

LES RÉPONSES FOURNIES AU PRÉSENT QUESTIONNAIRE SONT CONFIDENTIELLES ET NE SERVENT QU'À DES FINS STATISTIQUES
 DIE AUF DIESEM FRAGENBOGEN GEGEBENEN ANTWORTEN SIND VERTRAULICH UND SIND AUSSCHLIESSLICH ZUR AUFSTELLUNG VON STATISTIKEN BESTIMMT.

Code postal Rue N°
 Étage

A REMPLIR PAR L'AGENT RECENSEUR

Commune

Localité

Numéro du quartier de recensement

Numéro d'ordre de l'immeuble

Numéro du logement

Numéro du ménage

Type de ménage 1

ÉCRIVEZ EN LETTRES MAJUSCULES S.V.P. / BITTE IN BLOCKSCHRIFT SCHREIBEN
 Quand des petites cases ont été prévues pour votre réponse, mettez une croix ☒ dans celle qui correspond à votre cas.
 Bei den meisten Fragen sind kleine Felder für Ihre Antwort vorgedruckt; in diesem Fall kreuzen Sie bitte deutlich das Feld ☒ an, das Ihrer Antwort entspricht

1 DEPUIS QUELLE ANNÉE HABITEZ-VOUS CE LOGEMENT?
 SEIT WELCHEM JAHR BEWOHNEN SIE DIESE WOHNUNG?
 Année / Jahr

2 ÊTES-VOUS / SIND SIE

- Propriétaire de votre logement / Eigentümer der Wohnung 1
- Logé à titre gratuit / Wohnungsnutzer 2
- Locataire d'un logement loué vide / Hauptmieter einer leeren Wohnung 3
- Locataire d'un logement loué meublé / Hauptmieter einer möblierten Wohnung 4
- Sous-locataire / Untermieter 5
- Autre / Sonstiger 6

3 SI VOUS ÊTES LOCATAIRE / WENN SIE MIETER SIND

a) Payez-vous / Zahlen Sie

- un loyer normal / eine normale Miete 1
- un loyer réduit / eine Vorzugsrente 2

b) Montant du loyer mensuel net, à l'exclusion des charges et frais pour le chauffage, l'eau, le gaz, l'électricité, le garage et, sans le loyer pour d'éventuels locaux professionnels / Betrag der Nettomonatsmiete, abzüglich Heizkosten, Wasser, Gas, Elektrizität, Garage, und ohne Miete für gewerblich genutzte Räume

Euros

4 NOMBRE DE PIÈCES D'HABITATION et SUPERFICIE DU LOGEMENT/
 ANZAHL DER WOHNRAUME und FLÄCHE DER WOHNUNG

a) Nombre de pièces / Anzahl der Räume

Toutes les pièces de 4 m² et plus à l'exception de la salle de bain, des toilettes, du fronton et du hall. Dos groniors ou dos caves a ménagos à dos fins d'habitation sont à considérer comme pièces d'habitation.
 Jeder Raum von mindestens 4 qm ausser Bad, Toilette, Eingang und Flur. Zu Wohnzwecken ausgebauter Keller und Dachbodenräume gelten als Wohnraum.

b) Surface en m² / Fläche in vollen qm

Indiquez la surface mesurée à l'intérieur des murs extérieurs, donc y compris cuisine, bain, toilettes, hall, mais à l'exclusion des caves et groniors, sauf si ces derniers ont été aménagés à des fins d'habitation.
 Anzugeben ist die Gesamtsche innerhalb der Aussenmauern, einschliesslich Küche, Bad, Toilette, Flur, jedoch ohne Keller und Speicher, es sei denn, letztere seien zu Wohnzwecken ausgebaut.

5 ÉQUIPEMENT DU LOGEMENT / AUSSTATTUNG DER WOHNUNG

Le ménage dispose-t-il / Verfügt der Haushalt über

	Non Nein	Oui Ja
- d'une salle de bain (avec baignoire et/ou douche) / ein Badezimmer (mit Wanne und/oder Dusche)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
- de toilettes à l'intérieur du logement / eine Toilette innerhalb der Wohnung	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
- d'un garage / eine Garage		
- intégré à l'immeuble / zum Gebäude gehörend	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
- séparé de l'immeuble / nicht zum Gebäude gehörend	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
- d'un emplacement pour voitures / ein Stellplatz für Autos		
- intégré à l'immeuble / zum Gebäude gehörend	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
- séparé de l'immeuble / nicht zum Gebäude gehörend	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1

6 CHAUFFAGE / HEIZUNG

a) Comment le logement est-il principalement chauffé? / Wie wird die Wohnung überwiegend geheizt?

- Chauffage central collectif / Zentralheizung für mehrere Wohnungen 1
- Chauffage central individuel / Zentralheizung für Einzelwohnung 2
- Autre mode de chauffage (p.ex. poêles) / andere Heizungsart (z.B. Öfen) 3

b) Combustible principal pour chauffer le logement / Hauptbrennstoff für die Heizung

- Fuel / Heizöl 1
- Gaz naturel / Erdgas 2
- Gaz liquéfié / Flüssiggas 3
- Electricité / Elektrizität 4
- Bois / Holz 5
- Pellets / Pellets 6
- Énergie solaire / Sonnenenergie 7
- Énergie éolienne / Windenergie 8
- Énergie de la biomasse / Energie aus Biomasse 9
- Autre combustible / sonstiger Brennstoff 10

7 Le ménage dispose-t-il d'une ou de plusieurs VOITURES DE TOURISME? / Stehen dem Haushalt ein oder mehrere PRIVATWAGEN zur Verfügung?

Non/Nein 0

Oui/Ja Nbre/Anzahl

8 LE MÉNAGE A-T-IL / HAT DER HAUSHALT

	Non/Nein	Oui/Ja Nbre/Anzahl
- le téléphone fixe / Festnetztelefon	<input type="checkbox"/> 0	<input type="text"/>
- le téléphone portable / Handy	<input type="checkbox"/> 0	<input type="text"/>
- un poste de TV / Fernsehgerät	<input type="checkbox"/> 0	<input type="text"/>
- un lecteur DVD / DVD Player	<input type="checkbox"/> 0	<input type="text"/>
- un lecteur numérique (mp3, mp4) / Digital Player (mp3, mp4)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="text"/>
- une chaîne Hi-Fi / Hi Fi Anlage	<input type="checkbox"/> 0	<input type="text"/>
- un micro-ordinateur fixe / Personal-Computer	<input type="checkbox"/> 0	<input type="text"/>
- un micro-ordinateur portable / Laptop	<input type="checkbox"/> 0	<input type="text"/>
- un branchement Internet / Internetanschluss	<input type="checkbox"/> 0	<input type="text"/>
- une machine à laver / Waschmaschine	<input type="checkbox"/> 0	<input type="text"/>
- un sèche-linge / Wäschetrockner	<input type="checkbox"/> 0	<input type="text"/>
- un réfrigérateur / Kühlschrank	<input type="checkbox"/> 0	<input type="text"/>
- un congélateur séparé / Tiefkühler	<input type="checkbox"/> 0	<input type="text"/>
- un lave-vaisselle / Geschirrspüler	<input type="checkbox"/> 0	<input type="text"/>

<p>9 NOM / NAME</p> <p>Inscrivez toutes les personnes présentes dans le ménage y compris celles qui ont leur résidence habituelle dans le ménage, mais qui sont absentes le jour du recensement (vacances, séjour en clinique, internat, etc.)</p> <p><i>Einzuschreiben sind alle am Zähltag anwesenden Personen, sowie alle Personen, die ihren gewöhnlichen Wohnsitz im Haushalt haben, am Zähltag jedoch abwesend sind (z.B. Ferien, Krankenhausaufenthalt, Internat usw.)</i></p>	<p>1ère personne / 1. Person</p> <p>Nom de famille / <i>Familiennamen</i></p> <p>Prénom / <i>Vorname</i></p>	<p>2e personne / 2. Person</p> <p>Nom de famille / <i>Familiennamen</i></p> <p>Prénom / <i>Vorname</i></p>
	<p>Nom de famille / <i>Familiennamen</i></p> <p>Prénom / <i>Vorname</i></p>	<p>Nom de famille / <i>Familiennamen</i></p> <p>Prénom / <i>Vorname</i></p>

