNTRY SEARCH AS YOU TYPE LIST]

Intro_part	Dieser nächste Abschnitt handelt von Religion, Sprache und Ihrem Vertrauen zu bestimmten Verwaltungseinrichtungen.
-------------------	---

PB01	Religion
	Welcher Religion gehören Sie an?
0	Konfessionslos; ich gehöre keiner Religion an.
1	Christentum (z. B. katholisch, evangelisch, orthodox, evangelikal, altkatholisch)
2	Islam (z. B. Shia, Sunni, Sufi)
3	Judentum
4	Hinduismus
5	Sikh
6	Buddhismus
7	Sonstiges
8	Möchte ich lieber nicht sagen

-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

PB02	Use of traditional or religious clothes different from those typically worn in country
	Tragen Sie in der Öffentlichkeit traditionelle oder religiöse Kleidung, die sich von der üblichen Kleidung in Deutschland unterscheidet? Dazu zählen z. B. spezielle traditionelle oder religiöse Kleidung, Symbole, Kopftuch oder Turban.
1	Ja, immer
2	Ja, manchmal
3	Nein, nie
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

PB03	Extent of self-identification as [religion]
	Sagen Sie bitte anhand einer Skala von 1 bis 5, wobei 1 „überhaupt nicht“ und 5 „sehr stark“ bedeutet, in welchem Maße Sie sich als Christ:in/Muslim:in fühlen.
1	1 Überhaupt nicht
2	
3	
4	
5	5 Sehr stark
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

PB04	Use of headscarf or niqāb
	Tragen Sie außerhalb des Hauses normalerweise ein Kopftuch, einen Hijab oder einen Niqab?
1	Ja, ein Kopftuch
2	Ja, einen Hijab
3	Ja, einen Niqab
4	Nein
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

PB05	Experiences of victimisation related to wearing a headscarf/niqāb in past 12 months	
	Haben Sie in den letzten 12 Monaten in Deutschland folgende Dinge erlebt, weil Sie ein Kopftuch/einen Hijab/einen Niqab in der Öffentlichkeit trugen?	
	Wenn Sie alle Teile der Frage beantwortet haben, klicken oder tippen Sie unten auf "Weiter", um fortzufahren	
PB05_1	Verbale Beleidigungen oder anstößige Bemerkungen	1 Ja 2 nein
PB05_2	Körperliche Angriffe	-96 Möchte ich lieber nicht sagen -97 Verstehe die Frage nicht -99 Weiß ich nicht
PB05_3	Unangebrachtes Anstarren oder anstößige Gesten	

PB06	Main language(s) spoken at home
	Welche Sprache sprechen Sie hauptsächlich zuhause?
PB06_01	[A SEARCH AS YOU TYPE LIST OF LANGUAGES]
PB06_02	[A SEARCH AS YOU TYPE LIST OF LANGUAGES]

PB07a	Country language(s) level self-assessment
	Wie würden Sie auf dieser Skala Ihre Kenntnisse der deutschen Sprache einschätzen?

PB07a_1	Sprechen	1 Keine Kenntnisse 2 Schlecht 3 Weder gut noch schlecht
PB07a_2	Lesen	4 Gut 5 Hervorragend 6 Muttersprache
PB07a_3	Schreiben	-96 Möchte ich lieber nicht sagen -97 Verstehe die Frage nicht -99 Weiß ich nicht

PB07b	Country language(s) level self-assessment	
	Wie würden Sie auf dieser Skala Ihre Kenntnisse der deutschen Sprache einschätzen?	
PB07b_1	Sprechen	1 Keine Kenntnisse 2 Schlecht 3 Weder gut noch schlecht
PB07b_2	Lesen	4 Gut 5 Hervorragend 6 Muttersprache
PB07b_3	Schreiben	-96 Möchte ich lieber nicht sagen -97 Verstehe die Frage nicht -99 Weiß ich nicht

PB08	Attendance of a country language course	
	Haben Sie seit Ihrer Ankunft in Deutschland jemals einen Deutschkurs besucht?	
1	Ja	
2	nein	
-96	Möchte ich lieber nicht sagen	
-97	Verstehe die Frage nicht	
-99	Weiß ich nicht	

