

Nachstehende Fragen dienen lediglich zum Erstellen globaler und anonymer Statistiken.
Ihre persönliche Daten werden nachher vernichtet.

SPECIMEN

23. Im Rahmen Ihrer:

	Haupt-tätigkeit	Neben-tätigkeit
a. welche Arbeitszeitregelung haben Sie gewöhnlich?		
feste Arbeitszeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
unterbrochene Arbeitszeit (z.B. mit 2 Arbeitszeitabschnitten, Vormittag und Abend)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gleitzeitarbeit (mit Kernzeit und Rahmenzeit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
flexible Arbeitszeit (vom Arbeitgeber festgelegt je nach Dienstnotwendigkeiten und Kundennachfrage)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schichtarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine andere (umschreiben): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. wo arbeiten Sie gewöhnlich?		
an einem festen, von Ihrer Wohnung verschiedenen Ort (Büro, Fabrik, Baustelle, usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
reisender Beruf mit der Wohnung als Abfahrtsstelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
reisender Beruf mit anderer Abfahrtsstelle (Bahnhof, Lagerraum, usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu Hause (Heimarbeit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu Hause (aber keine Heimarbeit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. haben Sie, auch wenn nur teilweise, zwischen dem 1. und dem 7. Oktober Ihren Beruf bzw. Ihre Berufe ausgeübt?		
ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. wenn Sie Frage 23c mit NEIN beantwortet haben, aus welchem Grund bzw. welchen Gründen?		
flexible Arbeitszeit, Urlaub, Ferien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zeitweilige Arbeit, befristeter Arbeitsvertrag, Zeitarbeitsvertrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kurzarbeit, technische Arbeitslosigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitskonflikt (Streik, Aussperrung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krankheit, Unfall, zeitweilige Arbeitsunfähigkeit, Schwangerschaft, Grund familialer Art (freiwillige) Laufbahnunterbrechung, Urlaub ohne Besoldung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterricht, Ausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
anderer Grund (umschreiben): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Von jeder Person auszufüllen, die einen Beruf ausübt oder einen Unterricht besucht

außer Heimarbeit oder reisender Beruf mit Wohnort als Abfahrtsstelle

(wenn Sie arbeiten und einen Unterricht besuchen, bitte zu jener Tätigkeit antworten, mit der die längsten Reisen verbunden sind)
(wenn Sie mehrere Berufstätigkeiten ausüben, bitte zur Haupttätigkeit antworten)

24. Was ist der Ort, wo Sie tatsächlich arbeiten oder einen Unterricht besuchen

Name _____

Nr. _____ Straße _____

PLZ _____ Gemeinde _____

25. Um sich zu Ihrem Arbeits- bzw. Unterrichtsort zu begeben, reisen Sie meistens:

ab Ihrem Wohnort

ab einer anderen Wohnung (Adresse nachstehend angeben)

Nr. _____ Straße _____

PLZ _____ Gemeinde _____

26a. Wie oft pro Tag legen Sie den Hin- und Rückweg zwischen der Abfahrtsstelle und dem Arbeits- bzw. Unterrichtsort zurück?

einmal pro Tag zwei Mal pro Tag oder mehr

b. Wie viele Tage pro Woche legen Sie diesen Hin- und Rückweg zurück?

1 2 3 4 5 6 oder 7

c. Welche(s) Verkehrsmittel verwenden Sie gewöhnlich?

keines (ausschließlich zu Fuß)

Fahrrad

Moped, Motorrad

Vom Arbeitgeber oder von der Schule veranstalteter Transport

Pkw, als Lenker/-in

Pkw, als Mitfahrer/-in

Eisenbahn

Bus, Straßenbahn, U-Bahn (TEC, De Lijn, STIB)

d. Welche Strecke legen Sie für einen Einzelweg (nicht Hin- und Rückweg) zurück?

_____ Kilometer

(Wenn weniger als 1 km, geben Sie „1“ am statt „0“)

e. Welche waren bei Ihrer letzten normalen Reise die Abfahrt- und Ankunftszeiten?

