



**1.10 Was waren die Gründe für den Abbruch des Studiums?** (Bitte kreuzen Sie alles an, was zutrifft)

- Fehlender Berufs- und Praxisbezug des Studiums
- Fehlende Betreuung durch Dozenten
- Studienanforderungen waren zu hoch
- Falsche Erwartungen in Bezug auf das Studium
- Ich war dem Leistungsdruck im Studium nicht gewachsen
- Zweifel an persönlicher Eignung zum Studium
- Prüfung(en) nicht bestanden
- Nachgelassenes Interesse am Fach
- Wunsch nach praktischer Tätigkeit
- Wunsch schnellstmöglich Geld zu verdienen
- Schlechte Arbeitsmarktchancen in meinem Fach
- Angebot eines interessanten Arbeitsplatzes
- Finanzielle Engpässe
- Studium und Erwerbstätigkeit waren nicht mehr zu vereinbaren
- Familiäre Gründe
- Krankheit
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

**1.11 Haben Sie während dieses weiteren Studiums einen oder mehrere studienbezogene Auslandsaufenthalte absolviert?**

- Nein
- Ja, insgesamt \_\_\_\_\_ Wochen

Die nächsten beiden Fragen beziehen sich nur auf Personen, die Jura studiert haben. Wenn das auf Sie nicht zutrifft fahren Sie bitte mit Teil 2 fort.

**1.12 Haben Sie das juristische Referendariat abgeschlossen?**

- Ja, und zwar im \_\_\_\_/\_\_\_\_  
MM JJJJ
- Nein, ich habe das Referendariat begonnen, aber nicht beendet
- Nein, ich habe das Referendariat nicht begonnen

**1.13 Haben Sie das zweite juristische Staatsexamen abgeschlossen?**

- Nein
  - Ja, und zwar im \_\_\_\_/\_\_\_\_  
MM JJJJ
- Mit welcher Punktzahl? \_\_\_\_\_

**Teil 2 – Promotion**

**2.1 Haben Sie nach Ihrem Abschluss 2009 oder 2010 eine Promotion begonnen?**

- Nein. **→ Bitte weiter mit Teil 3, S.3**
- Ja, ich habe aber abgebrochen.
- Ja, ich habe aber zurzeit unterbrochen.
- Ja, ich bin noch dabei.
- Ja, ich habe meine Promotion abgeschlossen im \_\_\_\_/\_\_\_\_.  
MM JJJJ

**2.2 In welchem institutionellen Rahmen promovieren Sie bzw. haben Sie promoviert?**

(Bitte alles ankreuzen, was zutrifft)

- Als wissenschaftlicher Mitarbeiter an einer Hochschule
- Als wissenschaftlicher Mitarbeiter an einer außerhochschulischen Forschungseinrichtung
- In einem strukturierten Promotionsprogramm (z.B. Graduate School, Promotionskolleg...)
- Im Rahmen der Promotionsförderung einer Stiftung
- In der Privatwirtschaft oder Industrie
- Sonstiges, und zwar: \_\_\_\_\_
- Ohne institutionelle Einbindung

**2.3 Planen Sie eine wissenschaftliche Laufbahn?**

- Ja, als Professor an einer Hochschule
- Ja, in einer Forschungseinrichtung außerhalb der Hochschule
- Ich bin mir noch nicht sicher
- Nein, das wollte ich zu Beginn meiner Promotion, möchte es aber inzwischen nicht mehr
- Nein, das wollte ich nie

### Teil 3 – Tätigkeitskalendarium

Damit ist der zweite Teil der Befragung abgeschlossen – danke für Ihre Auskünfte! Es folgen einige Fragen zu Ihren beruflichen Erfahrungen und Entwicklungen.

#### 3.1 Waren Sie seit Ihrem Studienabschluss 2009 oder 2010 erwerbstätig?

*Gemeint sind:*

- Alle Tätigkeiten, mit denen Sie hauptsächlich Ihren Lebensunterhalt bestritten haben bzw. bestreiten
- Sowohl Voll- als auch Teilzeit- oder geringfügige Beschäftigungen
- Auch selbstständige, nichtselbstständige Tätigkeiten, Honorartätigkeiten und freie Mitarbeit
- Auch Promotions-, Trainee- und Volontariatsstellen

*Nicht gemeint sind:* Referendariat, Praktika, Gelegenheitsjobs, bezahlte Ausbildungen, Anerkennungsdienste o.Ä.

- Ja, durchgängig                     
  Ja, mit Unterbrechungen                     
  Nein, zu keinem Zeitpunkt  
→ Bitte weiter mit 4.11, S.7

Nun bitten wir Sie um eine nähere Beschreibung Ihrer Haupt-Erwerbstätigkeiten seit Ihrem Studienabschluss - also beginnend mit dem Jahr 2009 oder 2010. Wenn Sie mehrere Haupttätigkeiten gleichzeitig ausüben bzw. ausgeübt haben, dann tragen Sie diese mit dem höheren Einkommen ein. Bitte geben Sie jedes Mal eine neue Tätigkeit an, wenn sich Ihr Arbeitgeber, Ihre Position, Ihr Gehalt oder Ihre Arbeitszeiten *maßgeblich* geändert haben.

