

# Erhebung über die Erwachsenenbildung

## Einführung

Im Rahmen der Erhebung über die Erwachsenenbildung werden wir Ihnen Fragen stellen zu Ihrer Grundausbildung sowie zu Ihrer Teilnahme an Weiterbildungen in den letzten 12 Monaten.

STATEC dankt Ihnen im Voraus für Ihre wertvolle Mitarbeit.

Wichtig: Die Person, die das Einladungsschreiben erhalten hat, muss persönlich antworten.

**Identifikationsnummer des Befragten:**

## Ihre Meinung zählt

Nachdem Sie dieses Formular ausgefüllt haben, können Sie uns unten Ihre Kommentare mitteilen, damit wir die Qualität unserer Umfrage verbessern können:

## Erfolgreich abgeschlossene Ausbildungen

Wir möchten Ihnen zuerst einige Fragen über das höchste Schul- oder Ausbildungsniveau, das Sie erfolgreich abgeschlossen haben stellen.

**1 In welchem Land haben Sie das höchste Schul- oder Ausbildungsniveau erreicht?**

- Luxemburg
- Frankreich
- Belgien: Französische Gemeinschaft oder Deutschsprachige Gemeinschaft
- Belgien: Flämische Gemeinschaft
- Deutschland
- Vereinigtes Königreich
- Italien
- Österreich
- Portugal
- Niederlande
- Andere, bitte angeben:

**2 Das höchste Bildungsniveau, welches Sie mit Erfolg erreicht haben, war:**

- Keine formale Ausbildung oder Grundschule/Primärschule nicht abgeschlossen
- Grundschule/Primärschule abgeschlossen
- Sekundarschule: 1. Zyklus abgeschlossen (Z.B. 5e E.S. Classique oder 5e E.S. Général, frühere 9e E.S. Technique)
- .....
- Sekundarschule: 2. Zyklus abgeschlossen, Bildungsweg der ausschliesslich auf den Arbeitsmarkt vorbereitet (Z.B. Berufsausbildung, DAP, CAP, CATP, BEP, CCP, ...)
- Sekundarschule, 2. Zyklus abgeschlossen. Bildungsweg, welcher den Zugang zu einer Hochschule oder Universität ermöglicht (Z.B. Technikerdiplom, klassisches oder allgemeines / technisches Abitur)
- Sekundarschule, 2. Zyklus abgeschlossen. Ich weiss nicht ob dieses Diplom Zugang zu einer Hochschule oder einer Universität ermöglicht oder nicht
- .....
- Nicht tertiäre post sekundäre Ausbildung Z.B. Meisterprüfung
- Kurze tertiäre Studien an einer Hochschule/ Universität (2 bis 3 Jahre) (Z.B. BTS)
- Bachelor oder gleichwertig
- Master oder gleichwertig
- Doktorat oder gleichwertig

**3 Was war der Name der letzten Ausbildung, die Sie abgeschlossen haben, oder der Name Ihres letzten Diplomes, den Sie erhalten haben?**

**4 Falls das höchste Schul- oder Ausbildungsniveau, das Sie erfolgreich abgeschlossen haben mindestens eine**

**Sekundarschule ist:**

**In welchem Bereich haben Sie das höchste Schul- oder Ausbildungsniveau, das Sie erfolgreich abgeschlossen haben, erreicht?**

- Erziehungswissenschaften
- Geisteswissenschaften, Sprachenwissenschaften und Kunstwissenschaften
- Sozialwissenschaften, Journalismus, Informationswissenschaften
- Handel, Verwaltung und Recht
- Naturwissenschaften, Mathematik oder Statistik
- Informations- und Kommunikationswissenschaften
- Ingenieurwissenschaft, verarbeitende Industrie und Baugewerbe
- Landwirtschaft und Veterinärmedizin
- Gesundheit und Sozialarbeit
- Dienstleistungen
- Allgemeine Programme
- Unbekannt oder nicht in dieser Liste

**5 Im Laufe welchen Jahres haben Sie das höchste Schul- oder Ausbildungsniveau, das Sie erfolgreich abgeschlossen haben, erreicht?**

**Anmerkung:** Falls Sie mehrere Diplome des gleichen Niveaus haben, bitte das Jahr angeben, in dem Sie das erste Diplom dieses Niveaus abgeschlossen haben.

**6 Falls das höchste Schul- oder Ausbildungsniveau, das Sie erfolgreich abgeschlossen haben eine Sekundarschule ist:**

**Welche Ausrichtung hatte diese Ausbildung ?**

- Ein allgemeinbildender Bildungsweg (Z.B. "Klassisches" Abitur)
- Ein berufsbildender Bildungsweg (Z.B. "Technisches" / "Generelles" Abitur)

## Studien und Ausbildungen, die nicht abgeschlossen wurden

7 **Haben Sie bereits eine Ausbildung angefangen, die Sie jedoch nicht abgeschlossen haben?**

- Ja, ein Ausbildungsprogramm
- Ja, mehrere Ausbildungsprogramme
- Nein → gehen Sie bitte **weiter zu Frage 10**

8 **In welchem Bereich liegt das Ausbildungsprogramm, das Sie angefangen und nicht abgeschlossen haben?**

- Grundschule/Primärschule abgeschlossen
- Sekundarschule: 1. Zyklus abgeschlossen (Z.B. 5e E.S. Classique oder 5e E.S. Général, frühere 9e E.S.)
- Sekundarschule: 2. Zyklus abgeschlossen, Bildungsweg der ausschliesslich auf den Arbeitsmarkt vorbereitet (Z.B. Berufsausbildung, DAP, CAP, CATP, BEP, CCP, ...)
- Sekundarschule, 2. Zyklus abgeschlossen. Bildungsweg, welcher den Zugang zu einer Hochschule oder Universität ermöglicht (Z.B. Technikerdiplom, klassisches oder allgemeines / technisches Abitur)
- Sekundarschule, 2. Zyklus abgeschlossen. Ich weiss nicht ob dieses Diplom Zugang zu einer Hochschule oder einer Universität ermöglicht oder nicht
- Nicht tertiäre post sekundäre Ausbildung Z.B. Meisterprüfung
- Kurze tertiäre Studien an einer Hochschule/ Universität (2 bis 3 Jahre) (Z.B. BTS)
- Bachelor oder gleichwertig
- Master oder gleichwertig
- Doktorat oder gleichwertig

9 **Falls dieses Programm eine abgeschlossene Sekundarschule ist:**

**Handelt es sich um eine allgemeinbildende oder eine berufliche Ausbildung ?**

- Ein allgemeinbildender Bildungsweg (Z.B. "Klassisches" Abitur)
- Ein berufsbildender Bildungsweg (Z.B. "Technisches" / "Generelles" Abitur)

## Bildungsniveau der Eltern

**Als Sie ein Teenager waren (12 - 16 Jahre)...**

10 **...welches Bildungsniveau hatte damals Ihr Vater (Männlicher Vormund)?**

- Höchstens unterste Stufe einer weiterführenden Schule (Sekundarstufe I)
- Oberstufe einer weiterführenden Schule (Sekundarstufe II)
- Universität oder Hochschule
- Trifft nicht zu (Vater unbekannt / kein Vormund)

11 **...welches Bildungsniveau hatte damals Ihre Mutter (Weiblicher Vormund)?**

- Höchstens unterste Stufe einer weiterführenden Schule (Sekundarstufe I)
- Oberstufe einer weiterführenden Schule (Sekundarstufe II)
- Universität oder Hochschule
- Trifft nicht zu (Mutter unbekannt / kein Vormund)

## Zugang zu Informationen

In den folgenden Fragen beschäftigen wir uns mit Ihren Nachforschungen in den letzten 12 Monaten, um Informationen über Ausbildungsmöglichkeiten zu erhalten.