(wenn Sie den Hin- und Rückweg mindestens zweimal pro Tag zurücklegen, die erste Hinreise und die späteste Rückreise aufzeichnen)

	Abreise	Ankunft
Hinreise (erste)	____ U ____ Min	____ U ____ Min
Rückreise (letzte)	____ U ____ Min	____ U ____ Min

f. Wie oft in der Woche verbinden Sie gewöhnlich diese Reisen mit nachstehenden Tätigkeiten?

TÄTIGKEITEN	ANZAHL PRO WOCHE			
Hinreise				
einkaufen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 oder mehr
ein Kind in die Schule/in den Kinderhort bringen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 oder mehr
sonstige (Sport, Kultur, Besuch, usw.)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 oder mehr
Rückreise				
einkaufen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 oder mehr
ein Kind in die Schule/in den Kinderhort bringen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 oder mehr
sonstige (Sport, Kultur, Besuch, usw.)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 oder mehr

Für Ihre Mitarbeit danken wir Ihnen herzlichst!



SPECIMEN

Nachstehende Fragen dienen lediglich zum Erstellen globaler und anonymer Statistiken.
Ihre persönliche Daten werden nachher vernichtet.

Bitte das Formular ausfüllen mit schwarze oder blaue Tinte

1 Kreuz in Kästchen

1 Zeichen pro Kästchen 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Korrigieren 1234

Streichen Sie niemals ein Kästchen unnötig

Zu meiden

Von sämtlichen Personen auszufüllen

1. Welcher Personengruppe gehören Sie an?

Ich bin Schüler/-in bzw. Student/-in

Ich habe eine Erwerbstätigkeit (gleich welcher Art, auch Lehrling, auch wenn zeitweise durch Krankheit, Urlaub, Laufbahnunterbrechung, zeitweilige Arbeitslosigkeit, usw. nicht ausgeübt)

Ich habe meine vorige Erwerbstätigkeit verloren oder aufgegeben und suche eine neue Erwerbstätigkeit

Ich suche derzeit zum ersten Mal eine Erwerbstätigkeit

Ich habe nie eine Berufstätigkeit ausgeübt und suche keine Erwerbstätigkeit

Ich habe jegliche Berufstätigkeit eingestellt und suche keine neue Erwerbstätigkeit bzw. habe aufgehört, eine zu suchen, aus dem folgenden Grund:

Alterspension

Frühpension oder ähnliche (z.B. Disponibilität)

familiäre, soziale, persönliche, gesundheitliche oder sonstige Gründe

ich denke, dass es für mich keine Arbeit gibt (zu alt, nicht die benötigte berufliche Eignung, usw.)

Wann haben Sie aufgehört zu arbeiten? Monat (1 bis 12) _____ Jahr _____

sonstiger Grund (umschreiben): _____

2. Wie ist Ihr allgemeiner Gesundheitszustand?

sehr gut gut mittelmäß. schlecht sehr schlecht

3a. Leiden Sie an einer oder mehreren langwierigen Krankheiten oder an Behinderungen?

ja nein

3b. Wenn JA, werden Sie in Ihren täglichen Beschäftigungen von diesen Krankheiten bzw. Behinderungen gehemmt?

ständig ab und zu nicht oder selten

3c. Wenn JA (Frage 3a), sind Sie infolge dieser Krankheiten oder Behinderungen bettlägerig?

ständig ab und zu nicht oder selten

IHRE PERSON

Name, Vorname und Geburtsdatum _____

Korrigieren Sie das Geburtsdatum wenn er abwesend oder falsch ist: _____

Von sämtlichen Personen auszufüllen

4a. Helfen bzw. pflegen Sie wenigstens ein Mal in der Woche außerberuflich eine oder mehrere kranke oder behinderte Personen (z.B. eingeschränkte Beweglichkeit)?

ja nein

4b. Wenn JA, ist diese Person bzw. sind diese Personen: (ggf. mehrere Kästchen ankreuzen)

Angehörige Ihres Haushalts

nicht zu Ihrem Haushalt gehörende Familienangehörige

Nachbarn

Freunde, Bekannte, usw.