3.2 Erste Haupttätigkeit von ____/____ bis ____/____ <span style="font-size: small; margin-left: 40px;">MM JJJJ                      MM JJJJ</span>	Dauert bis heute an? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
<p><b>Berufs- bzw. Tätigkeitsbeschreibung:</b> _____</p> <p><b>Aufgabenbereich:</b> _____</p> <p><b>Typische Arbeitsschwerpunkte/Tätigkeiten:</b> _____</p> <p><b>Vertragliche Arbeitszeit:</b> _____ Std./Woche      Keine festgelegte Arbeitszeit <input type="checkbox"/></p> <p><b>Tatsächliche Arbeitszeit:</b> _____ Std./Woche</p> <p><b>Berufliche Stellung:</b> _____ <small>(Liste 1 am Ende des Fragebogens)</small></p> <p><b>Wirtschaftsbereich:</b> _____ <small>(Liste 2 am Ende des Fragebogens)</small></p> <p><b>Waren/sind Sie in einer Führungsposition?</b> Damit meinen wir, dass Sie anderen vorgesetzt waren, die nach Ihren Anweisungen arbeiten.</p> <p> <input type="checkbox"/> Nein  <input type="checkbox"/> Ja, in einer hochqualifizierten Fachposition (z.B. Projektleitung)  <input type="checkbox"/> Ja, auf unterer Leitungsebene (z.B. Gruppen-, Referatsleitung)  <input type="checkbox"/> Ja, auf mittlerer Leitungsebene (z.B. Abteilungs-, Regionalleitung)  <input type="checkbox"/> Ja, auf oberer Leitungsebene (z.B. Vorstand, Geschäftsleitung, Ressortleitung)                 </p> <p><b>In welcher Art von Organisation waren/sind Sie tätig?</b></p> <p> <input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst  <input type="checkbox"/> Börsennotiertes Unternehmen  <input type="checkbox"/> Nicht börsennotiertes Unternehmen  <input type="checkbox"/> Organisation ohne Erwerbscharakter (z.B. Vereine, Verbände)  <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____                 </p>	<p><b>Anzahl der Mitarbeiter</b> (Unternehmen bzw. Dienststelle)</p> <p> <input type="checkbox"/> 1                      <input type="checkbox"/> 10 - 49                      <input type="checkbox"/> 250 - 499  <input type="checkbox"/> 2 - 4                      <input type="checkbox"/> 50 - 99                      <input type="checkbox"/> 500 o. mehr  <input type="checkbox"/> 5 - 9                      <input type="checkbox"/> 100 - 249                 </p> <p><b>Brutto-Monateinkommen zu Beginn:</b> <i>Brutto- Einkommen:</i> Ohne Abzüge von Steuern und Sozialversicherungsabgaben. <i>Hinweis für Selbstständige:</i> Bitte schätzen Sie Ihren durchschnittlichen Gewinn vor Steuern pro Monat.</p> <p>_____ €      <input type="checkbox"/> kein Einkommen/Gewinn</p> <p><b>Jährliche Zulagen (brutto):</b> <small>(z. B. Weihnachts-/Urlaubsgeld, Boni, Leistungsprämien)</small></p> <p>_____ €      <input type="checkbox"/> keine Zulagen</p> <p><b>Hatten Sie danach weitere Erwerbstätigkeiten?</b> Bitte geben Sie eine neue Tätigkeit an, wenn sich Ihr Arbeitgeber, Ihre Position, Ihr Gehalt oder Ihre Arbeitszeiten <i>maßgeblich</i> geändert haben.</p> <p> <input type="checkbox"/> Nein      → Weiter mit Frage 4.1, S.6  <input type="checkbox"/> Ja, danach selbständig  <input type="checkbox"/> Ja, Wechsel von Selbstständigkeit in Anstellung  <input type="checkbox"/> Ja, beim selben Arbeitgeber  <input type="checkbox"/> Ja, bei einem anderen Arbeitgeber                 </p> <p><b>Wie kam es zu diesem Wechsel des Arbeitgebers?</b> <small>(Bitte alles ankreuzen, was zutrifft)</small></p> <p> <input type="checkbox"/> Vertrag durch Arbeitgeber beendet/nicht verlängert  <input type="checkbox"/> Vertrag auf meinen Wunsch aus persönlichen Gründen (z.B. Elternzeit, Umzug) beendet/nicht verlängert  <input type="checkbox"/> Vertrag auf meinen Wunsch aus beruflichen Gründen (z.B. bessere Stelle, Veränderung, Selbstständigkeit) beendet/nicht verlängert                 </p>

**3.3 Zweite Haupttätigkeit<sup>2</sup>** von \_\_\_\_/\_\_\_\_ bis \_\_\_\_/\_\_\_\_ Dauert bis heute an? Ja  Nein   
MM JJJJ MM JJJJ

**Berufs- bzw. Tätigkeitsbeschreibung:**  
 \_\_\_\_\_

**Aufgabenbereich:**  
 \_\_\_\_\_

**Typische Arbeitsschwerpunkte/Tätigkeiten:**  
 \_\_\_\_\_

**Vertragliche Arbeitszeit:**  
 \_\_\_\_\_ Std./Woche Keine festgelegte Arbeitszeit

**Tatsächliche Arbeitszeit:** \_\_\_\_\_ Std./Woche

**Berufliche Stellung:** \_\_\_\_\_  
(Liste 1 am Ende des Fragebogens)

**Wirtschaftsbereich:** \_\_\_\_\_  
(Liste 2 am Ende des Fragebogens)

**Waren/sind Sie in einer Führungsposition?**  
 Damit meinen wir, dass Sie anderen vorgesetzt waren, die nach Ihren Anweisungen arbeiten.

Nein  
 Ja, in einer hochqualifizierten Fachposition (z.B. Projektleitung)  
 Ja, auf unterer Leitungsebene (z.B. Gruppen-, Referatsleitung)  
 Ja, auf mittlerer Leitungsebene (z.B. Abteilungs-, Regionalleitung)  
 Ja, auf oberer Leitungsebene (z.B. Vorstand, Geschäftsleitung, Ressortleitung)

**In welcher Art von Organisation waren/sind Sie tätig?**

Öffentlicher Dienst  
 Börsennotiertes Unternehmen  
 Nicht börsennotiertes Unternehmen  
 Organisation ohne Erwerbscharakter (z.B. Vereine, Verbände)  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Anzahl der Mitarbeiter** (Unternehmen bzw. Dienststelle)

1                       10 - 49                       250 - 499  
 2 - 4                       50 - 99                       500 o. mehr  
 5 - 9                       100 - 249

**Brutto-Monatseinkommen zu Beginn:**  
*Brutto-Einkommen:* Ohne Abzüge von Steuern und Sozialversicherungsabgaben.  
*Hinweis für Selbstständige:* Bitte schätzen Sie Ihren durchschnittlichen Gewinn vor Steuern pro Monat.

