

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

“Leben im Ausnahmezustand” - April

Inhaltsverzeichnis

Leben im Ausnahmezustand	2
Für die Statistik.....	4
Umgang mit aktuellen Einschränkungen.....	7
Einstellungen zu verschiedenen Maßnahmen	9
Nutzung Ihrer Daten.....	12
Nutzung ihrer Daten.....	Fehler! Textmarke nicht definiert.
Private Hilfen	15
Staatliche Hilfen	17
Politik.....	20
Allgemeine politische Meinungen.....	22
Allgemeine Einstellung	24
Soziale Netzwerke	26
Bürgerschaftliches Engagement.....	27
Gesundheit	28
Erwerbstätigkeit: vor der Krise	29
Erwerbstätigkeit: Einkommen	30
Erwerbstätigkeit: aktuelle Situation	31
Risiken bei der Arbeit	34
Zusatzvariablen.....	37
Bearbeitungsdauer	Fehler! Textmarke nicht definiert.
Generierte Variablen	38

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 Sozialwissenschaftlern, möchten dazu beitragen, dass die aktuelle Krise durch eine gut informierte Politik gemeistert werden kann. 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 Sie wahrheitsgemäß, 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.

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

stat2	In welchem Jahr sind Sie geboren? Bitte Wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:
	Antwortmöglichkeit in Jahren

stat3	Welchen höchsten allgemeinbildenden <u>Schulabschluss</u> haben Sie? Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:
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)

(Nur, wenn stat3 == [2 oder 3 oder 4 oder 5 oder 6])	
stat4	<p>Welchen höchsten beruflichen Ausbildungsabschluss haben Sie?</p> <p><i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i></p>
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
stat4_ other	<input type="checkbox"/> Anderen beruflichen Ausbildungsabschluss, und zwar: _____

(Nur, wenn stat4 == [9 oder 10])	
stat5	<p>Um welche Art von (Fach-)Hochschulabschluss handelt es sich dabei? Bitte geben Sie nur den höchsten Abschluss an, den Sie erlangt haben.</p> <p><i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i></p>
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

Was trifft auf Sie zu?		<i>Ja</i>	<i>Nein</i>	<i>Keine Angabe</i>
		1	0	8
stat6a	Ich bin in Deutschland geboren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
stat6b	Meine Mutter ist in Deutschland geboren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
stat6c	Mein Vater ist in Deutschland geboren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Für die Statistik

stat7	Geben Sie bitte die ersten drei Stellen Ihrer Postleitzahl an:

stat8	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 Randgebiet einer Großstadt
3	<input type="checkbox"/> Eine Stadt oder Kleinstadt
4	<input type="checkbox"/> Ein Dorf oder ländliche Umgebung

stat9	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

stat10	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

stat11	Was ist ihr Familienstand? <i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>	
1	<input type="checkbox"/>	Verheiratet, mit Ehepartner zusammenlebend
2	<input type="checkbox"/>	Eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft zusammenlebend
3	<input type="checkbox"/>	Verheiratet, dauernd getrennt lebend
4	<input type="checkbox"/>	Eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft getrennt lebend
5	<input type="checkbox"/>	Ledig, war nie verheiratet
6	<input type="checkbox"/>	Geschieden/ eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft aufgehoben
7	<input type="checkbox"/>	Verwitwet/ Lebenspartner/-in aus eingetragener gleichgeschlechtlicher Partnerschaft verstorben

stat12	(Nur, wenn stat11 == [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

(Nur, wenn stat12 == 1)	
stat13	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

stat14	Haben Sie Kinder? <i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Ja
0	<input type="checkbox"/> Nein

stat15	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

(Nur, wenn stat15 == [2 oder 3 oder 4 oder 5 oder 6])	
stat16	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

(Nur, wenn stat16 == [1 oder 2 oder 3 oder 4 oder 5])	
stat17	Wie alt ist das jüngste Kind? Alter: _____ Jahre

Umgang mit aktuellen Einschränkungen

M1_rand	Randomisierung Experimentalgruppen M1
1	Kontrollgruppe 1 (4 items)
2	Treatment Gruppe (5 items)
3	Kontrollgruppe 2 (Direkte Frage)

Kontrollgruppe 1 (1/3 der Befragten, Antworten zufällige Reihenfolge)

Wegen der Corona-Epidemie gibt seit einiger Zeit Verhaltensempfehlungen, die nicht immer leicht einzuhalten sind. Bitte lesen Sie die folgenden Aussagen durch und geben Sie an, wie viele davon in der vergangenen Woche auf Sie zugetroffen haben. Zur Wahrung der Anonymität Ihrer Antworten wollen wir nicht wissen, WELCHE Aussagen das sind, sondern nur WIE VIELE.

M1_v1a	(Nur, wenn M1_rand == 1)
	Bitte lesen Sie die folgenden Aussagen durch und geben Sie an, wie viele davon in der vergangenen Woche auf Sie zugetroffen haben.
	Ich bin mit öffentlichen Verkehrsmitteln gefahren
	Ich war allein oder mit anderen Haushaltsmitgliedern an der frischen Luft
	Ich war Einkaufen
	Ich bin trotz Husten oder Fieber unter Leute gegangen (z.B. bei der Arbeit)
	Anzahl an Aussagen, die zutreffen: 0 1 2 3 4

TREATMENT GRUPPE (1/3 der Befragten, Antworten zufällige Reihenfolge)

Wegen der Corona-Epidemie gibt seit einiger Zeit Verhaltensempfehlungen, die nicht immer leicht einzuhalten sind. Bitte lesen Sie die folgenden Aussagen durch und geben Sie an, wie viele davon in der vergangenen Woche auf Sie zugetroffen haben. Zur Wahrung der Anonymität Ihrer Antworten wollen wir nicht wissen, WELCHE Aussagen das sind, sondern nur WIE VIELE.