PB09	Reasons for not attending a country language course	
	Was waren die Hauptgründe dafür, dass Sie keinen Deutschkurs besucht haben?	
	Lesen Sie alle Optionen durch und wählen Sie alle aus, die zutreffen.	
PB09_01	Ich brauche keinen	
PB09_02	Zu teuer	
PB09_03	Ich muss auf einen freien Platz warten	
PB09_04	Ich wusste nicht, wo ich dafür hingehen soll	
PB09_05	Ich konnte nicht, da ich keine Papiere besitze	
PB09_06	Kurse sind nicht verfügbar/ein Kurs der von mir benötigten Niveaustufe ist nicht verfügbar	
PB09_07	Kurse finden zu ungünstigen Zeiten statt	
PB09_08	Zu weit weg	
PB09_09	Keine Kinderbetreuung	
PB09_10	Sonstige (bitte angeben):	
PB09_10_Other		
PB09_96	Möchte ich lieber nicht sagen	
PB09_97	Verstehe die Frage nicht	
PB09_99	Weiß ich nicht	

PB10	Interethnic relationships	
	Haben Sie Freunde, die ...	
PB10_1	... einer anderen ethnischen Minderheit angehören als Sie?	1 Ja 2 nein
PB10_2	... nicht einer Minderheit angehören? Die also der allgemeinen/mehrheitlichen Bevölkerung angehören?	-96 Möchte ich lieber nicht sagen -97 Verstehe die Frage nicht -99 Weiß ich nicht
PB10_3	... einer anderen Religion angehören als Sie?	

PB11	Ethnic or immigrant background of residents of neighbourhood
	Wie viele Bewohner:innen Ihrer Wohngegend haben dieselbe ethnische Herkunft oder haben denselben Migrationshintergrund wie Sie selbst?
1	Alle
2	Die meisten
3	Einige
4	Keine:r
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

PB12	Comfort scales about having neighbours with different backgrounds	
	Bitte geben Sie auf einer Skala von 0 bis 10 an, wie Sie es empfinden würden, wenn jemand aus den folgenden Gruppen Ihr:e Nachbar:in wäre.	
	Wenn Sie alle Teile der Frage beantwortet haben, klicken oder tippen Sie unten auf "Weiter", um fortzufahren	
PB12_1	Jemand, der/die einer anderen Religion als Sie selbst angehört	0 Vollkommen unwohl
PB12_2	Jemand, der/die dieselbe ethnische Herkunft bzw. denselben Migrationshintergrund hat wie Sie selbst	1
PB12_3	Jemand, der/die einer anderen ethnischen Minderheit als Sie selbst angehört	2
PB12_4	Jemand, der/die keiner Minderheit angehört, d.h. der/die der allgemeinen/mehrheitlichen Bevölkerung angehört	3
PB12_5	Jemand mit Behinderung	4
PB12_6	Jemand, der/die schwul, lesbisch oder bisexuell ist	5
PB12_7	Jemand, der/die transgender oder transsexuell ist	6
		7
		8
		9
		10 Vollkommen wohl
		-96 Möchte ich lieber nicht sagen
		-97 Verstehe die Frage nicht
		-99 Weiß ich nicht

PB13	Comfort scales about member of family marrying someone with different backgrounds	
	Bitte geben Sie auf einer Skala von 0 bis 10 an, wie Sie es empfinden würden, wenn ein Mitglied Ihrer Familie mit jemandem aus den folgenden Gruppen verheiratet wäre.	
	Wenn Sie alle Teile der Frage beantwortet haben, klicken oder tippen Sie unten auf "Weiter", um fortzufahren	
PB13_1	Jemand, der/die einer anderen Religion als Sie selbst angehört	0 Vollkommen unwohl
PB13_2	Jemand, der/die dieselbe ethnische Herkunft bzw. denselben Migrationshintergrund hat wie Sie selbst	1
PB13_3	Jemand, der/die einer anderen ethnischen Minderheit als Sie selbst angehört	2
PB13_4	Jemand, der/die keiner Minderheit angehört, d.h. der/die der allgemeinen/mehrheitlichen Bevölkerung angehört	3
		4
		5
		6
		7
		8
		9
		10 Vollkommen wohl
		-96 Möchte ich lieber nicht sagen
		-97 Verstehe die Frage nicht
		-99 Weiß ich nicht

PB14	Extent of agreement with value statements on gender equality
	Heutzutage wird viel über die sich ändernden Rollen von Männern und Frauen geredet. Wie sehr stimmen Sie den folgenden Aussagen zu oder nicht zu?

