

**Codebuch für die
Befragung
des Cluster of Excellence „The Politics of Inequality“**

**“Leben im Ausnahmezustand” – W3
(Kantar)**

Inhaltsverzeichnis

Leben im Ausnahmezustand	3
Für die Statistik.....	6
Regionale Verbundenheit.....	8
Ausbildung.....	9
Lebenszufriedenheit.....	12
Meinungen zum Coronavirus	13
Einstellungen zu den Corona-Einschränkungen	16
Einstellungen zu den Corona-Einschränkungen.....	18
Schließung von Kinderbetreuung und Schulen	19
Bildungssystem.....	21
Gesundheitssystem in der Corona-Krise	22
Impfkampagne in Deutschland	25
Impfverhalten.....	27
Gesundheit	29
Verhalten Politik.....	31
Politik.....	32
Erwerbstätigkeit	33
Erwerbstätigkeit: Einkommen	35
Erwerbstätigkeit: aktuelle Situation.....	36
Erwerbstätigkeit des Partners: vor der Krise.....	38
Erwerbstätigkeit des Partners: aktuelle Situation.....	40
Alltag.....	41
Allgemeine Einstellungen	43
Einkommen in Deutschland.....	44
Allgemeine Einstellungen	47

Leben im Ausnahmezustand

Willkommen zu dieser Befragung der Universität Konstanz. Die Ausbreitung des Coronavirus hat das Leben der meisten Menschen in Deutschland stark verändert. Wir, ein Team von Sozialwissenschaftlerinnen und Sozialwissenschaftlern, möchten dazu beitragen, dass die aktuelle Krise durch eine gut informierte Politik gemeistert werden kann.

Die Pandemie bestimmt nun schon über ein Jahr das Leben. Seitdem hat sich viel verändert, wir untersuchen wie die Menschen in Deutschland diese Zeit erlebt haben. Ihre erneute Teilnahme hilft uns dabei. Vielen Dank.

Dazu stellen wir Ihnen im Folgenden eine Reihe von Fragen, die Sie mit Ihren Alltagserfahrungen und Meinungen beantworten können. Dabei gibt es keine falschen Antworten. Bitte antworten Siewahrheitsgemäß, nur so können wir zu einem realistischen Bild der Meinungen in der Bevölkerung gelangen.

Die Universität Konstanz speichert keine IP-Adressen und hat nur Zugriff auf die Angaben, die Sie uns in den folgenden ca. 20 min freiwillig machen. Die Daten dienen ausschließlich wissenschaftlichen Zwecken und werden so aufbereitet, dass keine Rückschlüsse auf einzelne Personen möglich sind.

In dieser Umfrage sind 124 Fragen enthalten.

id	Eindeutige Identifikationsnummer der Befragten. Personen aus dem Softlaunch sind im Bereich ≥ 10.000 , Personen aus der regulären Umfrage der Wiederholungsbefragung im Bereich ≥ 20.000 und Personen aus dem Auffrischungssample im Bereich ≥ 30.000 .
-----------	--

stat1	Sind Sie...
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
0	<input type="checkbox"/> Männlich
1	<input type="checkbox"/> Weiblich
2	<input type="checkbox"/> Divers

stat2	<u>In welchem Jahr sind Sie geboren?</u>
	Antwortmöglichkeit in Jahren

stat2	Alter gruppiert in 3 Gruppen
_gr3	
1	18 – 39 Jahre
2	40 – 59 Jahre
3	60 Jahre +

Was trifft auf Sie zu?				
		<i>Ja</i>	<i>Nein</i>	<i>Keine Angabe</i>
		1	0	8
stat3a	Ich bin in Deutschland geboren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
stat3b	Meine Mutter ist in Deutschland geboren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
stat3c	Mein Vater ist in Deutschland geboren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

stat4	In welchem Bundesland leben Sie?
<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>	
1	<input type="checkbox"/> Baden-Württemberg
2	<input type="checkbox"/> Bayern
3	<input type="checkbox"/> Berlin
4	<input type="checkbox"/> Brandenburg
5	<input type="checkbox"/> Bremen
6	<input type="checkbox"/> Hamburg
7	<input type="checkbox"/> Hessen
8	<input type="checkbox"/> Mecklenburg-Vorpommern
9	<input type="checkbox"/> Niedersachsen
10	<input type="checkbox"/> Nordrhein-Westfalen
11	<input type="checkbox"/> Rheinland-Pfalz
12	<input type="checkbox"/> Saarland
13	<input type="checkbox"/> Sachsen
14	<input type="checkbox"/> Sachsen-Anhalt
15	<input type="checkbox"/> Schleswig-Holstein
16	<input type="checkbox"/> Thüringen

stat5	Was trifft am ehesten auf die Gegend zu, in der Sie leben?
Ist das...	
<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>	
1	<input type="checkbox"/> Eine Großstadt
2	<input type="checkbox"/> Ein Vorort oder Randgebiert einer Großstadt
3	<input type="checkbox"/> Eine Stadt oder Kleinstadt
4	<input type="checkbox"/> Ein Dorf oder ländliche Umgebung

stat6

Geben Sie bitte hier Ihre Postleitzahl an:

Für die Statistik

stat8	Was ist ihr Familienstand?
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Verheiratet, mit Ehepartner/in zusammenlebend
2	<input type="checkbox"/> Eingetragene Partnerschaft (zusammenlebend)
3	<input type="checkbox"/> Verheiratet, dauerhaft getrennt lebend
4	<input type="checkbox"/> Eingetragene Partnerschaft (getrennt lebend)
5	<input type="checkbox"/> Ledig, war nie verheiratet
6	<input type="checkbox"/> Geschieden/ eingetragene Partnerschaft aufgehoben
7	<input type="checkbox"/> Verwitwet / Lebenspartner/in aus eingetragener Partnerschaft verstorben

stat9	(-> Nur, wenn stat8 == [3 oder 4 oder 5 oder 6 oder 7])
	Haben Sie derzeit eine feste Partnerschaft?
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Ja
0	<input type="checkbox"/> Nein

stat10	(-> Nur, wenn stat9 == 1)
	Wohnen Sie mit ihrem Partner/ Ihrer Partnerin in einen Haushalt?
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Ja
0	<input type="checkbox"/> Nein

stat11	(-> Nur, wenn stat8 == [1 oder 3] oder wenn stat9 == 1)
	Welches Geschlecht hat Ihr Partner/Ihre Partnerin?
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Männlich
2	<input type="checkbox"/> Weiblich
3	<input type="checkbox"/> Divers

stat12	Haben Sie Kinder?
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Ja
0	<input type="checkbox"/> Nein

stat13	Wie viele Personen leben derzeit in Ihrem Haushalt, Sie selbst eingeschlossen? <i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> 1
2	<input type="checkbox"/> 2
3	<input type="checkbox"/> 3
4	<input type="checkbox"/> 4
5	<input type="checkbox"/> 5
6	<input type="checkbox"/> 6 oder mehr

stat14	(-> Nur, wenn stat13 == [2 oder 3 oder 4 oder 5 oder 6]) Und wie viele davon sind Kinder unter 16 Jahre? <i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
0	<input type="checkbox"/> keines
1	<input type="checkbox"/> 1
2	<input type="checkbox"/> 2
3	<input type="checkbox"/> 3
4	<input type="checkbox"/> 4
5	<input type="checkbox"/> 5 oder mehr

stat15	(-> Nur, wenn stat14 == [1 oder 2 oder 3 oder 4 oder 5]) Wie alt ist das jüngste Kind?
	Alter: _____ - Jahre