M1_v1b	(Nur, wenn M1_rand == 2)
	Bitte lesen Sie die folgenden Aussagen durch und geben Sie an, wie viele davon in der vergangenen Woche auf Sie zugetroffen haben.
	Ich bin mit öffentlichen Verkehrsmitteln gefahren
	Ich war allein oder mit anderen Haushaltsmitgliedern an der frischen Luft
	Ich war Einkaufen
	Ich bin trotz Husten oder Fieber unter Leute gegangen (z.B. bei der Arbeit)
	Ich habe mich mit Freunden und Bekannten getroffen
	Anzahl an Aussagen, die zutreffen: 0 1 2 3 4 5

Kontrollgruppe II (1/3 der Befragten, Antworten zufällige Reihenfolge)

Wegen der Corona-Epidemie gibt seit einiger Zeit Verhaltensempfehlungen, die nicht immer leicht einzuhalten sind.

(Nur, wenn M1_rand == 3)			
Was trifft auf Sie zu?			
		<i>Ja</i>	<i>Nein</i>
		1	0
M1_v1c_a	Ich bin mit öffentlichen Verkehrsmitteln gefahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M1_v1c_b	Ich war allein oder mit anderen Haushaltsmitgliedern an der frischen Luft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M1_v1c_c	Ich war Einkaufen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M1_v1c_d	Ich bin trotz Husten oder Fieber unter Leute gegangen (z.B. bei der Arbeit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M1_v1c_e	Ich habe mich mit Freunden und Bekannten getroffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wissen Sie, welche Aktivitäten derzeit vor dem Hintergrund der Corona-Epidemie an Ihrem Wohnort erlaubt sind und welche nicht? (Antworten zufällige Reihenfolge)

Wissen Sie, welche Aktivitäten derzeit vor dem Hintergrund der Corona-Epidemie an Ihrem Wohnort erlaubt sind und welche nicht?				
		<i>Erlaubt</i>	<i>Nicht erlaubt</i>	<i>Weiß nicht</i>
		1	2	3
M1_v2_a	Die Wohnung ohne triftigen Grund verlassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M1_v2_b	Eine/n Bekannten in der Öffentlichkeit treffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M1_v2_c	Freunde zu Hause besuchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M1_v2_d	Alleine auf der Parkbank ein Buch lesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M1_v2_e	Privat im Baumarkt einkaufen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M1_v2_f	Im Buchladen einkaufen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M1_v2_g	Demonstrieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M1_v2_h	Ohne Gesichtsmaske den Öffentlichen Verkehr nutzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Einstellungen zu verschiedenen Maßnahmen

Die Fragen auf den folgenden Seiten beziehen sich auf Maßnahmen zur Verlangsamung der Ausbreitung der Corona-Epidemie. Für jede Maßnahme bitten wir Sie anzugeben, inwieweit Sie damit einverstanden sind, wenn sie von der Regierung freiwillig oder verpflichtend eingeführt wird.

		Um Ansteckungen zu verhindern, sollen die Menschen Begegnungen mit Freunden, Verwandten und Kollegen weitgehend vermeiden.				
		<u>Inwieweit sind Sie einverstanden, Ihre sozialen Kontakten einzuschränken, wenn ...</u>				
		<i>Überhaupt nicht einverstanden</i>				<i>Voll und ganz einverstanden</i>
		0	1	2	3	4
		0	1	2	3	4
M4_v1a	... Kontakteinschränkungen von der Regierung dringen empfohlen sind, aber freiwillig bleiben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M4_v1b	... Kontakteinschränkungen von der Regierung verpflichtend eingeführt und kontrolliert werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		Um Ansteckungen zu verhindern, soll man sich möglichst zu Hause aufhalten und auch nicht verreisen.				
		<u>Inwieweit sind Sie einverstanden, Ihre Reisen einzuschränken, wenn ...</u>				
		<i>Überhaupt nicht einverstanden</i>				<i>Voll und ganz einverstanden</i>
		0	1	2	3	4
		0	1	2	3	4
M4_v2a	... Reisebeschränkungen von der Regierung dringend empfohlen sind, aber freiwillig bleiben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M4_v2b	... Reisebeschränkungen von der Regierung verpflichtend eingeführt und kontrolliert werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Es wurde lange über das Tragen von Masken in der Öffentlichkeit diskutiert, wo der Mindestabstand von 1,5m nicht eingehalten werden kann.

Inwieweit sind Sie einverstanden, selbst eine Maske zu tragen, wenn ...

		<i>Überhaupt nicht einverstanden</i>				<i>Voll und ganz einverstanden</i>
		0	1	2	3	4
		0	1	2	3	4
M4_v3a	... das Tragen von Masken von der Regierung dringend empfohlen wird, aber freiwillig bleibt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M4_v3b	... das Tragen von Masken von der Regierung verpflichtend eingeführt und kontrolliert wird?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Es wird derzeit über eine App diskutiert, die auf Bewegungs- und Kontaktdaten von Mobiltelefonen zugreift, um die Benutzer anonym über eine mögliche Infektion zu informieren. Diese App ist umso nützlicher, je mehr Personen sie verwenden.

Inwieweit sind Sie einverstanden, die App selbst zu benutzen, wenn ...

		<i>Überhaupt nicht einverstanden</i>				<i>Voll und ganz einverstanden</i>
		0	1	2	3	4
		0	1	2	3	4
M4_v4a	... die Benutzung der App von der Regierung dringend empfohlen wird, aber freiwillig bleibt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M4_v4b	... die Benutzung der App von der Regierung verpflichtend eingeführt und kontrolliert wird?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		Wenn es einen zugelassenen Impfstoff gegen das Coronavirus gibt: <u>Inwieweit sind Sie einverstanden, sich selbst impfen zu lassen, wenn ...</u>				
		Überhaupt nicht einver- standen				Voll und ganz einver- standen
		0	1	2	3	4
		0	1	2	3	4
M4_v5a	... die Impfung von der Regierung dringend empfohlen wird, aber freiwillig bleibt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M4_v5b	... die Impfung von der Regierung verpflichtend eingeführt und kontrolliert wird?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nutzung Ihrer Daten

M4_rand	Randomisierung Experimentalgruppen M4
1	Gruppe 1 – Ohne Zustimmung
2	Gruppe 2 – Mit Zustimmung

Gruppe 1 – Ohne Zustimmung

Aktuell wird in Deutschland diskutiert, wie Bewegungs- und Kontaktdaten von Mobiltelefonen genutzt werden können, um die Ausbreitung des Coronavirus einzudämmen.