	Wenn Sie alle Teile der Frage beantwortet haben, klicken oder tippen Sie unten auf "Weiter", um fortzufahren	
PB14_1	Ein eigener Job ist für eine Frau die beste Möglichkeit, unabhängig zu sein	1 Ich stimme überhaupt nicht zu 2 Stimme nicht zu
PB14_2	Sowohl der Mann als auch die Frau sollten zum Haushaltseinkommen beitragen	3 Stimme zu 4 Ich stimme vollkommen zu
PB14_3	Männer sollten für Heim und Kinder genauso viel Verantwortung übernehmen wie Frauen	-96 Möchte ich lieber nicht sagen -97 Verstehe die Frage nicht
PB14_4	Es ist wichtig, dass Mädchen und Jungen gleich lang zur Schule gehen	-99 Weiß ich nicht

PB15	Trust in institutions	
	Bitte geben Sie auf einer Skala von 0 bis 10 an, wie viel Vertrauen Sie persönlich in folgende Institutionen haben.	
	Wenn Sie alle Teile der Frage beantwortet haben, klicken oder tippen Sie unten auf "Weiter", um fortzufahren	
PB15_1	Das deutsche Parlament	0 Überhaupt kein Vertrauen
PB15_2	Das Rechtssystem in Deutschland	1
PB15_3	Die Polizei in Deutschland	2
PB15_4	Die Politiker:innen in Deutschland	3
PB15_5	Die politischen Parteien in Deutschland	4
PB15_6	Das Europäische Parlament	5
PB15_7	Die lokalen Behörden an Ihrem Wohnort (Gemeinde)	6
		7
		8
		9
		10 Vollstes Vertrauen -96 Möchte ich lieber nicht sagen -97 Verstehe die Frage nicht -99 Weiß ich nicht

PB17	Actions with political connotations taken in past 12 months	
	Man kann auf verschiedene Weise versuchen, die Dinge in Deutschland zum Besseren zu verändern bzw. Fehlentwicklungen vorzubeugen. Haben Sie in den letzten 12 Monaten folgende Dinge getan?	
	Wenn Sie alle Teile der Frage beantwortet haben, klicken oder tippen Sie unten auf "Weiter", um fortzufahren	
PB17_1	Bei einer politischen Kampagne im Internet auf den „Like“- oder „Follow“-Button geklickt?	1 Ja 2 nein
PB17_2	Online oder auf Papier eine Petition unterschrieben?	-96 Möchte ich lieber nicht sagen -97 Verstehe die Frage nicht
PB17_3	An einer öffentlichen Demonstration teilgenommen?	-99 Weiß ich nicht

PB18	Vote in last local/national elections in country or country of citizenship	
	Heutzutage gehen manche Menschen nicht wählen – aus verschiedenen Gründen. Haben Sie an folgenden Wahlen teilgenommen?	
	Wenn Sie alle Teile der Frage beantwortet haben, klicken oder tippen Sie unten auf "Weiter", um fortzufahren	
PB18_1	Letzte örtliche (Kommunal-)Wahlen in Deutschland	1 Ja 2 nein
PB18_2	Letzte landesweite/Parlamentswahlen in Deutschland	3 Nicht wahlberechtigt -96 Möchte ich lieber nicht sagen -97 Verstehe die Frage nicht
PB18_3	Letzte landesweite/Parlamentswahlen in[OTHER 1 COUNTRY] oder[OTHER 2 COUNTRY]	-98 Nicht zutreffend -99 Weiß ich nicht

Intro_SocioEc	Wir nähern uns dem Ende des Fragebogens und wir würden Ihnen nun gern noch einige weitere Fragen zu Ihrer Person und der derzeitigen Lebensqualität in Ihrem Haushalt stellen. Bitte denken Sie daran, dass alle Ihre Antworten anonym bleiben.

S01	Current marital status
	Was ist Ihr aktueller Familienstand?
1	Verheiratet (oder in einer eingetragenen Partnerschaft)
2	Verheiratet, aber getrennt lebend
3	Geschieden
4	Verwitwet
5	Nie geheiratet/alleinstehend/in eheähnlicher Gemeinschaft lebend
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

S02	Age at (first) marriage
	In welchem Alter haben Sie (das erste Mal) geheiratet?
	ALTER ERFASSEN: __ __
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

SI01	Types of income obtained by household in past 12 months
	Gab es in Ihrem Haushalt in den letzten 12 Monaten folgende Einkommensarten? Berücksichtigen Sie bitte das Einkommen aller Haushaltsmitglieder.
	Wenn Sie alle Teile der Frage beantwortet haben, klicken oder tippen Sie unten auf "Weiter", um fortzufahren