	P001	P002
<p>10 SEXE / <i>GESCHLECHT</i></p> <p>Masculin / <i>Männlich</i> <input type="checkbox"/> 1 Féminin / <i>Weiblich</i> <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>Masculin / <i>Männlich</i> <input type="checkbox"/> 1 Féminin / <i>Weiblich</i> <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>Masculin / <i>Männlich</i> <input type="checkbox"/> 1 Féminin / <i>Weiblich</i> <input type="checkbox"/> 2</p>
<p>11 DATE DE NAISSANCE / <i>GEBURTSDATUM</i></p> <p>Exemple / Beispiel Date de naissance / <i>Geburtsdatum</i> 10.4.1975</p> <p>Année / <i>Jahr</i> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="5"/></p> <p>Période / <i>Periode</i> 1/1. - 31/1. <input type="checkbox"/> 1 1/2. - 31/12. <input checked="" type="checkbox"/> 2</p>	<p>Année / <i>Jahr</i> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p> <p>Période / <i>Periode</i> 1/1. - 31/1. <input type="checkbox"/> 1 1/2. - 31/12. <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>Année / <i>Jahr</i> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p> <p>Période / <i>Periode</i> 1/1. - 31/1. <input type="checkbox"/> 1 1/2. - 31/12. <input type="checkbox"/> 2</p>
<p>12 PAYS DE NAISSANCE et RÉSIDENCE ANTÉRIEURE A L'ÉTRANGER <i>GEBURTSLAND und FRÜHERER WOHNSITZ IM AUSLAND</i></p> <p>a) Êtes-vous né(e) au Grand-Duché de Luxembourg? / <i>Sind Sie im Großherzogtum Luxemburg geboren?</i></p> <p>OUI / <i>JA</i> <input type="checkbox"/> 1 NON / <i>NEIN</i> <input type="checkbox"/> 0</p> <p>Pays / <i>Land</i> <input type="text"/></p> <p>Année / <i>Jahr</i> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p> <p>b) Si vous êtes né(e) à L'ÉTRANGER, indiquez votre PAYS de naissance ainsi que l'année depuis laquelle vous résidez sans interruption au Grand-Duché / <i>Falls Sie im AUSLAND geboren sind, geben Sie ihr Geburtsland an sowie das Kalenderjahr, seitdem Sie ununterbrochen im Großherzogtum leben</i></p> <p>Pays / <i>Land</i> <input type="text"/></p> <p>Année / <i>Jahr</i> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p> <p>c) Si vous êtes né(e) au GRAND-DUCHÉ, mais si vous avez résidé pendant au moins un an à l'étranger, indiquez l'année où vous avez établi le plus récemment votre résidence habituelle au GRAND-DUCHÉ / <i>Falls Sie im Großherzogtum geboren sind aber mindestens ein Jahr im Ausland gewohnt haben, geben Sie das Jahr an in dem Sie zuletzt Ihren üblichen Wohnsitz im Großherzogtum einrichteten</i></p> <p>Année / <i>Jahr</i> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p>	<p>OUI / <i>JA</i> <input type="checkbox"/> 1 NON / <i>NEIN</i> <input type="checkbox"/> 0</p> <p>Pays / <i>Land</i> <input type="text"/></p> <p>Année / <i>Jahr</i> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p> <p>Pays / <i>Land</i> <input type="text"/></p> <p>Année / <i>Jahr</i> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p>	<p>OUI / <i>JA</i> <input type="checkbox"/> 1 NON / <i>NEIN</i> <input type="checkbox"/> 0</p> <p>Pays / <i>Land</i> <input type="text"/></p> <p>Année / <i>Jahr</i> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p> <p>Pays / <i>Land</i> <input type="text"/></p> <p>Année / <i>Jahr</i> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p>
<p>13 PAYS DE NAISSANCE DES PARENTS / <i>GEBURTSLAND DER ELTERN</i></p> <p>De votre mère / <i>Ihrer Mutter</i> <input type="text"/></p> <p>De votre père / <i>Ihres Vaters</i> <input type="text"/></p>	<p>De votre mère / <i>Ihrer Mutter</i> <input type="text"/></p> <p>De votre père / <i>Ihres Vaters</i> <input type="text"/></p>	<p>De votre mère / <i>Ihrer Mutter</i> <input type="text"/></p> <p>De votre père / <i>Ihres Vaters</i> <input type="text"/></p>
<p>14 SITUATION DE FAMILLE / <i>FAMILIENSTAND</i></p> <p>Célibataire / <i>ledig</i> <input type="checkbox"/> 1 Marié(e) / <i>verheiratet</i> <input type="checkbox"/> 2 Pacsé(e) / <i>Partnerschaft</i> <input type="checkbox"/> 3 Veuf(ve) / <i>verwitwet</i> <input type="checkbox"/> 4 Fin du partenariat suite au décès du conjoint / <i>Partnerschaft durch den Tod des Partners beendet</i> <input type="checkbox"/> 5 Divorcé(e) / <i>geschieden</i> <input type="checkbox"/> 6 Fin du partenariat suite à la dissolution légale / <i>Partnerschaft gesetzlich aufgelöst</i> <input type="checkbox"/> 7</p>	<p>Célibataire / <i>ledig</i> <input type="checkbox"/> 1 Marié(e) / <i>verheiratet</i> <input type="checkbox"/> 2 Pacsé(e) / <i>Partnerschaft</i> <input type="checkbox"/> 3 Veuf(ve) / <i>verwitwet</i> <input type="checkbox"/> 4 Fin du partenariat suite au décès du conjoint / <i>Partnerschaft durch den Tod des Partners beendet</i> <input type="checkbox"/> 5 Divorcé(e) / <i>geschieden</i> <input type="checkbox"/> 6 Fin du partenariat suite à la dissolution légale / <i>Partnerschaft gesetzlich aufgelöst</i> <input type="checkbox"/> 7</p>	<p>Célibataire / <i>ledig</i> <input type="checkbox"/> 1 Marié(e) / <i>verheiratet</i> <input type="checkbox"/> 2 Pacsé(e) / <i>Partnerschaft</i> <input type="checkbox"/> 3 Veuf(ve) / <i>verwitwet</i> <input type="checkbox"/> 4 Fin du partenariat suite au décès du conjoint / <i>Partnerschaft durch den Tod des Partners beendet</i> <input type="checkbox"/> 5 Divorcé(e) / <i>geschieden</i> <input type="checkbox"/> 6 Fin du partenariat suite à la dissolution légale / <i>Partnerschaft gesetzlich aufgelöst</i> <input type="checkbox"/> 7</p>
<p>15 LIENS ENTRE LES PERSONNES DU MÉNAGE * / <i>STELLUNG IM HAUSHALT *</i></p> <p>La personne de référence doit être âgée de 18 ans au moins et ne pas être absente du foyer pendant plus de 6 mois au moment du recensement / Die Bezugsperson muss mindestens 18 Jahre alt sein, und zur Zeit der Volkszählung nicht länger als 6 Monate abwesend sein.</p> <p>Le(s) conjoint(e) peut (sont) également être (sont) partenaire dans une union libre / <i>Auch der/die Partner(in) in einer nicht ehelichen Gemeinschaft ist als Partner(in) im Sinne der Fragestellung zu betrachten.</i></p> <p>Beau-père, belle-mère = père, mère / <i>Schwiegervater, -mutter = Vater, Mutter</i> Belle-fille, beau-fils = fils, fille / <i>Schwiegerson, -tochter = Sohn, Tochter</i></p> <p>Personne de référence / <i>Bezugsperson</i> <input checked="" type="checkbox"/> 1</p>	<p>Relation de la personne P002 avec la personne / <i>Stellung der Person P002 zur Person</i></p> <p>Conjoint(e) / <i>(Ehe)partner</i> <input type="checkbox"/> 2 Fils, fille / <i>Sohn, Tochter</i> <input type="checkbox"/> 3 Petit/amère petit enfant / <i>Enkel, Urenkel</i> <input type="checkbox"/> 4 Père, mère / <i>Vater, Mutter</i> <input type="checkbox"/> 5 Grand-père, grand-mère / <i>Großvater, Großmutter</i> <input type="checkbox"/> 6 Frère, sœur / <i>Bruder, Schwester</i> <input type="checkbox"/> 7 Autre apparenté(e) / <i>anders verwandt</i> <input type="checkbox"/> 8 Pas apparenté(e) / <i>nicht verwandt</i> <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Personne de référence / <i>Bezugsperson</i> <input checked="" type="checkbox"/> 1</p> <p>Conjoint(e) / <i>(Ehe)partner</i> <input type="checkbox"/> 2 Fils, fille / <i>Sohn, Tochter</i> <input type="checkbox"/> 3 Petit/amère petit enfant / <i>Enkel, Urenkel</i> <input type="checkbox"/> 4 Père, mère / <i>Vater, Mutter</i> <input type="checkbox"/> 5 Grand-père, grand-mère / <i>Großvater, Großmutter</i> <input type="checkbox"/> 6 Frère, sœur / <i>Bruder, Schwester</i> <input type="checkbox"/> 7 Autre apparenté(e) / <i>anders verwandt</i> <input type="checkbox"/> 8 Pas apparenté(e) / <i>nicht verwandt</i> <input type="checkbox"/> 9</p>

* voir exemples dans la brochure explicative / *siehe Beispiele in der Erläuterungsbroschüre*

P003	
Masculin / Männlich	<input type="checkbox"/> 1
Féminin / Weiblich	<input type="checkbox"/> 2
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div>	
1/1. - 31/1.	<input type="checkbox"/> 1
1/2. - 31/12.	<input type="checkbox"/> 2
OUI / JA	<input type="checkbox"/> 1
NON / NEIN	<input type="checkbox"/> 0
Pays / Land	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	
Année / Jahr	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	
Année / Jahr	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	
De votre mère / Ihrer Mutter	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	
De votre père / Ihres Vaters	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	
Célibataire / ledig	<input type="checkbox"/> 1
Marîé(e) / verheiratet	<input type="checkbox"/> 2
Pacsé(e) / Partnerschaft	<input type="checkbox"/> 3
Veuf(ve) / verwitwet	<input type="checkbox"/> 4
Fin du partenariat suite au décès du conjoint / Partnerschaft durch den Tod des Partners beendet	<input type="checkbox"/> 5
Divorcé(e) / geschieden	<input type="checkbox"/> 6
Fin du partenariat suite à la dissolution légale / Partnerschaft gesetzlich aufgelöst	<input type="checkbox"/> 7
Relation de la personne P003 avec les personnes / Stellung der Person P003 zu den Personen	
<div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> P001 P002 </div>	
Conjoint(e) / (Ehe)partner	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2
Fils, fille / Sohn, Tochter	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3
Petit/amîère petit enfant / Enkel, Urenkel	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4
Père, mère / Vater, Mutter	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5
Grand-père, grand-mère / Großvater, Großmutter	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6
Frère, sœur / Bruder, Schwester	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7
Autre apparenté(e) / anders verwandt	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8
Pas apparenté(e) / nicht verwandt	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9

P004	
Masculin / Männlich	<input type="checkbox"/> 1
Féminin / Weiblich	<input type="checkbox"/> 2
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div>	
1/1. - 31/1.	<input type="checkbox"/> 1
1/2. - 31/12.	<input type="checkbox"/> 2
OUI / JA	<input type="checkbox"/> 1
NON / NEIN	<input type="checkbox"/> 0
Pays / Land	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	
Année / Jahr	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	
Année / Jahr	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	
De votre mère / Ihrer Mutter	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	
De votre père / Ihres Vaters	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	
Célibataire / ledig	<input type="checkbox"/> 1
Marîé(e) / verheiratet	<input type="checkbox"/> 2
Pacsé(e) / Partnerschaft	<input type="checkbox"/> 3
Veuf(ve) / verwitwet	<input type="checkbox"/> 4
Fin du partenariat suite au décès du conjoint / Partnerschaft durch den Tod des Partners beendet	<input type="checkbox"/> 5
Divorcé(e) / geschieden	<input type="checkbox"/> 6
Fin du partenariat suite à la dissolution légale / Partnerschaft gesetzlich aufgelöst	<input type="checkbox"/> 7
Relation de la personne P004 avec les personnes / Stellung der Person P004 zu den Personen	
<div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> P001 P002 P003 </div>	
Conjoint(e) / (Ehe)partner	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2
Fils, fille / Sohn, Tochter	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3
Petit/amîère petit enfant / Enkel, Urenkel	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4
Père, mère / Vater, Mutter	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5
Grand-père, grand-mère / Großvater, -mutter	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6
Frère, sœur / Bruder, Schwester	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7
Autre apparenté(e) / anders verwandt	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8
Pas apparenté(e) / nicht verwandt	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9

P005	
Masculin / Männlich	<input type="checkbox"/> 1
Féminin / Weiblich	<input type="checkbox"/> 2
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div>	
1/1. - 31/1.	<input type="checkbox"/> 1
1/2. - 31/12.	<input type="checkbox"/> 2
OUI / JA	<input type="checkbox"/> 1
NON / NEIN	<input type="checkbox"/> 0
Pays / Land	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	
Année / Jahr	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	
Année / Jahr	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	
De votre mère / Ihrer Mutter	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	
De votre père / Ihres Vaters	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	
Célibataire / ledig	<input type="checkbox"/> 1
Marîé(e) / verheiratet	<input type="checkbox"/> 2
Pacsé(e) / Partnerschaft	<input type="checkbox"/> 3
Veuf(ve) / verwitwet	<input type="checkbox"/> 4
Fin du partenariat suite au décès du conjoint / Partnerschaft durch den Tod des Partners beendet	<input type="checkbox"/> 5
Divorcé(e) / geschieden	<input type="checkbox"/> 6
Fin du partenariat suite à la dissolution légale / Partnerschaft gesetzlich aufgelöst	<input type="checkbox"/> 7
Relation de la personne P005 avec les personnes / Stellung der Person P005 zu den Personen	
<div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> P001 P002 P003 P004 </div>	
Conjoint(e) / (Ehe)partner	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2
Fils, fille / Sohn, Tochter	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3
Petit/amîère petit enfant / Enkel, Urenkel	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4
Père, mère / Vater, Mutter	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5
Grand-père, grand-mère / Großvater, -mutter	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6
Frère, sœur / Bruder, Schwester	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7
Autre apparenté(e) / anders verwandt	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8
Pas apparenté(e) / nicht verwandt	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9

P006	
Masculin / Männlich	<input type="checkbox"/> 1
Féminin / Weiblich	<input type="checkbox"/> 2
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div>	
1/1. - 31/1.	<input type="checkbox"/> 1
1/2. - 31/12.	<input type="checkbox"/> 2
OUI / JA	<input type="checkbox"/> 1
NON / NEIN	<input type="checkbox"/> 0
Pays / Land	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	
Année / Jahr	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	
Année / Jahr	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	
De votre mère / Ihrer Mutter	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	
De votre père / Ihres Vaters	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	
Célibataire / ledig	<input type="checkbox"/> 1
Marîé(e) / verheiratet	<input type="checkbox"/> 2
Pacsé(e) / Partnerschaft	<input type="checkbox"/> 3
Veuf(ve) / verwitwet	<input type="checkbox"/> 4
Fin du partenariat suite au décès du conjoint / Partnerschaft durch den Tod des Partners beendet	<input type="checkbox"/> 5
Divorcé(e) / geschieden	<input type="checkbox"/> 6
Fin du partenariat suite à la dissolution légale / Partnerschaft gesetzlich aufgelöst	<input type="checkbox"/> 7
Relation de la personne P006 avec les personnes / Stellung der Person P006 zu den Personen	
<div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> P001 P002 P003 P004 P005 </div>	
Conjoint(e) / (Ehe)partner	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2
Fils, fille / Sohn, Tochter	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3
Petit/amîère petit enfant / Enkel, Urenkel	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4
Père, mère / Vater, Mutter	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5
Grand-père, grand-mère / Großvater, -mutter	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6
Frère, sœur / Bruder, Schwester	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7
Autre apparenté(e) / anders verwandt	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8
Pas apparenté(e) / nicht verwandt	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9