Nehmen Sie an, Ihre Daten werden ohne Ihre Zustimmung genutzt. Das heißt, Sie werden nicht explizit um Erlaubnis gefragt – zum Beispiel durch Ihren Mobilfunkanbieter, eine App oder Verantwortliche des Gesundheitsbereiches.

(Nur, wenn M4_rand == 1)						
Wie empfinden Sie es, wenn Ihre Bewegungs- und Kontaktdaten ohne Ihre Zustimmung genutzt werden, ...						
		<i>Überha upt nicht unange nehm</i>				<i>Sehr unange nehm</i>
		0	1	2	3	4
		0	1	2	3	4
M4_v6a1	... um Sie zu informieren, dass Sie Kontakt zu einer infizierten Person hatten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M4_v6b1	... um andere zu informieren, dass sie Kontakt zu einer infizierten Person hatten, wenn bei ihnen eine Infektion festgestellt wird? (Sie bleiben dabei anonym)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M4_v6c1	... um herauszufinden, inwiefern die Kontaktbeschränkungen allgemein eingehalten werden? (Die Daten werden anonym ausgewertet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M4_v6d1	... um sie zu speichern und eventuell später auszuwerten, ohne dass ein Verwendungszweck angegeben wird?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gruppe 2 – Mit Zustimmung

Aktuell wird in Deutschland diskutiert, wie Bewegungs- und Kontaktdaten von Mobiltelefonen genutzt werden können, um die Ausbreitung des Coronavirus einzudämmen.

Nehmen Sie an, Ihre Daten mit ihrer Zustimmung genutzt. Das heißt, Sie werden explizit um Erlaubnis gefragt – zum Beispiel durch ihren Mobilfunkanbieter, eine App oder Verantwortliche des Gesundheitsbereichs.

(Nur, wenn M4_rand == 2)						
Wie empfinden Sie es, wenn Ihre Bewegungs- und Kontaktdaten ohne Ihre Zustimmung genutzt werden, ...						
		<i>Überha upt nicht unange nehm</i>				<i>Sehr unange nehm</i>
		0	1	2	3	4
		0	1	2	3	4
M4_v6a2	... um Sie zu informieren, dass Sie Kontakt zu einer infizierten Person hatten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M4_v6b2	... um andere zu informieren, dass sie Kontakt zu einer infizierten Person hatten, wenn bei ihnen eine Infektion festgestellt wird? (Sie bleiben dabei anonym)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M4_v6c2	... um herauszufinden, inwiefern die Kontaktbeschränkungen allgemein eingehalten werden? (Die Daten werden anonym ausgewertet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M4_v6d2	... um sie zu speichern und eventuell später auszuwerten, ohne dass ein Verwendungszweck angegeben wird?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

M4_v7	Wie wichtig ist es Ihnen, die Kontrolle darüber zu haben, wer Informationen über Sie bekommen kann?			
	<i>Gar nicht wichtig</i>			<i>Sehr wichtig</i>
	1	2	3	4
	1	2	3	4
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Private Hilfen

In den letzten Wochen seit Mitte März haben die Corona-Krise und die damit verbundenen Maßnahmen wie Ausgangsbeschränkungen und die Schließung von Kinderbetreuungseinrichtungen dazu geführt, dass viele Menschen nur private Hilfe von Anderen benötigen, beispielsweise durch Einkaufen, Kinderbetreuung, emotionale Unterstützung oder auf andere Weise.

Haben Sie in dieser Zeit:

		<i>Nein</i>	<i>Ja</i>
		<i>0</i>	<i>1</i>
M3_v1a	Jemandem Hilfe angeboten (auch über eine Hilfsinitiative)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M3_v1b	Jemanden geholfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M3_v1c	Hilfe benötigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M3_v1d	Jemandem um Hilfe gebeten (auch über eine Hilfsinitiative)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M3_v1e	Selbst Hilfe erhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Nur, wenn M3_v1b == 1)

Wem haben Sie geholfen und haben Sie diesen Personen auch schon vorher geholfen oder jetzt zum ersten Mal?

		<i>Nein</i>	<i>Ja, schon vorher</i>	<i>Ja, jetzt neu</i>
		<i>0</i>	<i>1</i>	<i>2</i>
M3_v2a	Familienangehörigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M3_v2b	Bekannten oder Nachbarn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M3_v2c	Angehörigen meiner Kirchengemeinde oder meines Vereins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M3_v2d	Andere Menschen die ich nicht persönlich kenne über eine Aktion meines Vereins oder eine Hilfsinitiative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Nur, wenn M3_v1b == 1)			
Wie haben Sie geholfen?			
		<i>Nein</i>	<i>Ja</i>
		<i>0</i>	<i>1</i>
M3_v3a	Ich habe Einkäufe oder Besorgungen erledigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M3_v3b	Habe auf Kinder aufgepasst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M3_v3c	Habe emotionalen Beistand geleistet (bspw. Zuspruch am Telefon)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M3_v3d	Ich habe mit Geld ausgeholfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M3_v3e	Anderes, nämlich: M3_v3e_other _____		

(Nur, wenn M3_v1e == 1)				
Wer hat Ihnen geholfen und hat diese Person Ihnen auch schon vorher geholfen oder jetzt zum ersten Mal?				
		<i>Nein</i>	<i>Ja, schon vorher</i>	<i>Ja, jetzt neu</i>
		<i>0</i>	<i>1</i>	<i>2</i>
M3_v4a	Familienangehörige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M3_v4b	Bekannte oder Nachbarn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M3_v4c	Angehörige meiner Kirchengemeinde oder meines Vereins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M3_v4d	Anderen Menschen die ich nicht persönlich kenne über eine Aktion meines Vereins oder eine Hilfsinitiative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Nur, wenn M3_v1e == 1)			
Wie wurde Ihnen geholfen?			
		<i>Nein</i>	<i>Ja</i>
		<i>0</i>	<i>1</i>
M3_v 5a	Jemand hat mir Einkäufe oder Besorgungen erledigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M3_v5b	Jemand hat auf meine Kinder aufgepasst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M3_v5c	Jemand hat mir emotionalen Beistand geleistet (bspw. Zuspruch am Telefon)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M3_v5d	Jemand hat mir mit Geld ausgeholfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M3_v5e	Anderes, nämlich: M3_v5e_other _____		