**In den letzten 12 Monaten, ...**

**12 ...haben Sie nach Informationen über Ausbildungsmöglichkeiten für sich selbst gesucht?**

- Ja
- Nein → **gehen Sie bitte weiter zu Frage 16**

**13 ...welche Information oder Beratung/Hilfe zu Lernmöglichkeiten haben Sie erhalten? (mehrere Antworten möglich)**

- Beratung oder Ratschläge zu Lernmöglichkeiten, einschließlich Unterstützung bei der Suche nach Informationen und der Bewerbung um Lernmöglichkeiten.
- Überprüfung oder Bewertung Ihres individuellen Lernbedarfs auf der Grundlage professioneller Tests und/oder Interviews (d. h. Tests/Interviews, die von einem professionellen Berater oder Berater entwickelt wurden).
- Ratschläge oder Hilfe zum Verfahren zur Validierung oder Anerkennung von Fertigkeiten, Kompetenzen oder Vorkenntnissen.
- Keine der oben genannten Antworten. → **gehen Sie bitte weiter zu Frage 16**

**14 Von welchen der folgenden Institutionen/Organisationen haben Sie Lernberatung erhalten? (alles Zutreffende markieren)**

- Bildungseinrichtung (Schule, Hochschule, Kulturzentrum, Universität, Erwachsenenbildungsinstitut, ...)
- Arbeitsamt
- Arbeitgeber oder zukünftiger Arbeitgeber
- Arbeitgeberverbände oder Berufskammern (Z.B. Handelskammer, Handwerkerkammer, ...)
- Gewerkschaften oder Arbeitnehmerkammern
- Andere, hier nicht aufgeführte Institutionen oder Organisationen

**15 Mit wem/was haben Sie in den letzten 12 Monaten in Bezug auf die erhaltene Beratung interagiert? (alles Zutreffende markieren)**

- Mit einer Person: von Angesicht zu Angesicht, Skype, Telefon, E-Mail, spezielle Websites usw.
- Ohne Person: Bots/Web-Roboter, automatische Online-Anwendungen, sofern sie eine Interaktion ermöglichen

# Teilnahme an Bildungsaktivitäten

## Formale Bildung

In den folgenden Fragen beschäftigen wir uns mit Ihrer Teilnahme an formalen Bildungsaktivitäten innerhalb der letzten 12 Monate.

Unter formaler Bildung versteht man Bildungsaktivitäten, deren Zweck es ist, ein vom Bildungsministerium erstelltes oder öffentlich anerkanntes Diplom zu erzielen (z.B. Abitur, Gesellenbrief, Bachelordiplom, ...)

In den letzten 12 Monaten...

16 ...haben Sie an einer formalen Ausbildung (als Schüler, Student oder Auszubildender) teilgenommen im Hinblick auf ein Diplom?

Ja

Nein → gehen Sie bitte weiter zu Frage 38

17 ...an wie vielen formalen Bildungsaktivitäten haben Sie teilgenommen?

18 ..wie war die Bezeichnung der jüngsten formalen Bildungsaktivität an der Sie teilgenommen haben?

19 Wann haben Sie diese Bildungsaktivität angefangen ?

Monat/

Jahr:

20 Was war Ihr hauptsächlichster Arbeitsstatus zu Beginn von dieser Aktivität?

Beschäftigt

Arbeitslos

Außerhalb des Arbeitsmarktes

21 Was ist der Bereich der jüngsten formalen Bildungsaktivität?

Grundschule/Primärschule abgeschlossen

Sekundarschule: 1. Zyklus abgeschlossen (Z.B. 5e E.S. Classique oder 5e E.S. Général, frühere 9e E.S. Technique)

Sekundarschule: 2. Zyklus abgeschlossen, Bildungsweg der ausschliesslich auf den Arbeitsmarkt vorbereitet (Z.B.

Berufsausbildung, DAP, CAP, CATP, BEP, CCP, ...)

Sekundarschule, 2. Zyklus abgeschlossen. Bildungsweg, welcher den Zugang zu einer Hochschule oder Universität ermöglicht (Z.B. Technikerdiplom, klassisches oder allgemeines / technisches Abitur)

Sekundarschule, 2. Zyklus abgeschlossen. Ich weiss nicht ob dieses Diplom Zugang zu einer Hochschule oder einer Universität ermöglicht oder nicht

Nicht tertiäre post sekundäre Ausbildung Z.B. Meisterprüfung

Kurze tertiäre Studien an einer Hochschule/ Universität (2 bis 3 Jahre) (Z.B. BTS)

Bachelor oder gleichwertig

Master oder gleichwertig

Doktorat oder gleichwertig

22 Falls es sich um eine Aktivität im sekundären oder tertiären Bereich handelt: Welche Ausrichtung hatte die Aktivität?

Ein allgemeinbildender Bildungsweg (Z.B. "Klassisches" Abitur)

Ein berufsbildender Bildungsweg (Z.B. "Technisches" / "Generelles" Abitur)

23 Falls es sich um eine Aktivität im sekundären oder tertiären Bereich handelt: Welche Fachrichtung hatte die Aktivität?

Lehrerausbildung und Pädagogie

Künste

Geisteswissenschaften

Spracherwerb

Literatur und Linguistik

Sozial- und Verhaltenswissenschaften

Journalismus und Information

Business und Verwaltung

Recht

Naturwissenschaften, Mathematik und Statistik

Computeranwendung

Design und Verwaltung von Datenbanken und Netzwerken; Entwicklung und Analyse von Software und Anwendungen

Ingenieur- und Ingenieurberufe, Herstellung und Verarbeitung

Architektur und Bau

Landwirtschaft, Forstwirtschaft, Fischerei und Veterinärmedizin

Gesundheit

Sozialwesen

Persönliche Dienstleistungen, Hygiene- und arbeitsmedizinische Dienstleistungen

Sicherheitsdienste, Transportdienste

Allgemeine Programme und Qualifikationen

- 24 **Haben Sie diese Bildungsaktivität abgeschlossen?**
- Nein, ich habe vor Ende der Aktivität abgebrochen
  - Nein, die Aktivität läuft noch immer
  - Ja, ich habe die Aktivität abgeschlossen

- 25 **Wie war diese Aktivität organisiert?**
- Komplet online
  - Hauptsächlich online (50% oder mehr)
  - Hauptsächlich vor Ort
  - Komplet vor Ort

- 26 **Wie häufig stellten die Lehrkräfte während dieser Aktivität den Teilnehmern Unterrichtsmaterialien über das Internet zur Verfügung oder verwiesen auf solche Materialien?**
- Häufig
  - Manchmal
  - Nie

- 27 **Wie häufig haben Sie sich während dieser Aktivität online mit den Lehrkräften über die Schulungsinhalte ausgetauscht?**
- Häufig
  - Manchmal
  - Nie

Z.B. über die Website des Trainingsanbieters, E-Mail, WhatsApp, Social Media etc.