\_\_\_\_\_ €     kein Einkommen/Gewinn

**Jährliche Zulagen (brutto):**  
(z. B. Weihnachts-/Urlaubsgeld, Boni, Leistungsprämien)

\_\_\_\_\_ €     keine Zulagen

**Hatten Sie danach weitere Erwerbstätigkeiten?**  
 Bitte geben Sie eine neue Tätigkeit an, wenn sich Ihr Arbeitgeber, Ihre Position, Ihr Gehalt oder Ihre Arbeitszeiten *maßgeblich* geändert haben.

Nein                      → Weiter mit Frage 4.1, S.6

Ja, danach selbständig  
 Ja, Wechsel von Selbstständigkeit in Anstellung  
 Ja, beim selben Arbeitgeber

} **Weiter mit 3.4**

Ja, bei einem anderen Arbeitgeber

**Wie kam es zu diesem Wechsel des Arbeitgebers?**  
(Bitte alles ankreuzen, was zutrifft)

Vertrag durch Arbeitgeber beendet/nicht verlängert  
 Vertrag auf meinen Wunsch aus persönlichen Gründen (z.B. Elternzeit, Umzug) beendet/nicht verlängert  
 Vertrag auf meinen Wunsch aus beruflichen Gründen (z.B. bessere Stelle, Veränderung, Selbstständigkeit) beendet/nicht verlängert

**3.4 Dritte Haupttätigkeit** von \_\_\_\_/\_\_\_\_ bis \_\_\_\_/\_\_\_\_ Dauert bis heute an? Ja  Nein   
MM JJJJ MM JJJJ

**Berufs- bzw. Tätigkeitsbeschreibung:**  
 \_\_\_\_\_

**Aufgabenbereich:**  
 \_\_\_\_\_

**Typische Arbeitsschwerpunkte/Tätigkeiten:**  
 \_\_\_\_\_

**Vertragliche Arbeitszeit:**  
 \_\_\_\_\_ Std./Woche Keine festgelegte Arbeitszeit

**Tatsächliche Arbeitszeit:** \_\_\_\_\_ Std./Woche

**Berufliche Stellung:** \_\_\_\_\_  
(Liste 1 am Ende des Fragebogens)

**Wirtschaftsbereich:** \_\_\_\_\_  
(Liste 2 am Ende des Fragebogens)

**Waren/sind Sie in einer Führungsposition?**  
 Damit meinen wir, dass Sie anderen vorgesetzt waren, die nach Ihren Anweisungen arbeiten.

Nein  
 Ja, in einer hochqualifizierten Fachposition (z.B. Projektleitung)  
 Ja, auf unterer Leitungsebene (z.B. Gruppen-, Referatsleitung)  
 Ja, auf mittlerer Leitungsebene (z.B. Abteilungs-, Regionalleitung)  
 Ja, auf oberer Leitungsebene (z.B. Vorstand, Geschäftsleitung, Ressortleitung)

**Anzahl der Mitarbeiter** (Unternehmen bzw. Dienststelle)

1                       10 - 49                       250 - 499  
 2 - 4                       50 - 99                       500 o. mehr  
 5 - 9                       100 - 249

**Brutto-Monatseinkommen zu Beginn:**  
*Brutto-Einkommen:* Ohne Abzüge von Steuern und Sozialversicherungsabgaben.  
*Hinweis für Selbstständige:* Bitte schätzen Sie Ihren durchschnittlichen Gewinn vor Steuern pro Monat.

\_\_\_\_\_ €     kein Einkommen/Gewinn

**Jährliche Zulagen (brutto):**  
(z. B. Weihnachts-/Urlaubsgeld, Boni, Leistungsprämien)

\_\_\_\_\_ €     keine Zulagen

**Hatten Sie danach weitere Erwerbstätigkeiten?**  
 Bitte geben Sie eine neue Tätigkeit an, wenn sich Ihr Arbeitgeber, Ihre Position, Ihr Gehalt oder Ihre Arbeitszeiten *maßgeblich* geändert haben.

Nein                      → Weiter mit Frage 4.1, S.6

Ja, danach selbständig  
 Ja, Wechsel von Selbstständigkeit in Anstellung  
 Ja, beim selben Arbeitgeber

} **Weiter mit 3.5**

Ja, bei einem anderen Arbeitgeber

<sup>2</sup> Wenn sich nur wenige Merkmale geändert haben, können Sie bei den gleich gebliebenen Merkmalen auch gerne nur „s.o.“ für „siehe oben“ eintragen, anstelle sie noch einmal neu anzugeben.