4c. Wenn JA, wie viel Zeit verwenden Sie auf diese Hilfe bzw. diese Verpflegung?

wenigstens einmal in der Woche (aber nicht jeden Tag)

jeden Tag, weniger als 30 Minuten

jeden Tag, 30 Minuten bis weniger als 2 Stunden

jeden Tag, 2 Stunden bis weniger als 4 Stunden

jeden Tag, 4 Stunden oder länger

Von allen Frauen ab 14 Jahren auszufüllen

5a. Wie viele lebend geborene Kinder haben Sie gehabt? (einschl. inzwischen verstorbene Kinder) (Frauen ohne lebend geborenes Kind tragen "0" ein)

5b. Geburtsjahr der unter 5a angegebenen Kinder (bei Mehrlingen das gleiche Jahr mehrmals eintragen)

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

6a. In welchem Jahr haben Sie erstmals geheiratet?

(„0“ eintragen wenn Sie nie verheiratet waren) _____

6b. In welchem Jahr haben Sie erstmals (als verheiratetes oder nicht verheiratetes Paar) zusammengelebt?

(wenn Sie nie zusammengelebt haben, bitte „0“ eintragen) _____

Von allen Personen ab 15 Jahren auszufüllen

7. Bekommen Sie Unterricht bzw. haben Sie Unterricht bekommen (in der Schule oder anderswo)?
 ja nein *Wenn Sie NEIN geantwortet haben, bitte zu Frage 15*

8. Wie viele Jahre haben Sie (bereits) Unterricht bekommen?
*(wenn Sie noch studieren, das jetzige Schuljahr bitte nicht mitzählen)
 (wenn Sie in der betreffenden Stufe kein einziges Schuljahr Unterricht bekommen haben, "0" eintragen)*

Primar **Sekundar** **Hochschule**
(Unter-+ Oberstufe) (kurz oder lang, Universität)

9a. Den HÖCHSTEN Studienabschluss ankreuzen, den Sie mit Erfolg erzielt haben

Primarunterricht
 Unterstufe des Sekundarunterrichts (3 erste Schuljahre)
 allgemein- bildend Kunstunterricht
 technisch fach- und berufsbildend

Oberstufe des Sekundarunterrichts (letzte 3 Schuljahre)
 allgemein- bildend Kunstunterricht
 technisch fach- und berufsbildend
(einschl. Aus- und Weiterbildung des Mittelstandes)

Post-Sekundarunterricht, nicht in der Hochschule (1)
 Hochschule (kurzer oder langer Studiendauer, oder Universität)

9b. In welchem Alter haben Sie diesen Abschluss erzielt?

9c. Wo haben Sie diesen Studienabschluss erzielt?
 in Belgien Im Ausland

10. Wenn Sie ein Diplom des technischen oder beruflichen Sekundarunterrichts erzielt haben, auf welchen Fachbereich bezieht sich dieses Diplom?

angewandte Wissenschaften (Physik, Chemie, usw.)
 Industrie (Elektronik, Elektrizität, Mechanik, usw.)
 Handel, Buchführung, Büro Tätigkeiten
 Sozial- und Erziehungswissenschaften
 Sport, Gesundheit, Paramedizinisches
 Schönheitspflege, Haarpflege, usw.
 Kleidung, Schneider- und Nähandwerk
 Bau, Holzbearbeitung
 Landwirtschaft, Landwirtschafts-wissenschaften
 Ernährung (Bäckerei, Metzgerei, usw.)
 Hotelgewerbe, Tourismus
 Fremdsprachen
 Informatik
 sonstiges