- 28 **Wie häufig haben Sie sich während dieser Aktivität online mit anderen Teilnehmern über den Inhalt des Trainings ausgetauscht?**
- Häufig
  - Manchmal
  - Nie

Z.B. über die Website des Trainingsanbieters, E-Mail, WhatsApp, Social Media etc.

- 29 **Können Sie bitte die Ursachen angeben, warum Sie an dieser formalen Bildungsaktivität teilgenommen haben? (mehrere Antworten möglich)?**
- Um meine Arbeit besser zu erledigen
  - Um meine Karriereaussichten zu verbessern
  - Um das Risiko, meine Arbeit zu verlieren, zu verringern
  - Um meine Chancen, eine Arbeit zu finden oder um Arbeit/Beruf zu wechseln, zu verbessern
  - Um mich selbständig zu machen
  - Ich war zur Teilnahme verpflichtet
  - Um Wissen/Fähigkeiten zu erwerben, die in meinem Alltag nützlich sind
  - Um meine Kenntnisse/Fähigkeiten in einem Bereich zu vermehren, der mich interessiert
  - Um eine Bescheinigung zu erlangen
  - Um neue Leute kennenzulernen / um Spaß zu erleben
  - Keine der obengenannten Gründe

**Welcher der Gründe, die Sie zuvor ausgewählt haben, war der wichtigste?**

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 

- 30 **Wurde diese Tätigkeit während der bezahlten Arbeitszeit (einschließlich bezahltem Urlaub oder Erholung) durchgeführt?**
- Nur während der bezahlten Arbeitszeit
  - im Wesentlichen während der bezahlten Arbeitszeit
  - im Wesentlichen außerhalb der bezahlten Arbeitszeit
  - Nur außerhalb der bezahlten Arbeitszeit
  - Ich war in diesem Zeitraum erwerbslos

31 **Wieviele Wochen hat diese Aktivität (in den vergangenen 12 Monaten) gedauert?**

--

32 **Was war die durchschnittliche Anzahl der Unterrichtsstunden pro Woche?**

--

33 Geben Sie bitte an, welche dieser Beschreibungen am besten auf die Bezahlung der Kosten für diese formelle Ausbildung zutrifft.

- Vollständig von mir selbst bezahlt
- Teilweise von mir selbst und teilweise von einer anderen Person bezahlt
- Vollständig von einer anderen Person bezahlt
- Die Aktivität war kostenfrei
- Ich weiß es nicht

In den Kosten für diese Aktivität sind enthalten: Studiengebühren, Anmeldegebühren, Prüfungsgebühren und Ausgaben für Bücher oder technische Studienmittel.

34 Falls eine Drittperson die Kosten teilweise oder ganz bezahlt hat: Um wen handelt es sich (mehrere Antworten möglich)?

- Arbeitgeber oder voraussichtlicher Arbeitgeber
- Öffentliche Arbeitsverwaltung
- Sonstige private oder öffentliche Einrichtung
- Haushaltsmitglied oder Verwandter
- Keine der oben genannten Personen/Einrichtungen

35 Welchen Nutzen bringen Ihnen derzeit die in dieser Bildungsaktivität gewonnenen Fähigkeiten oder Kenntnisse?

- Sehr viel
- Ausreichend
- Sehr wenig
- Überhaupt keinen

36 Inwieweit werden Sie voraussichtlich die Fähigkeiten oder Kenntnisse anwenden, die Sie bei dieser Aktivität erworben haben?

- Sehr viel
- Ausreichend
- Sehr wenig
- Überhaupt keinen

37 Haben die in dieser Bildungsaktivität gewonnenen Fähigkeiten oder Kenntnisse Ihnen in folgenden Bereichen geholfen (mehrere Antworten möglich)?

- Um eine (neue) Arbeit zu finden
- Um befördert zu werden
- Um ein höheres Gehalt zu bekommen
- Um neue Aufgaben zu bekommen
- Um meine derzeitige Arbeit besser erledigen zu können
- Persönliche Vorteile (andere Menschen treffen, Kenntnisse zu allgemeinen oder spezifischen Themen auffrischen oder erwerben usw.)
- Es gibt noch keine Ergebnisse
- Keine dieser Antworten

Welches der Ergebnisse, die Sie zuvor ausgewählt haben, war das wichtigste?

- 
- 
- 
- 
- 
-

## Nicht formale Bildung

Wir gehen jetzt zu einem anderen Teil der Befragung über. Dieser betrifft die nicht formale Bildung.

Unter **nicht formaler Bildung** versteht man **Aktivitäten, die zwar organisiert und strukturiert sind, jedoch außerhalb des schulischen Bildungssystems**. Es handelt sich hierbei typischerweise um Weiterbildungskurse, Seminare, usw.

38 Während der letzten 12 Monate...	JA	NEIN	Wenn ja, an wievielen Aktivitäten?
a) ...haben Sie an Kursen (am Arbeitsplatz oder in Ihrer Freizeit) teilgenommen? <i>Beispiele: Sprachkurse, Computerkurse, Fahrschule, Managementkurse, Kochkurse, Kurse über Gartenarbeit oder Zeichenkurse.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
b) ...haben Sie an Workshops oder Seminaren (am Arbeitsplatz oder in Ihrer Freizeit) teilgenommen? <i>Beispiele: Workshop zum Thema Datenanalyse, Inspirationstag, Studientag, Inspirationsworkshop, Informationskurs am Arbeitsplatz, Gesundheitskurs, usw.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
c) ...haben Sie an geplanter betriebliche Weiterbildung unter Anleitung am Arbeitsplatz teilgenommen, d.h. Anleitung oder Ausbildung, die direkt am Arbeitsplatz vom Arbeitgeber mit Hilfe eines Ausbilders geplant und organisiert wurden? <i>Beispiele: Training, um die Benutzung einer neuen Maschine oder Software zu lernen (für eine oder zwei Personen).</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
d) ...haben Sie an Privatkursen teilgenommen mit einem Lehrer oder Lehrbeauftragten, der hierfür bezahlt wurde? <i>Beispiele: Mathematiknachhilfe oder Klavierstunden. Ein Kurs soll berücksichtigt werden, wenn er von einem gewerbsmäßigen Lehrer gehalten wird und nicht von einem Freund, einem Familienmitglied oder einem Arbeitskollegen.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>

Falls Sie an keiner Aktivität teilgenommen haben, gehen Sie bitte weiter zu Seite 15

Wir werden Ihnen nun einige allgemeine Fragen zu diesen Aktivitäten stellen.

Bitte füllen Sie diese Tabelle für die Aktivitäten aus, die Sie oben aufgeführt haben, mit maximal 5 Aktivitäten.