<p><b>In welcher Art von Organisation waren/sind Sie tätig?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst</p> <p><input type="checkbox"/> Börsennotiertes Unternehmen</p> <p><input type="checkbox"/> Nicht börsennotiertes Unternehmen</p> <p><input type="checkbox"/> Organisation ohne Erwerbscharakter (z.B. Vereine, Verbände)</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges: _____</p>	<p><b>Wie kam es zu diesem Wechsel des Arbeitgebers?</b> (Bitte alles ankreuzen, was zutrifft)</p> <p><input type="checkbox"/> Vertrag durch Arbeitgeber beendet/nicht verlängert</p> <p><input type="checkbox"/> Vertrag auf meinen Wunsch aus persönlichen Gründen (z.B. Elternzeit, Umzug) beendet/nicht verlängert</p> <p><input type="checkbox"/> Vertrag auf meinen Wunsch aus beruflichen Gründen (z.B. bessere Stelle, Veränderung, Selbstständigkeit) beendet/nicht verlängert</p>
<p><b>3.5 Vierte Haupttätigkeit</b> von ____/____ bis ____/____ MM JJJJ MM JJJJ</p>	<p>Dauert bis heute an? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p>
<p><b>Berufs- bzw. Tätigkeitsbeschreibung:</b> _____</p> <p><b>Aufgabenbereich:</b> _____</p> <p><b>Typische Arbeitsschwerpunkte/Tätigkeiten:</b> _____</p> <p><b>Vertragliche Arbeitszeit:</b> _____ Std./Woche Keine festgelegte Arbeitszeit <input type="checkbox"/></p> <p><b>Tatsächliche Arbeitszeit:</b> _____ Std./Woche</p> <p><b>Berufliche Stellung:</b> _____ (Liste 1 am Ende des Fragebogens)</p> <p><b>Wirtschaftsbereich:</b> _____ (Liste 2 am Ende des Fragebogens)</p> <p><b>Waren/sind Sie in einer Führungsposition?</b> Damit meinen wir, dass Sie anderen vorgesetzt waren, die nach Ihren Anweisungen arbeiten.</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, in einer hochqualifizierten Fachposition (z.B. Projektleitung)</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, auf unterer Leitungsebene (z.B. Gruppen-, Referatsleitung)</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, auf mittlerer Leitungsebene (z.B. Abteilungs-, Regionalleitung)</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, auf oberer Leitungsebene (z.B. Vorstand, Geschäftsleitung, Ressortleitung)</p> <p><b>In welcher Art von Organisation waren/sind Sie tätig?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst</p> <p><input type="checkbox"/> Börsennotiertes Unternehmen</p> <p><input type="checkbox"/> Nicht börsennotiertes Unternehmen</p> <p><input type="checkbox"/> Organisation ohne Erwerbscharakter (z.B. Vereine, Verbände)</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges: _____</p>	<p><b>Anzahl der Mitarbeiter</b> (Unternehmen bzw. Dienststelle)</p> <p><input type="checkbox"/> 1                      <input type="checkbox"/> 10 - 49                      <input type="checkbox"/> 250 - 499</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - 4                      <input type="checkbox"/> 50 - 99                      <input type="checkbox"/> 500 o. mehr</p> <p><input type="checkbox"/> 5 - 9                      <input type="checkbox"/> 100 - 249</p> <p><b>Brutto-Monatseinkommen zu Beginn:</b> <i>Brutto- Einkommen:</i> Ohne Abzüge von Steuern und Sozialversicherungsabgaben. <i>Hinweis für Selbstständige:</i> Bitte schätzen Sie Ihren durchschnittlichen Gewinn vor Steuern pro Monat.</p> <p>_____ €    <input type="checkbox"/> kein Einkommen/Gewinn</p> <p><b>Jährliche Zulagen (brutto):</b> (z. B. Weihnachts-/Urlaubsgeld, Boni, Leistungsprämien)</p> <p>_____ €    <input type="checkbox"/> keine Zulagen</p> <p><b>Hatten Sie danach weitere Erwerbstätigkeiten?</b> Bitte geben Sie eine neue Tätigkeit an, wenn sich Ihr Arbeitgeber, Ihre Position, Ihr Gehalt oder Ihre Arbeitszeiten <i>maßgeblich</i> geändert haben.</p> <p><input type="checkbox"/> Nein    <b>→ Weiter mit Frage 4.1, S.6</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja, danach selbständig</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, Wechsel von Selbstständigkeit in Anstellung</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, beim selben Arbeitgeber</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, bei einem anderen Arbeitgeber</p> <p><b>Wie kam es zu diesem Wechsel des Arbeitgebers?</b> (Bitte alles ankreuzen, was zutrifft)</p> <p><input type="checkbox"/> Vertrag durch Arbeitgeber beendet/nicht verlängert</p> <p><input type="checkbox"/> Vertrag auf meinen Wunsch aus persönlichen Gründen (z.B. Elternzeit, Umzug) beendet/nicht verlängert</p> <p><input type="checkbox"/> Vertrag auf meinen Wunsch aus beruflichen Gründen (z.B. bessere Stelle, Veränderung, Selbstständigkeit) beendet/nicht verlängert</p>
<p><b>3.6 Fünfte Haupttätigkeit</b> von ____/____ bis ____/____ MM JJJJ MM JJJJ</p>	<p>Dauert bis heute an? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p>
<p><b>Berufs- bzw. Tätigkeitsbeschreibung:</b> _____</p> <p><b>Aufgabenbereich:</b> _____</p> <p><b>Typische Arbeitsschwerpunkte/Tätigkeiten:</b> _____</p> <p><b>Vertragliche Arbeitszeit:</b> _____ Std./Woche Keine festgelegte Arbeitszeit <input type="checkbox"/></p> <p><b>Tatsächliche Arbeitszeit:</b> _____ Std./Woche</p> <p><b>Berufliche Stellung:</b> _____ (Liste 1 am Ende des Fragebogens)</p> <p><b>Wirtschaftsbereich:</b> _____ (Liste 2 am Ende des Fragebogens)</p>	<p><b>In welcher Art von Organisation waren/sind Sie tätig?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst</p> <p><input type="checkbox"/> Börsennotiertes Unternehmen</p> <p><input type="checkbox"/> Nicht börsennotiertes Unternehmen</p> <p><input type="checkbox"/> Organisation ohne Erwerbscharakter (z.B. Vereine, Verbände)</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges: _____</p> <p><b>Anzahl der Mitarbeiter</b> (Unternehmen bzw. Dienststelle)</p> <p><input type="checkbox"/> 1                      <input type="checkbox"/> 10 - 49                      <input type="checkbox"/> 250 - 499</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - 4                      <input type="checkbox"/> 50 - 99                      <input type="checkbox"/> 500 o. mehr</p> <p><input type="checkbox"/> 5 - 9                      <input type="checkbox"/> 100 - 249</p>