	P001	P002
<p>16 AVEZ-VOUS VOTRE RÉSIDENCE HABITUELLE DANS CE LOGEMENT? / HABEN SIE IHREN GEWÖHNLICHEN WOHNSITZ IN DIESER WOHNUNG?</p> <p>SI NON / Falls NEIN</p> <p>Votre résidence habituelle est-elle? / Befindet sich Ihr gewöhnlicher Wohnsitz</p> <ul style="list-style-type: none"> - à l'étranger : indiquez le pays / im Ausland : Land angeben - au Grand-Duché : veuillez indiquer l'adresse complète à la DERNIÈRE PAGE du questionnaire (question 35) / im Inland : geben Sie bitte die komplette Adresse auf der LETZTEN SEITE des Fragebogens an (Frage 35) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>La résidence habituelle est fondroit où différents personnes constituant un ménage vivent ensemble ou le lieu où vit habituellement une personne seule qui constitue par elle-même un ménage. Normalement l'adresse de cet endroit est celle sous laquelle la personne est enregistrée à la commune.</p> <p>Der gewöhnliche Wohnsitz ist dort, wo mehrere Personen, welche einen Haushalt bilden, zusammenleben oder wo eine alleinlebende Person, welche für sich einen Haushalt bildet, gewöhnlich lebt. Meist befindet sich der gewöhnliche Wohnsitz an der Anschrift unter welcher die Person bei der Gemeinde angemeldet ist.</p> </div>	<p>OUI / JA <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NON / NEIN <input type="checkbox"/> 0</p> <p>Pays / Land</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>	<p>OUI / JA <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NON / NEIN <input type="checkbox"/> 0</p> <p>Pays / Land</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>
<p>17 NATIONALITÉ * / STAATSANGEHÖRIGKEIT *</p> <p>Étes-vous de nationalité LUXEMBOURGEOISE? / Besitzen Sie die LUXEMBURGER Staatsangehörigkeit?</p> <p>Luxembourgeois(e) de naissance / Luxemburger(in) von Geburt <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Luxembourgeois(e) par naturalisation/option / Luxemburger(in) durch Naturalisation/Option <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Nationalité à la naissance / Staatsangehörigkeit bei der Geburt</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> <p>Possédez-vous une ou plusieurs autres nationalités, en plus de la nationalité luxembourgeoise? / Besitzen Sie eine oder mehrere andere Staatsangehörigkeiten? <input type="checkbox"/> 0</p> <p>NON / NEIN <input type="checkbox"/> 0</p> <p>OUI / JA <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Étranger(ère) / Ausländer(in)</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-top: 5px; display: flex; justify-content: space-between;"> 3a </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-top: 5px; display: flex; justify-content: space-between;"> 3b </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-top: 5px; display: flex; justify-content: space-between;"> 3c </div> <p>Sans nationalité (apatride) / Staatenlos <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Apatride / Staatenlos <input type="checkbox"/> 4</p> <p>* voir exemples dans la brochure explicative / siehe Beispiele in der Erläuterungsbroschüre</p>	<p>Luxembourgeois(e) de naissance / Luxemburger(in) von Geburt <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Lux. par naturalisation/option / Lux. durch Naturalisation/Option <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Nationalité à la naissance / Staatsangehörigkeit bei der Geburt</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> <p>NON / NEIN <input type="checkbox"/> 0</p> <p>OUI / JA <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Étranger(ère) / Ausländer(in)</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-top: 5px; display: flex; justify-content: space-between;"> 3a </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-top: 5px; display: flex; justify-content: space-between;"> 3b </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-top: 5px; display: flex; justify-content: space-between;"> 3c </div> <p>Apatride / Staatenlos <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Apatride / Staatenlos <input type="checkbox"/> 4</p>	<p>Luxembourgeois(e) de naissance / Luxemburger(in) von Geburt <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Lux. par naturalisation/option / Lux. durch Naturalisation/Option <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Nationalité à la naissance / Staatsangehörigkeit bei der Geburt</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> <p>NON / NEIN <input type="checkbox"/> 0</p> <p>OUI / JA <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Étranger(ère) / Ausländer(in)</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-top: 5px; display: flex; justify-content: space-between;"> 3a </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-top: 5px; display: flex; justify-content: space-between;"> 3b </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-top: 5px; display: flex; justify-content: space-between;"> 3c </div> <p>Apatride / Staatenlos <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Apatride / Staatenlos <input type="checkbox"/> 4</p>
<p>18 LANGUE / SPRACHE</p> <p>a) Quelle est la langue dans laquelle vous pensez et que vous savez le mieux? / In welcher Sprache denken Sie und beherrschen Sie am Besten?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>une seule réponse possible / nur eine Antwort ankreuzen</p> </div>	<p>Luxembourgeois / Luxemburgisch <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Français / Französisch <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Allemand / Deutsch <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Portugais / Portugiesisch <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Italien / Italienisch <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Anglais / Englisch <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Une autre langue, à savoir / eine andere Sprache, nämlich <input type="checkbox"/> 7</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>	<p>Luxembourgeois / Luxemburgisch <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Français / Französisch <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Allemand / Deutsch <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Portugais / Portugiesisch <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Italien / Italienisch <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Anglais / Englisch <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Une autre langue, à savoir / eine andere Sprache, nämlich <input type="checkbox"/> 7</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>

P003	
OUI / JA	<input type="checkbox"/> 1
NON / NEIN	<input type="checkbox"/> 0
Pays / Land	
<input type="text"/>	
Luxembourgeois(e) de naissance / Luxemburger(in) von Geburt	
<input type="checkbox"/> 1	
Lux. par naturalisation/option / Lux. durch Naturalisation/Option	<input type="checkbox"/> 2
Nationalité à la naissance / Staatsangehörigkeit bei der Geburt	
<input type="text"/>	
NON / NEIN	<input type="checkbox"/> 0
OUI / JA	<input type="checkbox"/> 3
Etranger(ère) / Ausländer(in)	
<input type="text"/>	3a
<input type="text"/>	3b
<input type="text"/>	3c
Apatride / Staatenlos	<input type="checkbox"/> 4
Luxembourgeois / Luxemburgisch	<input type="checkbox"/> 1
Français / Französisch	<input type="checkbox"/> 2
Allemand / Deutsch	<input type="checkbox"/> 3
Portugais / Portugiesisch	<input type="checkbox"/> 4
Italien / Italienisch	<input type="checkbox"/> 5
Anglais / Englisch	<input type="checkbox"/> 6
Une autre langue, à savoir: / eine andere Sprache, nämlich	
<input type="text"/>	7

P004	
OUI / JA	<input type="checkbox"/> 1
NON / NEIN	<input type="checkbox"/> 0
Pays / Land	
<input type="text"/>	
Luxembourgeois(e) de naissance / Luxemburger(in) von Geburt	
<input type="checkbox"/> 1	
Lux. par naturalisation/option / Lux. durch Naturalisation/Option	<input type="checkbox"/> 2
Nationalité à la naissance / Staatsangehörigkeit bei der Geburt	
<input type="text"/>	
NON / NEIN	<input type="checkbox"/> 0
OUI / JA	<input type="checkbox"/> 3
Etranger(ère) / Ausländer(in)	
<input type="text"/>	3a
<input type="text"/>	3b
<input type="text"/>	3c
Apatride / Staatenlos	<input type="checkbox"/> 4
Luxembourgeois / Luxemburgisch	<input type="checkbox"/> 1
Français / Französisch	<input type="checkbox"/> 2
Allemand / Deutsch	<input type="checkbox"/> 3
Portugais / Portugiesisch	<input type="checkbox"/> 4
Italien / Italienisch	<input type="checkbox"/> 5
Anglais / Englisch	<input type="checkbox"/> 6
Une autre langue, à savoir: / eine andere Sprache, nämlich	
<input type="text"/>	7

P005	
OUI / JA	<input type="checkbox"/> 1
NON / NEIN	<input type="checkbox"/> 0
Pays / Land	
<input type="text"/>	
Luxembourgeois(e) de naissance / Luxemburger(in) von Geburt	
<input type="checkbox"/> 1	
Lux. par naturalisation/option / Lux. durch Naturalisation/Option	<input type="checkbox"/> 2
Nationalité à la naissance / Staatsangehörigkeit bei der Geburt	
<input type="text"/>	
NON / NEIN	<input type="checkbox"/> 0
OUI / JA	<input type="checkbox"/> 3
Etranger(ère) / Ausländer(in)	
<input type="text"/>	3a
<input type="text"/>	3b
<input type="text"/>	3c
Apatride / Staatenlos	<input type="checkbox"/> 4
Luxembourgeois / Luxemburgisch	<input type="checkbox"/> 1
Français / Französisch	<input type="checkbox"/> 2
Allemand / Deutsch	<input type="checkbox"/> 3
Portugais / Portugiesisch	<input type="checkbox"/> 4
Italien / Italienisch	<input type="checkbox"/> 5
Anglais / Englisch	<input type="checkbox"/> 6
Une autre langue, à savoir: / eine andere Sprache, nämlich	
<input type="text"/>	7

P006	
OUI / JA	<input type="checkbox"/> 1
NON / NEIN	<input type="checkbox"/> 0
Pays / Land	
<input type="text"/>	
Luxembourgeois(e) de naissance / Luxemburger(in) von Geburt	
<input type="checkbox"/> 1	
Lux. par naturalisation/option / Lux. durch Naturalisation/Option	<input type="checkbox"/> 2
Nationalité à la naissance / Staatsangehörigkeit bei der Geburt	
<input type="text"/>	
NON / NEIN	<input type="checkbox"/> 0
OUI / JA	<input type="checkbox"/> 3
Etranger(ère) / Ausländer(in)	
<input type="text"/>	3a
<input type="text"/>	3b
<input type="text"/>	3c
Apatride / Staatenlos	<input type="checkbox"/> 4
Luxembourgeois / Luxemburgisch	<input type="checkbox"/> 1
Français / Französisch	<input type="checkbox"/> 2
Allemand / Deutsch	<input type="checkbox"/> 3
Portugais / Portugiesisch	<input type="checkbox"/> 4
Italien / Italienisch	<input type="checkbox"/> 5
Anglais / Englisch	<input type="checkbox"/> 6
Une autre langue, à savoir: / eine andere Sprache, nämlich	
<input type="text"/>	7