Staatliche Hilfen

Vignette A Stellen Sie sich [ein anderes deutsches Bundesland | ein anderes Land in der Europäischen Union | ein Land außerhalb der Europäischen Union] vor, in dem sehr viele Menschen an dem Coronavirus erkrankt sind. [Trotz einem gut ausgebauten Gesundheitssystem können nun aufgrund eines Mangels an Beatmungsgeräten nicht alle Corona Patient/innen angemessen behandelt werden. | Die Regierung dieses Landes hat in der Vergangenheit den Gesundheitssektor bewusst verkleinert. Aufgrund eines dadurch entstandenen Mangels an Beatmungsgeräten können nun nicht alle Corona Patient/innen angemessen behandelt werden.] Eine Initiative sieht vor, dass [Ihr Bundesland | die Bundesrepublik Deutschland] [diesem Bundesland | diesem Land] Beatmungsgeräte zur Verfügung stellt. [Es kann dabei nicht völlig ausgeschlossen werden | Es ist sehr unwahrscheinlich], dass durch eine solche Maßnahme medizinische Nachteile für Sie und ihre Region entstehen.

vigA_v1	Würden Sie eine solche Initiative unterstützen?						
	<i>Unterstütze ich überhaupt nicht</i>						<i>Unterstütze ich voll und ganz</i>
	1	2	3	4	5	6	7
	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"/>

vigA_v2	Sollte eine solche Entscheidung über medizinische Hilfe durch einen Volksentscheid (Abstimmung aller Wahlberechtigten) gefällt werden?						
	<i>Stimme überhaupt nicht zu</i>						<i>Stimme voll und ganz zu</i>
	1	2	3	4	5	6	7
	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"/>

vigA_rand	Zufallsaufteilung auf Vignettenuniversum Vignette A
-----------	---

vigA_region	Vignettendimension 1: Betroffene Region
1	Anderes Deutsches Bundesland
2	Anderes Land in EU
3	Anderes Land außerhalb EU

vigA_gesund	Vignettendimension 2: Zustand Gesundheitssystem
1	Gut ausgebaut
2	Bewusst verkleinert

vigA_nacht	Vignettendimension 3: Medizinische Nachteile eigene Region
1	Nicht ausgeschlossen
2	Unwahrscheinlich

Vignette B Stellen Sie sich ein [anderes deutsches Bundesland | anderes Land in der EU | anderes Land außerhalb der EU] vor, in dem sehr viele Menschen an dem Coronavirus erkrankt sind. [Trotz gewissenhafter Umsetzung früherer Sparmaßnahmen kann es | Dieses Land hat in der Vergangenheit wegen einer allzu großzügigen Ausgabenpolitik nur geringe finanzielle Rücklagen geschaffen und kann deswegen] die wirtschaftlichen Folgen der Corona-Krise aus eigener Kraft kaum bewältigen. Eine Initiative sieht nun vor, dass [Ihr Bundesland | die Bundesrepublik Deutschland] [diese Region | dieses Land] finanziell bei der Bekämpfung der wirtschaftlichen Not unterstützt. Die geplante Maßnahme würde zu [einer zeitlich befristeten höheren Steuerbelastung | keiner nennenswert höheren Steuerbelastung] führen.

vigB_v1	Würden Sie eine solche Initiative unterstützen?							
	<i>Unterstütze ich überhaupt nicht</i>					<i>Unterstütze ich voll und ganz</i>		
	1	2	3	4	5	6	7	
	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"/>	

vigB_v2	Sollte eine solche Entscheidung über wirtschaftliche Hilfe durch einen Volksentscheid (Abstimmung aller Wahlberechtigten) gefällt werden?							
	<i>Stimme überhaupt nicht zu</i>					<i>Stimme voll und ganz zu</i>		
	1	2	3	4	5	6	7	
	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"/>	

vigB_rand	Zufallsaufteilung auf Vignettenuniversum Vignette B
------------------	--

vigB_region	Vignettendimension 1: betroffene Region
1	Anderes deutsches Bundesland
2	Anderes Land in EU
3	Anderes Land außerhalb EU

vigB_gesund	Vignettendimension 2: Zustand Finanzsystem
1	Sparmaßnahmen
2	Großzügige Ausgabenpolitik

vigB_nacht	Vignettendimension 3: Finanzielle Nachteile eigene Region
1	Zeitlich befristete höhere Sparmaßnahmen
2	Keine nennenswerten höheren Steuerbelastungen

Politik

Hier sehen Sie jetzt eine Reihe von öffentlichen Einrichtungen und Institutionen. Wie groß ist Ihr Vertrauen, das Sie diesen im Allgemeinen entgegenbringen?

		Überhaupt kein Vertrauen						Sehr großes Vertrauen
		1	2	3	4	5	6	7
		1	2	3	4	5	6	7
inst_v1a	Der Bundesregierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inst_v1b	Der Landesregierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inst_v1c	Der Europäischen Kommission	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inst_v1d	ExpertInnen aus der Wirtschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inst_v1e	Dem Gesundheitssystem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inst_v1f	Den Medien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

inst_v2 Was glauben Sie: Wie wahrheitsgetreu hat die Bundesregierung über den Ausbruch des Coronavirus informiert?

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

inst_v3 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?