SI01_01	Lohn oder Gehalt (Geld, das Sie für bezahlte Arbeit erhalten)	1 Ja 2 nein -96 Möchte ich lieber nicht sagen -97 Verstehe die Frage nicht -99 Weiß ich nicht
SI01_02	Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit (einschließlich Landwirtschaft)	
SI01_03	Einkommen aus Gelegenheitsarbeiten, die Sie nicht als Hauptberuf ausüben (z. B. durch gelegentliches Babysitten, Einsammeln von Abfällen, kleine Arbeiten für die Nachbarn, Betteln)	
SI01_04	Einkommen aus Ausbildungsförderungsmaßnahmen (Geld, das Sie für Ihre Ausbildung oder Ihr Studium erhalten, z. B. BAföG, Zuschüsse, Stipendien)	
SI01_05	Pensionen/Renten	
SI01_06	Arbeitslosengeld (Geld, das Sie als Unterstützung erhalten, weil Sie keine Arbeit haben)	
SI01_07	Kindergeld u.ä. (Geld, das Sie als Unterstützung erhalten, weil Sie Kinder haben; einschließlich Unterhaltszahlungen)	
SI01_08	Andere Sozialleistungen (Geld, das Sie als Unterstützung zum Lebensunterhalt erhalten, z. B. Sozialhilfe, Wohngeld, Spenden von wohltätigen Organisationen)	
SI01_09	Geld von Freunden oder Familienmitgliedern (außerhalb Ihres Haushalts)	
SI01_10	Einkünfte aus Geldanlagen, Ersparnissen, Versicherungen oder Vermögen (z. B. Geld, das Sie bekommen, weil Sie ein Haus vermieten, oder weil Sie Ersparnisse auf der Bank haben usw.)	

SI02	Main source of income of household
	Und welche dieser Einkommensarten stellt die Haupt-Einkommensquelle Ihres Haushalts dar?
1	Lohn oder Gehalt (Einkommen aus bezahlter Arbeit)
2	Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit (einschließlich Landwirtschaft)
3	Einkommen aus Gelegenheitsarbeiten (z. B. durch gelegentliches Babysitten, Einsammeln von Abfällen, kleine Arbeiten für die Nachbarn, Betteln)
4	Einkommen aus Ausbildungsförderungsmaßnahmen (BAföG, Zuschüsse, Stipendien)
5	Pensionen/Renten
6	Arbeitslosengeld
7	Kindergeld u.ä. (einschließlich Unterhaltszahlungen)
8	Andere Sozialleistungen (Sozialhilfe, Wohngeld, Spenden von wohltätigen Organisationen)
9	Geld von Freunden oder Familienmitgliedern (außerhalb Ihres Haushalts)
10	Einkünfte aus Geldanlagen, Ersparnissen, Versicherungen oder Vermögen
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

SI03band	Household net income – type of income metric
	Wenn Sie an das gesamte Nettoeinkommen Ihres Haushalts aus allen Quellen denken, nach Abzug aller Steuern und Abgaben, was ist Ihnen am geläufigsten?
1	Ihr wöchentliches Haushaltseinkommen
2	Ihr monatliches Haushaltseinkommen
3	Ihr jährliches Haushaltseinkommen
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht

-99	Weiß ich nicht
-----	----------------

SI03	Household combined net monthly income
	<p>Wenn Sie die Einkünfte aus allen Quellen zusammenzählen, wie hoch ist das gesamte wöchentliche Nettoeinkommen Ihres Haushalts, also nach Abzug von Steuern, Sozialversicherung usw.? Bitte geben Sie eine Schätzung an, wenn Sie die genaue Zahl nicht wissen.</p> <p>DAS WÖCHENTLICHE NETTOEINKOMMEN IN EURO</p> <p>Berücksichtigen Sie Einkünfte aus Arbeit, Sozialleistungen, Kapital und anderen regelmäßigen Quellen aller Haushaltsmitglieder. Berücksichtigen Sie dabei auch regelmäßige Überweisungen, die Sie von anderen Haushalten bekommen.</p>
	<p>NETTOEINKOMMEN IN EURO:</p> <p> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ </p>
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