	P001	P002
b) Quelle(s) langue(s) parlez-vous habituellement? (plusieurs réponses possibles) <i>Welche Sprache(n) sprechen Sie üblicherweise? (mehrere Antworten möglich)</i>		
b1) À la maison, avec les proches / <i>Zuhause, mit den Angehörigen</i>	Luxembourgeois / <input type="checkbox"/> 1 <i>Luxemburgisch</i> Français / Françaisch <input type="checkbox"/> 2 <i>Allemand / Deutsch</i> <input type="checkbox"/> 3 Portugais / Portugiesisch <input type="checkbox"/> 4 <i>Italien / Italienisch</i> <input type="checkbox"/> 5 Anglais / Englisch <input type="checkbox"/> 6 Autre(s) langue(s) / <input type="checkbox"/> 7 <i>andere Sprache(n)</i>	Luxembourgeois / <input type="checkbox"/> 1 <i>Luxemburgisch</i> Français / Françaisch <input type="checkbox"/> 2 <i>Allemand / Deutsch</i> <input type="checkbox"/> 3 Portugais / Portugiesisch <input type="checkbox"/> 4 <i>Italien / Italienisch</i> <input type="checkbox"/> 5 Anglais / Englisch <input type="checkbox"/> 6 Autre(s) langue(s) / <input type="checkbox"/> 7 <i>andere Sprache(n)</i>
b2) À l'école, au travail / <i>In der Schule, am Arbeitsplatz</i>	Luxembourgeois / <input type="checkbox"/> 1 <i>Luxemburgisch</i> Français / Françaisch <input type="checkbox"/> 2 <i>Allemand / Deutsch</i> <input type="checkbox"/> 3 Portugais / Portugiesisch <input type="checkbox"/> 4 <i>Italien / Italienisch</i> <input type="checkbox"/> 5 Anglais / Englisch <input type="checkbox"/> 6 Autre(s) langue(s) / <input type="checkbox"/> 7 <i>andere Sprache(n)</i>	Luxembourgeois / <input type="checkbox"/> 1 <i>Luxemburgisch</i> Français / Françaisch <input type="checkbox"/> 2 <i>Allemand / Deutsch</i> <input type="checkbox"/> 3 Portugais / Portugiesisch <input type="checkbox"/> 4 <i>Italien / Italienisch</i> <input type="checkbox"/> 5 Anglais / Englisch <input type="checkbox"/> 6 Autre(s) langue(s) / <input type="checkbox"/> 7 <i>andere Sprache(n)</i>
19 OÙ HABITEZ-VOUS AU 31 JANVIER 2010? / <i>WOHNSITZ AM 31. JANUAR 2010?</i> (Pour les personnes nées avant le 1er février 2010) (Für die vor dem 1. Februar 2010 geborenen Personen)	Commune / Gemeinde <input type="text"/> <input type="text"/> - au Grand-Duché : commune / im Inland : Gemeinde  Pays / Land <input type="text"/> <input type="text"/> - à l'étranger : pays / im Ausland : Land 	Commune / Gemeinde <input type="text"/> <input type="text"/> Pays / Land <input type="text"/> <input type="text"/>
20 OÙ HABITEZ-VOUS AU 31 JANVIER 2005? / <i>WOHNSITZ AM 31. JANUAR 2005?</i> (Pour les personnes nées avant le 1er février 2005) (Für die vor dem 1. Februar 2005 geborenen Personen)	Commune / Gemeinde <input type="text"/> <input type="text"/> - au Grand-Duché : commune / im Inland : Gemeinde  Pays / Land <input type="text"/> <input type="text"/> - à l'étranger : pays / im Ausland : Land 	Commune / Gemeinde <input type="text"/> <input type="text"/> Pays / Land <input type="text"/> <input type="text"/>
21 EXERCEZ-VOUS ACTUELLEMENT UNE PROFESSION? <i>ÜBEN SIE ZUR ZEIT EINEN BERUF AUS?</i>	Répondez également par OUI si vous aidez, sans rémunération, un membre de votre famille dans son travail* / <i>Auch mit JA beantworten, wenn Sie einem Familienmitglied unentgeltlich bei seiner Arbeit helfen.*</i> <input type="checkbox"/> OUI / JA <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NON / NEIN <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> OUI / JA <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NON / NEIN <input type="checkbox"/> 0
* voir exemples dans la brochure explicative / <i>siehe Beispiele in der Erläuterungsbroschüre</i>		
22 Combien d'HEURES PAR SEMAINE travaillez-vous habituellement dans votre profession principale? <i>Wieviele STUNDEN IN DER WOCHE arbeiten Sie üblicherweise in Ihrer Hauptbeschäftigung?</i>	Horaire hebdomadaire <input type="text"/> <i>wöchentliche Arbeitszeit</i>	Horaire hebdomadaire <input type="text"/> <i>wöchentliche Arbeitszeit</i>

P003	
Luxembourgeois / <i>Luxemburgisch</i>	<input type="checkbox"/> 1
Français / <i>Französisch</i>	<input type="checkbox"/> 2
Allemand / <i>Deutsch</i>	<input type="checkbox"/> 3
Portugais / <i>Portugiesisch</i>	<input type="checkbox"/> 4
Italien / <i>Italienisch</i>	<input type="checkbox"/> 5
Anglais / <i>Englisch</i>	<input type="checkbox"/> 6
Autre(s) langue(s) / <i>andere Sprache(n)</i>	<input type="checkbox"/> 7
Luxembourgeois / <i>Luxemburgisch</i>	<input type="checkbox"/> 1
Français / <i>Französisch</i>	<input type="checkbox"/> 2
Allemand / <i>Deutsch</i>	<input type="checkbox"/> 3
Portugais / <i>Portugiesisch</i>	<input type="checkbox"/> 4
Italien / <i>Italienisch</i>	<input type="checkbox"/> 5
Anglais / <i>Englisch</i>	<input type="checkbox"/> 6
Autre(s) langue(s) / <i>andere Sprache(n)</i>	<input type="checkbox"/> 7
Commune / <i>Gemeinde</i>	<input type="text"/>
Pays / <i>Land</i>	<input type="text"/>
Commune / <i>Gemeinde</i>	<input type="text"/>
Pays / <i>Land</i>	<input type="text"/>
OUI / JA	<input type="checkbox"/> 1
NON / <i>NEIN</i>	<input type="checkbox"/> 0
Horaire hebdomadaire <i>wöchentliche Arbeitszeit</i>	<input type="text"/>

P004	
Luxembourgeois / <i>Luxemburgisch</i>	<input type="checkbox"/> 1
Français / <i>Französisch</i>	<input type="checkbox"/> 2
Allemand / <i>Deutsch</i>	<input type="checkbox"/> 3
Portugais / <i>Portugiesisch</i>	<input type="checkbox"/> 4
Italien / <i>Italienisch</i>	<input type="checkbox"/> 5
Anglais / <i>Englisch</i>	<input type="checkbox"/> 6
Autre(s) langue(s) / <i>andere Sprache(n)</i>	<input type="checkbox"/> 7
Luxembourgeois / <i>Luxemburgisch</i>	<input type="checkbox"/> 1
Français / <i>Französisch</i>	<input type="checkbox"/> 2
Allemand / <i>Deutsch</i>	<input type="checkbox"/> 3
Portugais / <i>Portugiesisch</i>	<input type="checkbox"/> 4
Italien / <i>Italienisch</i>	<input type="checkbox"/> 5
Anglais / <i>Englisch</i>	<input type="checkbox"/> 6
Autre(s) langue(s) / <i>andere Sprache(n)</i>	<input type="checkbox"/> 7
Commune / <i>Gemeinde</i>	<input type="text"/>
Pays / <i>Land</i>	<input type="text"/>
Commune / <i>Gemeinde</i>	<input type="text"/>
Pays / <i>Land</i>	<input type="text"/>
OUI / JA	<input type="checkbox"/> 1
NON / <i>NEIN</i>	<input type="checkbox"/> 0
Horaire hebdomadaire <i>wöchentliche Arbeitszeit</i>	<input type="text"/>

P005	
Luxembourgeois / <i>Luxemburgisch</i>	<input type="checkbox"/> 1
Français / <i>Französisch</i>	<input type="checkbox"/> 2
Allemand / <i>Deutsch</i>	<input type="checkbox"/> 3
Portugais / <i>Portugiesisch</i>	<input type="checkbox"/> 4
Italien / <i>Italienisch</i>	<input type="checkbox"/> 5
Anglais / <i>Englisch</i>	<input type="checkbox"/> 6
Autre(s) langue(s) / <i>andere Sprache(n)</i>	<input type="checkbox"/> 7
Luxembourgeois / <i>Luxemburgisch</i>	<input type="checkbox"/> 1
Français / <i>Französisch</i>	<input type="checkbox"/> 2
Allemand / <i>Deutsch</i>	<input type="checkbox"/> 3
Portugais / <i>Portugiesisch</i>	<input type="checkbox"/> 4
Italien / <i>Italienisch</i>	<input type="checkbox"/> 5
Anglais / <i>Englisch</i>	<input type="checkbox"/> 6
Autre(s) langue(s) / <i>andere Sprache(n)</i>	<input type="checkbox"/> 7
Commune / <i>Gemeinde</i>	<input type="text"/>
Pays / <i>Land</i>	<input type="text"/>
Commune / <i>Gemeinde</i>	<input type="text"/>
Pays / <i>Land</i>	<input type="text"/>
OUI / JA	<input type="checkbox"/> 1
NON / <i>NEIN</i>	<input type="checkbox"/> 0
Horaire hebdomadaire <i>wöchentliche Arbeitszeit</i>	<input type="text"/>

P006	
Luxembourgeois / <i>Luxemburgisch</i>	<input type="checkbox"/> 1
Français / <i>Französisch</i>	<input type="checkbox"/> 2
Allemand / <i>Deutsch</i>	<input type="checkbox"/> 3
Portugais / <i>Portugiesisch</i>	<input type="checkbox"/> 4
Italien / <i>Italienisch</i>	<input type="checkbox"/> 5
Anglais / <i>Englisch</i>	<input type="checkbox"/> 6
Autre(s) langue(s) / <i>andere Sprache(n)</i>	<input type="checkbox"/> 7
Luxembourgeois / <i>Luxemburgisch</i>	<input type="checkbox"/> 1
Français / <i>Französisch</i>	<input type="checkbox"/> 2
Allemand / <i>Deutsch</i>	<input type="checkbox"/> 3
Portugais / <i>Portugiesisch</i>	<input type="checkbox"/> 4
Italien / <i>Italienisch</i>	<input type="checkbox"/> 5
Anglais / <i>Englisch</i>	<input type="checkbox"/> 6
Autre(s) langue(s) / <i>andere Sprache(n)</i>	<input type="checkbox"/> 7
Commune / <i>Gemeinde</i>	<input type="text"/>
Pays / <i>Land</i>	<input type="text"/>
Commune / <i>Gemeinde</i>	<input type="text"/>
Pays / <i>Land</i>	<input type="text"/>
OUI / JA	<input type="checkbox"/> 1
NON / <i>NEIN</i>	<input type="checkbox"/> 0
Horaire hebdomadaire <i>wöchentliche Arbeitszeit</i>	<input type="text"/>

