Löhne und Arbeitsbedingungen in der Sozialwirtschaft: WICARE

de_AT

WICARE hat sich zum Ziel gesetzt, den Gewerkschaften bessere Informationen über die Löhne und Arbeitsbedingungen in der europäischen Sozialwirtschaft zur Verfügung zu stellen. WICARE befasst sich mit der Situation in den Bereichen stationäre Pflegeeinrichtungen, häusliche Pflege, Kinderbetreuung, Sozialarbeit, Beratungseinrichtungen, Fürsorge, Flüchtlingsbetreuung, kommunale Pflege- und Sozialdienste und vergleichbare Sozialdienste. Diese Erhebung enthält Fragen über Löhne und Sozialleistungen, Arbeitszeiten, Altersversorgung, Arbeitsbedingungen und Arbeitsbelastung, Arbeitsverträge, berufliche Strukturen und Kompetenzen, von Kollektivverhandlungen erfasste Bereiche und die Zufriedenheit mit der Vergütung. Die Internetumfrage kann online durchgeführt werden – hier ist der Link: www.lohnspiegel.org/osterreich/wicare

1 Was sind Sie von Beruf?

1 ○ Arbeitnehmer/in
2 ○ Mithelfende/r Familienangehörige/r - Tätigkeit im eigenen Familienbetrieb
3 ○ Teilnehmer/in an einer Beschäftigungsmaßnahme
4 ○ Miliär- oder Zivildienst
5 ○ Selbstständig, freiberuflich tätig,
6 ○ Sonstiges

2 Wie viele bezahlte Beschäftigungsverhältnisse haben Sie?

Bitte füllen Sie den Fragebogen für IhreHauptberufstätigkeit aus

1 ○ Eines
2 ○ Zwei
3 ○ Drei oder mehr

3 Sind Sie Mann oder Frau?

1 ○ Frau
2 ○ Mann

4 In welchem Jahr sind Sie geboren?

[1930-2001]

5 Wo wohnen Sie?

1 ○ Wien
2 ○ Burgenland
3 ○ Karnten
4 ○ Niederosterreich
5 ○ Oberosterreich
6 ○ Salzburg
7 ○ Steiermark
8 ○ Tirol
9 ○ Vorarlberg

6 Wo wohnen Sie?

1 ○ Wien
2 ○ Graz, Innsbruck, Linz, Salzburg
3 ○ In einer Kleinstadt (10.000 - 100.000)
4 ○ In einem Dorf (weniger als 10.000)
5 ○ In ländlicher Umgebung
6 ○ Sonstiges

7 Bitte wählen Sie ihre Tätigkeit

Wenn Ihr Beruf nicht in der Liste ist, wählen Sie bitte den, der Ihrem Beruf am Nächsten kommt

7.1 Kinderbetreuung

- ○ Au-pair
- ○ Kindertagesstättenleiter/in
- ○ Kinderbetreuer/in
- ○ Erzieher/in
- ○ Berufsberater/in
- ○ Erziehungswissenschaftler/in
- ○ Betreuuer/in in Ganztagsbetreuung
- ○ Kindermädchen
- ○ Kinderbetreuuer/in außerhalb der Schule
- ○ Betreuuer/in in Vorschule
- ○ Freizeitprogrammbetreuer/in für Kinder
- ○ Schulkinderaufsicht
- ○ Assistenzlehrer/in

7.2 Nahrung

- ○ Catering-Mitarbeiter/in
- ○ Diätassistent/in, Ernährungsberater/in
- ○ Servicekraft
- ○ Koch/Köchin in einer Einrichtung
- ○ Küchenhilfe
- ○ Ernährungsberater/in

7.3 Zimmerreinigung

- ○ Gebäudeschutzbeauftragte/r
- ○ Gebäudereiniger/in
- ○ Hausreinigungskraft
- ○ Portier
- ○ Hausmanager, Hausdame im Privathaushalt
- ○ Gartenhelfer/in
- ○ Handwäscher/in oder Bügler/in
- ○ Abteilungsleiter/in Haushaltsorganisation
- ○ Toilettenfrau/mann
- ○ Zimmermann Instandhaltung
- ○ Heimleiter/in, Hausvater/Hausmutter
- ○ Schutz- und Sicherheitskraft
- ○ Arbeiter/in, Warenlager

7.4 HRM

- ○ Personalleiter/in
- ○ Fachkaufmann/-frau - Personal
- ○ Leiter/in der Personalabteilung
- ○ Personalsachbearbeiter/in
- ○ Gehalts- oder Personalsachbearbeiter/in

7.5 Fachartz/in für

- ○ Ambulanzschwester/-pfleger
- ○ Audiologe/Audiologin
- ○ Facharzt/Fachärztin für Allgemeinmedizin; Hausarzt/Hausärztin
- ○ Arzthelfer/in
- ○ Arbeitsschutzkoordinator/in
- ○ Augenoptiker/in - Meister/in
- ○ Pharmazeutische/r Assistent/in
- ○ Medizinische/r Fachangestellte/r
- ○ Psychiater/in
- ○ Psychologe/Psychologin