<p><b>Waren/sind Sie in einer Führungsposition?</b> Damit meinen wir, dass Sie anderen vorgesetzt waren, die nach Ihren Anweisungen arbeiten.</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, in einer hochqualifizierten Fachposition (z.B. Projektleitung)</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, auf unterer Leitungsebene (z.B. Gruppen-, Referatsleitung)</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, auf mittlerer Leitungsebene (z.B. Abteilungs-, Regionalleitung)</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, auf oberer Leitungsebene (z.B. Vorstand, Geschäftsleitung, Ressortleitung)</p>	<p><b>Brutto-Monatseinkommen zu Beginn:</b> <i>Brutto- Einkommen:</i> Ohne Abzüge von Steuern und Sozialversicherungsabgaben. <i>Hinweis für Selbstständige:</i> Bitte schätzen Sie Ihren durchschnittlichen Gewinn vor Steuern pro Monat.</p> <p>_____ €    <input type="checkbox"/> kein Einkommen/Gewinn</p> <p><b>Jährliche Zulagen (brutto):</b> (z. B. Weihnachts-/Urlaubsgeld, Boni, Leistungsprämien)</p> <p>_____ €    <input type="checkbox"/> keine Zulagen</p>
---	--

**Teil 4 – Aktuelle Tätigkeit**

Danke für Ihre Angaben zu Ihren beruflichen Stationen! Nun möchten wir Ihnen noch einige Fragen zu Ihrer jetzigen beruflichen Situation stellen, da sich zwischen Beginn und heute auch innerhalb einer Tätigkeit Veränderungen ergeben können. Wenn Sie derzeit nicht erwerbstätig sind, dann antworten Sie bitte in Bezug auf Ihre letzte Tätigkeit.

**4.1 Wie hoch ist Ihr monatliches Brutto-Einkommen im Moment bzw. (wenn Sie nicht erwerbstätig sind) war es am Ende der letzten Tätigkeit?**

*Brutto- Einkommen:* Ohne Abzüge von Steuern und Sozialversicherungsabgaben.  
*Hinweis für Selbstständige:* Bitte schätzen Sie Ihren durchschnittlichen Gewinn vor Steuern pro Monat.

**Brutto-Monatseinkommen:** \_\_\_\_\_ €

gleich wie zu Beginn  
 kein Einkommen/Gewinn

**Jährliche Zulagen (brutto):** \_\_\_\_\_ €  
(z.B. Weihnachts-/Urlaubsgeld, Boni, Leistungsprämien)

gleich wie zu Beginn  
 keine Zulagen

**4.2 Haben Sie aktuell Führungsverantwortung?**

Falls ja, wie viele Mitarbeiter führen Sie?

Nein

Ja, ich habe Führungsverantwortung für \_\_\_\_\_ Mitarbeiter

**4.3 Bitte nennen Sie uns Ihren Arbeitsort, dessen Postleitzahl und Land.**

Ort: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

**4.4 Neben Ihren beruflichen Stationen interessiert uns auch, wie Sie an Arbeitsaufgaben herangehen. Wenn Sie aktuell nicht berufstätig sind, beziehen Sie sich bitte auf Ihre letzte berufliche Tätigkeit.**

Inwieweit betreiben Sie bei der Arbeit folgende Aktivitäten, wenn Sie eine Ihnen übertragene Aufgabe erledigen oder ein Problem lösen wollen?

		nie	1	2	3	4	5	6	7	immer
Ich verbringe beträchtliche Zeit damit, die Art des Problems zu verstehen.		<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"/>
Ich denke über das Problem aus verschiedenen Perspektiven nach.		<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"/>
Ich zerlege ein schwieriges Problem/Aufgabe in Teile, um ein besseres Verständnis zu erlangen.		<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"/>
Ich ziehe eine Vielzahl von Informationen hinzu.		<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"/>
Ich suche nach Informationen aus verschiedenen Quellen (z.B. persönliche Erinnerungen, Erfahrungen anderer, Dokumentationen, Internet).		<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"/>
Ich halte große Mengen detaillierter Informationen in meinem Fachgebiet zur späteren Verwendung vor.		<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"/>
Ich ziehe verschiedene Informationsquellen in Betracht beim Entwickeln neuer Ideen.		<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"/>
Ich halte Ausschau nach Verbindungen zu Lösungen, die in vermeintlich verschiedenen Bereichen eingesetzt werden.		<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"/>
Ich generiere eine erhebliche Anzahl alternativer Lösungen für dasselbe Problem, bevor ich die finale Lösung auswähle.		<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"/>
Ich versuche, potentielle Lösungen zu entwickeln, die sich von etablierten Vorgehensweisen absetzen.		<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"/>
Ich verbringe beträchtliche Zeit damit, Informationen durchzugehen, die dabei helfen, neue Ideen zu entwickeln.		<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"/>

**4.5** In den folgenden Fragen geht es um das Entwickeln und Einbringen eigener Ideen bei der Arbeit. Wenn Sie aktuell nicht berufstätig sind, beziehen Sie sich bitte auf Ihre letzte berufliche Tätigkeit. Bitte geben Sie an, wie oft die folgenden Aussagen auf Sie zutreffen.

	sehr selten	1	2	3	4	5	6	7	sehr oft
Ich entwickle neue, aber praktikable arbeitsbezogene Ideen.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich identifiziere Gelegenheiten für neue Produkte/Prozesse.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich probiere neue Ideen und Lösungsansätze für Probleme aus.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich finde neue Nutzungsmöglichkeiten für bestehende Methoden oder Arbeitsmittel.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich entwickle Ideen, die bahnbrechend sind für unser Feld.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**4.6** Wie viele eigene, neuartige Ideen haben Sie im Lauf des vergangenen Jahres auf der Arbeit vorgeschlagen?