	P001	P002
<p>23 OÙ TRAVAILLEZ-VOUS ? / WO ARBEITEN SIE?</p> <p>a) Nom de l'entreprise ou de l'administration / <i>Name des Betriebs oder der Verwaltung</i></p> <p>b) A quelle branche d'activité se rattache l'entreprise, l'administration, etc. que vous dirigez ou qui vous emploie? * / <i>Zu welchem Wirtschafts-, Geschäftszweig gehört der Betrieb, die Verwaltung ind der Sie tätig sind?*</i></p> <p>c) Adresse de votre lieu de travail / <i>Anschrift der Arbeitsstätte</i></p> <p>- au GRAND-DUCHÉ : rue, numéro, commune, localité</p> <p>- im INLAND : <i>Strasse, Hausnummer, Gemeinde, Ortschaft</i></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>Si au cours de votre travail, vous êtes amené à vous déplacer (cas du personnel roulant des CFL, des conducteurs d'autobus, etc.), indiquez l'endroit où vous rendez ordinairement pour prendre votre travail (gare, dépôt, etc.) / <i>Falls Sie in der Person- oder Güterbeförderung arbeiten (z. B. Eisenbahner im Fahrtenst, Autobus- oder Lastwagenfahrer), Ort angeben, wo die Arbeit aufgenommen wird (Bahnhof, Lager usw.)</i></p> <p>Si vous ne prenez pas toujours votre travail au même endroit (cas des voyageurs de commerce, des forains, etc.) répondez "variable" / <i>Personen mit wechselndem Arbeitsplatz (Handelsvertreter, Jahrmärkteleute usw.) antworten "variabel"</i></p> <p>Les personnes travaillant dans la construction indiquent l'adresse du chantier où elles travaillent actuellement / <i>Im Bauwesen die Beschäftigten geben die Anschrift der Baustelle an, wo sie zur Zeit arbeiten.</i></p> </div> <p>- à l'étranger : pays et respectivement Province (B), Kreis (D) ou Département (F)</p> <p>- im Ausland : <i>Land und bzw. Province (B), Kreis (D) oder Departement (F) angeben</i></p>	<p>Nom / <i>Name</i></p> <p>Activité / <i>Wirtschaftszweig</i></p> <p>Rue et n° / <i>Strasse und Hausnummer</i></p> <p>Commune / <i>Gemeinde</i></p> <p>Localité / <i>Ortschaft</i></p> <p>Pays / <i>Land</i></p> <p>Province (B), Kreis (D), Départ. (F)</p>	<p>Nom / <i>Name</i></p> <p>Activité / <i>Wirtschaftszweig</i></p> <p>Rue et n° / <i>Strasse und Hausnummer</i></p> <p>Commune / <i>Gemeinde</i></p> <p>Localité / <i>Ortschaft</i></p> <p>Pays / <i>Land</i></p> <p>Province (B), Kreis (D), Départ. (F)</p>
* voir exemples dans la brochure explicative / siehe Beispiele in der Erläuterungsbroschüre		
<p>24 Sous quel STATUT exercez-vous votre PROFESSION? * / <i>STELLUNG im BERUF? *</i></p> <p>Aidant(e) familia(l)e non rémunéré(e) / <i>mithelfendes Familienmitglied</i></p> <p>Exploitant(e) agricole / <i>Landwirt(in)</i></p> <p>Travailleur(euse) intellectuel(le) indépendant(e) (médecin, avocat(e), architecte, etc.) / <i>Freiberuflich tätig (Arzt/ztin, Anwa(e)lt(in), Architekt(in) usw.)</i></p> <p>Autre indépendant(e) (industriel(le), commerçant(e), artisan(e), etc.) / <i>Sonstige Selbständige (Unternehmer(in), Handwerker(in), Geschäftsmann(frau) usw.)</i></p> <p>Apprenti(e) sous contrat / <i>auszubildender Lehrling</i></p> <p>Fonctionnaire international(e) / <i>Beamte(r) mit internationalem Statut</i></p> <p>Fonctionnaire, employé(e) ou ouvrier(ère) public(que) / <i>Beamte(r) oder Staatsangestellte(r)</i></p> <p>Salaré(e) du secteur privé (affilié(e) à la Caisse Nationale de Santé) / <i>im Privatsektor Angestellte(r) (CNS versichert)</i></p>	<p>Aidant(e) / <i>Mithilfe</i> <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Expl. agricole / <i>Landwirt(in)</i> <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Trav. intell. indépendant(e) / <i>Freiberuflich tätig</i> <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Autre indépendant(e) / <i>Sonstige Selbständige</i> <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Apprenti(e) / <i>Lehrling</i> <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Fonctionnaire international(e) / <i>Beamte mit intern. Statut</i> <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Fonct., empl., ouvr. publ. / <i>Beamte, Staatsangestellte(r)</i> <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Salaré(e) du secteur privé / <i>Privatangestellte(r)</i> <input type="checkbox"/> 8</p>	<p>Aidant(e) / <i>Mithilfe</i> <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Expl. agricole / <i>Landwirt(in)</i> <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Trav. intell. indépendant(e) / <i>Freiberuflich tätig</i> <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Autre indépendant(e) / <i>Sonstige Selbständige</i> <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Apprenti(e) / <i>Lehrling</i> <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Fonctionnaire international(e) / <i>Beamte mit intern. Statut</i> <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Fonct., empl., ouvr. publ. / <i>Beamte, Staatsangestellte(r)</i> <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Salaré(e) du secteur privé / <i>Privatangestellte(r)</i> <input type="checkbox"/> 8</p>
* voir exemples dans la brochure explicative / siehe Beispiele in der Erläuterungsbroschüre		
<p>25 Si vous êtes ÉTABLI(E) À VOTRE COMPTE, employez-vous des salarié(e)s? / <i>Falls Sie SELBSTÄNDIG sind, beschäftigen Sie Lohnempfänger?</i></p> <p>(Réponses 2, 3 ou 4 à la question 24 / <i>Antwort 2, 3 oder 4 bei Frage 24</i>)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>No comptez pas les gens de maison à votre service. Dans l'agriculture, indiquez uniquement les salariés(e)s permanents / <i>Hausangestellte sind auszuschließen. In der Landwirtschaft sind nur Vollzeitbeschäftigte anzuzählen.</i></p> </div>	<p>OUI / JA <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Combien / <i>wieviele</i> <input type="text"/></p> <p>NON / <i>NEIN</i> <input type="checkbox"/> 00</p>	<p>OUI / JA <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Combien / <i>wieviele</i> <input type="text"/></p> <p>NON / <i>NEIN</i> <input type="checkbox"/> 00</p>

P003	
Nom / Name	
Activité / Wirtschaftszweig	
Rue et n° / Strasse und Hausnummer	
Commune / Gemeinde	
Localité / Ortschaft	
Pays / Land	
Province (B), Kreis (D), Départ. (F)	
Aidant(e) / Mithilfe <input type="checkbox"/> 1	
Expl. agricole / Landwirt(in) <input type="checkbox"/> 2	
Trav. intell. indépendant(e) / Freiberuflich tätig <input type="checkbox"/> 3	
Autre indépendant(e) / Sonstige Selbständige <input type="checkbox"/> 4	
Apprenti(e) / Lehrling <input type="checkbox"/> 5	
Fonctionnaire international(e) / Beamt. mit intern. Statut <input type="checkbox"/> 6	
Fonct. empl., ouvr. publ. / Beamt., Staatsangestellte(r) <input type="checkbox"/> 7	
Salarié(e) du secteur privé / Privatangestellte(r) <input type="checkbox"/> 8	
OUI / JA <input type="checkbox"/>	Combien / wieviele <input type="text"/>
NON / NEIN <input type="checkbox"/> 00	

P004	
Nom / Name	
Activité / Wirtschaftszweig	
Rue et n° / Strasse und Hausnummer	
Commune / Gemeinde	
Localité / Ortschaft	
Pays / Land	
Province (B), Kreis (D), Départ. (F)	
Aidant(e) / Mithilfe <input type="checkbox"/> 1	
Expl. agricole / Landwirt(in) <input type="checkbox"/> 2	
Trav. intell. indépendant(e) / Freiberuflich tätig <input type="checkbox"/> 3	
Autre indépendant(e) / Sonstige Selbständige <input type="checkbox"/> 4	
Apprenti(e) / Lehrling <input type="checkbox"/> 5	
Fonctionnaire international(e) / Beamt. mit intern. Statut <input type="checkbox"/> 6	
Fonct. empl., ouvr. publ. / Beamt., Staatsangestellte(r) <input type="checkbox"/> 7	
Salarié(e) du secteur privé / Privatangestellte(r) <input type="checkbox"/> 8	
OUI / JA <input type="checkbox"/>	Combien / wieviele <input type="text"/>
NON / NEIN <input type="checkbox"/> 00	

P005	
Nom / Name	
Activité / Wirtschaftszweig	
Rue et n° / Strasse und Hausnummer	
Commune / Gemeinde	
Localité / Ortschaft	
Pays / Land	
Province (B), Kreis (D), Départ. (F)	
Aidant(e) / Mithilfe <input type="checkbox"/> 1	
Expl. agricole / Landwirt(in) <input type="checkbox"/> 2	
Trav. intell. indépendant(e) / Freiberuflich tätig <input type="checkbox"/> 3	
Autre indépendant(e) / Sonstige Selbständige <input type="checkbox"/> 4	
Apprenti(e) / Lehrling <input type="checkbox"/> 5	
Fonctionnaire international(e) / Beamt. mit intern. Statut <input type="checkbox"/> 6	
Fonct. empl., ouvr. publ. / Beamt., Staatsangestellte(r) <input type="checkbox"/> 7	
Salarié(e) du secteur privé / Privatangestellte(r) <input type="checkbox"/> 8	
OUI / JA <input type="checkbox"/>	Combien / wieviele <input type="text"/>
NON / NEIN <input type="checkbox"/> 00	

P006	
Nom / Name	
Activité / Wirtschaftszweig	
Rue et n° / Strasse und Hausnummer	
Commune / Gemeinde	
Localité / Ortschaft	
Pays / Land	
Province (B), Kreis (D), Départ. (F)	
Aidant(e) / Mithilfe <input type="checkbox"/> 1	
Expl. agricole / Landwirt(in) <input type="checkbox"/> 2	
Trav. intell. indépendant(e) / Freiberuflich tätig <input type="checkbox"/> 3	
Autre indépendant(e) / Sonstige Selbständige <input type="checkbox"/> 4	
Apprenti(e) / Lehrling <input type="checkbox"/> 5	
Fonctionnaire international(e) / Beamt. mit intern. Statut <input type="checkbox"/> 6	
Fonct. empl., ouvr. publ. / Beamt., Staatsangestellte(r) <input type="checkbox"/> 7	
Salarié(e) du secteur privé / Privatangestellte(r) <input type="checkbox"/> 8	
OUI / JA <input type="checkbox"/>	Combien / wieviele <input type="text"/>
NON / NEIN <input type="checkbox"/> 00	

	P001	P002
26 TYPE DE CONTRAT / ART DES ARBEITSVERTRAGES (Réponses 1, 5, 6, 7 ou 8 à la question 24 / Antwort 1, 5, 6, 7 oder 8 auf Frage 24)	Contrat à durée indéterminée / unbefristeter Arbeitsvertrag <input type="checkbox"/> 1 Contrat à durée déterminée / befristeter Arbeitsvertrag (Zeltvertrag) <input type="checkbox"/> 2 Autre [apprenti(e), stagiaire rémunéré(e)] / Sonstiger (Lehrling, bezahlter Stagiär) <input type="checkbox"/> 3	Contrat à durée indéterminée / unbefristeter Arbeitsvertrag <input type="checkbox"/> 1 Contrat à durée déterminée / befristeter Arbeitsvertrag <input type="checkbox"/> 2 Autre [apprenti(e), stagiaire] / Sonstiger (Lehrling, Stagiär) <input type="checkbox"/> 3
27 PROFESSION / BERUF Indiquez la profession ou le métier que vous exercez actuellement, même si vous n'êtes encore qu'apprenti(e) ou si vous travaillez en aide et un membre de votre ménage dans sa profession / Geben Sie den gegenwärtig ausgeübten Beruf möglichst genau an, auch wenn Sie zur Zeit noch Lehrling sind oder wenn Sie einem Familienmitglied bei seiner Arbeit behilflich sind. Indiquez la désignation exacte et complète de votre profession. N'écrivez pas simplement: employé(e) de banque, ouvrier(ère) d'usine, mécanicien(ne), comptable, coiffeur(ère), programmeur(se), conducteur(trice) de grue, secrétaire(ne) etc. / Geben Sie die genaue Berufsbezeichnung an. Schreiben Sie nicht einfach: Bankangestellter, Fabrikarbeiter, sondern genauer: Buchhalter, Kassierer, Programmierer, Kranführer, Schlosser usw. Les fonctionnaires et militaires indiquent le cadre (inférieur, moyen, supérieur) / Beamte im öffentlichen Dienst sollen ihre Laufbahn angeben (niedrige, mittlere, höhere)	Désignation exacte de la profession / genaue Bezeichnung des Berufs _____ _____ _____ _____	Désignation exacte de la profession / genaue Bezeichnung des Berufs _____ _____ _____ _____
28 AUTRES SITUATIONS PAR RAPPORT A LA VIE ÉCONOMIQUE / ANDERE STELLUNG IM WIRTSCHAFTSLEBEN Occupé(e) exclusivement dans propre ménage, y compris pension de survie / Ausschliesslich im eigenen Haushalt tätig, einschliesslich Witwer(n)rente Sans emploi et à la recherche d'un emploi: jamais occupé un emploi auparavant / Arbeitslos, auf Arbeitssuche: nie zuvor gearbeitet Sans emploi et à la recherche d'un emploi: occupé un emploi auparavant / Arbeitslos, auf Arbeitssuche: zuvor gearbeitet Si vous êtes sans emploi et à la recherche d'un emploi et que vous avez occupé un emploi auparavant, qu'elle a été votre profession antérieure / Falls Sie arbeitslos, auf Arbeitssuche sind, und zuvor gearbeitet haben, geben Sie bitte Ihren früheren Beruf an. Étève, étudiant(e) / Schüler(in), Student(in) répondez aux questions 29 - 31 s.v.p. / beantworten Sie bitte die Fragen 29-31 Retraité(e), pensionné(e) (à l'exclusion des pensions de survie) / Pensions- oder Rentnempfänger(in) mit Ausnahme der Witwer(n)rente Si vous êtes retraité(e) ou pensionné(e), qu'elle a été votre profession antérieure / Falls Sie Pensions- oder Rentnempfänger(in) sind, geben Sie bitte Ihren früheren Beruf an. Propriétaire non exploitant, rentier(ère) vivant de sa fortune / Eigentümer, vom eigenen Vermögen lebend Autre situation / sonstige Stellung (Enfant ne fréquentant pas encore l'école, handicapé(e) etc. / Kind im Vorschulalter, körperlich oder geistig Behindert etc.)	Occupé(e) propre ménage / im eigenen Haushalt tätig <input type="checkbox"/> 1 Sans emploi et à la recherche d'un emploi: jamais occupé un emploi auparavant / Arbeitslos, auf Arbeitssuche: nie zuvor gearbeitet <input type="checkbox"/> 2 Sans emploi et à la recherche d'un emploi: occupé un emploi auparavant / Arbeitslos, auf Arbeitssuche: zuvor gearbeitet <input type="checkbox"/> 3 Prof. antérieure / früherer Beruf _____ _____ _____ Étève, étudiant(e) / Schüler(in), Student(in) <input type="checkbox"/> 4 Retraité(e), pensionné(e) / Pensions- oder Rentnempf. <input type="checkbox"/> 5 Prof. antérieure / früherer Beruf _____ _____ _____ Propriétaire, rentier(ère) / Eigent., vom Vermögen lebend <input type="checkbox"/> 6 Autre situation / sonstige Stellung <input type="checkbox"/> 7	Occupé(e) propre ménage / im eigenen Haushalt tätig <input type="checkbox"/> 1 Sans emploi et à la recherche d'un emploi: jamais occupé un emploi auparavant / Arbeitslos, auf Arbeitssuche: nie zuvor gearbeitet <input type="checkbox"/> 2 Sans emploi et à la recherche d'un emploi: occupé un emploi auparavant / Arbeitslos, auf Arbeitssuche: zuvor gearbeitet <input type="checkbox"/> 3 Prof. antérieure / früherer Beruf _____ _____ _____ Étève, étudiant(e) / Schüler(in), Student(in) <input type="checkbox"/> 4 Retraité(e), pensionné(e) / Pensions- oder Rentnempf. <input type="checkbox"/> 5 Prof. antérieure / früherer Beruf _____ _____ _____ Propriétaire, rentier(ère) / Eigent., vom Vermögen lebend <input type="checkbox"/> 6 Autre situation / sonstige Stellung <input type="checkbox"/> 7
UNIQUEMENT POUR LES ÉLÈVES ET ÉTUDIANT(E)S / NUR FÜR SCHÜLER(INNEN) UND STUDENTEN(INNEN) 29 NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE / NAME UND ADRESSE DER SCHULE SI L'ÉTABLISSEMENT EST SITUÉ AU LUXEMBOURG, indiquez la commune et la localité / FALLS SIE EINE SCHULE IN LUXEMBURG BESUCHEN, Gemeinde und Ortschaft angeben	Nom / Name _____ _____ Commune / Gemeinde _____ _____ Localité / Ortschaft _____ _____	Nom / Name _____ _____ Commune / Gemeinde _____ _____ Localité / Ortschaft _____ _____