Regionale Verbundenheit

stat7	In welchem Bundesland haben Sie die meiste Zeit Ihrer Kindheit verbracht?	
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>	
1	<input type="checkbox"/>	Baden-Württemberg
2	<input type="checkbox"/>	Bayern
3	<input type="checkbox"/>	Berlin (West)
18	<input type="checkbox"/>	Berlin (Ost)
4	<input type="checkbox"/>	Brandenburg
5	<input type="checkbox"/>	Bremen
6	<input type="checkbox"/>	Hamburg
7	<input type="checkbox"/>	Hessen
8	<input type="checkbox"/>	Mecklenburg-Vorpommern
9	<input type="checkbox"/>	Niedersachsen
10	<input type="checkbox"/>	Nordrhein-Westfalen
11	<input type="checkbox"/>	Rheinland-Pfalz
12	<input type="checkbox"/>	Saarland
13	<input type="checkbox"/>	Sachsen
14	<input type="checkbox"/>	Sachsen-Anhalt
15	<input type="checkbox"/>	Schleswig-Holstein
16	<input type="checkbox"/>	Thüringen
17	<input type="checkbox"/>	Außerhalb von Deutschland

ost_verb	Fühlen Sie sich im Allgemeinen als Deutsche(r) oder mehr als Ostdeutsche(r) oder Westdeutsche(r)?	
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>	
1	<input type="checkbox"/>	Eher als Deutsche(r)
2	<input type="checkbox"/>	Eher als Ostdeutsche(r)
3	<input type="checkbox"/>	Eher als Westdeutsche(r)
4	<input type="checkbox"/>	Unentschieden
5	<input type="checkbox"/>	Ich bin kein(e) Deutsche(r)

Ausbildung

stat16	Welchen höchsten allgemeinbildenden <u>Schulabschluss</u> haben Sie? <i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Noch in Schulausbildung
2	<input type="checkbox"/> Von der Schule abgegangen ohne Schulabschluss
3	<input type="checkbox"/> Haupt- oder Volksschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 8. Oder 9. Klasse
4	<input type="checkbox"/> Mittlere Reife, Realschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 10. Klasse
5	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule etc.)
6	<input type="checkbox"/> Abitur bzw. erweiterte Oberschule mit Abschluss 12. Klasse (Hochschulreife)

stat16_gr3	Bildung gruppiert in 3 Gruppen
1	Niedrigere Bildung (-> Nur, wenn stat16 == [1 oder 2 oder 3])
2	Mittlere Bildung (-> Nur, wenn stat16 == 4)
3	Höhere Bildung (-> Nur, wenn stat16 == [5 oder 6])

stat17	(-> Nur, wenn stat16 != 1) Welchen höchsten beruflichen <u>Ausbildungsabschluss</u> haben Sie? <i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Beruflich-betriebliche Anlernzeit mit Abschlusszeugnis, aber keine Lehre
2	<input type="checkbox"/> Teilfacharbeiterabschluss
3	<input type="checkbox"/> Abgeschlossene gewerbliche oder landwirtschaftliche Lehre
4	<input type="checkbox"/> Abgeschlossene kaufmännische Lehre
5	<input type="checkbox"/> Berufliches Praktikum, Volontariat
6	<input type="checkbox"/> Berufsfachschulabschluss
7	<input type="checkbox"/> Fachschulabschluss
8	<input type="checkbox"/> Meister-, Techniker- oder gleichwertiger Fachabschluss
9	<input type="checkbox"/> Fachhochschulabschluss (auch Abschluss einer Ingenieurschule)
10	<input type="checkbox"/> Hochschulabschluss
11	<input type="checkbox"/> Keinen beruflichen Ausbildungsabschluss
12	<input type="checkbox"/> Sonstiges

stat17_other	[Sonstiges] Welchen höchsten beruflichen <u>Ausbildungsabschluss</u> haben Sie?

stat18	(-> Nur, wenn stat17 == [9 oder 10])
	Um welche Art von (Fach-)Hochschulabschluss handelt es sich dabei? Bitte geben Sie nur den höchsten Abschluss an, den Sie erlangt haben.
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Bachelor
2	<input type="checkbox"/> Master
3	<input type="checkbox"/> Diplom
4	<input type="checkbox"/> Magister
5	<input type="checkbox"/> Staatsexamen oder Lehramtsprüfung
6	<input type="checkbox"/> Promotion
7	<input type="checkbox"/> Sonstiger Abschluss

statp16	(-> Nur, wenn stat8 == [1 oder 2] oder stat10 == 1)
	Welchen höchsten allgemeinbildenden <u>Schulabschluss</u> hat ihr Partner/ihre Partnerin?
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Noch in Schulausbildung
2	<input type="checkbox"/> Von der Schule abgegangen ohne Schulabschluss
3	<input type="checkbox"/> Haupt- oder Volksschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 8. Oder 9. Klasse
4	<input type="checkbox"/> Mittlere Reife, Realschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 10. Klasse
5	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule etc.)
6	<input type="checkbox"/> Abitur bzw. erweiterte Oberschule mit Abschluss 12. Klasse (Hochschulreife)

stat17p	(-> Nur, wenn stat8 = [1 oder 3] oder wenn stat10 == 1)
	Welchen höchsten beruflichen <u>Ausbildungsabschluss</u> hat <u>Ihr Partner/Ihre Partnerin</u>? <i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Beruflich-betriebliche Anlernzeit mit Abschlusszeugnis, aber keine Lehre
2	<input type="checkbox"/> Teilfacharbeiterabschluss
3	<input type="checkbox"/> Abgeschlossene gewerbliche oder landwirtschaftliche Lehre
4	<input type="checkbox"/> Abgeschlossene kaufmännische Lehre
5	<input type="checkbox"/> Berufliches Praktikum, Volontariat
6	<input type="checkbox"/> Berufsfachschulabschluss
7	<input type="checkbox"/> Fachschulabschluss
8	<input type="checkbox"/> Meister-, Techniker- oder gleichwertiger Fachabschluss
9	<input type="checkbox"/> Fachhochschulabschluss (auch Abschluss einer Ingenieurschule)
10	<input type="checkbox"/> Hochschulabschluss
11	<input type="checkbox"/> Mein Partner hat keinen (oder noch keinen) beruflichen Ausbildungsabschluss
12	<input type="checkbox"/> Sonstiges

stat17p_other	[Sonstiges] Welchen höchsten beruflichen <u>Ausbildungsabschluss</u> hat <u>Ihr Partner/Ihre Partnerin</u>?
----------------------	--

Lebenszufriedenheit

zuf1	Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig, alles in allem, mit ihrem Leben?										
	<i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i>										
	<i>Überhaupt nicht zufrieden</i>										<i>Völlig zufrieden</i>
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

zuf2	Wie hat sich Ihre allgemeine Lebenszufriedenheit seit der Corona-Krise verändert?	
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>	
1	<input type="checkbox"/>	Sie ist gesunken
2	<input type="checkbox"/>	Sie ist in etwa gleich geblieben
3	<input type="checkbox"/>	Sie ist gestiegen

Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig mit den folgenden Bereichen Ihres Lebens?												
<i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i>												
		<i>Ganz und gar unzufrieden</i>										<i>Ganz und gar zufrieden</i>
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
zuf3a	Mit ihrem persönlichen Einkommen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zuf3b	Mit ihrer Freizeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zuf3c	Mit ihrem Schlaf?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

zuf4	Neulich sagte jemand: „Ich habe das Gefühl, dass es vielen anderen in Deutschland immer besser geht, aber mir nicht. Ich gehöre zu denen, die zurückbleiben.“ Wie sehen Sie das für sich selbst: Empfinden Sie das auch so oder empfinden Sie das nicht so?	
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>	
1	<input type="checkbox"/>	Ich empfinde das <u>auch</u> so.
2	<input type="checkbox"/>	Ich empfinde das <u>nicht</u> so.
3	<input type="checkbox"/>	Unentschieden

Meinungen zum Coronavirus

Man hört immer wieder Aussagen über das Coronavirus. Inwiefern können Sie sich vorstellen, dass die folgenden Aussagen zutreffen?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

		<i>Kann ich mir überhaupt nicht vorstellen</i>	<i>Kann ich mir eher nicht vorstellen</i>	<i>Unentschieden</i>	<i>Kann ich mir schon vorstellen</i>	<i>Kann ich mir sehr gut vorstellen</i>
		1	2	3	4	5
mein1a	Das Coronavirus wurde in einem Labor als biologische Waffe gezüchtet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mein1b	Einflussreiche Geschäftsleute wollen die Bevölkerung zwangs-impfen lassen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mein1c	Die Eliten in Wissenschaft und Politik manipulieren, erfinden oder unterdrücken Beweise, um die Öffentlichkeit zu täuschen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu oder nicht zu?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