	(links)										(rechts)	Weiß nicht	Keine Angabe
	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"/>	<input type="checkbox"/>

inst_v4	Haben Sie bei der letzten Bundestagswahl im Jahr 2017 gewählt?	
1	<input type="checkbox"/>	Ja
0	<input type="checkbox"/>	Nein
9	<input type="checkbox"/>	Weiß nicht

inst_v5	Wenn am kommenden Sonntag Bundestagswahl wäre, welche Partei würden Sie wählen?	
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"/>	Sonstiges
17	<input type="checkbox"/>	ich würde nicht wählen
8/ 18	<input type="checkbox"/>	Ich bin nicht wahlberechtigt
9/ 19	<input type="checkbox"/>	Keine Antwort
inst_v5 _other	<input type="checkbox"/>	Eine andere Partei, nämlich: _____

Allgemeine politische Meinungen

Es gibt unterschiedliche Vorstellungen darüber, wann eine Gesellschaft gerecht ist. Wie ist Ihre persönliche Meinung dazu? Bitte beantworten Sie anhand der Skala. Eine Gesellschaft ist gerecht, ...

		<i>Stimme überha upt nicht zu</i>					<i>Stimme voll und ganz zu</i>	
		1	2	3	4	5	6	7
		1	2	3	4	5	6	7
inst_v6a	... wenn Personen, die im Beruf viel leisten, mehr verdienen als andere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inst_v6b	... wenn alle die gleichen Lebensbedingungen haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inst_v6c	... wenn sie sich um die Schwachen und Hilfsbedürftigen kümmert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Menschen fühlen sich der Region, in der sie leben, ihrem Land oder Europa in unterschiedliche Maße verbunden. Wie verbunden fühle Sie sich mit...

		<i>Nicht verbunden</i>	<i>Nicht sehr verbunden</i>	<i>Ziemlich verbunden</i>	<i>Sehr verbunden</i>
		1	2	3	4
inst_v7a	Ihrer Region	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inst_v7b	Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inst_v7c	Europa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Inwiefern stimmen sie den folgenden Aussagen zu: Deutschland sollte anderen Ländern der Europäischen Union helfen, die stark von der Corona-Krise betroffen sind, indem ...		<i>Stimme überhaupt nicht zu</i>					<i>Stimme voll und ganz zu</i>	
		1	2	3	4	5	6	7
inst_v8a	... finanzielle Hilfen bereitgestellt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inst_v8b	... Schutzmasken bereitgestellt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inst_v8c	... Atemgeräte bereit gestellt werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inst_v8d	... Schulden mit gemeinsamer Haftung übernommen werden (Coronabonds).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Allgemeine Einstellung

inst_v9	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.														
	<i>Man kann nicht vorsichtig genug sein</i>										<i>Man kann den meisten Menschen trauen</i>				
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
	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"/>				

		Inwiefern stimmen Sie diesen allgemeineren Aussagen zu?						
		Stimme überhaupt nicht zu					Stimme voll und ganz zu	
		1	2	3	4	5	6	7
		1	2	3	4	5	6	7
inst_v10a	Ich fühle mich moralisch verpflichtet, Menschen in Not zu helfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inst_v10b	Deutschland hat in der Vergangenheit zu viele Migranten aufgenommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inst_v10c	Obwohl die Medien oft über nationale und internationale Ereignisse und Entwicklungen berichten, sind diese Nachrichten selten so interessant wie die Dinge, die direkt in unserer Region passieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inst_v10d	Der Kontakt zu Menschen aus anderen Ländern und Kulturen hilft mir, andere Menschen besser zu verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inst_v10e	Die Mitgliedschaft der Bundesrepublik Deutschland in der Europäischen Union ist eine gute Sache.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inst_v10f	In Deutschland sollte es mehr Volksabstimmungen geben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Soziale Netzwerke

netz_v1	Wie oft haben Sie sich vor der Corona-Krise mit Freunden, Verwandten oder privat mit Arbeitskollegen getroffen? Denken Sie dabei an alle Personen, und geben Sie die durchschnittliche Anzahl an Treffen über alle Personengruppen hinweg an.	
1	<input type="checkbox"/>	Täglich
2	<input type="checkbox"/>	Mehrmals die Woche
3	<input type="checkbox"/>	Einmal in der Woche
4	<input type="checkbox"/>	Mehrmals im Monat
5	<input type="checkbox"/>	Einmal im Monat
6	<input type="checkbox"/>	Seltener
7	<input type="checkbox"/>	Weiß nicht

netz_v2	Wie oft haben Sie sich in den letzten 7 Tagen mit Freunden und Bekannten getroffen?	
1	<input type="checkbox"/>	Täglich
2	<input type="checkbox"/>	Mehrmals
3	<input type="checkbox"/>	Einmal
4	<input type="checkbox"/>	Nie

		Haben Sie ausländische Freunde, die in anderen Ländern	
		<i>Nein</i>	<i>Ja</i>
		<i>0</i>	<i>1</i>
netz_v3a	...innerhalb der EU leben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
netz_v3b	...außerhalb der EU leben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bürgerschaftliches Engagement

netz_v4	In Deutschland gibt es zahlreiche gemeinnützige Vereine und Organisationen, etwa Sportvereine, Tierschutzvereine oder Gesangsvereine. Waren Sie in den letzten 12 Monaten aktives Mitglied in einem oder mehreren Vereinen?	
1	<input type="checkbox"/>	Ja, in einem
2	<input type="checkbox"/>	Ja, in mehreren
3	<input type="checkbox"/>	Nein, in keinem
4	<input type="checkbox"/>	Weiß nicht

netz_v5	Wie oft gehen Sie im Allgemeinen zum Gottesdienst (in eine Kirche, eine Moschee oder eine Synagoge)? Ist das ..	
1	<input type="checkbox"/>	Einmal in der Woche oder häufiger
2	<input type="checkbox"/>	Mindestens einmal im Monat
3	<input type="checkbox"/>	Mehrmals im Jahr
4	<input type="checkbox"/>	Einmal im Jahr oder seltener
5	<input type="checkbox"/>	Nie
6	<input type="checkbox"/>	Weiß nicht

netz_v6	Man kann ja auch religiös sein, ohne einer Religionsgemeinschaft anzugehören. Stellen Sie sich bitte eine Skala von 0 bis 10 vor. 0 bedeutet, dass Sie „überhaupt nicht religiös“ sind, 10 bedeutet, dass Sie „sehr religiös“ sind. Wo würden Sie sich selbst einstufen?										
	<i>Überhaupt nicht religiös</i>										<i>Sehr religiös</i>
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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"/>