	P001	P002																																																																																		
SI L'ÉTABLISSEMENT EST SITUÉ À L'ÉTRANGER, indiquez le pays et la ville / FALLS SIE EINE SCHULE IM AUSLAND BESUCHEN, Land und Stadt angeben	Pays / Land <input type="text"/> Ville / Stadt <input type="text"/>	Pays / Land <input type="text"/> Ville / Stadt <input type="text"/>																																																																																		
UNIQUEMENT POUR LES ÉLÈVES ET ÉTUDIANT(E)S / NUR FÜR SCHÜLER(INNEN) UND STUDENTEN(INNEN) 30 NATURE DES ÉTUDES POURSUIVIES / ART DES UNTERRICHTS	<table border="0"> <tr> <td rowspan="3">Enseignement fondamental / Grundschule</td> <td rowspan="3">} Cycle 1 Précoce / 1. Zyklus Früherziehung Cycle 1 Préscolaire / 1. Zyklus Vorschule Cycles 2,3,4 Primaire / 2., 3., 4. Zyklus Grundschule</td> <td>Précoce / Früherziehung</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Préscolaire / Vorschule</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Primaire / Grundschule</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Secondaire général / allgemeiner Sekundarunterricht</td> <td></td> <td>Secondaire général / allgemeiner Sekundarunterricht</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Secondaire technique/professionnel / technischer/beruflicher Sekundarunterricht</td> <td></td> <td>Secondaire techn./profess. / tech./beruf. Sekundarunterricht</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Brevet de maîtrise / Ausbildung zum Meister</td> <td></td> <td>Brevet de maîtrise / Ausbildung zum Meister</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>Supérieur non universitaire / nicht universitärer Hochschulunterricht</td> <td></td> <td>Sup. non universitaire / nicht universitärer Hochschulunterricht</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>Supérieur universitaire: bachelor / Universitätsstudium: Bachelor</td> <td></td> <td>bachelor / Bachelor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Supérieur universitaire: master / Universitätsstudium: Master</td> <td></td> <td>master / Master</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>Doctorat / Doktorat</td> <td></td> <td>Doctorat / Doktorat</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>Autre / sonstige</td> <td></td> <td>Autre / sonstige</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>11</td> </tr> </table>	Enseignement fondamental / Grundschule	} Cycle 1 Précoce / 1. Zyklus Früherziehung Cycle 1 Préscolaire / 1. Zyklus Vorschule Cycles 2,3,4 Primaire / 2., 3., 4. Zyklus Grundschule	Précoce / Früherziehung	<input type="checkbox"/>	1	Préscolaire / Vorschule	<input type="checkbox"/>	2	Primaire / Grundschule	<input type="checkbox"/>	3	Secondaire général / allgemeiner Sekundarunterricht		Secondaire général / allgemeiner Sekundarunterricht	<input type="checkbox"/>	4	Secondaire technique/professionnel / technischer/beruflicher Sekundarunterricht		Secondaire techn./profess. / tech./beruf. Sekundarunterricht	<input type="checkbox"/>	5	Brevet de maîtrise / Ausbildung zum Meister		Brevet de maîtrise / Ausbildung zum Meister	<input type="checkbox"/>	6	Supérieur non universitaire / nicht universitärer Hochschulunterricht		Sup. non universitaire / nicht universitärer Hochschulunterricht	<input type="checkbox"/>	7	Supérieur universitaire: bachelor / Universitätsstudium: Bachelor		bachelor / Bachelor	<input type="checkbox"/>	8	Supérieur universitaire: master / Universitätsstudium: Master		master / Master	<input type="checkbox"/>	9	Doctorat / Doktorat		Doctorat / Doktorat	<input type="checkbox"/>	10	Autre / sonstige		Autre / sonstige	<input type="checkbox"/>	11	<table border="0"> <tr> <td rowspan="3">Précoce / Früherziehung</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Secondaire général / allgemeiner Sekundarunterricht</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Secondaire techn./profess. / tech./beruf. Sekundarunterricht</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Brevet de maîtrise / Ausbildung zum Meister</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>Sup. non universitaire / nicht universitärer Hochschulunterricht</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>bachelor / Bachelor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>master / Master</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>Doctorat / Doktorat</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>Autre / sonstige</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>11</td> </tr> </table>	Précoce / Früherziehung	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	Secondaire général / allgemeiner Sekundarunterricht	<input type="checkbox"/>	4	Secondaire techn./profess. / tech./beruf. Sekundarunterricht	<input type="checkbox"/>	5	Brevet de maîtrise / Ausbildung zum Meister	<input type="checkbox"/>	6	Sup. non universitaire / nicht universitärer Hochschulunterricht	<input type="checkbox"/>	7	bachelor / Bachelor	<input type="checkbox"/>	8	master / Master	<input type="checkbox"/>	9	Doctorat / Doktorat	<input type="checkbox"/>	10	Autre / sonstige	<input type="checkbox"/>	11
Enseignement fondamental / Grundschule	} Cycle 1 Précoce / 1. Zyklus Früherziehung Cycle 1 Préscolaire / 1. Zyklus Vorschule Cycles 2,3,4 Primaire / 2., 3., 4. Zyklus Grundschule			Précoce / Früherziehung	<input type="checkbox"/>	1																																																																														
				Préscolaire / Vorschule	<input type="checkbox"/>	2																																																																														
		Primaire / Grundschule	<input type="checkbox"/>	3																																																																																
Secondaire général / allgemeiner Sekundarunterricht		Secondaire général / allgemeiner Sekundarunterricht	<input type="checkbox"/>	4																																																																																
Secondaire technique/professionnel / technischer/beruflicher Sekundarunterricht		Secondaire techn./profess. / tech./beruf. Sekundarunterricht	<input type="checkbox"/>	5																																																																																
Brevet de maîtrise / Ausbildung zum Meister		Brevet de maîtrise / Ausbildung zum Meister	<input type="checkbox"/>	6																																																																																
Supérieur non universitaire / nicht universitärer Hochschulunterricht		Sup. non universitaire / nicht universitärer Hochschulunterricht	<input type="checkbox"/>	7																																																																																
Supérieur universitaire: bachelor / Universitätsstudium: Bachelor		bachelor / Bachelor	<input type="checkbox"/>	8																																																																																
Supérieur universitaire: master / Universitätsstudium: Master		master / Master	<input type="checkbox"/>	9																																																																																
Doctorat / Doktorat		Doctorat / Doktorat	<input type="checkbox"/>	10																																																																																
Autre / sonstige		Autre / sonstige	<input type="checkbox"/>	11																																																																																
Précoce / Früherziehung	<input type="checkbox"/>	1																																																																																		
	<input type="checkbox"/>	2																																																																																		
	<input type="checkbox"/>	3																																																																																		
Secondaire général / allgemeiner Sekundarunterricht	<input type="checkbox"/>	4																																																																																		
Secondaire techn./profess. / tech./beruf. Sekundarunterricht	<input type="checkbox"/>	5																																																																																		
Brevet de maîtrise / Ausbildung zum Meister	<input type="checkbox"/>	6																																																																																		
Sup. non universitaire / nicht universitärer Hochschulunterricht	<input type="checkbox"/>	7																																																																																		
bachelor / Bachelor	<input type="checkbox"/>	8																																																																																		
master / Master	<input type="checkbox"/>	9																																																																																		
Doctorat / Doktorat	<input type="checkbox"/>	10																																																																																		
Autre / sonstige	<input type="checkbox"/>	11																																																																																		
31 Pour toutes les PERSONNES EXERCANT UNE PROFESSION OU SUIVANT UN ENSEIGNEMENT au Grand-Duché ou dans les régions limitrophes / Für alle Personen die zur Zeit einen BERUF AUSÜBEN sowie für SCHÜLER und STUDENTEN, deren Ausbildungsplatz im Inland oder im näheren Grenzgebiet liegt. a) Combien de fois par semaine faites-vous le TRAJET ALLER-RETOUR entre votre RÉSIDENCE HABITUELLE et le LIEU DE TRAVAIL OU D'ÉTUDES? / Wie oft machen Sie in einer Woche, den WEG (HIN UND ZURÜCK) zwischen Ihrem WOHNSITZ und Ihrem ARBEITS- ODER AUSBILDUNGSPLATZ? Combien de fois / wie oft <input type="text"/> b) Quelle est la distance parcourue pour un trajet simple? Si le déplacement fait moins de 1 km, indiquez 1 / Welches ist die Länge des Hinwegs? Falls sie kürzer als 1 km ist, geben sie bitte 1 an km / Km <input type="text"/> c) Combien de temps mettez-vous habituellement pour effectuer le trajet de l'aller? / Wieviel Zeit benötigen Sie normalerweise für den Hinweg? Moins de 15 minutes / weniger als 15 Minuten <input type="checkbox"/> 1 15 à 29 minutes / 15 bis 29 Minuten <input type="checkbox"/> 2 30 à 44 minutes / 30 bis 44 Minuten <input type="checkbox"/> 3 45 à 59 minutes / 45 bis 59 Minuten <input type="checkbox"/> 4 1 heure et plus / 1 Stunde und mehr <input type="checkbox"/> 5 d) Quel moyen de transport utilisez-vous pour la plus longue partie du trajet? / Welches Verkehrsmittel benutzen Sie für die längste Wegstrecke? À pied / zu Fuss <input type="checkbox"/> 1 Bicyclette / Fahrrad <input type="checkbox"/> 2 Cyclomoteur / Moped <input type="checkbox"/> 3 Motocyclette / Motorrad <input type="checkbox"/> 3 Auto privée / conducteur <input type="checkbox"/> 4 Privatwagen / Fahrer Auto privée / passager <input type="checkbox"/> 5 Privatwagen / Mitfahrer Autobus de ligne publique <input type="checkbox"/> 6 öffentlicher Busdienst Service de ramassage / <input type="checkbox"/> 7 Abholdienst Train / Eisenbahn <input type="checkbox"/> 8 Autre moyen / sonstiges <input type="checkbox"/> 9 Verkehrsmittel	Combien de fois / wie oft <input type="text"/> km / Km <input type="text"/> Moins de 15 minutes / weniger als 15 Minuten <input type="checkbox"/> 1 15 à 29 minutes / 15 bis 29 Minuten <input type="checkbox"/> 2 30 à 44 minutes / 30 bis 44 Minuten <input type="checkbox"/> 3 45 à 59 minutes / 45 bis 59 Minuten <input type="checkbox"/> 4 1 heure et plus / 1 Stunde und mehr <input type="checkbox"/> 5 À pied / zu Fuss <input type="checkbox"/> 1 Bicyclette / Fahrrad <input type="checkbox"/> 2 Cyclomoteur / Moped <input type="checkbox"/> 3 Motocyclette / Motorrad <input type="checkbox"/> 3 Auto privée / conducteur <input type="checkbox"/> 4 Privatwagen / Fahrer Auto privée / passager <input type="checkbox"/> 5 Privatwagen / Mitfahrer Autobus de ligne publique <input type="checkbox"/> 6 öffentlicher Busdienst Service de ramassage / <input type="checkbox"/> 7 Abholdienst Train / Eisenbahn <input type="checkbox"/> 8 Autre moyen / sonstiges <input type="checkbox"/> 9 Verkehrsmittel																																																																																			