SI03_1	Range of household combined net monthly income
	<p>In welche Gehaltsgruppe fällt das wöchentliche Nettoeinkommen Ihres Haushalts?</p> <p>Berücksichtigen Sie Einkünfte aus Arbeit, Sozialleistungen, Kapital und anderen regelmäßigen Quellen aller Haushaltsmitglieder. Berücksichtigen Sie dabei auch regelmäßige Überweisungen, die Sie von anderen Haushalten bekommen.</p>
1	€0 - €25
2	€25 - €50
3	€51 - €100
4	€101 - €150
5	€151 - €200
6	€201 - €250
7	€251 - €300
8	€301 - €400
9	€401 - €500
10	€501 - €600
11	€601 - €750
12	€751 - €900
13	€901 - €1,100
14	€1,101 - €1,300
15	€1,301 - €1,500
16	€1,501 - €1,750
17	€1,751 - €2,000
18	€2,001 - €2,250
19	€2,251 - €2,600
20	€2,601 - €3,000
21	€3,001 - €4,000
22	€4,001+
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

SI04	Goods obtained in exchange for work in past 12 months
	Hat Ihr Haushalt in den letzten 12 Monaten irgendwelche Güter (anstatt Geld) als Gegenleistung für Arbeit erhalten, wie z. B. Lebensmittel, Feuerholz, Treibstoff, Gutscheine etc.?
1	Ja
2	nein
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

SI05	Remittances sent to country of birth/country of birth of parents in past 5 years
	Haben Sie in den letzten 5 Jahren Ihren Familienmitgliedern, Verwandten oder Freunden, die in Ihrem Geburtsland leben, Geld geschickt oder gebracht? "Geld schicken" umfasst alle Arten von Geldtransfer (z. B. persönlich, durch Freunde)
1	Ja, regelmäßig
2	Ja, ab und zu
3	Ja, einmal oder zweimal
4	nein
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

SI06	Ability of household to make ends meet
	Denken Sie an das Gesamteinkommen Ihres Haushalts. Reicht es aus, damit Ihr Haushalt über die Runden kommt?
1	Mit großen Schwierigkeiten
2	Mit Schwierigkeiten
3	Mit einigen Schwierigkeiten
4	Eher mit Leichtigkeit
5	Mit Leichtigkeit
6	Mit großer Leichtigkeit
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

SI07	Possession of a bank account
	Haben Sie ein Bankkonto?
1	Ja
2	nein
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-97	Verstehe die Frage nicht
-99	Weiß ich nicht

Intro_MinGroup	<p>Manche Menschen werden die folgenden Fragen als heikel empfinden. Ihre Antworten auf diese Fragen sind für uns sehr wichtig. Wir benötigen sie, um ein wahres Bild von den Lebenserfahrungen verschiedener Bevölkerungsgruppen zu erhalten. Mit zuverlässigen Informationen können wir die Entscheidungsträger besser darin unterstützen, zielgerichtete Maßnahmen zu entwickeln.</p> <p>Wir möchten Ihnen versichern, dass Ihre Mitarbeit vollkommen freiwillig ist und sämtliche Antworten vertraulich behandelt werden.</p>
-----------------------	---

RA02new	Belonging to other minority groups	
	Fühlen Sie sich in dem Land, in dem Sie leben, einer oder mehrerer der folgenden Minderheiten zugehörig? Wenn Sie alle Teile der Frage beantwortet haben, klicken oder tippen Sie unten auf "Weiter", um fortzufahren	
RA02new_1	Einer religiösen Minderheit	1 Ja 2 nein -96 <i>Möchte ich lieber nicht sagen</i> -97 <i>Verstehe die Frage nicht</i> -99 <i>Weiß ich nicht</i>
RA02new_2	Einer Minderheit von Menschen mit Behinderung	
RA02new_3	Einer Minderheit hinsichtlich der Geschlechtsidentität oder des Geschlechtsausdrucks (zum Beispiel Transgender-Personen, Transvestiten oder nichtbinäre Personen) INFO BUTTON: Personen, die sich nicht (vollständig) mit dem Geschlecht identifizieren, das ihnen bei der Geburt zugeordnet wurde, bzw. die sich nicht entsprechend ausdrücken oder verhalten. Zum Beispiel jemand, der als Junge geboren wurde, sich später jedoch wie ein Mädchen/eine Frau fühlt oder jemand, der als Mädchen geboren wurde und sich später eher wie ein Junge/Mann fühlt. Oder jemand, der Kleidung trägt, die üblicherweise für das andere Geschlecht gedacht ist.	
RA02new_4	Einer Minderheit hinsichtlich der sexuellen Orientierung (dazu zählen beispielsweise Personen, die sich als schwul, lesbisch oder bisexuell identifizieren) INFO BUTTON: Personen, die sich sexuell und/oder emotional zu Personen des gleichen Geschlechts oder zu Personen beider Geschlechter hingezogen fühlen.	
RA02new_5	Einer anderen Gruppe	