39 Name der Aktivität: <i>(bitte geben Sie eine kurze, aber präzise Beschreibung der Aktivität an, z. B. "Spanischkurs", "Seminar über Vortragspraxis",...)</i>					
Um welche Art von Aktivität handelt(e) es sich? Kurse Workshops und Seminare Betriebliche Weiterbildung am Arbeitsplatz unter Anleitung Privatunterricht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Was war Ihr hauptsächlichster Arbeitsstatus zu Beginn dieser Aktivität? Beschäftigt Arbeitslos Außerhalb des Arbeitsmarktes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
War diese Aktivität hauptsächlich berufsbezogen? Ja Nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hat diese Aktivität während der bezahlten Arbeitszeit stattgefunden? Nur während Meist während Meist außerhalb Nur außerhalb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wurde diese Aktivität teilweise oder ganz vom Arbeitgeber bezahlt? Ja Nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## Nicht formale Bildung (Fortsetzung)

### Detaillierte Informationen zu zwei Aktivitäten

Auf der vorherigen Seite haben Sie die Aktivitäten aufgelistet, an denen Sie in den letzten 12 Monaten teilgenommen haben. Wir werden Sie nun um genauere Informationen zu 2 Aktivitäten bitten.

Falls Sie an keiner Aktivität teilgenommen haben → gehen Sie bitte weiter zu Seite 15

Falls Sie nur an 1 Aktivität teilgenommen haben → Füllen Sie bitte die Seiten 9 bis 11 aus

Falls Sie an 2 Aktivitäten teilgenommen haben → Füllen Sie bitte ein Blatt pro Aktivität aus (Seiten 9 bis 11 und 12 bis 14)

Wenn Sie an mehr als 2 Aktivitäten teilgenommen haben → Wählen Sie zufällig 2 Aktivitäten aus und füllen Sie pro Aktivität ein Blatt aus (Seiten 9 bis 11 und 12 bis 14)

Die ERSTE aus der vorherigen Liste per Zufall ausgewählte Aktivität ist folgende (bitte Titel angeben):

40 In welchem Bereich ist diese Aktivität angesiedelt ?

- Basisprogramme und -qualifikationen
- Alphabetisierung und Rechnen
- Persönliche Fähigkeiten und Entwicklung
- Lehrerausbildung und Pädagogie
- Künste
- Geisteswissenschaften
- Spracherwerb
- Literatur und Linguistik
- Sozial- und Verhaltenswissenschaften
- Journalismus und Information
- Business und Verwaltung
- Recht
- Naturwissenschaften, Mathematik und Statistik
- Computeranwendung
- Design und Verwaltung von Datenbanken und Netzwerken; Entwicklung und Analyse von Software und Anwendungen
- Ingenieur- und Ingenieurberufe, Herstellung und Verarbeitung
- Architektur und Bau
- Landwirtschaft, Forstwirtschaft, Fischerei und Veterinärmedizin
- Gesundheit
- Sozialwesen
- Persönliche Dienstleistungen, Hygiene- und arbeitsmedizinische Dienstleistungen
- Sicherheitsdienste, Transportdienste

41 Was waren die wichtigsten Fähigkeiten, die Sie durch diese Aktivität erworben haben (wählen Sie bitte nur ein Element aus der Liste aus)?

- IT-Kenntnisse (allgemein und beruflich)
- Führungsqualitäten
- Teamfähigkeit
- Umgang mit Kunden/Klienten/Patienten/Studenten
- Problemlösende Fähigkeiten
- Kenntnisse im Büromanagement
- Fremdsprachenkenntnisse
- Technische und/oder praktische Fähigkeiten
- Kommunikationsfähigkeit
- Rechen- und/oder Lesefähigkeiten
- Gesundheits- und Sicherheitskompetenzen
- Kreative und musikalische Fähigkeiten, Basteln, Kochen, Gärtnern
- Mentale Stärke, intrapersonale oder Selbsterkenntnisfähigkeiten
- Physische Fähigkeiten
- Sonstiges

42 Wie war diese Aktivität organisiert?

- Komplette online
- Hauptsächlich online (50% oder mehr)
- Hauptsächlich vor Ort
- Komplette vor Ort

43 **Wie häufig haben die Lehrkräfte während dieser Aktivität den Teilnehmern Unterrichtsmaterialien über das Internet zur Verfügung gestellt oder auf solche Materialien hingewiesen?**

- Häufig
- Manchmal
- Nie

44 **Wie häufig haben Sie sich während dieser Aktivität online mit den Lehrkräften über die Schulungsinhalte ausgetauscht?**

- Häufig
- Manchmal
- Nie

Z.B. über die Website des Trainingsanbieters, E-Mail, WhatsApp, Social Media etc.

45 **Wie häufig haben Sie sich während dieser Aktivität online mit anderen Teilnehmern über den Inhalt des Trainings ausgetauscht?**

- Häufig
- Manchmal
- Nie
- Es gab keine anderen Teilnehmer

Z.B. über die Website des Trainingsanbieters, E-Mail, WhatsApp, Social Media etc.

46 **Wer hat diese Aktivität initiiert?**

- Wurde vom Arbeitgeber oder potenziellen Arbeitgeber vorgeschlagen
- Wurde vom Arbeitgeber oder potenziellen Arbeitgeber auferlegt
- Wurde von der öffentlichen Arbeitsvermittlung (ADEM) vorgeschlagen
- Wurde von der öffentlichen Arbeitsvermittlung (ADEM) auferlegt
- Wurde von Ihnen selbst initiiert

47 **Können Sie bitte angeben, aus welchem Grund Sie an dieser Aktivität teilnehmen? (mehrere Antworten möglich) Welches der Ergebnisse, die Sie zuvor ausgewählt haben, war das wichtigste?**

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Um meine Arbeit besser zu erledigen   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Um meine Karriereaussichten zu verbessern   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Um das Risiko, meine Arbeit zu verlieren, zu verringern                                 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Um meine Chancen, eine Arbeit zu finden oder um Arbeit/Beruf zu wechseln, zu verbessern | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Um mich selbständig zu machen   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Wegen organisatorischen oder technologischen Umänderungen am Arbeitsplatz               | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Ich war zur Teilnahme verpflichtet (durch meinen Arbeitgeber oder per Gesetz)           | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Um Kenntnisse/Fähigkeiten zu erwerben, die mir im Alltag nützlich sind                  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Um meine Kenntnisse/Fähigkeiten in einem Bereich zu vermehren, der mich interessiert    | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Um eine Bescheinigung zu erlangen   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Um neue Leute kennenzulernen / um Spaß zu erleben                                       | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Aus Gesundheitsgründen  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Um meine Freiwilligenarbeit zu verbessern   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Keine der obengenannten Gründe  | <input type="checkbox"/> |

48 **Wie viele Wochen dauerte diese Aktivität (innerhalb der letzten 12 Monate)?**

49 **Wieviele Stunden pro Woche in etwa?**

50 **Wer war der Anbieter dieser Aktivität?**

- Formale Lehranstalt (z.B. Gymnasium, Fachhochschule, Universität,...)
- Nicht formale Lehranstalt (z.B. Fortbildungsinstitut, ...)
- Kommerzieller Anbieter, dessen Hauptaktivität nicht die Bildung ist (z.B. Zulieferer von Software, ...)
- Arbeitgeber oder zukünftiger Arbeitgeber
- Andere private oder öffentliche Einrichtung
- Privatperson (z.B. Studenten die Privatkurse anbieten)

51 **Haben Sie für diese Aktivität eine Bescheinigung erhalten?**

- Ja, ich habe eine Bescheinigung erhalten, die vom Arbeitgeber oder einem Berufsverband verlangt oder gesetzlich vorgeschrieben ist
- Ja, ich habe eine Bescheinigung erhalten, die jedoch nicht vom Arbeitgeber oder einem Berufsverband verlangt oder gesetzlich vorgeschrieben ist
- Nein (Ich habe eventuell nur eine Teilnahmebestätigung bekommen)

52 **Geben Sie bitte an, welche dieser Beschreibungen am besten auf die Bezahlung dieser Aktivität zutrifft.**

- Vollständig von mir selbst bezahlt
- Teilweise von mir selbst und teilweise von einer anderen Person bezahlt
- Vollständig von einer anderen Person bezahlt
- Die Aktivität war kostenfrei
- Ich weiß es nicht

In den Gebühren für diese Aktivität sind enthalten: Kursgebühren, Einschreibungskosten, Prüfungskosten, Kosten für Bücher oder anderes didaktisches Material.