(z.B. Ideen für neue Produkte oder für eine neue Organisation von Arbeitsabläufen)

- Keine
- Eine im Jahr
- Eine im Quartal
- Eine im Monat
- Eine pro Woche
- Mehrere pro Woche

**4.7** Wie viele der von Ihnen auf der Arbeit vorgeschlagenen Ideen wurden umgesetzt?

- Keine
- Eine im Jahr
- Eine im Quartal
- Eine im Monat
- Eine pro Woche
- Mehrere pro Woche

**4.8** Im Folgenden geht es allgemein um Ihre bisherige Berufslaufbahn. Bitte beantworten Sie die Fragen auch dann, wenn Sie momentan nicht berufstätig sind. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer bisherigen beruflichen Entwicklung insgesamt?

	stimme überhaupt nicht zu	1	2	3	4	5	6	7	stimme völlig zu
Ich bin zufrieden mit dem Erfolg, den ich beruflich bisher erreicht habe.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin mit dem Fortschritt zufrieden, den ich zur Erreichung meiner beruflichen Ziele insgesamt gemacht habe.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Trifft Folgendes auf Sie zu:

Ich denke häufig darüber nach, meinen Beruf zu wechseln.

	trifft überhaupt nicht zu	1	2	3	4	5	6	7	trifft voll zu
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**4.9** Inwieweit erfüllt Ihre Arbeit die folgenden Ziele?

- Anerkennung
- Anderen helfen
- Macht
- Mit Menschen arbeiten
- Unabhängigkeit
- Der Gemeinschaft dienen
- Leistungserreichung

	gar nicht	1	2	3	4	5	6	7	sehr
Anerkennung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderen helfen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Macht		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Menschen arbeiten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unabhängigkeit		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Gemeinschaft dienen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leistungserreichung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**4.10** Wie sehr stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?

- Im Beruf kreativ zu sein ist ein wichtiger Teil meiner Identität.
- Ich denke oft darüber nach, kreativ zu sein.
- Ich habe keine klare Vorstellung von mir selbst als jemand, der im Beruf kreativ ist.

	stimme überhaupt nicht zu	1	2	3	4	5	6	7	stimme völlig zu
Im Beruf kreativ zu sein ist ein wichtiger Teil meiner Identität.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich denke oft darüber nach, kreativ zu 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"/>
Ich habe <u>keine</u> klare Vorstellung von mir selbst als jemand, der im Beruf kreativ ist.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Nicht immer geht man einer Erwerbstätigkeit nach – etwa wegen Arbeitslosigkeit, Familientätigkeiten oder anderer Prioritäten.**

**4.11** Haben Sie nach Ihrem Abschluss 2009 oder 2010 Elternzeit in Anspruch genommen?

Bitte geben Sie nur die Phase(n) an, in denen Sie tatsächlich ganz pausiert haben und auch keiner Teilzeitbeschäftigung nachgegangen sind.

- Nein
- Ja

1. Phase: von \_\_\_\_/\_\_\_\_ bis \_\_\_\_/\_\_\_\_  
MM JJJJ MM JJJJ
2. Phase: von \_\_\_\_/\_\_\_\_ bis \_\_\_\_/\_\_\_\_
3. Phase: von \_\_\_\_/\_\_\_\_ bis \_\_\_\_/\_\_\_\_

**4.12** Hatten Sie nach Ihrem Abschluss 2009 oder 2010 Phasen von Arbeitslosigkeit?

Damit meinen wir Phasen, in denen Sie in keinem Beschäftigungsverhältnis standen und nach Arbeit gesucht haben.

- Nein
- Ja

1. Phase: von \_\_\_\_/\_\_\_\_ bis \_\_\_\_/\_\_\_\_  
MM JJJJ MM JJJJ
2. Phase: von \_\_\_\_/\_\_\_\_ bis \_\_\_\_/\_\_\_\_
3. Phase: von \_\_\_\_/\_\_\_\_ bis \_\_\_\_/\_\_\_\_



**4.13** Hatten Sie nach Ihrem Abschluss 2009 oder 2010 Phasen von Nichterwerbstätigkeit (z.B. Familientätigkeit, längere Urlaubsreisen)?

Nein

Ja

1. Phase: von \_\_\_\_/\_\_\_\_ bis \_\_\_\_/\_\_\_\_  
MM JJJJ MM JJJJ

2. Phase: von \_\_\_\_/\_\_\_\_ bis \_\_\_\_/\_\_\_\_

3. Phase: von \_\_\_\_/\_\_\_\_ bis \_\_\_\_/\_\_\_\_

### Teil 5 – Weiterbildung

Nun liegen bereits 4 von 6 Teilen hinter Ihnen – danke für Ihre Unterstützung! In Teil 5 geht es um Ihre weiteren beruflichen Qualifikationen nach Ihrem Studium.

**5.1** Haben Sie weitere berufliche Qualifikationen nach Ihrem Studium erworben, und wenn ja, wie viele?

Gemeint sind Prüfungen, Abschlüsse oder Zulassungen von:

- Hochschulen (z.B. Universitäten, Fachhochschulen, MBA, Aufbau-, Zweitstudium, Studium im Ausland...),
- Kammern, Fachgesellschaften oder berufsständischen Vereinigungen (z.B. Psychotherapeut, Wirtschaftsprüfer, Steuerberater, Ausbilder...)
- anderen für Ihr Berufsfeld relevanten Institutionen (z.B. NLP-Ausbildung, CFA...)

oder

- staatlich anerkannte Ausbildungsabschlüsse (z.B. Berater, Fachinformatiker...),

die Sie zum Tragen eines beruflichen Titels berechtigen und/oder Ihnen neuartige berufliche Tätigkeiten ermöglichen.