7.6 Mutterschaft

- ○ Hebammenhelfer/in
- ○ Schwangerschaftsbetreuer/in
- ○ Hebamme (f) / Entbindungspfleger (m)

7.7 Krankenpflege

- ○ Stationsschwester/-pfleger
- ○ Kinderkrankenschwester/-pfleger
- ○ Bezirkskrankenschwester/-pfleger
- ○ Erste Hilfe Bedienstete
- ○ Privatkrankenschwester/-pfleger
- ○ Krankenschwester/-pfleger in der Psychatrie
- ○ Schulkrankenschwester/-pfleger
- ○ Andere Krankenschwestern/-pfleger

7.8 Persönliche Betreuung

- ○ Leiter/in eines Altenpflegedienstes
- ○ Pfleger/in in einem Altenheim
- ○ Pflegedienstleiter/in
- ○ Pfleger/in in einer Behinderteneinrichtung
- ○ Leiter/in einer Behinderteneinrichtung
- ○ Ambulante(r) Pfleger/in
- ○ Sonstige Mitarbeiter/innen im Dienstleistungsbereich
- ○ Pfleger/in in einer psychiatrischen Einrichtung
- ○ Leiter/in einer psychiatrischen Einrichtung
- ○ Freizeitprogrammbetreuer/in für Ältere
- ○ Freizeitprogrammbetreuer/in für Behinderte

7.9 Soziale Arbeit

- ○ Suchtberater/in
- ○ Karriereberater/in
- ○ Sachbearbeiter/in für die Bewilligung von Hilfsleistungen
- ○ Mitarbeiter/in im öffentlichen Gesundheitsdienst
- ○ Zivildiener/in
- ○ Kleinkinderzieher/in
- ○ Mitarbeiter/in einer Hilfs- oder Wohlfahrtseinrichtung
- ○ Sozialarbeiter/in in der Familien-, Erziehungs- oder Eheberatung
- ○ Sozialarbeiter/in für psychisch kranke oder misshandelte Personen
- ○ Haftentlassungsbeamt/-er/-in
- ○ Bewährungshelfer/in
- ○ Sozialarbeiter/in im Bereich Resozialisierung
- ○ Kirchliche/r Mitarbeiter/in
- ○ Schul- oder Jugendsozialarbeiter/in
- ○ Leiter/in im Sozialdienst
- ○ Angehörige/r sonstiger sozialer oder Beratungsberufe

7.10 Support-Dienste (intern)

- ○ Krankenwagenfahrer/in (nicht Sanitäter)
- ○ Schul- und Behindertenbusfahrer/in
- ○ Buchhalter/in
- ○ Sachbearbeiter/in Buchhaltung
- ○ Einkäufer/in
- ○ Leiter/in eines Auslieferungslagers oder Distributionscenters
- ○ Medizinische/r Notfalltechniker/in
- ○ Finanzmanager/in
- ○ Abteilungsleiter/in Finanzwesen
- ○ Innerbetriebliche/r Auditor/in
- ○ Netzwerkspezialist/in
- ○ IT-Supporttechniker/in
- ○ Logistikmitarbeiter/in
- ○ Marketing-Experte/Expertin, Vertriebsexperte/Vertriebsexpertin
- ○ Angestellte/r der Krankenhausverwaltung
- ○ Arzthelfer/in oder Sprechstundenhilfe
- ○ Bürokaufmann/frau
- ○ Sekretariatsmitarbeiter/in
- ○ Empfangskraft, Telefonist/in
- ○ Sekretär/Sekretärin
- ○ Sachbearbeiter/in Personalplanung

7.11 Therapeut/in

- ○ Kunsttherapeut/in
- ○ Fußpfleger/in, Podologe/in
- ○ Massagetherapeut/in
- ○ Arbeitstherapeut/in
- ○ Physiotherapeut/in
- ○ physiotherapeutische/r Assistent/in
- ○ Motopäde/in
- ○ Freizeittherapeut/in
- ○ Heilpädagoge/Heilpädagogin
- ○ Atmungstherapeut/in
- ○ Sprachtherapeut/in; Logopäde/Logopädin;
- ○ Andere Therapeuten/Therapeutinnen oder Mediziner/innen

7.12 Sonstiges

8 Zu welcher Branche gehört der Betrieb, in dem Sie arbeiten?

1 ○ Heime (ohne Fremden-, Erholungs- und Ferienheime)
2 ○ Stationäre Einrichtungen zur psychosozialen Betreuung, Suchtbekämpfung u. Ä.
3 ○ Altenpflege
4 ○ Häusliche Pflege
5 ○ Tagesbetreuung von Kindern
6 ○ Sonstiges Sozialwesen a. n. g.