53 **Falls eine Drittperson die Kosten teilweise oder ganz bezahlt hat: Um wen handelt es sich (mehrere Antworten möglich)?**

- Arbeitgeber oder voraussichtlicher Arbeitgeber
- Öffentliche Arbeitsverwaltung
- Sonstige öffentliche oder private Einrichtungen
- Haushaltsmitglied oder Verwandter
- Keine der oben genannten Personen/Einrichtungen

In den Gebühren für diese Aktivität sind enthalten: Kursgebühren, Einschreibungskosten, Prüfungskosten, Kosten für Bücher oder anderes didaktisches Material.

54 **Wie hoch waren die Kosten (in EUR), die Sie persönlich oder ein Mitglied Ihrer Familie oder Ihres Haushalts für diese Aktivität innerhalb der letzten 12 Monate ausgegeben haben?**

55 **Welchen Nutzen bringen Ihnen derzeit die in dieser Bildungsaktivität gewonnenen Fähigkeiten oder Kenntnisse?**

- Sehr viel
- Ausreichend
- Sehr wenig
- Überhaupt keinen

56 **Welchen Nutzen hoffen Sie dass die in dieser Bildungsaktivität gewonnenen Fähigkeiten oder Kenntnisse Ihnen in Zukunft bringen?**

- Sehr viel
- Ausreichend
- Sehr wenig
- Überhaupt keinen

57 **Welche Ergebnisse (Fähigkeiten/Kenntnisse) wurden durch diese Aktivität erlangt?**

(mehrere Antworten möglich)

- eine (neue) Arbeit
- eine Gehaltserhöhung
- eine Beförderung
- Neue Aufgaben
- Bessere Arbeitsleistung
- Andere persönliche Ziele (z.B. andere Leute kennengelernt, Kenntnisse aufgefrischt usw.)
- Es gibt noch keine Ergebnisse
- Keine der oben genannten Antworten trifft zu

**Welches der Ergebnisse, die Sie zuvor ausgewählt haben, war das wichtigste?**

- 
- 
- 
- 
- 
-

Sie haben nur an einer Aktivität teilgenommen? Dann gehen Sie bitte weiter zu Seite 15

Die ZWEITE aus der vorherigen Liste per Zufall ausgewählte Aktivität ist folgende (bitte Titel angeben) :

40 In welchem Bereich ist diese Aktivität angesiedelt ?

- Basisprogramme und -qualifikationen
- Alphabetisierung und Rechnen
- Persönliche Fähigkeiten und Entwicklung
- Lehrerausbildung und Pädagogie
- Künste
- Geisteswissenschaften
- Spracherwerb
- Literatur und Linguistik
- Sozial- und Verhaltenswissenschaften
- Journalismus und Information
- Business und Verwaltung
- Recht
- Naturwissenschaften, Mathematik und Statistik
- Computeranwendung
- Design und Verwaltung von Datenbanken und Netzwerken; Entwicklung und Analyse von Software und Anwendungen
- Ingenieur- und Ingenieurberufe, Herstellung und Verarbeitung
- Architektur und Bau
- Landwirtschaft, Forstwirtschaft, Fischerei und Veterinärmedizin
- Gesundheit
- Sozialwesen
- Persönliche Dienstleistungen, Hygiene- und arbeitsmedizinische Dienstleistungen
- Sicherheitsdienste, Transportdienste

41 Was waren die wichtigsten Fähigkeiten, die Sie durch diese Aktivität erworben haben (wählen Sie bitte nur ein Element aus der Liste aus)?

- IT-Kenntnisse (allgemein und beruflich)
- Führungsqualitäten
- Teamfähigkeit
- Umgang mit Kunden/Klienten/Patienten/Studenten
- Problemlösende Fähigkeiten
- Kenntnisse im Büromanagement
- Fremdsprachenkenntnisse
- Technische und/oder praktische Fähigkeiten
- Kommunikationsfähigkeit
- Rechen- und/oder Lesefähigkeiten
- Gesundheits- und Sicherheitskompetenzen
- Kreative und musikalische Fähigkeiten, Basteln, Kochen, Gärtnern
- Mentale Stärke, intrapersonale oder Selbsterkenntnisfähigkeiten
- Physische Fähigkeiten
- Sonstiges

42 Wie war diese Aktivität organisiert?

- Komplette online
- Hauptsächlich online (50% oder mehr)
- Hauptsächlich vor Ort
- Komplette vor Ort

43 **Wie häufig haben die Lehrkräfte während dieser Aktivität den Teilnehmern Unterrichtsmaterialien über das Internet zur Verfügung gestellt oder auf solche Materialien hingewiesen?**

- Häufig
- Manchmal
- Nie

44 **Wie häufig haben Sie sich während dieser Aktivität online mit anderen Teilnehmern über Schulungsinhalte ausgetauscht?**

- Häufig
- Manchmal
- Nie

Z.B. über die Website des Trainingsanbieters, E-Mail, WhatsApp, Social Media etc.

45 **Wie häufig haben Sie sich während dieser Aktivität online mit anderen Teilnehmern über den Inhalt des Trainings ausgetauscht?**

- Häufig
- Manchmal
- Nie
- Es gab keine anderen Teilnehmer

Z.B. über die Website des Trainingsanbieters, E-Mail, WhatsApp, Social Media etc.