Nicht gemeint sind Referendariat oder Promotion sowie die weiteren Studiengänge, die Sie schon zu Beginn berichtet haben.

1. Abschluss	
<p><b>Institution:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Hochschule</p> <p><input type="checkbox"/> Kammer, Fachgesellschaften oder berufsständische Vereinigungen</p> <p><input type="checkbox"/> Staatlich anerkannter Ausbildungsabschluss</p> <p><input type="checkbox"/> Andere Institution</p> <p><b>Genauere Bezeichnung/Titel:</b> _____</p>	<p><b>Abgeschlossen im:</b> ____/____ MM JJJJ</p> <p><b>Hat Sie Ihr Arbeitgeber finanziell oder durch Freistellung zumindest teilweise unterstützt?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Trifft nicht zu, hatte keinen Arbeitgeber</p>
Ggf. 2. Abschluss	
<p><b>Institution:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Hochschule</p> <p><input type="checkbox"/> Kammer, Fachgesellschaften oder berufsständische Vereinigungen</p> <p><input type="checkbox"/> Staatlich anerkannter Ausbildungsabschluss</p> <p><input type="checkbox"/> Andere Institution</p> <p><b>Genauere Bezeichnung/Titel:</b> _____</p>	<p><b>Abgeschlossen im:</b> ____/____ MM JJJJ</p> <p><b>Hat Sie Ihr Arbeitgeber finanziell oder durch Freistellung zumindest teilweise unterstützt?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Trifft nicht zu, hatte keinen Arbeitgeber</p>
Ggf. 3. Abschluss	
<p><b>Institution:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Hochschule</p> <p><input type="checkbox"/> Kammer, Fachgesellschaften oder berufsständische Vereinigungen</p> <p><input type="checkbox"/> Staatlich anerkannter Ausbildungsabschluss</p> <p><input type="checkbox"/> Andere Institution</p> <p><b>Genauere Bezeichnung/Titel:</b> _____</p>	<p><b>Abgeschlossen im:</b> ____/____ MM JJJJ</p> <p><b>Hat Sie Ihr Arbeitgeber finanziell oder durch Freistellung zumindest teilweise unterstützt?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Trifft nicht zu, hatte keinen Arbeitgeber</p>

**5.2** Wenn Sie an neue Entwicklungen und mögliche zukünftige Veränderungen in Ihrem Berufsfeld denken:

Wie gut fühlen Sie sich durch Ihr Studium insgesamt auf Ihre berufliche Zukunft vorbereitet?

1 sehr gut

2 gut

3 zufriedenstellend

4 ausreichend

5 mangelhaft

6 ungenügend



### 5.3 Wie gehen Sie generell mit neuen Situationen und Herausforderungen um?

	stimme überhaupt nicht zu							stimme völlig zu						
	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
Ich bin gut darin, kreative Möglichkeiten zu finden, um Probleme zu lösen.	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe Vertrauen in meine Fähigkeit, Probleme kreativ zu lösen.	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Ich glaube, ich bin gut darin, neue Ideen zu generieren.	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe ein Talent dafür, die Ideen anderer weiterzuentwickeln.	<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"/>	<input type="checkbox"/>
In etwas schwierigen Situationen, in denen viel von mir selbst abhängt, habe ich Angst zu versagen.	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Es beunruhigt mich, etwas zu tun, wenn ich nicht sicher bin, dass ich es kann.	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeiten, die ich nicht schaffen kann, machen mir Angst, auch dann, wenn niemand meinen Misserfolg bemerkt.	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Auch wenn niemand zuschaut, fühle ich mich in neuen Situationen ziemlich ängstlich.	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich ein Problem nicht sofort verstehe, werde ich ängstlich.	<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"/>	<input type="checkbox"/>

### 5.4 Haben Sie schon einmal eines oder mehrere der folgenden Dinge erreicht?

(Bitte kreuzen Sie alles an, was auf Sie zutrifft)

- Ich habe ein neues Unternehmen oder Geschäft in- oder außerhalb einer bestehenden Organisation (mit-)gegründet, das auf meiner eigenen (einzigartigen, neuartigen) Idee beruht.
- Ich habe ein neues Produkt oder eine neue Dienstleistung erfunden, das/die zum Verkauf angeboten wurde/wird.
- Ich bin (Mit-)AutorIn einer Patentanmeldung oder eines genehmigten Patents.
- Eine von mir entwickelte Erfindung wurde als Prototyp umgesetzt.
- Ich habe eine neue Software entwickelt, die auf meiner eigenen (einzigartigen, neuartigen) Idee beruht und in einem Unternehmen/einer Organisation eingesetzt wurde/wird.
- Ich bin (Mit-)AutorIn einer Studie/Forschungsarbeit, die in einer wissenschaftlichen Zeitschrift veröffentlicht ist.
- Über ein kreatives/künstlerisches Werk von mir (z.B. Musik, Tanz, Kunstwerk, Design, Literatur) wurde in öffentlichen Medien (z.B. Zeitung, Fernsehen, Blog) berichtet.
- Ich habe andere neuartige, originelle oder kreative Leistungen erbracht, die von anderen anerkannt wurden, nämlich \_\_\_\_\_
- Keiner der genannten Punkte trifft auf mich zu.

## Teil 6 – Fragen zur Person

Nun sind Sie so gut wie fertig. Im letzten Teil möchten wir Ihnen nur noch wenige kurze Fragen zu Ihrem persönlichen Hintergrund und Ihren Lebensumständen stellen.

#### 6.1 Leben Sie...

- ohne festen Partner?
- in fester Partnerschaft/Ehe in einem gemeinsamen Haushalt?
- in fester Partnerschaft/Ehe in getrennten Haushalten?

#### 6.2 Leben Kinder in Ihrem Haushalt – eigene Kinder, Pflege- und Adoptivkinder oder Kinder des Partners/der Partnerin?