		<i>Stimme überhaupt nicht zu</i>	<i>Stimme eher nicht zu</i>	<i>Unentschieden</i>	<i>Stimme eher zu</i>	<i>Stimme voll und ganz zu</i>
		1	2	3	4	5
mein2a	Alternative Heilmethoden helfen besser bei Gesundheitsproblemen als die klassische Schulmedizin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mein2b	Eine Corona- bzw. Covid-19- Erkrankung ist letztlich nicht schlimmer als eine normale Grippe (Influenza).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mein2c	Man sollte den Experten glauben, wenn sie sagen, dass das Virus gefährlich ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

mein2d	Ich denke, dass die staatlichen Maßnahmen zur Eindämmung des Coronavirus stark übertrieben sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---------------	--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

demo1	<p>Seit mehreren Monaten demonstrieren in Deutschland Menschen auf sogenannten Corona-Demonstrationen oder Querdenker-Demonstrationen gegen die Politik und die Maßnahmen der Bundes- und Landesregierungen. Manche stehen diesen Demonstrationen kritisch gegenüber, andere finden diese gerechtfertigt. Haben Sie Verständnis für diese Demonstrationen?</p> <p><i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus</i></p>				
	<i>Nein, ich habe kein Verständnis</i>	<i>Eher kein Verständnis</i>	<i>Unentschieden</i>	<i>Eher Verständnis</i>	<i>Ja, voll und ganz</i>
	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

demo2	<p>Haben Sie selbst schon einmal an einer Demonstration gegen die Corona-Politik der Bundes- und Landesregierungen teilgenommen?</p> <p><i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i></p>	
1	<input type="checkbox"/>	Ja
2	<input type="checkbox"/>	Noch nicht, aber ich könnte mir durchaus vorstellen, das in Zukunft zu tun.
3	<input type="checkbox"/>	Nein

<p>Die Maßnahmen zur Eindämmung der Corona-Epidemie haben viele negative Auswirkungen.</p> <p>Wie bedrohlich halten Sie diese Auswirkung für...</p> <p><i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i></p>					
		<i>gar nicht bedrohlich</i>		<i>sehr bedrohlich</i>	
		1	2	3	4
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
masn2a	... die Arbeitsplatzsicherheit in Deutschland insgesamt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
masn2b	... die finanzielle Situation Deutschlands insgesamt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
masn2c	... die Situation der Familien in Deutschland insgesamt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
masn2d	... die Grundrechte in Deutschland insgesamt (z.B. das Recht sich frei zu bewegen)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
masn2e	... die Sicherheit Ihres eigenen Arbeitsplatzes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

masn2f	... Ihre eigene finanzielle Situation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
masn2g	... Ihre eigene familiäre Situation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
masn2h	... Ihre eigenen Grundrechte (z.B. das Recht sich frei zu bewegen)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

masn3	<p>Wie bewerten Sie insgesamt die Corona-Maßnahmen, so wie wir sie in Deutschland derzeit haben?</p> <p><i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i></p>					
	Viel zu locker	Genau richtig			Viel zu stark	
	1	2	3	4	5	6
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Einstellungen zu den Corona-Einschränkungen

In den Medien und der Politik wird viel darüber diskutiert, wann die unterschiedlichen Maßnahmen gegen die Corona-Pandemie wieder aufgehoben oder wieder eingeführt werden sollten. Die einen wollen eine komplette Öffnung. Andere wollen dies erst, wenn alle geimpft sind. Uns interessieren Ihre persönlichen Meinungen zu dieser Frage.

Kreuzen Sie bitte für jeden Bereich „1“ an, wenn dieser uneingeschränkt geöffnet/erlaubt sein sollte; kreuzen Sie 10 an, wenn der Bereich ohne Ausnahme geschlossen/untersagt bleiben sollte, bis die Pandemie vorbei ist. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihr Urteil abstimmen.

masn1a _W3	Kitas sollten... Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
uneingeschränkt geöffnet bleiben	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Ohne Ausnahme geschlossen werden, bis alle geimpft sind

masn1b _W3	Schulen sollten... Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
uneingeschränkt geöffnet bleiben	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Ohne Ausnahme geschlossen werden, bis alle geimpft sind

masn1c _W3	Die Grenzen innerhalb Europas sollten... Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
uneingeschränkt geöffnet bleiben	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Ohne Ausnahme geschlossen werden, bis alle geimpft sind

masn1d _W3	Die Schließung von Gaststätten und Restaurants sollte...	
	<i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i>	
Sofort aufgehoben werden	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Erst aufgehoben werden, wenn alle geimpft sind
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

masn1e _W3	Ausgangs- und Kontaktbeschränkungen sollten...	
	<i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i>	
Sofort aufgehoben werden	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Erst aufgehoben werden, wenn alle geimpft sind
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

masn1f _W3	Die Absage von Großveranstaltungen wie Festen und Sportveranstaltungen sollte...	
	<i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i>	
Sofort aufgehoben werden	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Erst aufgehoben werden, wenn alle geimpft sind
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Einstellungen zu den Corona-Einschränkungen

einst7	In vielen Bereichen des öffentlichen Lebens (z.B. Bus- und Bahnverkehr, Supermärkte, öffentliche Gebäude) gilt eine Pflicht zum Tragen einer Mund-Nasenschutzmaske. Wir würden gerne von Ihnen wissen, inwieweit Sie persönlich sich an diese Maskenpflicht halten. Bitte antworten Sie ehrlich.
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Ich halte mich immer an die Maskenpflicht.
2	<input type="checkbox"/> Ich halte mich meistens an die Maskenpflicht.
3	<input type="checkbox"/> Ich halte mich nur an die Maskenpflicht, wenn es nicht anders geht.
4	<input type="checkbox"/> Ich halte mich nie an die Maskenpflicht.
5	<input type="checkbox"/> Ich bin ärztlich vom Tragen einer Mund-Nasenschutzmaske befreit.

einst9	Es gelten derzeit im privaten Bereich Kontaktbeschränkungen, so darf ein Haushalt nur eine einzelne Person eines anderen Haushalts treffen. Inwieweit halten Sie persönlich sich an diese Kontaktbeschränkungen? Bitte antworten Sie ehrlich.
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Ich halte mich immer an die Kontaktbeschränkungen.
2	<input type="checkbox"/> Ich halte mich meistens an die Kontaktbeschränkungen.
3	<input type="checkbox"/> Ich halte mich gelegentlich an die Kontaktbeschränkungen.
4	<input type="checkbox"/> Ich halte mich nie an die Kontaktbeschränkungen.

Schließung von Kinderbetreuung und Schulen

Close_RandNumber	
1	Gruppe 1
2	Gruppe 2
3	Gruppe 3
4	Gruppe 4

(-> Nur, wenn Close_RandNumber ==3)

Seit dem 24. April gilt in Deutschland die sogenannte „Bundesnotbremse“, nach der u.a. Kindertagesstätten, Kindergärten und Schulen geschlossen bleiben müssen, wenn die Inzidenzrate der Corona-Infektionen in einem Landkreis an drei Tagen 165 Fälle pro 100.000 Einwohner übersteigt. Wir interessieren uns dafür, welche Unterstützung dieses neue Gesetz erfährt.

Unterstützen Sie bei Vorliegen der genannten Inzidenzzahlen...

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

		Ja 1	Nein 0
close3_1	...die Schließung der Betreuungsangebote für Vorschulkinder(Kindertagesstätten / Kindergärten)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
close3_2	...die Schließung der Grundschulen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
close3_3	...die Schließung der weiterführenden Schulen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(-> Nur, wenn Close_RandNumber == 2)

Seit dem 24. April gilt in Deutschland die so genannte „Bundesnotbremse“, nach der u.a. Kindertagesstätten, Kindergärten und Schulen geschlossen bleiben müssen, wenn die Inzidenzrate der Corona-Infektionen in einem Landkreis an drei Tagen 165 Fälle pro 100.000 Einwohner übersteigt. Wir interessieren uns dafür, welche Unterstützung dieses neue Gesetz erfährt.