46 **Wer hat diese Aktivität initiiert?**

- Wurde vom Arbeitgeber oder potenziellen Arbeitgeber vorgeschlagen
- Wurde vom Arbeitgeber oder potenziellen Arbeitgeber auferlegt
- Wurde von der öffentlichen Arbeitsvermittlung (ADEM) vorgeschlagen
- Wurde von der öffentlichen Arbeitsvermittlung (ADEM) auferlegt
- Wurde von Ihnen selbst initiiert

47 **Können Sie bitte angeben, aus welchem Grund Sie an dieser Aktivität teilnehmen? (mehrere Antworten möglich) Welches der Ergebnisse, die Sie zuvor ausgewählt haben, war das wichtigste?**

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Um meine Arbeit besser zu erledigen   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Um meine Karriereaussichten zu verbessern   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Um das Risiko, meine Arbeit zu verlieren, zu verringern                                 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Um meine Chancen, eine Arbeit zu finden oder um Arbeit/Beruf zu wechseln, zu verbessern | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Um mich selbständig zu machen   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Wegen organisatorischen oder technologischen Umänderungen am Arbeitsplatz               | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Ich war zur Teilnahme verpflichtet (durch meinen Arbeitgeber oder per Gesetz)           | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Um Kenntnisse/Fähigkeiten zu erwerben, die mir im Alltag nützlich sind                  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Um meine Kenntnisse/Fähigkeiten in einem Bereich zu vermehren, der mich interessiert    | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Um eine Bescheinigung zu erlangen   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Um neue Leute kennenzulernen / um Spaß zu erleben                                       | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Aus Gesundheitsgründen  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Um meine Freiwilligenarbeit zu verbessern   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Keine der obengenannten Gründe  | <input type="checkbox"/> |

48 **Wie viele Wochen dauerte diese Aktivität (innerhalb der letzten 12 Monate)?**

49 **Wieviele Stunden pro Woche in etwa?**

50 **Wer war der Anbieter dieser Aktivität?**

- Formale Lehranstalt (z.B. Gymnasium, Fachhochschule, Universität,...)
- Nicht formale Lehranstalt (z.B. Fortbildungsinstitut, ...)
- Kommerzieller Anbieter, dessen Hauptaktivität nicht die Bildung ist (z.B. Zulieferer von Software, ...)
- Arbeitgeber oder zukünftiger Arbeitgeber
- Andere private oder öffentliche Einrichtung
- Privatperson (z.B. Studenten die Privatkurse anbieten)

51 **Haben Sie für diese Aktivität eine Bescheinigung erhalten?**

- Ja, ich habe eine Bescheinigung erhalten, die vom Arbeitgeber oder einem Berufsverband verlangt oder gesetzlich vorgeschrieben ist
- Ja, ich habe eine Bescheinigung erhalten, die jedoch nicht vom Arbeitgeber oder einem Berufsverband verlangt oder gesetzlich vorgeschrieben ist
- Nein (Ich habe eventuell nur eine Teilnahmebestätigung bekommen)

52 **Geben Sie bitte an, welche dieser Beschreibungen am besten auf die Bezahlung dieser Aktivität zutrifft.**

- Vollständig von mir selbst bezahlt
- Teilweise von mir selbst und teilweise von einer anderen Person bezahlt
- Vollständig von einer anderen Person bezahlt
- Die Aktivität war kostenfrei
- Ich weiß es nicht

In den Gebühren für diese Aktivität sind enthalten: Kursgebühren, Einschreibungskosten, Prüfungskosten, Kosten für Bücher oder anderes didaktisches Material.

53 **Falls eine Drittperson die Kosten teilweise oder ganz bezahlt hat: Um wen handelt es sich (mehrere Antworten möglich)?**

- Arbeitgeber oder voraussichtlicher Arbeitgeber
- Öffentliche Arbeitsverwaltung
- Sonstige öffentliche oder private Einrichtungen
- Haushaltsmitglied oder Verwandter
- Keine der oben genannten Personen/Einrichtungen

In den Gebühren für diese Aktivität sind enthalten: Kursgebühren, Einschreibungskosten, Prüfungskosten, Kosten für Bücher oder anderes didaktisches Material.

54 **Wie hoch waren die Kosten (in EUR), die Sie persönlich oder ein Mitglied Ihrer Familie oder Ihres Haushalts für diese Aktivität innerhalb der letzten 12 Monate ausgegeben haben?**

55 **Welchen Nutzen bringen Ihnen derzeit die in dieser Bildungsaktivität gewonnenen Fähigkeiten oder Kenntnisse?**

- Sehr viel
- Ausreichend
- Sehr wenig
- Überhaupt keinen

56 **Welchen Nutzen hoffen Sie dass die in dieser Bildungsaktivität gewonnenen Fähigkeiten oder Kenntnisse Ihnen in Zukunft bringen?**

- Sehr viel
- Ausreichend
- Sehr wenig
- Überhaupt keinen

57 **Welche Ergebnisse (Fähigkeiten/Kenntnisse) wurden durch diese Aktivität erlangt?**

(mehrere Antworten möglich)

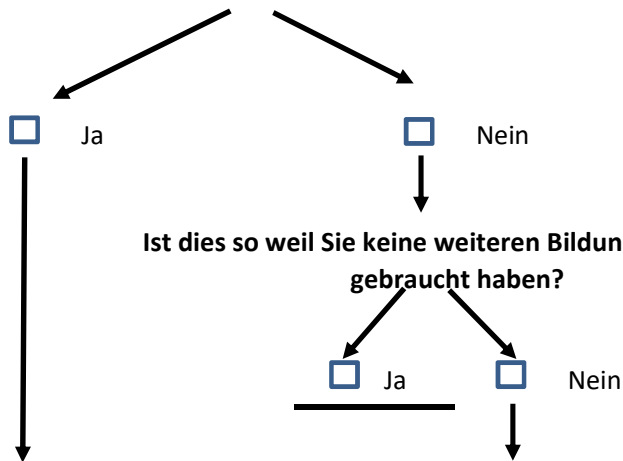
- eine (neue) Arbeit
- eine Gehaltserhöhung
- eine Beförderung
- Neue Aufgaben
- Bessere Arbeitsleistung
- Andere persönliche Ziele (z.B. andere Leute kennengelernt, Kenntnisse aufgefrischt usw.)
- Es gibt noch keine Ergebnisse
- Keine der oben genannten Antworten trifft zu

**Welches der Ergebnisse, die Sie zuvor ausgewählt haben, war das wichtigste?**

- 
- 
- 
- 
- 
-

## Hindernisse

58 Hätten Sie in den letzten 12 Monaten gerne (mehr) an Bildungsaktivitäten teilgenommen?



59 Ist dies so weil Sie keine weiteren Bildungsaktivitäten gebraucht haben?

60 Könnten Sie uns bitte die Gründe mitteilen, weshalb Sie nicht an (mehr) Bildungsaktivitäten teilgenommen haben. (mehrere Antworten möglich)

Welcher dieser Gründe war der Wichtigste? (nur eine Antwort ankreuzen)

- |                          |  |                          |
|--------------------------|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Grundvoraussetzungen: Sie haben die Grundvoraussetzungen nicht erfüllt   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Kosten: Die Ausbildung war zu teuer/Es war schwer, die Kosten zu übernehmen  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Mangelnde Unterstützung durch den Arbeitgeber  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Mangelnde Unterstützung durch öffentliche Dienste  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Stundenplan: Die Ausbildung waren nicht mit den Arbeitszeiten zu vereinbaren/wurde zu einer unpassenden Zeit organisiert | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Distanz: Die Ausbildung war an einem Ort, der schwer zu erreichen war  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Verantwortung in der Familie: Sie hatten keine Zeit aufgrund von Familienpflichten                                       | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Gesundheit   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Alter  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Andere persönlichen Gründe   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Keine passende Bildungsmaßnahme/Ausbildung   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Schlechte Erfahrungen bei vorherigen Aktivitäten   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Kurs war ausgebucht  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Zu wenige Anmeldungen  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Keine der Hindernisse in dieser Liste  | <input type="checkbox"/> |

## Auswirkungen von COVID-19

**Sie haben zuvor angegeben**

**in den vergangenen 12 Monaten an Bildungs- oder Schulungsaktivitäten teilgenommen zu haben**

**61** Hat die COVID-19-Situation in den letzten 12 Monaten Ihre Teilnahme an solchen Aktivitäten beeinträchtigt, abgesehen von der Einhaltung der Hygiene- und Abstandsregeln?