COVX01	Experience with COVID-19 pandemic	
	Die Welt wurde in letzter Zeit von der Corona-Pandemie getroffen. Hier einige Situationen, die manche Menschen in Deutschland möglicherweise während der Pandemie erlebt haben. Bitte geben Sie an, welche der folgenden Situationen Sie erlebt haben.	
COVX01_1	Ihr Einkommen ist gesunken Mein Einkommen ist gesunken	1 Ja 2 nein 3 Nicht zutreffend -96 <i>Möchte ich lieber nicht sagen</i> -97 <i>Verstehe die Frage nicht</i> -99 <i>Weiß ich nicht</i>
COVX01_1a	Ihr Einkommen ist gestiegen Mein Einkommen ist gestiegen	
COVX01_2	Sie haben weiterhin gearbeitet, aber weniger Stunden als vorher Ich habe weiterhin gearbeitet, aber weniger Stunden als vorher	
COVX01_2a	Sie haben weiterhin gearbeitet, aber mehr Stunden als vorher Ich habe weiterhin gearbeitet, aber mehr Stunden als vorher	
COVX01_3	Sie haben Ihre Arbeitsstelle vorübergehend verloren, konnten aber zur selben Stelle zurückkehren Ich habe meine Arbeitsstelle vorübergehend verloren, konnte aber zur selben Stelle zurückkehren	
COVX01_4	Sie haben Ihre Arbeitsstelle dauerhaft verloren Ich habe meine Arbeitsstelle dauerhaft verloren	

ONL_ASS	Online assistance	
	Haben Sie den Fragebogen alleine ausgefüllt oder hat Ihnen jemand bei der Beantwortung der Fragen geholfen?	
1	Ich habe den Fragebogen alleine ausgefüllt	
2	Jemand hat mir bei manchen Fragen geholfen	

3	Jemand hat mir bei allen Fragen geholfen
-96	Möchte ich lieber nicht sagen
-99	Weiß ich nicht

FinCom	Final comments
	Wir sind nun am Ende des Fragebogens angelangt. Möchten Sie etwas hinzufügen, wonach noch nicht gefragt wurde?
1	
2	Ich habe nichts hinzuzufügen

Submit	Submit
	Sie sind nun am Ende des Fragebogens angelangt. Um Ihre Antworten zu übermitteln, klicken Sie bitte unten auf „Übermitteln“.
1	Übermitteln

Incentive	Incentive
	Wir würden Ihnen gerne einen Amazon-Gutschein über 20 Euro schenken, um Ihnen für Ihre Zeit zu danken. Um Ihren Amazon-Gutschein zu erhalten, geben Sie bitte unten Ihre E-Mail-Adresse ein. Wir werden Ihre E-Mail-Adresse nur verwenden, um Ihnen den Gutschein zu schicken. Wir werden Sie weder zu anderen Zwecken kontaktieren noch Ihre Daten an Dritte weitergeben; Ihre E-Mail-Adresse wird gelöscht, sobald der Gutschein an Sie verschickt wurde.
888	Möchte keinen Gutschein erhalten

Thanks	Thank you
	Herzlichen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben. Wenn Sie sich für die Ergebnisse dieser Umfrage interessieren, können Sie diese in etwa einem Jahr auf der Webseite der Agentur für Grundrechte (FRA) finden. https://fra.europa.eu/en/project/2020/eu-survey-immigrants-and-descendants-immigrants

© European Union Agency for Fundamental Rights, 2023

Reproduction is authorised provided the source is acknowledged.

For any use or reproduction of photos or other material that is not under the European Union Agency for Fundamental Rights copyright, permission must be sought directly from the copyright holders.

Neither the European Union Agency for Fundamental Rights nor any person acting on behalf of the Agency is responsible for the use that might be made of the following information.

Luxembourg: Publications Office of the European Union, 2023

PDF

- ISBN: 978-92-9489-251-5
- doi: 10.2811/316788
- TK-09-23-148-2C-N

FRA – EUROPEAN UNION AGENCY FOR FUNDAMENTAL RIGHTS

Schwarzenbergplatz 11 – 1040 Vienna – Austria

T +43 158030-0 – F +43 158030-699

- [Website](#)
- [Facebook](#)
- [Twitter](#)
- [LinkedIn](#)