Zu Ihrer Information: Zu Ihrer Information: Zwei von drei Müttern in Deutschland arbeiten.

Unterstützen Sie bei Vorliegen der genannten Inzidenzzahlen...

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

		Ja 1	Nein 0
close2_1	...die Schließung der Betreuungsangebote für Vorschulkinder (Kindertagesstätten / Kindergärten)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
close2_2	...die Schließung der Grundschulen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
close2_3	...die Schließung der weiterführenden Schulen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(-> Nur, wenn Close_RandNumber == 4)

Seit dem 24. April gilt in Deutschland die sogenannte „Bundesnotbremse“, nach der u.a. Kindertagesstätten, Kindergärten und Schulen geschlossen bleiben müssen, wenn die Inzidenzrate der Corona-Infektionen in einem Landkreis an drei Tagen 165 Fälle pro 100.000 Einwohner übersteigt. Wir interessieren uns dafür, welche Unterstützung dieses neue Gesetz erfährt.

Zu Ihrer Information: Eins von sechs Kindern unter 18 Jahren in Deutschland kommt aus einem Haushalt mit bildungsfernen oder nicht deutschsprachigen Eltern.

Unterstützen Sie bei Vorliegen der genannten Inzidenzzahlen...

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

		Ja	Nein
		1	0
close4_1	...die Schließung der Betreuungsangebote für Vorschulkinder(Kindertagesstätten / Kindergärten)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
close4_2	...die Schließung der Grundschulen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
close4_3	...die Schließung der weiterführenden Schulen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(-> Nur, wenn Close_RandNumber == 1)

Seit dem 24. April gilt in Deutschland die so genannte „Bundesnotbremse“, nach der u.a. Kindertagesstätten, Kindergärten und Schulen geschlossen bleiben müssen, wenn die Inzidenzrate der Corona-Infektionen in einem Landkreis an drei Tagen 165 Fälle pro 100.000 Einwohner übersteigt. Wir interessieren uns dafür, welche Unterstützung dieses neue Gesetz erfährt.

Zu Ihrer Information: Zwei von drei Müttern in Deutschland arbeiten und eins von sechs Kindern unter 18 Jahren in Deutschland kommt aus einem Haushalt mit bildungsfernen oder nicht deutschsprachigen Eltern.

Unterstützen Sie bei Vorliegen der genannten Inzidenzzahlen...

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

		Ja	Nein
		1	0
close1_1	...die Schließung der Betreuungsangebote für Vorschulkinder(Kindertagesstätten / Kindergärten)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
close1_2	...die Schließung der Grundschulen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
close1_3	...die Schließung der weiterführenden Schulen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bildungssystem

perf_ bilungs system1	Wie gut waren Ihrer Meinung nach das Bildungssystem auf die Corona-Krise vorbereitet?				
	Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:				
	<i>sehr gut</i>	<i>eher gut</i>	<i>teils, teils</i>	<i>eher schlecht</i>	<i>sehr schlecht</i>
	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

perf_ bilungs system2	Wie zufrieden waren Sie mit der bisherigen Krisenreaktion des Bildungssystems?				
	Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:				
	<i>Sehr unzufrieden</i>				<i>Sehr zufrieden</i>
	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gesundheitssystem in der Corona-Krise

welf1	Wenn Sie daran denken, wie das deutsche Gesundheitssystem die Corona-Krise bewältigt, für wie effizient halten Sie die Krisenbewältigung?											
	<i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i>											
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
sehr ineffizient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sehr effizient

welf3	Wie gut war Ihrer Meinung nach das deutsche Gesundheitssystem auf die Corona-Krise vorbereitet?				
	<i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i>				
	<i>sehr gut</i>	<i>eher gut</i>	<i>teils, teils</i>	<i>eher schlecht</i>	<i>sehr schlecht</i>
	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

perf_gesundheitsamt 1	Wie gut waren Ihrer Meinung nach die Gesundheitsämter, die für den Infektionsschutz verantwortlich sind, auf die Corona-Krise vorbereitet?				
	<i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i>				
	<i>sehr gut</i>	<i>eher gut</i>	<i>teils, teils</i>	<i>eher schlecht</i>	<i>sehr schlecht</i>
	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

perf_ gesund heitsamt 2	Wie zufrieden waren Sie mit der bisherigen Krisenreaktion der Gesundheitsämter?				
	<i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i>				
	<i>Sehr zufrieden</i>				<i>Gar nicht zufrieden</i>
	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

welf4rand	
1	Gruppe 1
2	Gruppe 2
3	Gruppe 3
4	Gruppe 4

welf4a	(-> Nur, wenn welf4rand == 1)				
	Sollte der Staat nach Bewältigung der Corona-Krise mehr, gleich viel oder weniger in das Gesundheitssystem investieren?				
	<i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i>				
	<i>viel mehr als vor der Krise</i>	<i>mehr</i>	<i>gleich viel</i>	<i>weniger</i>	<i>viel weniger als vor der Krise</i>
	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

welf4b	(-> Nur, wenn welf4rand == 2)				
	Sollte der Staat nach Bewältigung der Corona-Krise mehr, gleich viel oder weniger in das Gesundheitssystem investieren, selbst wenn dafür Steuern angehoben werden müssen?				
	<i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i>				
	<i>viel mehr als vor der Krise</i>	<i>mehr</i>	<i>gleich viel</i>	<i>weniger</i>	<i>viel weniger als vor der Krise</i>
	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

welf4c	(-> Nur, wenn welf4rand == 3)				
	<p>Sollte der Staat nach Bewältigung der Corona-Krise mehr, gleich viel oder weniger in das Gesundheitssystem investieren, selbst wenn dafür andere Sozialausgaben wie z.B. Renten gekürzt werden müssen?</p> <p>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</p>				
	<i>viel mehr als vor der Krise</i>	<i>mehr</i>	<i>gleich viel</i>	<i>weniger</i>	<i>viel weniger als vor der Krise</i>
	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

welf4d	(-> Nur, wenn welf4rand == 4)				
	<p>Sollte der Staat nach Bewältigung der Corona-Krise mehr, gleich viel oder weniger in das Gesundheitssystem investieren, selbst wenn dafür die Staatsverschuldung angehoben werden muss?</p> <p>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</p>				
	<i>viel mehr als vor der Krise</i>	<i>mehr</i>	<i>gleich viel</i>	<i>weniger</i>	<i>viel weniger als vor der Krise</i>
	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

welf5	<p>Stellen Sie sich vor, Sie würden am Corona-Virus erkranken. Wie hoch ist Ihr Vertrauen in das Gesundheitssystem, dass Sie die Versorgung bekommen, die Sie brauchen?</p> <p>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</p>				
	<i>sehr hoch</i>				<i>sehr niedrig</i>
	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

welf2	<p>Denken Sie, dass Ärzte und Pflegepersonal in der Bewältigung der Corona-Krise bestimmte Bevölkerungsgruppen bevorzugt behandeln oder dass alle gleichbehandelt werden?</p> <p>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</p>											
	<i>Bevorzugung bestimmter Gruppen</i>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Impfkampagne in Deutschland

impf1_	In den ersten Monaten der Impfkampagne steht nicht genug Impfstoff für alle zur Verfügung, die sich impfen lassen wollen. Wie sollte Ihrer Meinung nach der Impfstoff verteilt werden?
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Priorität für Risikogruppen und Pflegepersonal
2	<input type="checkbox"/> Verteilung nach dem Zufallsprinzip
3	<input type="checkbox"/> Priorität für Einwohner von innerdeutschen Hotspots und Risikogebieten
4	<input type="checkbox"/> Weiß nicht
5	<input type="checkbox"/> Keine Antwort

perf1	Die Bundesregierung hat eine Reihenfolge festgelegt, nach der bestimmte Bevölkerungs- und Risikogruppen geimpft werden sollen (Priorisierung). Inwiefern stimmen Sie der gewählten Reihenfolge zu?					
	<i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i>					
	<i>Sehr große Ablehnung</i>				<i>Sehr große Zustimmung</i>	<i>Ich kenne die Impfreihenfolge nicht im Detail</i>
	1	2	3	4	5	6
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