Ja  Nein

**62** Wie hat sich die COVID-19-Situation auf Ihre Teilnahme ausgewirkt? (alles Zutreffende markieren)

- Ich nahm mehr an Lernaktivitäten teil.
- Ich habe mehr selbst gelernt als an institutionalisierten Lernaktivitäten teilgenommen.
- Schulungsanbieter boten eine größere Auswahl an Online-Kursen an, und ich nutzte das.
- Ein Schulungsanbieter hat eine Lernaktivität verschoben, unterbrochen oder abgesagt.
- Aufgrund von COVID-19 wurde eine Lernaktivität in einer anderen Form angeboten, die mir nicht zusagte.
- Eine Lernaktivität wurde in einen Online-Kurs geändert und ich konnte damit nicht umgehen.
- Ich hatte Angst vor einer Ansteckung mit COVID-19 und habe deshalb nicht an den Lernaktivitäten vor Ort teilgenommen.
- Ich hatte Angst, andere Menschen mit COVID-19 anzustecken und habe daher nicht an Lernaktivitäten vor Ort teilgenommen.
- Der Zugang war auf Personen beschränkt, die gegen COVID-19 geimpft wurden / mit einem COVID-19-Zertifikat und daher konnte ich nicht teilnehmen.
- Ich hatte aufgrund von COVID-19 gesundheitliche Probleme und konnte daher nicht teilnehmen.
- Sonstiges. Bitte angeben :

**in den vergangenen 12 Monaten NICHT an Bildungs- oder Schulungsaktivitäten teilgenommen zu haben**

Hat die COVID-19-Situation in den letzten 12 Monaten Ihre Einstellung oder Pläne bezüglich solcher Lernaktivitäten beeinflusst?

Ja  Nein

Wie hat sich die COVID-19-Situation auf Ihre Teilnahme ausgewirkt? (alles Zutreffende markieren)

- Ich habe mehr selbst gelernt als an institutionalisierten Lernaktivitäten teilgenommen.
- Ein Schulungsanbieter hat eine Lernaktivität verschoben, unterbrochen oder abgesagt.
- Aufgrund von COVID-19 wurde eine Lernaktivität in einer anderen Form angeboten, die mir nicht zusagte.
- Eine Lernaktivität wurde in einen Online-Kurs geändert und ich konnte damit nicht umgehen.
- Ich hatte Angst vor einer Ansteckung mit COVID-19 und habe deshalb nicht an den Lernaktivitäten vor Ort teilgenommen.
- Ich hatte Angst, andere Menschen mit COVID-19 anzustecken und habe daher nicht an Lernaktivitäten vor Ort teilgenommen.
- Der Zugang war auf Personen beschränkt, die gegen COVID-19 geimpft wurden / mit einem COVID-19-Zertifikat und daher konnte ich nicht teilnehmen.
- Ich hatte aufgrund von COVID-19 gesundheitliche Probleme und konnte daher nicht teilnehmen.
- Sonstiges. Bitte angeben :



## Informelles Lernen

Haben Sie in den letzten 12 Monaten...

**63 ...gezieltes Selbststudium zur Verbesserung von Kenntnissen oder Fähigkeiten betrieben, mithilfe folgender Lernmethoden:**

- Lernen von einem Familienmitglied, Freund oder Kollegen
- Lernen durch Nutzung gedruckten Materials (Bücher, Fachzeitschriften usw.)
- Lernen durch Nutzung elektronischer Geräten (online oder offline)
- Lernen durch geführte Besichtigungen in Museen, historischen, natürlichen oder industriellen Umgebungen
- Lernen mithilfe von Lernzentren, inklusive Bibliotheken

**64 War mindestens eine dieser Aktivitäten hauptsächlich berufsbezogen?**

- Ja
- Nein

## Sprachen

**65 Wieviele Sprachen beherrschen Sie?**

**66 Zählen Sie bitte alle Sprachen auf, die Sie beherrschen, beginnend mit der Muttersprache\*  
Sprache die Sie am besten beherrschen.**

Sprache 1 :	<input type="checkbox"/>
Sprache 2 :	<input type="checkbox"/>
Sprache 3 :	<input type="checkbox"/>
Sprache 4 :	<input type="checkbox"/>
Sprache 5 :	<input type="checkbox"/>
Sprache 6 :	<input type="checkbox"/>
Sprache 7 :	<input type="checkbox"/>
Sprache 8 :	<input type="checkbox"/>
Sprache 9 :	<input type="checkbox"/>

\*Maximal 2 Sprachen können als Muttersprache ausgewählt werden.

**67 Bitte geben Sie Ihr Kenntnisniveau in der ERSTEN Fremdsprache an, die Sie am besten beherrschen (mit Ausnahme der Muttersprache(n)).**

- Ich kann nur einige Wörter und Sätze verstehen und benutzen
- Ich kann die gängigsten alltäglichen Ausdrücke verstehen und benutzen. Ich benutze die Sprache im Zusammenhang mit Sachen und Situationen, die ich kenne.
- Ich kann das Wichtigste verstehen wenn die Sprache einfach und klar ausgedrückt ist und ich kann einfache Texte wiedergeben. Ich kann Erfahrungen und Ereignisse beschreiben und relativ fließend kommunizieren.
- Ich kann viele verschiedene komplizierte Texte verstehen und beherrsche die Sprache mit Leichtigkeit. Ich beherrsche die Sprache in Ihrer gesamten Vielfalt.

**68 Bitte geben Sie Ihr Kenntnisniveau in der ZWEITEN Fremdsprache an, die Sie am besten beherrschen (mit Ausnahme der Muttersprache(n)).**

- Ich kann nur einige Wörter und Sätze verstehen und benutzen
- Ich kann die gängigsten alltäglichen Ausdrücke verstehen und benutzen. Ich benutze die Sprache im Zusammenhang mit Sachen und Situationen, die ich kenne.
- Ich kann das Wichtigste verstehen wenn die Sprache einfach und klar ausgedrückt ist und ich kann einfache Texte wiedergeben. Ich kann Erfahrungen und Ereignisse beschreiben und relativ fließend kommunizieren.
- Ich kann viele verschiedene komplizierte Texte verstehen und beherrsche die Sprache mit Leichtigkeit. Ich beherrsche die Sprache in Ihrer gesamten Vielfalt.

## Demographischer Hintergrund

Abschließend noch einige allgemeine Fragen zu Ihrer Person:

69 In welchem Land ist Ihr Vater (oder Vormund) geboren?

70 In welchem Land ist Ihre Mutter (oder Ihr Vormund) geboren?

71 Ihr Geburtsland ist Luxemburg

JA  NEIN

72 Haben Sie jemals für mindestens 1 Jahr im Ausland gelebt [gewöhnlicher Aufenthalt]?

JA  NEIN

73 In welchem Land wurden Sie geboren?

74 In Anbetracht des Datums Ihrer letzten Ankunft in diesem Land (gewöhnlicher Aufenthalt in diesem Land) – wie viele Jahre haben Sie seitdem in diesem Land gelebt?