- Nein, in meinem Haushalt leben keine Kinder. → Weiter mit 6.3
- Ja, und zwar: Kind 1 - Geburtsdatum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
MM JJJJ
- Kind 2 - Geburtsdatum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Kind 3 - Geburtsdatum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Kind 4 - Geburtsdatum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Kind 5 - Geburtsdatum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### 6.3 Trifft Folgendes auf Sie zu:

(Bitte kreuzen Sie alles an, was auf Sie zutrifft)

- Sie selbst sind nach Deutschland eingewandert.
- Einer oder beide Ihrer Elternteile ist/sind nach 1949 nach Deutschland eingewandert.
- Einer oder beide Elternteile wurde/n in Deutschland geboren, ohne die deutsche Staatsbürgerschaft zu besitzen.
- Nichts davon trifft auf mich zu.

#### 6.4 Aus welchem Land erfolgte die Einwanderung?

Ihr Herkunftsland \_\_\_\_\_

Herkunftsland Vater \_\_\_\_\_

Herkunftsland Mutter \_\_\_\_\_

Herkunftsland Großvater \_\_\_\_\_

Herkunftsland Großmutter \_\_\_\_\_

Herkunftsland Großvater \_\_\_\_\_

Herkunftsland Großmutter \_\_\_\_\_

#### 6.5 Seit wann leben Sie/Ihr Vater/ Ihre Mutter bereits in Deutschland?

Ihr Jahr \_\_\_\_\_  
JJJJ

Jahr Vater \_\_\_\_\_

Jahr Mutter \_\_\_\_\_

**Vielen Dank für Ihre Teilnahme!** Gerne würden wir Sie in einiger Zeit noch einmal zu verschiedenen Themen befragen, z.B. berufliche Zufriedenheit, Work-Life-Balance oder Ihre Einschätzungen zu Bildungs- und Arbeitsmarktfragen. Außerdem möchten wir Sie gerne über die Ergebnisse informieren und Sie einladen, an der Verlosung der Jochen Schweizer Gutscheine teilzunehmen.

- Ich möchte an **weiteren Befragungen** des IHF teilnehmen und willige in die Speicherung meiner personenbezogenen Daten zu diesem Zweck ein.
- Ich möchte an der **Verlosung** teilnehmen und willige in die Speicherung meiner personenbezogenen Daten zu diesem Zweck ein.
- Ich möchte über die **Ergebnisse** informiert werden und willige in die Speicherung meiner personenbezogenen Daten zu diesem Zweck ein.

**Bitte teilen Sie uns hier zu oben genannten Zwecken Ihre aktuellen Kontaktdaten mit:**

Wir verpflichten uns selbstverständlich, Ihre Adresse gemäß dem Bayerischen Datenschutzgesetz zu behandeln, d.h.:

- Eine Adressweitergabe findet nicht statt.
- Die Angaben in der Befragung werden anonym, d.h. getrennt von den Namens- und Adressdaten gespeichert.
- Sie können Ihre Bereitschaft zur weiteren Speicherung jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen und die Löschung fordern.
- Die Adressdaten werden gelöscht, sobald der Zweck, zu dem Sie zugestimmt haben, erfüllt wurde.

E-Mail: \_\_\_\_\_  
(Bitte benutzen Sie Blockschrift, damit wir Ihre Angaben korrekt aufnehmen können)

Vorname: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
Str., Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Land: \_\_\_\_\_

**Möchten Sie uns oder Ihrer Hochschule noch etwas mitteilen? Hier finden Sie Platz:**

**Herzlichen Dank!**

#### Liste 1: Berufliche Stellung

- |                           |                               |                                  |
|---------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| 01 Unbefristet angestellt | 04 Beamte im höheren Dienst   | 07 Selbständig in freien Berufen |
| 02 Befristet angestellt   | 05 Beamte im gehobenen Dienst | 08 Honorar-/Werkvertrag o. Ä.    |
| 03 Beamte auf Zeit        | 06 Selbständige Unternehmer   | 09 Sonstiges                     |

#### Liste 2: Wirtschaftsbereiche

- |   |  |   |
|---|--|---|
| 01 Land- und Forstwirtschaft, Fischerei   | 11 Baugewerbe  | 21 Forschung und Entwicklung  |
| 02 Bergbau und Gewinnung von Steinen und Erden  | 12 Handel  | 22 Werbung und Marktforschung   |
| 03 Chemie- und Pharmaindustrie  | 13 Verkehr und Lagerei   | 23 Sonstige, freiberufliche, wissenschaftliche und technische Dienstleistungen              |
| 04 Metallerzeugung und -verarbeitung  | 14 Gastgewerbe   | 24 Sonstige wirtschaftliche Dienstleistungen (z.B. Personal-, Sicherheits-, Gebäudedienste) |
| 05 Elektroindustrie   | 15 Mediendienstleistungen (Verlage, Rundfunk, Film)                                      | 25 Öffentliche Verwaltung, Verteidigung; Sozialversicherung                                 |
| 06 Maschinenbau   | 16 EDV und Telekommunikation   | 26 Erziehung und Unterricht   |
| 07 Fahrzeugbau  | 17 Finanz- und Versicherungsdienstleistungen   | 27 Gesundheits- und Sozialwesen   |
| 08 Sonstiges verarbeitendes Gewerbe   | 18 Grundstücks- und Wohnungswesen  | 28 Kunst, Unterhaltung und Erholung   |
| 09 Energieversorgung  | 19 Rechts- und Steuerberatung, Wirtschaftsprüfung, Unternehmensberatung                  | 29 Sonstige Dienstleistungen  |
| 10 Wasserversorgung; Abwasser- und Abfallentsorgung und Beseitigung von Umweltverschmutzungen | 20 Architektur- und Ingenieurbüros; technische, physikalische und chemische Untersuchung | 30 Sonstiges  |