perf2	Wie häufig kommt es Ihrer Meinung nach trotz der offiziell verordneten Impf-Reihenfolge vor, dass Personen geimpft werden, die eigentlich noch nicht an der Reihe sind?				
	<i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i>				
	<i>Sehr häufig</i>	<i>Selten</i>	<i>Teils,teils</i>	<i>oft</i>	<i>Gar nicht häufig</i>
	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie zufrieden sind Sie mit dem bisherigen Verlauf der Impfkampagne...						
<i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i>		<i>Sehr zufrieden</i>		<i>Gar nicht zufrieden</i>		
		1	2	3	4	5
perf3	<i>... der Bundesregierung und der Bundesländer?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
perf4	<i>... in Ihrer Heimatstadt bzw. ihrer Heimatregion (Landkreis)?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

perf5	Wie zufrieden sind Sie mit dem Stand der Impfkampagne in Ihrer Heimatstadt bzw. ihrer Heimatregion (Landkreis)?				
<i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i>					
	<i>Sehr zufrieden</i>	<i>Selten</i>	<i>Teils, teils</i>	<i>oft</i>	<i>Gar nicht zufrieden</i>
	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Impfverhalten

perf6	Wie gut fühlen Sie sich über die Impfungen informiert?				
	<i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i>				
	<i>Sehr gut</i>	<i>Gut</i>	<i>Teils, teils</i>	<i>Schlecht</i>	<i>Sehr schlecht</i>
	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

impf2	Wurden Sie bereits geimpft oder haben Sie einen Impftermin?	
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>	
1	<input type="checkbox"/>	Ich habe die Erstimpfung erhalten.
2	<input type="checkbox"/>	Ich bin vollständig geimpft.
3	<input type="checkbox"/>	Ich habe einen Impftermin.
4	<input type="checkbox"/>	Nein, ich bin nicht geimpft und habe auch keinen Termin.

impf3	Haben Sie sich aktiv um einen Impftermin bemüht, z.B. telefonisch oder online?	
1	<input type="checkbox"/>	Ja
2	<input type="checkbox"/>	Nein

impf4	Wie viel Zeit haben Sie damit verbracht?	
1	<input type="checkbox"/>	weniger als 1 Stunde
	<input type="checkbox"/>	Anzahl Stunden _____
impf4_zeit	Offene Eingabe der Zeit zur Impfsuche	

impf5	(-> Nur, wenn impf2 == 4)	
	Planen Sie sich impfen zu lassen, wenn Sie die Gelegenheit dazu haben?	
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>	
1	<input type="checkbox"/>	Ja, ganz sicher
2	<input type="checkbox"/>	Eher ja
3	<input type="checkbox"/>	Eher nicht
4	<input type="checkbox"/>	Ganz sicher nicht
5	<input type="checkbox"/>	Weiß nicht

impf6	(-> Nur, wenn impf5 == 3 oder 4)	
	Warum wollen Sie sich (eher) nicht impfen lassen?	
1	<input type="checkbox"/>	Weil ich Covid-19 schon hatte.
2	<input type="checkbox"/>	Weil ich Covid-19 für ungefährlich halte.
3	<input type="checkbox"/>	Weil es mir zu mühsam/kompliziert erscheint.
4	<input type="checkbox"/>	Weil ich Angst vor den Nebenwirkungen habe.
5	<input type="checkbox"/>	Weil ich die Impfung für nicht wirksam halte.
6	<input type="checkbox"/>	Weil ich mich nicht hinreichend informiert fühle.

<p>Gehören Sie durch Ihre Gesundheit oder Ihren Beruf einer Priorisierungsgruppe für die COVID-19-Impfung an?</p> <p>Wenn Sie keiner Priorisierungsgruppe angehören oder durch Ihr Alter impfberechtigt sind, dann lassen Sie bitte alle Felder leer.</p> <p><i>Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:</i></p>		
impf7a	<input type="checkbox"/>	Priorität 1 - gesundheitlich
impf7b	<input type="checkbox"/>	Priorität 1 - beruflich
impf7c	<input type="checkbox"/>	Priorität 2 - gesundheitlich
impf7d	<input type="checkbox"/>	Priorität 2 - beruflich
impf7e	<input type="checkbox"/>	Priorität 3 - gesundheitlich
impf7f	<input type="checkbox"/>	Priorität 3 - beruflich

Gesundheit

ges1	Wie würden Sie Ihren derzeitigen Gesundheitsstand beschreiben? <i>Bitte Wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Mir geht es gesundheitlich sehr gut.
2	<input type="checkbox"/> Mir geht es gesundheitlich gut.
3	<input type="checkbox"/> Ich habe kleinere Beschwerden, mit denen ich gut leben kann.
4	<input type="checkbox"/> Ich habe gesundheitliche Probleme, die mich beeinträchtigen.
5	<input type="checkbox"/> Ich leide an einer ernsthaften Krankheit.
6	<input type="checkbox"/> Möchte ich nicht angeben.

ges2_ W3	Was trifft im Hinblick auf eine Erkrankung durch das Coronavirus (COVID-19) auf Sie persönlich zu? <i>Bitte Wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Ich hatte COVID-19 mit leichten Symptomen.
2	<input type="checkbox"/> Ich hatte COVID-19 mit mittelschweren Symptomen.
3	<input type="checkbox"/> Ich hatte COVID-19 mit schweren Symptomen.
4	<input type="checkbox"/> Ich habe mich bisher nicht infiziert.
5	<input type="checkbox"/> Möchte ich nicht angeben.

ges3	Kennen Sie in Ihrer Familie, im Freundes-/Bekanntes-/KollegInnenkreis jemanden, der positiv auf das Coronavirus (SARS-CoV2) getestet wurde? <i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
0	<input type="checkbox"/> Nein
1	<input type="checkbox"/> Ja
ges3_other	<input type="checkbox"/> Ja, Anzahl der Personen: _____

ges3a	Kennen Sie in Ihrer Familie, im Freundes-/Bekanntes-/KollegInnenkreis jemanden, der einen schweren Verlauf von COVID-19 hatte? <i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
0	<input type="checkbox"/> Nein
1	<input type="checkbox"/> Ja
ges3a_othe r	<input type="checkbox"/> Ja, Anzahl der Personen: _____

ges4	Gehören Sie aufgrund von Vorerkrankungen zu Corona-Risikogruppe? <i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
0	<input type="checkbox"/> Nein
1	<input type="checkbox"/> Ja
9	<input type="checkbox"/> Keine Angabe

ges5	Kennen Sie jemanden, der Teil einer Risikogruppe ist? <i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
0	<input type="checkbox"/> Nein
1	<input type="checkbox"/> Ja

ges6	Haben Sie einen festen Hausarzt / eine feste Hausärztin? <i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
0	<input type="checkbox"/> Nein
1	<input type="checkbox"/> Ja

ges7	Sind unter Ihren privaten Bekannten oder Freunden eine oder mehrere Ärztinnen oder Ärzte? <i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
0	<input type="checkbox"/> Nein
1	<input type="checkbox"/> Ja

Verhalten Politik

Hier werden eine Reihe von öffentlichen Einrichtungen und Institutionen genannt. Sagen Sie uns bitte, wie groß das Vertrauen ist, dass Sie der jeweiligen Institution in der aktuellen Krisensituation entgegenbringen.