Gesundheit

ges_v1	Wie würden Sie Ihren derzeitigen Gesundheitsstand beschreiben?	
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

ges_v2	Was trifft im Hinblick auf Symptome und eine mögliche Diagnose auf eine Erkrankung durch das Coronavirus (COVID-19) für Sie persönlich zu?	
1	<input type="checkbox"/>	Ich hatte keine Symptome und wurde nicht getestet.
2	<input type="checkbox"/>	Ich hatte leichte Symptome, wurde aber nicht getestet.
3	<input type="checkbox"/>	Ich hatte schwere Symptome, wurde aber nicht getestet
4	<input type="checkbox"/>	Ich wurde negativ getestet
5	<input type="checkbox"/>	Ich wurde positiv getestet
6	<input type="checkbox"/>	Ich warte noch auf das Testergebnis
7	<input type="checkbox"/>	Möchte ich nicht angeben

ges_v3	Kennen Sie in Ihrer Familie, im Freundes-/Bekanntes-/KollegInnenkreis jemanden, der positiv auf das Coronavirus (SARS-CoV2) getestet wurde?	
0	<input type="checkbox"/>	Nein
1	<input type="checkbox"/>	Ja, Anzahl der Personen: <input type="text" value="ges_v3_other"/>

ges_v4	Gehören Sie aufgrund von Vorerkrankungen zu Corona-Risikogruppe?	
0	<input type="checkbox"/>	Nein
1	<input type="checkbox"/>	Ja

ges_v5	Kennen Sie jemanden der Teil einer Risikogruppe ist?	
0	<input type="checkbox"/>	Nein
1	<input type="checkbox"/>	Ja

Erwerbstätigkeit: vor der Krise

Uns geht es zuerst um Ihre Berufstätigkeit zu Beginn, bzw. vor der Coronakrise

erw_v1	Welche Beschäftigung traf vor der Krise überwiegend auf Sie zu?
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

erw_v2	(Nur, wenn erw_v1 == [1 oder 2]) Was ist Ihre berufliche Stellung?
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

erw_v3	(Nur, wenn erw_v2 == [1 oder 2 oder 3 oder 4]) Bitte geben Sie Ihren Beruf an.

erw_v4	(Nur, wenn erw_v2 == 5) Bitte geben Sie Ihr Gewerbe an.

erw_v5	(Nur, wenn (erw_v2 == [1 oder 2 oder 3 oder 4]) oder (erw_v1 == [3 oder 5])) Bitte geben Sie an, in welcher Branche Sie tätig sind.

erw_v6	<p>Wie hoch war das gesamte <u>Nettoeinkommen des Haushaltes</u>, in dem Sie leben, insgesamt pro <u>Monat</u>?</p> <p><i>(Lohn, Gehalt, Rente, Kinderhelfer oder andere Einkünfte <u>nach Abzug der Steuern und Sozialversicherung</u>.</i></p> <p><i>Falls Sie das Einkommen nicht genau kennen, schätzen Sie bitte den monatlichen Betrag.)</i></p>
	<p>_____</p>

Erwerbstätigkeit: Einkommen

erw_v7	<p>(Nur, wenn keine Angabe bei erw_v6)</p>
	<p>Die Angabe des Einkommens ist für die Auswertung der Daten sehr wichtig.</p> <p>Bitte ordnen Sie daher Ihr Haushaltseinkommen ein.</p>
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

Erwerbstätigkeit: aktuelle Situation

erw_v8	(Nur, wenn (erw_v2 == [1 oder 2 oder 3 oder 4 oder 5]) oder (erw_v1 == [3 oder 5]))	
	Zählen Sie zu den sogenannten „systemrelevanten“ Beschäftigten?	
0	<input type="checkbox"/>	Nein
1	<input type="checkbox"/>	Ja
2	<input type="checkbox"/>	Weiß nicht

erw_v9	(Nur, wenn (erw_v2 == [1 oder 2 oder 3 oder 5]) oder (erw_v1 == [3 oder 5]))	
	Wie viele Mitarbeiter beschäftigte Ihr Arbeitgeber vor der Krise ungefähr?	
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

erw_v10	(Nur, wenn (erw_v2 == [1 oder 2 oder 3 oder 5]) oder (erw_v1 == [3 oder 5]))	
	Hat das Unternehmen aufgrund der Krise Mitarbeiter entlassen?	
0	<input type="checkbox"/>	Nein
1	<input type="checkbox"/>	Ja
2	<input type="checkbox"/>	Weißt nicht

	(Nur, wenn erw_v2 == [1 oder 2 oder 3])		
	Wie sieht Ihre Erwerbssituation im Moment aus?		
		<i>Nein</i>	<i>Ja</i>
		<i>0</i>	<i>1</i>
erw_v11a	Unverändert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
erw_v11b	Erhöhung der wöchentlichen Arbeitszeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
erw_v11c	Verringerung der wöchentlichen Arbeitszeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
erw_v11d	Überstundenabbau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
erw_v11e	Zwangsurlaub (bezahlt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
erw_v11f	Zwangsurlaub (unbezahlt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
erw_v11g	Kurzarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
erw_v11h	Arbeitslos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
erw_v11 _other	Sonstiges: _____		

erw_v12	(Nur, wenn erw_v2 == [1 oder 2 oder 3])	
	Haben Sie wegen der Corona-Krise einen Einkommensverlust hinnehmen müssen?	
0	<input type="checkbox"/>	Nein
1	<input type="checkbox"/>	Ja

erw_v13	(Nur, wenn (erw_v2 == [1 oder 2 oder 3 oder 4 oder 5]) oder (erw_v1 == [3 oder 5]))	
	Arbeiten Sie im Homeoffice?	
1	<input type="checkbox"/>	Ja, wegen Corona
2	<input type="checkbox"/>	Ja, auch sonst
3	<input type="checkbox"/>	Nein, wäre aber möglich
4	<input type="checkbox"/>	Nein, in meinem Beruf nicht möglich
5	<input type="checkbox"/>	Nein, aufgrund der familiären und räumlichen Situation nicht möglich