- Seit weniger als einem Jahr
- Seit 1 Jahr
- Seit 2 Jahren
- Seit 3 Jahren
- Seit 4 Jahren
- Seit 5 Jahren
- Seit 6 Jahren
- Seit 7 Jahren
- Seit 8 Jahren
- Seit 9 Jahren
- Seit 10 Jahren
- Seit mehr als 10 Jahren

75 Haben Sie die luxemburgische Staatsangehörigkeit?

- Ja
- Nein

Wenn nein: Welche andere Staatsangehörigkeit haben Sie?

76 Haben Sie noch eine zweite Staatsangehörigkeit?

Ja - Welche :

Nein

77 Leben Sie in einer Partnerschaft? (nicht-eingetragene oder eingetragene Partnerschaft sowie Ehe)

- Ja
- Nein

## Erwerbsstatus

78 Üben Sie eine Arbeit oder Tätigkeit aus (einschließlich unbezahlter Arbeit für ein Unternehmen oder einen Familienbetrieb, einschließlich einer bezahlten Ausbildung oder eines Praktikums usw.)

JA



Vollzeitarbeit oder -aktivität

Teilzeitarbeit oder -aktivität



79 Welchen Berufsstand haben Sie?

Selbstständiger mit Angestellten

Selbstständiger ohne Angestellte

Arbeitnehmer mit unbefristeter Tätigkeit oder unbefristetem Arbeitsvertrag

Arbeitnehmer mit befristeter Tätigkeit oder befristetem Arbeitsvertrag

Mithelfender Familienangehöriger



80 Bei welchem Arbeitgeber arbeiten Sie (Firma, ...)?

81 Können Sie bitte Ihre Tätigkeit so genau wie möglich beschreiben? (Z.B. Verkäufer, Käufer, Bauarbeiter, ...) Bitte keine allgemeinen Bezeichnungen benutzen wie Arbeiter, Angestellter, ...

82 Welche wirtschaftliche Aktivität hat das Unternehmen in dem Sie arbeiten?

83 Wie viele Personen arbeiten in der lokalen Filiale des Unternehmens, in dem Sie arbeiten?

1 bis 9 Personen

--> Bitte geben Sie die genaue Anzahl an:

10 bis 19 Personen

20 bis 49 Personen

50 bis 249 Personen

250 Personen oder mehr

Ich weiß es nicht genau, aber mindestens 10 Personen

84 In welchem Jahr haben Sie ihre derzeitige Haupttätigkeit aufgenommen?

NEIN



Arbeitslos

Schüler, Student, in Fortbildung, unbezahlte Arbeit

In Rente/Vorruhestand oder Beruf aufgegeben

Dauerhaft Invalide

Im obligatorischen Militärdienst

Hausfrau/-mann

Andere nicht aktive Person



79b Haben Sie innerhalb der letzten 12 Monate, eine Arbeit oder eine Aktivität ausgeübt? (einschließlich unbezahlter Arbeit für ein Unternehmen oder einen Familienbetrieb, einschließlich einer bezahlten Ausbildung oder eines Praktikums usw.)

Ja

Nein

## Gesundheit

85 Wie ist Ihr Gesundheitszustand im Allgemeinen?

- Sehr gut
- Gut
- Mittelmäßig
- Schlecht
- Sehr schlecht

86 Sind Sie aufgrund eines Gesundheitsproblems bei Aktivitäten eingeschränkt, denen Menschen normalerweise nachgehen? Würden Sie sagen, Sie sind...

- Stark eingeschränkt       Eingeschränkt, aber nicht stark       Überhaupt nicht eingeschränkt

87 Waren Sie aufgrund dieses Gesundheitsproblems mindestens während den letzten 6 Monaten in Ihren täglichen Aktivitäten eingeschränkt?

- Ja
- Nein

## Haushaltszusammensetzung

88 Wieviele Personen leben in Ihrem Haushalt, einschließlich Ihnen selbst?

89 Davon: Zahl der Personen von 0 bis 13 Jahren?

90 Davon: Zahl der Personen von 14 bis 24 Jahren?

91 Davon: Zahl der Personen von 25 Jahren oder älter?


92 Welche der folgenden Situationen beschreibt Ihren Haushalt am besten? (falls mehr als eine Person)

- Alleinerziehender Elternteil
- Paar ohne Kinder
- Paar mit Kind(er)
- Gemeinschaftshaushalt (Einrichtung, Altersheim, ...)
- Sonstige Haushaltsform (ein kinderloses Ehepaar, das mit einem Bruder oder einer Schwester eines der beiden Ehegatten zusammenlebt)

93 Falls Sie Kinder im Haushalt haben:

Ist mindestens eines dieser Kinder unter 25 Jahre alt?

- Ja
- Nein

## Haushaltseinkommen

94 Kennen Sie das monatliche NETTO-Einkommen Ihres Haushalts?

Das Nettoeinkommen ist die Summe aller Einkommen der in Ihrem Haushalt lebenden Personen (Einkünfte aus Arbeit oder andere Einkünfte), abzüglich der von Ihnen entrichteten Steuern und Abgaben. Es handelt sich also um das Ihnen zum Konsum bereitstehende Einkommen.

- Ja, das Nettoeinkommen des Haushalts beträgt ungefähr (in EUR)
- Ich kenne das Einkommen meines Haushalts nicht
- Ich möchte das Einkommen meines Haushalts nicht angeben

--

95 Falls Sie das Nettoeinkommen Ihres Haushalts nicht genau kennen oder nicht angeben wollen, könnten Sie bitte eine Einkommensklasse in der untenstehenden Liste ankreuzen?

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Weniger als 500 €        | <input type="checkbox"/> zwischen 4500 und 4999 € | <input type="checkbox"/> zwischen 9000 und 9499 €   |
| <input type="checkbox"/> zwischen 500 und 999 €   | <input type="checkbox"/> zwischen 5000 und 5499 € | <input type="checkbox"/> zwischen 9500 und 9999 €   |
| <input type="checkbox"/> zwischen 1000 und 1499 € | <input type="checkbox"/> zwischen 5500 und 5999 € | <input type="checkbox"/> zwischen 10000 und 12499 € |
| <input type="checkbox"/> zwischen 1500 und 1999 € | <input type="checkbox"/> zwischen 6000 und 6499 € | <input type="checkbox"/> zwischen 12500 und 14999 € |
| <input type="checkbox"/> zwischen 2000 und 2499 € | <input type="checkbox"/> zwischen 6500 und 6999 € | <input type="checkbox"/> 15000 € oder mehr          |
| <input type="checkbox"/> zwischen 2500 und 2999 € | <input type="checkbox"/> zwischen 7000 und 7499 € |   |
| <input type="checkbox"/> zwischen 3000 und 3499 € | <input type="checkbox"/> zwischen 7500 und 7999 € |   |
| <input type="checkbox"/> zwischen 3500 und 3999 € | <input type="checkbox"/> zwischen 8000 und 8499 € |   |
| <input type="checkbox"/> zwischen 4000 und 4499 € | <input type="checkbox"/> zwischen 8500 und 8999 € |   |