		überhaupt kein Vertrauen							sehr großes Vertrauen
		1	2	3	4	5	6	7	
inst1a	Der Bundesregierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
inst1b	Dem Bundestag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
inst1c	Der Landesregierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
inst1d	Den politischen Parteien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
inst1e	Dem Fernsehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
inst1f	Dem Zeitungswesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
inst1g	Den sozialen Medien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
inst1h	Dem Gesundheitssystem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
inst1i	Der Polizei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
inst1j	Der Wissenschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

inst3	<p>Was glauben Sie: Wie wahrheitsgetreu hat die Bundesregierung über den Ausbruch des Coronavirus informiert?</p> <p><i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i></p>
1	<input type="checkbox"/> überhaupt nicht wahrheitsgetreu
2	<input type="checkbox"/> wenig wahrheitsgetreu
3	<input type="checkbox"/> weder noch
4	<input type="checkbox"/> ziemlich wahrheitsgetreu
5	<input type="checkbox"/> sehr wahrheitsgetreu

Politik

inst4	<p>In der Politik spricht man manchmal von „links“ und „rechts“. Wo auf dieser Skala würden Sie sich selbst einstufen, wenn 0 für links steht und 10 für rechts? Welche Zahl beschreibt am besten Ihre Position?</p> <p><i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i></p>												
	links										rechts	weiß	keine
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	nicht	Angabe
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Inst5	<p>Haben Sie bei der letzten Bundestagswahl im Jahr 2017 gewählt?</p> <p><i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i></p>	
1	<input type="checkbox"/>	Ja
0	<input type="checkbox"/>	Nein
9	<input type="checkbox"/>	Keine Angabe

Inst6	<p>Viele Leute in Deutschland neigen längere Zeit einer bestimmten politischen Partei zu, obwohl sie auch ab und zu eine andere Partei wählen.</p> <p>Neigen Sie einer bestimmten Partei zu?</p> <p><i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i></p>	
1	<input type="checkbox"/>	CDU/ CSU
2	<input type="checkbox"/>	SPD
3	<input type="checkbox"/>	FDP
4	<input type="checkbox"/>	Die Linke
5	<input type="checkbox"/>	AfD
6	<input type="checkbox"/>	Bündnis 90 – die Grünen
7	<input type="checkbox"/>	Keine Partei
8	<input type="checkbox"/>	Sonstige
9	<input type="checkbox"/>	Keine Angabe

Inst6_other	<p>[Sonstiges] Viele Leute in Deutschland neigen längere Zeit einer bestimmten politischen Partei zu, obwohl sie auch ab und zu eine andere Partei wählen.</p> <p>Neigen Sie einer bestimmten Partei zu?</p> <p><i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i></p>	

Erwerbstätigkeit

Uns geht es nun zuerst um Ihre Berufstätigkeit.

erw1pr previous	Welche Beschäftigung traf VOR der Corona-Krise (also im Februar 2020) überwiegend auf Sie zu? <i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Vollzeit erwerbstätig (mind. 35h/ Woche)
2	<input type="checkbox"/> Teilzeit erwerbstätig (15h bis unter 35h/ Woche)
3	<input type="checkbox"/> Geringfügig erwerbstätig (weniger als 15h/ Woche)
4	<input type="checkbox"/> Elternzeit, Mutterschutz
5	<input type="checkbox"/> Auszubildende/r
6	<input type="checkbox"/> Schüler/in, Student/in
7	<input type="checkbox"/> Sozialer Freiwilligendienst, BFD, FSJ
8	<input type="checkbox"/> Arbeitslos
9	<input type="checkbox"/> Hausfrau, Hausmann
10	<input type="checkbox"/> Rentner/in, Pensionär/in
11	<input type="checkbox"/> Sonstiges

erw1 now	Welche Beschäftigung trifft DERZEIT überwiegend auf Sie zu? <i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Vollzeit erwerbstätig (mind. 35h/ Woche)
2	<input type="checkbox"/> Teilzeit erwerbstätig (15h bis unter 35h/ Woche)
3	<input type="checkbox"/> Geringfügig erwerbstätig (weniger als 15h/ Woche)
4	<input type="checkbox"/> Elternzeit, Mutterschutz
5	<input type="checkbox"/> Auszubildende/r
6	<input type="checkbox"/> Schüler/in, Student/in
7	<input type="checkbox"/> Sozialer Freiwilligendienst, BFD, FSJ
8	<input type="checkbox"/> Arbeitslos
9	<input type="checkbox"/> Hausfrau, Hausmann
10	<input type="checkbox"/> Rentner/in, Pensionär/in
11	<input type="checkbox"/> Sonstiges

erw2	(-> Nur, wenn erw1 == [1 oder 2])
	Was ist Ihre berufliche Stellung?
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Arbeiter/in
2	<input type="checkbox"/> Angestellte/r ohne Führungsaufgaben
3	<input type="checkbox"/> Angestellte/r mit Führungsaufgaben
4	<input type="checkbox"/> Beamte/r
5	<input type="checkbox"/> Selbstständig
6	<input type="checkbox"/> Mithelfende/r Familienangehörige/r

erw3	(-> Nur, wenn erw1 == 5)
	Bitte geben Sie Ihr Gewerbe an.
	<i>Bitte geben Sie ihre Antwort hier ein:</i>

erw4	(-> Nur, wenn erw2 == [1 oder 2 oder 3 oder 4])
	Bitte geben Sie Ihren Beruf an.
	<i>Bitte geben Sie ihre Antwort hier ein:</i>

erw5	(-> Nur, wenn erw2 == [1 oder 2 oder 3 oder 4] oder erw1 == [3 oder 5])
	Bitte geben Sie an, in welcher Branche Sie tätig sind.
	<i>Bitte geben Sie ihre Antwort hier ein:</i>

erw3n ow	Wie hoch ist das gesamte <u>Nettoeinkommen des Haushaltes</u>, in dem Sie leben, insgesamt pro <u>Monat</u>?
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
	<input type="checkbox"/> „Das möchte ich nicht angeben.“
	<input type="checkbox"/> Das monatliche Einkommen beträgt (in Euro): _____
	<i>(Lohn, Gehalt, Rente, Kindergeld oder andere Einkünfte nach Abzug der Steuern und Sozialversicherung. Falls Sie das Einkommen nicht genau kennen, schätzen Sie bitte den monatlichen Betrag.)</i>

erw3_other_ now	Offene Angabe Nettoeinkommen

Erwerbstätigkeit: Einkommen

erw7	(-> Nur, wenn erw6 == 7) Die Angabe des Einkommens ist für die Auswertung der Daten sehr wichtig. Bitte ordnen Sie daher Ihr aktuelles monatliches Haushaltseinkommen ein. <i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Unter 900 Euro netto
2	<input type="checkbox"/> Von 900 bis 1500 Euro netto
3	<input type="checkbox"/> Von 1500 bis 2600 Euro netto
4	<input type="checkbox"/> Von 2600 bis 4000 Euro netto
5	<input type="checkbox"/> 4000 Euro bis unter 6000 Euro netto
6	<input type="checkbox"/> 6000 Euro oder mehr
7	<input type="checkbox"/> Das möchte ich nicht angeben.

erw8a	(-> Nur, wenn stat8 == [1 oder 2] oder wenn stat10 == 1) Wie würden Sie Ihren Beitrag zum Haushaltseinkommen derzeit beschreiben? <i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Ich verdiene viel mehr als mein Partner.
2	<input type="checkbox"/> Ich verdiene etwas mehr als mein Partner.
3	<input type="checkbox"/> Ich verdiene etwa gleich viel wie mein Partner.
4	<input type="checkbox"/> Mein Partner verdient etwas mehr als ich.
5	<input type="checkbox"/> Mein Partner verdient viel mehr als ich.

erw8b	(-> Nur, wenn stat8 == [1 oder 2] oder wenn stat10 == 1) Wie hat sich Ihr Beitrag zum Haushaltseinkommen im Vergleich zur Zeit VOR der Corona-Krise <u>verändert</u>? Er ist... <i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> stark gesunken
2	<input type="checkbox"/> etwas gesunken
3	<input type="checkbox"/> in etwa gleich geblieben
4	<input type="checkbox"/> etwas gestiegen
5	<input type="checkbox"/> stark gestiegen

Erwerbstätigkeit: aktuelle Situation

erw9	(-> Nur, wenn erw2 == [1 oder 2 oder 3 oder 4 oder 5] oder wenn erw1 == [3 oder 5])
	Zählen Sie zu den sogenannten „systemrelevanten“ Beschäftigten?
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Ja
0	<input type="checkbox"/> Nein
2	<input type="checkbox"/> Weiß nicht

erw10	(-> Nur, wenn erw2 == [1 oder 2 oder 3] oder wenn erw1 == [3 oder 5])
	Wie viele Mitarbeiter beschäftigte Ihr Arbeitgeber vor der Krise ungefähr?
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Bis 10 Mitarbeiter
2	<input type="checkbox"/> 11 bis 50 Mitarbeiter
3	<input type="checkbox"/> 51 bis 250 Mitarbeiter
4	<input type="checkbox"/> Mehr als 250 Mitarbeiter

erw11	(-> Nur, wenn erw1 == 3)
	Was ist mit ihrer geringfügigen Beschäftigung?
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Die geringfügige Beschäftigung kann ich auch aktuell ausüben.
2	<input type="checkbox"/> Die geringfügige Beschäftigung kann ich aktuell nicht ausüben, ich erhalte aber Lohn.
3	<input type="checkbox"/> Die geringfügige Beschäftigung kann ich aktuell nicht ausüben und ich erhalte auch keinen Lohn.

erw12	(-> Nur, wenn erw2 == [1 oder 2 oder 3] oder wenn erw1 == [3 oder 5])
	Wie sieht die Erwerbssituation ihres Arbeitgebers derzeit aus?
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Unverändert
2	<input type="checkbox"/> Der Betrieb/Das Gewerbe läuft sogar besser als vorher.
3	<input type="checkbox"/> Der Betrieb/Das Gewerbe läuft unter großen Einschränkungen.
4	<input type="checkbox"/> Der Betrieb/Das Gewerbe ruht wegen Schließung.