11a. Bitte ALLE von Ihnen im Hochschulunterricht erzielte Diplome ankreuzen

Vorschullehrer(in), Grundschullehrer(in), Regendat
 nicht universitär kurzer Studiendauer (1. Studienzyklus)
 Universität bzw. Hochschulstudium langer Studiendauer : Kandidatur
 Universität bzw. Hochschulstudium langer Studiendauer (2)
 Universität bzw. Hochschule: Zusatzdiplom (3)
 Doktorgrad mit Doktorarbeit

10. Wie lautet der vollständige Titel des unter 11a genannten Diploms (bzw. Diplome) des Hochschulunterrichts?
(z.B.: Grad der Informatik, Regendat Geschichte, Lizentiat romanische Sprachen, Bauingenieur)

Von jeder Person auszufüllen, die eine anerkannte Berufsausbildung von wenigstens 600 Stunden mit Erfolg abgeschlossen hat
(einer vollzeitlichen Ausbildung von 6 Monaten entsprechend)

12. Es handelt sich um: *(ggf. mehrere Kästchen ankreuzen)*

eine Berufsausbildung, die vom Arbeitsamt, FOREM, IBFFP, Mittelstand, von einer beruflich-sozialen Förderstätte, usw. erteilt wird
 eine Weiterbildung im Rahmen Ihres Berufes
 eine aus eigener Bewegung gemachte Ausbildung

Von jeder Person auszufüllen, die einen Unterricht besucht bzw. eine Berufsausbildung macht, gleich ob sie arbeitet oder nicht

13. Derzeit besuchen Sie einen Unterricht bzw. machen Sie eine Berufsausbildung

vollzeitlich
 teilzeitlich, tagsüber *(gesonderter Studiengang einbegriffen)*
 im Abend- und/oder Wochenendunterricht
 im Fernunterricht

14. Um welchen Unterricht bzw. welche Ausbildung handelt es?

Vorschulunterricht (einschl. Sonderunterricht)
 Grundschulunterricht (einschl. Sonderunterricht)

Sondersekundarunterricht
 Sondersekundarunterricht

1. Sekundarstufe (1. und 2. Studienjahr)
 allgemeinbildend (1. A oder 2. C)
 berufsbildend (1. B oder 2. berufsvorbereitendes Lehrjahr)

2. oder 3. Sekundarstufe (restliche Lehrjahre)
 allgemeinbildender Unterricht
 technischer bzw. Kunstunterricht (Qualifizierung)
 beruflich (einschl. teilzeitlich und Aus- und Weiterbildung des Mittelstandes)

Post-Sekundarunterricht, nicht Hochschule (1)
 Hochschulunterricht kurzer Studiendauer / ein Studienzyklus
 Hochschulunterricht langer Studiendauer / zwei Studienzyklen
 universitär (4)
 Hochschul- oder Universitätsunterricht: Zusatzdiplom (3)
 Doktorgrad mit Doktorarbeit

sonstige Berufsausbildung

(1) 7. Sekundarjahr, 4. Stufe des beruflichen Sekundarunterrichts, Ausbildung zum Unternehmer
 (2) Lizenz, Ingenieur, Doktorgrad ohne Doktorarbeit, usw.
 (3) DES, DEC, DEA, Magister, Lehrbefähigung für den höheren Sekundarunterricht, usw.
 (4) Kandidatur, Lizentiat, Ingenieur, Arzt, usw.

Von jeder Person auszufüllen, die eine bezahlte Tätigkeit ausübt bzw. ausgeübt hat *(auch wenn die Tätigkeit nur eine Stunde pro Woche ausgeübt wird bzw. worden ist)*

15. Ihre jetzige berufliche Lage

ich übe eine vollzeitliche Berufstätigkeit aus ohne Nebentätigkeit
 ich übe eine vollzeitliche Berufstätigkeit aus und außerdem eine oder mehrere Nebentätigkeiten
 ich übe eine teilzeitliche Berufstätigkeit aus
 ich übe mehrere teilzeitliche Berufstätigkeiten aus
 ich bin pensioniert und übe eine Nebentätigkeit aus
 ich habe eine Berufstätigkeit ausgeübt und übe jetzt keine mehr aus (derzeit arbeitslos, pensioniert, usw.)