P003	
Pays / Land	<input type="text"/>
Ville / Stadt	<input type="text"/>
Précoce / Früherziehung	<input type="checkbox"/> 1
Prescolaire / Vorschule	<input type="checkbox"/> 2
Primaire / Grundschule	<input type="checkbox"/> 3
Secondaire général / allgemeiner Sekundarunterricht	<input type="checkbox"/> 4
Secondaire techn./profess. / tech./beruf. Sekundarunterricht	<input type="checkbox"/> 5
Brevet de maîtrise / Ausbildung zum Meister	<input type="checkbox"/> 6
Sup. non universitaire / nicht universitärer Hochschulunterricht	<input type="checkbox"/> 7
bachelor / Bachelor	<input type="checkbox"/> 8
master / Master	<input type="checkbox"/> 9
Doctorat / Doktorat	<input type="checkbox"/> 10
Autre / sonstige	<input type="checkbox"/> 11
Combien de fois / wie oft	<input type="text"/>
km / Km	<input type="text"/>
Moins de 15 minutes / weniger als 15 Minuten	<input type="checkbox"/> 1
15 à 29 minutes / 15 bis 29 Minuten	<input type="checkbox"/> 2
30 à 44 minutes / 30 bis 44 Minuten	<input type="checkbox"/> 3
45 à 59 minutes / 45 bis 59 Minuten	<input type="checkbox"/> 4
1 heure et plus / 1 Stunde und mehr	<input type="checkbox"/> 5
À pied / zu Fuss	<input type="checkbox"/> 1
Bicyclette / Fahrrad	<input type="checkbox"/> 2
Cyclomoteur / Moped Motocyclette / Motorrad	<input type="checkbox"/> 3
Auto privée / conducteur Privatwagen / Fahrer	<input type="checkbox"/> 4
Auto privée / passager Privatwagen / Mitfahrer	<input type="checkbox"/> 5
Autobus de ligne publique öffentlicher Busdienst	<input type="checkbox"/> 6
Service de ramassage / Abholdienst	<input type="checkbox"/> 7
Train / Eisenbahn	<input type="checkbox"/> 8
Autre moyen / sonstiges Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/> 9

P004	
Pays / Land	<input type="text"/>
Ville / Stadt	<input type="text"/>
Précoce / Früherziehung	<input type="checkbox"/> 1
Prescolaire / Vorschule	<input type="checkbox"/> 2
Primaire / Grundschule	<input type="checkbox"/> 3
Secondaire général / allgemeiner Sekundarunterricht	<input type="checkbox"/> 4
Secondaire techn./profess. / tech./beruf. Sekundarunterricht	<input type="checkbox"/> 5
Brevet de maîtrise / Ausbildung zum Meister	<input type="checkbox"/> 6
Sup. non universitaire / nicht universitärer Hochschulunterricht	<input type="checkbox"/> 7
bachelor / Bachelor	<input type="checkbox"/> 8
master / Master	<input type="checkbox"/> 9
Doctorat / Doktorat	<input type="checkbox"/> 10
Autre / sonstige	<input type="checkbox"/> 11
Combien de fois / wie oft	<input type="text"/>
km / Km	<input type="text"/>
Moins de 15 minutes / weniger als 15 Minuten	<input type="checkbox"/> 1
15 à 29 minutes / 15 bis 29 Minuten	<input type="checkbox"/> 2
30 à 44 minutes / 30 bis 44 Minuten	<input type="checkbox"/> 3
45 à 59 minutes / 45 bis 59 Minuten	<input type="checkbox"/> 4
1 heure et plus / 1 Stunde und mehr	<input type="checkbox"/> 5
À pied / zu Fuss	<input type="checkbox"/> 1
Bicyclette / Fahrrad	<input type="checkbox"/> 2
Cyclomoteur / Moped Motocyclette / Motorrad	<input type="checkbox"/> 3
Auto privée / conducteur Privatwagen / Fahrer	<input type="checkbox"/> 4
Auto privée / passager Privatwagen / Mitfahrer	<input type="checkbox"/> 5
Autobus de ligne publique öffentlicher Busdienst	<input type="checkbox"/> 6
Service de ramassage / Abholdienst	<input type="checkbox"/> 7
Train / Eisenbahn	<input type="checkbox"/> 8
Autre moyen / sonstiges Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/> 9

P005	
Pays / Land	<input type="text"/>
Ville / Stadt	<input type="text"/>
Précoce / Früherziehung	<input type="checkbox"/> 1
Prescolaire / Vorschule	<input type="checkbox"/> 2
Primaire / Grundschule	<input type="checkbox"/> 3
Secondaire général / allgemeiner Sekundarunterricht	<input type="checkbox"/> 4
Secondaire techn./profess. / tech./beruf. Sekundarunterricht	<input type="checkbox"/> 5
Brevet de maîtrise / Ausbildung zum Meister	<input type="checkbox"/> 6
Sup. non universitaire / nicht universitärer Hochschulunterricht	<input type="checkbox"/> 7
bachelor / Bachelor	<input type="checkbox"/> 8
master / Master	<input type="checkbox"/> 9
Doctorat / Doktorat	<input type="checkbox"/> 10
Autre / sonstige	<input type="checkbox"/> 11
Combien de fois / wie oft	<input type="text"/>
km / Km	<input type="text"/>
Moins de 15 minutes / weniger als 15 Minuten	<input type="checkbox"/> 1
15 à 29 minutes / 15 bis 29 Minuten	<input type="checkbox"/> 2
30 à 44 minutes / 30 bis 44 Minuten	<input type="checkbox"/> 3
45 à 59 minutes / 45 bis 59 Minuten	<input type="checkbox"/> 4
1 heure et plus / 1 Stunde und mehr	<input type="checkbox"/> 5
À pied / zu Fuss	<input type="checkbox"/> 1
Bicyclette / Fahrrad	<input type="checkbox"/> 2
Cyclomoteur / Moped Motocyclette / Motorrad	<input type="checkbox"/> 3
Auto privée / conducteur Privatwagen / Fahrer	<input type="checkbox"/> 4
Auto privée / passager Privatwagen / Mitfahrer	<input type="checkbox"/> 5
Autobus de ligne publique öffentlicher Busdienst	<input type="checkbox"/> 6
Service de ramassage / Abholdienst	<input type="checkbox"/> 7
Train / Eisenbahn	<input type="checkbox"/> 8
Autre moyen / sonstiges Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/> 9

P006	
Pays / Land	<input type="text"/>
Ville / Stadt	<input type="text"/>
Précoce / Früherziehung	<input type="checkbox"/> 1
Prescolaire / Vorschule	<input type="checkbox"/> 2
Primaire / Grundschule	<input type="checkbox"/> 3
Secondaire général / allgemeiner Sekundarunterricht	<input type="checkbox"/> 4
Secondaire techn./profess. / tech./beruf. Sekundarunterricht	<input type="checkbox"/> 5
Brevet de maîtrise / Ausbildung zum Meister	<input type="checkbox"/> 6
Sup. non universitaire / nicht universitärer Hochschulunterricht	<input type="checkbox"/> 7
bachelor / Bachelor	<input type="checkbox"/> 8
master / Master	<input type="checkbox"/> 9
Doctorat / Doktorat	<input type="checkbox"/> 10
Autre / sonstige	<input type="checkbox"/> 11
Combien de fois / wie oft	<input type="text"/>
km / Km	<input type="text"/>
Moins de 15 minutes / weniger als 15 Minuten	<input type="checkbox"/> 1
15 à 29 minutes / 15 bis 29 Minuten	<input type="checkbox"/> 2
30 à 44 minutes / 30 bis 44 Minuten	<input type="checkbox"/> 3
45 à 59 minutes / 45 bis 59 Minuten	<input type="checkbox"/> 4
1 heure et plus / 1 Stunde und mehr	<input type="checkbox"/> 5
À pied / zu Fuss	<input type="checkbox"/> 1
Bicyclette / Fahrrad	<input type="checkbox"/> 2
Cyclomoteur / Moped Motocyclette / Motorrad	<input type="checkbox"/> 3
Auto privée / conducteur Privatwagen / Fahrer	<input type="checkbox"/> 4
Auto privée / passager Privatwagen / Mitfahrer	<input type="checkbox"/> 5
Autobus de ligne publique öffentlicher Busdienst	<input type="checkbox"/> 6
Service de ramassage / Abholdienst	<input type="checkbox"/> 7
Train / Eisenbahn	<input type="checkbox"/> 8
Autre moyen / sonstiges Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/> 9