(-> Nur, wenn erw1 == [1 oder 2 oder 3 oder 5])		
Wie viele Stunden umfasst Ihre Arbeitszeit gegenwärtig pro Woche? (Bitte nur ganze Stunden angeben. Falls nicht zutreffend, bitte "0" eintragen.)		
	Vor der Corona-Krise	Seit der Corona-Krise
vereinbarte Arbeitszeit (ohne Überstunden)	erw14_1a	erw14_2a
tatsächliche Arbeitszeit pro Woche (einschließlich Überstunden)	erw14_1b	erw14_2b

erw16	(-> Nur, wenn erw2 == [1 oder 2 oder 3])
Haben Sie wegen der Corona-Krise einen Einkommensverlust hinnehmen müssen? Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:	
1	<input type="checkbox"/> Ja
0	<input type="checkbox"/> Nein

erw17	(-> Nur, wenn erw2 == [1 oder 2 oder 3 oder 4 oder 5] oder wenn erw1 == [3 oder 5])
Arbeiten Sie im Homeoffice? Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:	
1	<input type="checkbox"/> Ja, wegen der Corona-Krise
2	<input type="checkbox"/> Ja, auch sonst
7	<input type="checkbox"/> Ja, wurde wegen der Corona-Krise ausgeweitet
3	<input type="checkbox"/> Nein, wäre aber möglich
5	<input type="checkbox"/> Nein, in meinem Beruf nicht möglich
6	<input type="checkbox"/> Nein, aufgrund der familiären oder räumlichen Situation nicht möglich

erw19	(-> Nur, wenn erw2 == 5)
Wie sieht die Erwerbssituation in Ihrer selbstständigen Tätigkeit derzeit aus? Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:	
1	<input type="checkbox"/> Unverändert
2	<input type="checkbox"/> Mein Betrieb/ Gewerbe läuft sogar besser als vorher
3	<input type="checkbox"/> Mein Betrieb/ Gewerbe läuft unter großen Einschränkungen
4	<input type="checkbox"/> Mein Betrieb/ Gewerbe ruht wegen Schließung

Erwerbstätigkeit des Partners: vor der Krise

Uns geht es nun um die Berufstätigkeit Ihres Partners zu Beginn, bzw. vor der Coronakrise.

erwp1 previo us	(-> Nur, wenn stat8 == [1 oder 2] oder wenn stat10 == 1)
	Welche Beschäftigung traf <u>VOR der Corona-Krise</u> (also im Februar 2020) auf <u>Ihren Partner/Ihre Partnerin</u> überwiegend zu?
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Vollzeit erwerbstätig (mind. 35h/ Woche)
2	<input type="checkbox"/> Teilzeit erwerbstätig (15h bis unter 35h/ Woche)
3	<input type="checkbox"/> Geringfügig erwerbstätig (weniger als 15h/ Woche)
4	<input type="checkbox"/> Elternzeit, Mutterschutz
5	<input type="checkbox"/> Auszubildende/r
6	<input type="checkbox"/> Schüler/in, Student/in
7	<input type="checkbox"/> Sozialer Freiwilligendienst, BFD, FSJ
8	<input type="checkbox"/> Arbeitslos
9	<input type="checkbox"/> Hausfrau, Hausmann
10	<input type="checkbox"/> Rentner/in, Pensionär/in
11	<input type="checkbox"/> Sonstiges

erwp1 now	(-> Nur, wenn stat8 == [1 oder 2] oder wenn stat10 == 1)
	Welche Beschäftigung trifft <u>DERZEIT</u> auf <u>Ihren Partner/Ihre Partnerin</u> überwiegend zu?
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Vollzeit erwerbstätig (mind. 35h/ Woche)
2	<input type="checkbox"/> Teilzeit erwerbstätig (15h bis unter 35h/ Woche)
3	<input type="checkbox"/> Geringfügig erwerbstätig (weniger als 15h/ Woche)
4	<input type="checkbox"/> Elternzeit, Mutterschutz
5	<input type="checkbox"/> Auszubildende/r
6	<input type="checkbox"/> Schüler/in, Student/in
7	<input type="checkbox"/> Sozialer Freiwilligendienst, BFD, FSJ
8	<input type="checkbox"/> Arbeitslos
9	<input type="checkbox"/> Hausfrau, Hausmann
10	<input type="checkbox"/> Rentner/in, Pensionär/in
11	<input type="checkbox"/> Sonstiges

erwp2	(-> Nur, wenn erwp1 == [1 oder 2])
	Was ist Ihre berufliche Stellung Ihres Partners/Ihrer Partnerin?
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Arbeiter/in
2	<input type="checkbox"/> Angestellte/r ohne Führungsaufgaben
3	<input type="checkbox"/> Angestellte/r mit Führungsaufgaben
4	<input type="checkbox"/> Beamte/r
5	<input type="checkbox"/> Selbstständig
6	<input type="checkbox"/> Mithelfende/r Familienangehörige/r

Erwerbstätigkeit des Partners: aktuelle Situation

erwp3	(-> Nur, wenn erwp2 == [1 oder 2 oder 3 oder 4 oder 5] oder wenn erwp1 == [3 oder 5])	
	Zählt Ihr Partner/Ihre Partnerin zu den sogenannten „systemrelevanten“ Beschäftigten?	
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>	
1	<input type="checkbox"/>	Ja
0	<input type="checkbox"/>	Nein
2	<input type="checkbox"/>	Weiß nicht

(-> Nur, wenn erw1 == [1 oder 2 oder 3 oder 5])		
Wie viele Stunden umfasst die Arbeitszeit Ihres Partners/Ihrer Partnerin gegenwärtig pro Woche?		
<i>(Bitte nur ganze Stunden angeben. Falls nicht zutreffend, bitte "0" eintragen.)</i>		
	Vor der Corona-Krise	Seit der Corona-Krise
vereinbarte Arbeitszeit (ohne Überstunden)	erwp4_1a	erwp4_2a
tatsächliche Arbeitszeit pro Woche (einschließlich Überstunden)	erwp4_1b	erwp4_2b

erwp6	(-> Nur, wenn erwp2 == [1 oder 2 oder 3 oder 4 oder 5] oder wenn erwp1 == [3 oder 5])	
	Arbeitet Ihr Partner/Ihre Partnerin im Homeoffice?	
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>	
1	<input type="checkbox"/>	Ja, wegen der Corona-Krise.
2	<input type="checkbox"/>	Ja, auch sonst.
7	<input type="checkbox"/>	Ja, wurde wegen der Corona-Krise ausgeweitet.
3	<input type="checkbox"/>	Nein, wäre aber möglich.
5	<input type="checkbox"/>	Nein, in meinem Beruf nicht möglich.
6	<input type="checkbox"/>	Nein, aufgrund der familiären oder räumlichen Situation nicht möglich.

erwp7	(-> Nur, wenn erwp1 == 3)	
	Bitte kreuzen Sie Zutreffendes hinsichtlich der geringfügigen Beschäftigung Ihres Partners/Ihrer Partnerin an.	
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>	
1	<input type="checkbox"/>	Die geringfügige Beschäftigung kann mein Partner auch aktuell ausüben.
2	<input type="checkbox"/>	Die geringfügige Beschäftigung kann mein Partner aktuell nicht ausüben, erhält aber Lohn.
3	<input type="checkbox"/>	Die geringfügige Beschäftigung kann mein Partner aktuell nicht ausüben und erhält auch keinen Lohn.