erw_v14	(Nur, wenn erw_v2 == 5)	
	Wie viele Mitarbeiter beschäftigt Ihr Unternehmen gegenwärtig?	
1	<input type="checkbox"/>	Nur mich
2	<input type="checkbox"/>	Bis zu 5 Mitarbeiter
3	<input type="checkbox"/>	6 bis 10 Mitarbeiter
4	<input type="checkbox"/>	11 bis 50 Mitarbeiter
5	<input type="checkbox"/>	51 bis 250 Mitarbeiter
6	<input type="checkbox"/>	Mehr als 250 Mitarbeiter

erw_v15	(Nur, wenn erw_v2 == 5)	
	Mussten Sie aufgrund der Krise Mitarbeiter entlassen?	
0	<input type="checkbox"/>	Nein
1	<input type="checkbox"/>	Ja
2	<input type="checkbox"/>	Weißt nicht

erw_v16	(Nur, wenn erw_v2 == 5)	
	Wie sieht die Erwerbssituation in Ihrer selbstständigen Tätigkeit derzeit 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

(Nur, wenn erw_v2 == 5) und (erw_v16 == [3 oder 4])	
erw_v17	Wie lange können Sie in Ihrer selbstständigen Tätigkeit die Umsatzeinbußen durch Rücklagen aus Ihrem Gewerbe oder andere finanzielle Rücklagen überbrücken?
1	<input type="checkbox"/> Unter vier Wochen
2	<input type="checkbox"/> Ein bis zwei Monate
3	<input type="checkbox"/> Zwei bis drei Monate
5	<input type="checkbox"/> Drei bis sechs Monate
6	<input type="checkbox"/> länger

(Nur, wenn erw_v2 == 5)	
erw_v18	Haben Sie bereits staatliche Überbrückungshilfen beantragt bzw. erhalten?
1	<input type="checkbox"/> Beantragt, aber noch nicht erhalten
2	<input type="checkbox"/> Beantragt und erhalten
3	<input type="checkbox"/> Noch nicht beantragt, plane zu beantragen
4	<input type="checkbox"/> Werde ich voraussichtlich nicht beantragen

(Nur, wenn erw_v1 == 3)	
erw_v19	Bitte kreuzen Sie Zutreffendes über ihre geringfügige Beschäftigung an:
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.

(Nur, wenn erw_v2 == [1 oder 2 oder 3 oder 4 oder 5])				
Wie stark sind die wirtschaftlichen Verbindungen Ihrer Firma/ Ihres Arbeitgebers mit Firmen oder Kunden in anderen Ländern?				
		<i>Keine Verbindung</i>	<i>Schwache Verbindung</i>	<i>Starke Verbindung</i>
		1	2	3
erw_v20a	Innerhalb der EU?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
erw_v20b	Außerhalb der EU?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Risiken bei der Arbeit

(Nur, wenn (erw_v1 == [1 oder 2] und erw_v2 == [1 oder 2 oder 3 oder 4]) oder (erw_v1 == [3 oder 5]))						
Die folgenden Aussagen beziehen sich auf Ihre aktuelle Arbeitssituation.						
Inwiefern stimmen Sie folgenden Aussagen zu?						
		<i>Stimme überhaupt nicht zu</i>				<i>Stimme voll und ganz zu</i>
		1	2	3	4	5
		1	2	3	4	5
M9_v1a	Durch meine Arbeit bin ich einem hohen Infektionsrisiko durch das Coronavirus ausgesetzt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M9_v1b	Bei meiner Arbeit lässt sich unmittelbarer persönlicher Kontakt mit Kunden kaum vermeiden (bspw. an der Kasse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M9_v1c	Bei meiner Arbeit lässt sich unmittelbarer persönlicher Kontakt mit Arbeitskollegen kaum vermeiden (bspw. im Betrieb)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M9_v1d	Mein Arbeitgeber schützt mich ausreichen gegen das Virus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M9_v1e	Ich leide stark unter den wirtschaftlichen Folgen von Corona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M9_v1f	Mein Betrieb leidet stark unter den wirtschaftlichen Folgen von Corona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M9_v1g	Ich kann mich jederzeit an meinen Arbeitgeber wenden und finanzielle sowie gesundheitliche Sorgen ansprechen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Nur, wenn (erw_v1 == [1 oder 2] und erw_v2 == [1 oder 2 oder 3 oder 4]) oder (erw_v1 == [3 oder 5]))				
Hat ihr Arbeitgeber eine oder mehrere der folgenden Maßnahmen ergriffen, um Sie vor den gesundheitlichen und/oder wirtschaftlichen Folgen der Corona-Krise zu schützen?		<i>Nein</i>	<i>Ja</i>	<i>Weiß nicht</i>
		0	1	2
M9_v2a	Umfassende Informationen über interne Schutzmaßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M9_v2b	Ausstattung mit Schutzmasken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M9_v2c	Arbeit von zu Hause (Home-Office)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M9_v2d	Einführung neuer Arbeitszeitmodelle oder Arbeit in getrennten Gruppen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M9_v2e	Bauliche Maßnahmen im Betrieb (bspw. Plexiglasscheiben)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M9_v2f	Einführung von Verhaltensregeln (bspw. Abstandsregeln)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M9_v2g	Es wurde Desinfektionsmittel zur Verfügung gestellt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M9_v2h	Beschäftigte, die zur Risikogruppe gehören, werden besonders geschützt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M9_v2i	Gesundheitliche Schutzmaßnahmen wurden nach Ausbruch der Corona Pandemie schnell eingeführt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M9_v2j	Einführung von Kurzarbeitergeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M9_v2k	Aufstockung des Kurzarbeitergeldes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M9_v2l	Eine betriebliche Jobgarantie wurde ausgesprochen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M9_v2m _other	Es wurden andere Schutzmaßnahmen eingeführt, und zwar: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

M9_v3	(Nur, wenn (erw_v1 == [1 oder 2] und erw_v2 == [1 oder 2 oder 3 oder 4]) oder (erw_v1 == [3 oder 5]))	
	Wie oft haben Sie sich im letzten Monat bei der Arbeit gestresst oder nervös gefühlt?	
	1	<input type="checkbox"/> Nie
	2	<input type="checkbox"/> Fast nie
	3	<input type="checkbox"/> Manchmal
	4	<input type="checkbox"/> Ziemlich häufig
5	<input type="checkbox"/> Sehr häufig	