	P001	P002
<p>UNIQUEMENT POUR LES PERSONNES ÂGÉES DE 15 ANS ET PLUS / NUR FÜR PERSONEN DIE MINDESTENS 15 JAHRE ALT SIND</p> <p>32 Quel est le CYCLE D'ÉTUDES LE PLUS ÉLEVÉ que vous avez terminé avec succès? / Welchen HOECHSTEN SCHULABSCHLUSS haben Sie?</p> <p>Aucun enseignement / Keine Schulbildung</p> <p>Enseignement fondamental (primaire) / Grundschule (Primärschule)</p> <p>Au moins 3 années passées avec succès dans l'enseignement postprimaire (cycle inférieur de l'enseignement secondaire (5e achevée) ou secondaire technique (9e achevée)) / Wenigstens 3 mit Erfolg abgeschlossene Jahre im postprimären Unterricht (erster Zyklus des Sekundar- oder technischen Sekundarschulunterrichts (einschliesslich Oberprimärschule))</p> <p>Au moins 5 années passées avec succès dans l'enseignement postprimaire secondaire (3e achevée du secondaire général ou 11e achevée du secondaire technique) / Wenigstens 5 mit Erfolg abgeschlossene Jahre im postprimären Unterricht (Sekundar- oder technischer Sekundarschulunterricht)</p> <p>Diplôme professionnel (CITP, CCM, CATP, ancien CAP) / berufliche Abschluss (CITP, CCM, CATP, früherer CAP)</p> <p>Diplôme de technicien de l'enseignement secondaire technique / Technikerdiplom</p> <p>Diplôme de fin d'études secondaires et secondaires techniques / Abitur und technisches Abitur</p> <p>Brevet de maîtrise / Meisterbrief</p> <p>Enseignement supérieur: moins de 3 ans (BTS, DUT-cycle court) / Hochschule: weniger als 3 Jahre</p> <p>Enseignement supérieur: 3 ans (Bac+3, bachelor, ...) / Hochschule: 3 Jahre (Abitur+3, Bachelor, ...)</p> <p>Enseignement supérieur: 4/5 ans (Bac+4/5, master, ...) / Hochschule: +4/5 Jahre (Abitur+4/5, Master, ...)</p> <p>Doctorat avec thèse / Dokortitel</p> <p>Autre / sonstiger Abschluss</p>	<p>Aucun / Keine <input type="checkbox"/> 0</p> <p>Fondamental (primaire) / Grundschule (Primärschule) <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Secondaire, second. technique (3 années achevées / Sekundär-, technischer Sekundarunterricht (3 Jahre abgeschlossen)) <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Secondaire, second. technique (5 années achevées / Sekundär-, technischer Sekundarunterricht (5 Jahre abgeschlossen)) <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Diplôme professionnel / berufliche Ausabschluss <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Technicien / Techniker <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Bac, bac technique / Abitur, technisches Abitur <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Brevet de maîtrise / Meisterbrief <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Supérieur (- 3 ans) / Hochschule (- 3 Jahre) <input type="checkbox"/> 8</p> <p>Supérieur: 3 ans / Hochschule: 3 Jahre <input type="checkbox"/> 9</p> <p>Supérieur (4+ ans): master / Hochschule (4+ Jahre): Master <input type="checkbox"/> 10</p> <p>Doctorat / Dokortitel <input type="checkbox"/> 11</p> <p>Autre / sonstiger Abschluss <input type="checkbox"/> 99</p>	<p>Aucun / Keine <input type="checkbox"/> 0</p> <p>Fondamental (primaire) / Grundschule (Primärschule) <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Secondaire, second. technique (3 années achevées / Sekundär-, technischer Sekundarunterricht (3 Jahre abgeschlossen)) <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Secondaire, second. technique (5 années achevées / Sekundär-, technischer Sekundarunterricht (5 Jahre abgeschlossen)) <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Diplôme professionnel / berufliche Ausabschluss <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Technicien / Techniker <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Bac, bac technique / Abitur, technisches Abitur <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Brevet de maîtrise / Meisterbrief <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Supérieur (- 3 ans) / Hochschule (- 3 Jahre) <input type="checkbox"/> 8</p> <p>Supérieur: 3 ans / Hochschule: 3 Jahre <input type="checkbox"/> 9</p> <p>Supérieur (4+ ans): master / Hochschule (4+ Jahre): Master <input type="checkbox"/> 10</p> <p>Doctorat / Dokortitel <input type="checkbox"/> 11</p> <p>Autre / sonstiger Abschluss <input type="checkbox"/> 99</p>
<p>33 PAYS D'ACHEVEMENT DES ÉTUDES / In welchem LAND haben Sie Ihren SCHULABSCHLUSS gemacht?</p> <p>Indiquez le pays dans lequel vous avez terminé vos études / Geben sie das Land an, wo Sie Ihr Studium beendet haben.</p>	<p>Pays / Land</p> <p><input type="text"/></p>	<p>Pays / Land</p> <p><input type="text"/></p>
<p>34 La question 34 s'adresse à toutes les FEMMES / Frage 34 richtet sich an alle FRAUEN</p> <p>Est-ce que vous avez eu des enfants nés vivants? / Haben Sie lebend geborene Kinder bekommen?</p>	<p>NON / NEIN <input type="checkbox"/> 00</p> <p>SI OUI, combien / Falls JA, wieviele <input type="text"/></p>	<p>NON / NEIN <input type="checkbox"/> 00</p> <p>SI OUI, combien / Falls JA, wieviele <input type="text"/></p>

3e personne / 3. Person

Nom de famille / Familienname

Prénom / Vorname

4e personne / 4. Person

Nom de famille / Familienname

Prénom / Vorname

5e personne / 5. Person

Nom de famille / Familienname

Prénom / Vorname

6e personne / 6. Person

Nom de famille / Familienname

Prénom / Vorname

P003

Aucun / Keine 0

Fondamental (primaire) /
Grundschule (Primärschule) 1

Secondaire, second. technique
(3 années achevées /
Sekundar-, technischer
Sekundarunterricht (3 Jahre
abgeschlossen)) 2

Secondaire, second. technique
(5 années achevées /
Sekundar-, technischer
Sekundarunterricht (5 Jahre
abgeschlossen)) 3

Diplôme professionnel /
berufliche Abschluss 4

Technicien / Techniker 5

Bac, bac technique /
Abitur, technisches Abitur 6

Brevet de maîtrise /
Meisterbrief 7

Supérieur (- 3 ans) /
Hochschule (- 3 Jahre) 8

Supérieur: 3 ans /
Hochschule: 3 Jahre 9

Supérieur (4+ ans): master /
Hochschule (4+ Jahre) : Master 10

Doctorat / Dokortitel 11

Autre / sonstiger Abschluss 99

Pays / Land

NON / NEIN 00

Si OUI, combien /
Falls JA, wieviele

P004

Aucun / Keine 0

Fondamental (primaire) /
Grundschule (Primärschule) 1

Secondaire, second. technique
(3 années achevées /
Sekundar-, technischer
Sekundarunterricht (3 Jahre
abgeschlossen)) 2

Secondaire, second. technique
(5 années achevées /
Sekundar-, technischer
Sekundarunterricht (5 Jahre
abgeschlossen)) 3

Diplôme professionnel /
berufliche Abschluss 4

Technicien / Techniker 5

Bac, bac technique /
Abitur, technisches Abitur 6

Brevet de maîtrise /
Meisterbrief 7

Supérieur (- 3 ans) /
Hochschule (- 3 Jahre) 8

Supérieur: 3 ans /
Hochschule: 3 Jahre 9

Supérieur (4+ ans): master /
Hochschule (4+ Jahre) : Master 10

Doctorat / Dokortitel 11

Autre / sonstiger Abschluss 99

Pays / Land

NON / NEIN 00

Si OUI, combien /
Falls JA, wieviele

P005

Aucun / Keine 0

Fondamental (primaire) /
Grundschule (Primärschule) 1

Secondaire, second. technique
(3 années achevées /
Sekundar-, technischer
Sekundarunterricht (3 Jahre
abgeschlossen)) 2

Secondaire, second. technique
(5 années achevées /
Sekundar-, technischer
Sekundarunterricht (5 Jahre
abgeschlossen)) 3

Diplôme professionnel /
berufliche Abschluss 4

Technicien / Techniker 5

Bac, bac technique /
Abitur, technisches Abitur 6

Brevet de maîtrise /
Meisterbrief 7

Supérieur (- 3 ans) /
Hochschule (- 3 Jahre) 8

Supérieur: 3 ans /
Hochschule: 3 Jahre 9

Supérieur (4+ ans): master /
Hochschule (4+ Jahre) : Master 10

Doctorat / Dokortitel 11

Autre / sonstiger Abschluss 99

Pays / Land

NON / NEIN 00

Si OUI, combien /
Falls JA, wieviele

P006

Aucun / Keine 0

Fondamental (primaire) /
Grundschule (Primärschule) 1

Secondaire, second. technique
(3 années achevées /
Sekundar-, technischer
Sekundarunterricht (3 Jahre
abgeschlossen)) 2

Secondaire, second. technique
(5 années achevées /
Sekundar-, technischer
Sekundarunterricht (5 Jahre
abgeschlossen)) 3

Diplôme professionnel /
berufliche Abschluss 4

Technicien / Techniker 5

Bac, bac technique /
Abitur, technisches Abitur 6

Brevet de maîtrise /
Meisterbrief 7

Supérieur (- 3 ans) /
Hochschule (- 3 Jahre) 8

Supérieur: 3 ans /
Hochschule: 3 Jahre 9

Supérieur (4+ ans): master /
Hochschule (4+ Jahre) : Master 10

Doctorat / Dokortitel 11

Autre / sonstiger Abschluss 99

Pays / Land

NON / NEIN 00

Si OUI, combien /
Falls JA, wieviele

25 RÉSIDENCE PARTIELLE au GRAND-DUCHÉ / BEMÖBLICHER WOHNWITZ in LUXEMBURG
Anspruch auf zwei Apart-Häuser, NON à la question 18 / Ausschließlichkeit der Wohnungen des NRN auf der Page 18 gesichert haben

Personne / Person	Nom / Name	Rue et numéro / Straße und Hausnummer	Commune / Gemeinde	Localité / Ortschaft
P001				
P002				
P003				
P004				
P005				
P006				

LE SAVIEZ-VOUS?

- Entre les recensements de 1900 et de 2001, la population du Luxembourg a augmenté de plus de 200 000 personnes.
- En 2001, 26 % des personnes âgées de 18 ans et plus étaient célibataires, 60 % mariées, 8 % veuves et 6 % divorcées.
- L'âge moyen des personnes vivant au Grand-Duché était de 38 ans, la commune la plus "jeune" étant Esch-sur-Sûre. Les personnes y habitant avaient 32,7 ans en moyenne. La plus "âgée" était Remich ayant un âge moyen de 41,3 ans.
- Près de 70 % des ménages étaient propriétaires de leur logement.
- La surface moyenne des logements était de 126 m².
- 29 % des ménages privés étaient des ménages d'isolés.
- 97 % des logements avaient le chauffage central.
- 72 % des personnes utilisaient leur voiture pour se rendre au travail.

C'ÉTAIT LA SITUATION EN 2001. QU'EN SERA-T-IL EN 2011?

Le recensement donnera des réponses à ces questions et à de nombreuses autres.

WUSSTEN SIE SCHON?

- Zwischen den Volkszählungen von 1900 und 2001 ist die Bevölkerung Luxemburgs um über 200 000 Personen angestiegen.
- 2001 waren 26 % der Personen von über 18 Jahren Junggesellen, 60 % waren verheiratet, 8 % verwitwet und 6 % geschieden.
- Das Durchschnittsalter der in Luxemburg lebenden Personen war 38 Jahre. Die "jüngste" Gemeinde war Esch-Sauer, mit einer Bevölkerung von einem Altersdurchschnitt von 32,7 Jahren, die "älteste" Remich, mit einem Schnitt von 41,3 Jahren.
- Fast 70 % der Haushalte waren Eigentümer ihrer Wohnung.
- Die Durchschnittsgröße einer Wohnung war 126 m².
- 29 % der Haushalte waren Einpersonenhaushalte.
- 97 % der Wohnungen hatten Zentralheizung.
- 72 % der Personen benutzten ihr Auto um zur Arbeit zu fahren.

DIES WAR DIE LAGE IM JAHRE 2001. WIE WIRD ES 2011 SEIN?

Die Volkszählung wird Antworten auf diese und viele andere Fragen geben.

STATEC

Conformément aux prescriptions de l'article 26 de la loi modifiée du 2 août 2002 relative à la protection des personnes à l'égard du traitement des données à caractère personnel, nous informons les personnes que:

- a) La loi prévoit que le traitement informatique des données est l'établissement de statistiques sur les caractéristiques personnelles et socio-économiques des individus ainsi que sur les caractéristiques des ménages et logements.
- b) En vertu de la loi modifiée du 9 juillet 1982 portant institution d'un Service central de la Statistique et des Etudes économiques, les données sont tenues de répondre au questionnaire.
- c) L'article 7 de la loi sus-mentionnée prévoit que: "Le refus de fournir les renseignements demandés, le refus de les fournir dans le délai prescrit ainsi que le fait de fournir des renseignements inexacts sera passible d'une amende de deux cent cinquante et un (251) euros à deux mille cinq cents (2000) euros".