Alltag

Wie haben sich im Vergleich zu der Zeit VOR der Corona-Krise die Anzahl der Stunden verändert, die Sie an einem typischen Werktag mit den folgenden Tätigkeiten verbringen?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

		Deutlich gestiegen					Deutlich gesunken	
		1	2	3	4	5	6	7
geschl1a	Hausarbeit (Waschen, kochen, putzen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
geschl1b	Kinderbetreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
geschl1c	Versorgung und Betreuung von pflegebedürftigen Personen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
geschl1d	Freizeitbeschäftigung und Hobbies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(-> Nur, wenn stat8 == [1 oder 3] oder wenn stat9 == 1)

Wie teilen Sie gegenwärtig die Hausarbeit mit Ihrem Partner/Ihrer Partnerin? (vor der Corona-Krise und jetzt)

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

geschl2a	Vor der Corona-Krise (Februar 2020)	
1	<input type="checkbox"/>	Ich übernehme die gesamte Hausarbeit.
2	<input type="checkbox"/>	Ich übernehme mehr Hausarbeit als mein Partner/ meine Partnerin.
3	<input type="checkbox"/>	Wir übernehmen in etwa gleich viel Hausarbeit.
4	<input type="checkbox"/>	Mein Partner/ meine Partnerin übernimmt mehr Hausarbeit.
5	<input type="checkbox"/>	Mein Partner/ meine Partnerin übernimmt die gesamte Hausarbeit.
geschl2b	Seit der Corona-Krise (jetzt)	
1	<input type="checkbox"/>	Ich übernehme die gesamte Hausarbeit.
2	<input type="checkbox"/>	Ich übernehme mehr Hausarbeit als mein Partner/ meine Partnerin.
3	<input type="checkbox"/>	Wir übernehmen in etwa gleich viel Hausarbeit.
4	<input type="checkbox"/>	Mein Partner/ meine Partnerin übernimmt mehr Hausarbeit.
5	<input type="checkbox"/>	Mein Partner/ meine Partnerin übernimmt die gesamte Hausarbeit.

(-> Nur, wenn stat8 == [1 oder 3] oder wenn stat9 == 1)	
Wie regeln Sie und Ihr (Ehe-)Partner gegenwärtig den Umgang mit dem Einkommen, das einer von Ihnen oder Sie beide erhalten? (vor der Corona-Krise und jetzt)	
<i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i>	
geschl3a	Vor der Corona-Krise (Februar 2020)
1	<input type="checkbox"/> Jeder verwaltet sein eigenes Geld.
2	<input type="checkbox"/> Ich verwalte das ganze Geld und gebe meinem Partner/ meiner Partnerin seinen Anteil.
3	<input type="checkbox"/> Mein Partner/ meine Partnerin verwaltet das ganze Geld und gibt mir meinen Anteil.
4	<input type="checkbox"/> Wir legen das ganze Geld zusammen und jeder nimmt sich, was er/ sie braucht.
5	<input type="checkbox"/> Wir legen einen Teil des Geldes zusammen und jeder behält einen Teil für sich.
geschl3b	Seit der Corona-Krise (jetzt)
1	<input type="checkbox"/> Jeder verwaltet sein eigenes Geld.
2	<input type="checkbox"/> Ich verwalte das ganze Geld und gebe meinem Partner/ meiner Partnerin seinen Anteil.
3	<input type="checkbox"/> Mein Partner/ meine Partnerin verwaltet das ganze Geld und gibt mir meinen Anteil.
4	<input type="checkbox"/> Wir legen das ganze Geld zusammen und jeder nimmt sich, was er/ sie braucht.
5	<input type="checkbox"/> Wir legen einen Teil des Geldes zusammen und jeder behält einen Teil für sich.

Allgemeine Einstellungen

Bitte geben Sie zu jeder der folgenden Aussagen zur Rolle von Mann und Frau an, wie sehr Sie dieser zustimmen oder nicht zustimmen oder nicht zustimmen.

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

		stimme voll und ganz zu	stimme eher zu	stimme eher nicht zu	stimme gar nicht zu
		1	2	3	4
geschl4a	Wenn die Arbeitsplätze knapp sind, haben Männer eher ein Recht auf Arbeit als Frauen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
geschl4b	Eine berufstätige Mutter kann ihrem Kind genauso viel Wärme und Sicherheit geben wie eine Mutter, die nicht arbeitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
geschl4c	Männer sollten für das Zuhause und für die Kinder genauso viel Verantwortung übernehmen wie Frauen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
geschl4d	Insgesamt sind Männer bessere Führungskräfte in der Wirtschaft als Frauen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

inst8	<p>Würden Sie generell sagen, dass man den meisten Menschen vertrauen kann oder dass man im Umgang mit Menschen nicht vorsichtig genug sein kann? Überlegen Sie bitte, wo Sie auf einer Skala von 0 bis 10 stehen.</p> <p>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</p>												
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	Man kann nicht vorsichtig genug sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Man kann den meisten Menschen vertrauen.

Einkommen in Deutschland

Wir würden Ihnen gerne ein paar Fragen dazu stellen, wie das Nettoeinkommen in Deutschland Ihrer Meinung nach verteilt ist.

Betrachten Sie dabei das Gesamteinkommen, nach Abzug der Steuern, das von allen Personen in Deutschland verdient wird, als einen Kuchen mit 10 Stücken.

Wie viele Stücke Kuchen SOLLTEN Ihrer Meinung nach idealerweise an folgende Personen verteilt werden:

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

		nichts	1 Stück	2 Stücke	3 Stücke	4 Stücke	5 Stücke	6 Stücke	7 Stücke	8 Stücke	9 Stücke	den gesamten Kuchen
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
umv 2a	Die 20% der Bevölkerung, die am meisten verdienen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
umv 2b	Die 20% der Bevölkerung, die am wenigsten verdienen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?
 Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

		stimme voll und ganz zu					stimme überhaupt nicht zu		kann ich nicht sagen
		1	2	3	4	5	6	7	9
umv3a	In Deutschland haben die Menschen die gleichen Chancen im Leben vorwärtszukommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
umv3b	In Deutschland haben auch nachfolgende Generationen gleichwertige Lebenschancen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

umv4 **Wie viel Umverteilung der Einkommen befürworten Sie zwischen den Bürgern und Bürgerinnen in Deutschland? Keine Umverteilung bedeutet, dass der Staat nicht in die Verteilung der Einkommen eingreift. Vollständige Umverteilung bedeutet, dass jeder das gleiche Einkommen verdient, nachdem die Umverteilung durchgeführt wurde.**
 Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
	keine Umverteilung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	volle Umverteilung	

umv5 **Inwieweit stimmen Sie folgender Aussage zu?**
"Es ist die Aufgabe des Staates, die Einkommensunterschiede zwischen den Leuten mit hohem Einkommen und solchen mit niedrigem Einkommen zu verringern."
 Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

		stimme ganz und gar nicht zu					stimme voll und ganz zu	
		1	2	3	4	5	6	7
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

umvX	Würden Sie einen Teil Ihres Bruttogehalts aufgeben, um die Einkommen von Personen in Deutschland auszugleichen, die Einkommensverluste durch die Corona-Krise haben? <i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Ja
2	<input type="checkbox"/> Nein
3	<input type="checkbox"/> Weiß nicht

Allgemeine Einstellungen

Dies ist das Ende unserer Befragung. Vielen Dank für Ihre Teilnahme, schauen Sie gerne in nächster Zeit auf den Seiten der Universität Konstanz vorbei. Dort finden Sie die Auswertungen zu diesem Projekt.

Sie werden nun zurückgeleitet.

Übermittlung Ihres ausgefüllten Fragebogens:

Vielen Dank für die Beantwortung des

Fragebogens.