M9_v4	(Nur, wenn (erw_v1 == [1 oder 2] und erw_v2 == [1 oder 2 oder 3 oder 4]) oder (erw_v1 == [3 oder 5]))	
	Hat/ Ist der Stress bei der Arbeit seit Beginn der Corona Pandemie...	
	1	<input type="checkbox"/> Abgenommen
	2	<input type="checkbox"/> Gleich geblieben
3	<input type="checkbox"/> Zugenommen	

Zusatzvariablen

Interviewdatum

submitdate	Datum Interview abgeschickt:
startdate	Datum Interview gestartet
datestamp	Datum letzte Aktivität

Bearbeitungsdauer

interviewtime	Gesamtzeit Interview (in Sekunden)
groupTime2119	Gruppenzeit: Leben im Ausnahmezustand (Fragen stat1, stat2, stat3, stat4, stat5 und stat6) Gruppenzeit: Für die Statistik
groupTime2069	(Fragen stat7, stat8, stat9, stat10, stat11, stat12, stat13, stat14, stat15, stat16 und stat17)
groupTime2044	Gruppenzeit: Umgang mit den aktuellen Einschränkungen (Frage M1_v1a, M1_v1b und M1_v1c)
groupTime2166	Gruppenzeit: Umgang mit den aktuellen Einschränkungen (Fragen M1_v2)
groupTime2058	Gruppenzeit: Einstellungen zu verschiedenen Maßnahmen (Fragen M4_v1)
groupTime2168	Gruppenzeit: Einstellungen zu verschiedenen Maßnahmen (Fragen M4_v2)
groupTime2169	Gruppenzeit: Einstellungen zu verschiedenen Maßnahmen (Fragen M4_v3)
groupTime2170	Gruppenzeit: Einstellungen zu verschiedenen Maßnahmen (Fragen M4_v4)
groupTime2171	Gruppenzeit: Einstellungen zu verschiedenen Maßnahmen (Fragen M4_v5)
groupTime2043	Gruppenzeit: Nutzung Ihrer Daten (Fragen M4_v6?1 und M4_v7)
groupTime2075	Gruppenzeit: Nutzung Ihrer Daten (Fragen M4_v6?2 und M4_v7)
groupTime2052	Gruppenzeit: Private Hilfen (Fragen M3_v1)
groupTime2056	Gruppenzeit: Private Hilfen (Fragen M3_v2 und M3_v3)
groupTime2055	Gruppenzeit: Private Hilfen (Fragen M3_v4 und M3_v5)
groupTime2097	Gruppenzeit: Staatliche Hilfen (Vignette A und vigA_v1 und vigA_v2)
groupTime2098	Gruppenzeit: Staatliche Hilfen (Vignette B und vigB_v1 und vigB_v2)
groupTime2081	Gruppenzeit: Politik (Fragen inst_v1, inst_v2, inst_v3, inst_v4 und inst_v5)

groupTime2121	Gruppenzeit: Allgemeine politische Meinungen (inst_v6, inst_v7 und inst_v8)
groupTime2167	Gruppenzeit: Allgemeine Einstellungen (Fragen inst_v9 und inst_v10)
groupTime2072	Gruppenzeit: Soziale Netzwerke (Fragen netz_v1, netz_v2 und netz_v4)
groupTime2122	Gruppenzeit: Bürgerschaftliches Engagement (Fragen netz_v4, netz_v5 und netz_v6)
groupTime2073	Gruppenzeit: Gesundheit (Fragen ges_v1, ges_v2, ges_v3, ges_v4 und ges_v5)
groupTime2082	Gruppenzeit: Erwerbstätigkeit: vor der Krise (Fragen erw_v1, erw_v2, erw_v3, erw_v4, erw_v5 und erw_v6)
groupTime2118	Gruppenzeit: Erwerbstätigkeit: Einkommen (Fragen erw_v7)
groupTime2117	Gruppenzeit: Erwerbstätigkeit: aktuelle Situation (Fragen erw_v8, erw_v9, erw_v10, erw_v11, erw_v12, erw_v13, erw_v14, erw_v15, erw_v16, erw_v17, erw_v18, erw_v19 und erw_v20)
groupTime2070	Gruppenzeit: Risiken bei der Arbeit (Fragen M9_v1, M9_v2, M9_v3 und M9_v4)

Generierte Variablen

stat2_gr3	Alter gruppiert (gebildet aus stat2)
1	18 – 39 Jahre
2	40 – 59 Jahre
3	60 – 99 Jahre

stat2_gr5	Alter gruppiert (gebildet aus stat2)
1	18 – 29 Jahre
2	30 – 39 Jahre
3	40 – 49 Jahre
4	50 – 59 Jahre
5	60 Jahre +

ost	Ostdeutschland (gebildet aus stat9)
0	Westdeutschland (Baden-Württemberg, Bayern, Bremen, Hamburg, Hessen, Niedersachsen, Nordrhein-Westfalen, Rheinland-Pfalz, Saarland, Schleswig-Holstein)
1	Ostdeutschland (Berlin, Brandenburg, Mecklenburg-Vorpommern, Sachsen, Sachsen-Anhalt, Thüringen)

RKI_N	Anzahl COVID-19 Fälle im Bundesland am Interviewtag (Quelle: Robert-Koch-Institut)
RKI_perEW	Anzahl COVID-19 Fälle pro Einwohner im Bundesland am Interviewtag (Quelle: Robert-Koch-Institut)
RKI_death	Anzahl COVID-19 Todesfälle im Bundesland am Interviewtag (Quelle: Robert-Koch-Institut)
gewichtRESPONDI	Gewichtungsvariable (basierend auf der Verteilung in der Grundgesamtheit (Quelle: Mikrozensus) gekreuzt für a) Ost/West; b) Geschlecht; c) Alter (3 Gruppen); d) Bildung (3 Gruppen))