16. Im Rahmen Ihres:

(letzten) Hauptberufs **jetzigen Nebenberufs**

*(Arbeitslose, Rentner usw. beschreiben ihre letzte berufliche Tätigkeit)
 (wenn Sie mehrere Nebentätigkeiten ausüben, antworten Sie bitte zu derjenigen, auf die Sie die größte Arbeitsstundenzahl anwenden oder die Ihnen das höchste Entgelt einbringt)*

a. welcher ist bzw. war Ihr Berufsstatus?

statutär im öffentlichen Sektor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kontraktuell im öffentlichen Sektor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschäftsleiter unter Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
anderer Angestellter im Privatsektor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeiter im Privatsektor, Lehrling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschäftsleiter ohne Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbständiger, der hauptsächlich für eine Person oder ein Unternehmen arbeitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sonstiger Selbständiger, Freiberufler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gehilfe (eines Selbständigen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haus- und Dienstpersional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sonstiger Status (z.B.: LBA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ohne Status	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

b. welcher ist bzw. war der Tätigkeitssektor des Betriebs, wo Sie arbeiten bzw. arbeiteten?

Land- und Forstwirtschaft, Fischerei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Industrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baugewerbe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einzel- und Großhandel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reparatur von (Gebrauchs)gütern und Fahrzeugen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transport, Lagerung, Kommunikation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hotels, Wirtshäuser und Gaststätten (Horeca)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geldinstituten (Banken, Versicherung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Immobilien, Vermietung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstleistungen an Unternehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Privathaushalte mit Arbeitnehmern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
öffentliche Verwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbildung, Unterricht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
internationale Organisationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Streitkräfte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesundheits- und Sozialwesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sonstige Dienstleistung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Von jeder Person auszufüllen, die eine bezahlte Tätigkeit ausübt
(auch wenn die Tätigkeit nur eine Stunde pro Woche ausgeübt wird)

Bitte antworten zur Haupttätigkeit

17. Wie heißt die Gesellschaft, Verwaltung oder Einrichtung, die Sie leiten oder von der Sie beschäftigt werden?

18. Welche Tätigkeit wird in dem Betrieb ausgeübt, wo Sie arbeiten?
(z.B.: Autowerkstatt, Möbeleinzelhandel, usw.)

19. Was ist Ihr genauer Beruf?
(z.B.: Elektriker, Buchhalter, Techniker, Web-Gestalter, usw.)

Bitte Grad, Titel bzw. Qualifizierung Ihrer Funktion genau angeben
(wenn Sie Beamter sind, bitte Niveau bzw. Rang angeben)

20. Wenn Sie Arbeitgeber sind, wie viele Personen beschäftigen Sie?

Bitte zur Haupttätigkeit und zur wichtigsten Nebentätigkeit antworten

21. Wie viele Stunden in der Woche arbeiten Sie gewöhnlich?
*(einschl. Stunden, die von Lehrern zur Vorbereitung der Unterrichtsstunden angewendet werden, und Überstunden, gleich ob bezahlt oder nicht)
 (ggf. eine Durchschnittszahl mehrerer Wochen angeben)*

Haupttätigkeit	Nebentätigkeit
<input type="text"/> Stunden pro Woche	<input type="text"/> Stunden pro Woche

(wenn Sie keine Nebentätigkeit ausüben, bitte "0" eintragen)

22. Wenn Sie Arbeitnehmer sind, um welche Art der Arbeit handelt es sich Im Rahmen Ihrer:

	Haupt-tätigkeit	Neben-tätigkeit
feste Arbeit (statutär oder mit unbefristetem Arbeitsvertrag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeitarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saisonarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeit mit befristetem Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeit im Rahmen eines Beschäftigungsprogramms (LBA, TCT, ACS, PRIME, FBI, Art. 123, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbildungsvertrag, Praktikum, alternierende Ausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studentenvertrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gelegenheitsarbeit (ohne förmlichen Vertrag) oder sonstige Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



SPECIMEN

SPECIMEN