9 Wie viele Beschäftigte arbeiten in dem Betrieb?

1 ○ 0 (Selbständige/r, ohne Personal)
2 ○ 1 – 4
3 ○ 5 – 10
4 ○ 10 – 20
5 ○ 20 - 50
6 ○ 50 - 100
7 ○ 100 - 200
8 ○ 200 - 500
9 ○ 500 - 1,000
10 ○ 1,000 - 2,000
11 ○ 2,000 - 5,000
12 ○ 5,000 oder mehr

10 Hat das Unternehmen, in dem Sie arbeiten, mehr als einen Betrieb?

1 ○ Nein
2 ○ Ja, innerhalb einer Stadt / Gemeinde
3 ○ Ja, innerhalb einer Region
4 ○ Ja, in zwei oder mehr Regionen
5 ○ Ja, im ganzen Land
6 ○ Ja, im ganzen Land und im Ausland
7 ○ Ja, nur im Ausland

11 Sind Sie Vorgesetzte/r?

1 ○ Ja ► Wie viele Mitarbeiter/innen sind Ihnen unterstellt? [1-1000]
2 ○ Nein

12 Sind die Mehrheit Ihrer Kolleginnen und Kollegen Männer?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
3 ○ Keine Angabe

13 Arbeiten Sie ...

1 ○ In der Privatwirtschaft
2 ○ Im öffentlichen Dienst
3 ○ In einem gemeinnützigen Unternehmen
4 ○ Kooperative Organisation
5 ○ Familienunternehmen
6 ○ Anderswo
7 ○ Weiß nicht

14 Gilt in dem Betrieb, in dem Sie arbeiten, ein Tarifvertrag?

1 ○ Ja
2 ○ Nein
3 ○ Weiß nicht

15 Was ist Ihr höchster Bildungsabschluss?

1 ○ Volksschule
2 ○ Hauptschule
3 ○ Neue Mittelschule
4 ○ Sonderpädagogik
5 ○ Polytechnische Schule
6 ○ Allgemeinbildende höhere Schulen
7 ○ Berufsbildende mittlere Schulen
8 ○ Berufsbildende höhere Schulen
9 ○ Lehre (Duale Ausbildung)
10 ○ Berufsschule
11 ○ Kollegs
12 ○ Universitätslehrgänge (Maturaniveau, kürzer als 2 Jahre)
13 ○ Universitätslehrgänge (Maturaniveau, mindestens 2jährig)

14 ○ Schulen für Gesundheits- und Krankenpflege
15 ○ Kurzstudium an Universitäten und Universitäten der Künste
16 ○ Akademien zur Ausbildung von Lehrern für allgemeinbildende Pflichschulen
17 ○ Akademien für Gesundheitswesens
18 ○ Akademien für Sozialarbeit
19 ○ Fachhochschulstudium
20 ○ Diplomstudium und Studium nach alter Studienvorschrift an Universitäten und Universitäten der Künst (4-, 5-, 6jährig un
21 ○ Universitätslehrgänge (postgradual)
22 ○ Doktoratsstudium (Zweitabschluß)

16 Wieviel Zeit braucht jemand mit Ihren Qualifikatione, um sich voll in Ihren Job einzuarbeiten?

1 ○ Keine Ausbildung erforderlich
2 ○ 1 - 2 Tage
3 ○ 3 - 6 Tage
4 ○ 1 - 4 Wochen
5 ○ 1 - 3 Monate
6 ○ 3 - 6 Monate
7 ○ 0.5 - 1 Jahre
8 ○ 1 Jahr oder mehr
9 ○ Weiß nicht

17 In welchem Umfang haben Sie in den letzten 12 Monaten vom Unternehmen bezahlte beziehungsweise zur Verfügung gestellte Weiterbildung erhalten?

1 ○ Keine
2 ○ 1 - 2 Tage
3 ○ 3 - 6 Tage
4 ○ 1 - 2 Wochen
5 ○ 3 - 4 Wochen
6 ○ 1 - 2 Monate
7 ○ 2 Monate oder mehr
8 ○ Keine Angabe

18 Passen Ihre Qualifikationen zu Ihrem Jobprofil?

1 ○ Ja
2 ○ Nein, ich bin überqualifiziert
3 ○ Nein, ich bin unterqualifiziert
4 ○ Weiß nicht

19 Welche Art von Arbeitsvertrag haben Sie?

Wenn mehr Optionen zutreffen, wählen Sie bitte die, die Ihrer Situation am Nächsten kommt

1 ○ Befristeter Arbeitsvertrag < 1 Jahr
2 ○ Befristeter Arbeitsvertrag = 1 Jahr
3 ○ Befristeter Arbeitsvertrag > 1 Jahr
4 ○ Auszubildende/r /Trainee
5 ○ Vertrag mit Leih- bzw. Zeitarbeitsfirma
6 ○ Keinen schriftlichen Arbeitsvertrag
7 ○ Anderen Arbeitsvertrag

20 Sind Sie vollzeitbeschäftigt?

1 ○ Ja
2 ○ Nein

21 Wie viele Stunden arbeiten Sie tatsächlich in der Woche?

Bitte füllen Sie den Fragebogen für Ihre Hauptberufstätigkeit aus
Wenn diese Stunden variieren, geben Sie bitte den Durchschnitt an

21a [ ] Stunden pro Tag [1 - 20]
21b [ ] Stunden pro Woche [1-120]

22 Ist Ihre Arbeitszeit mit dem Unternehmen vereinbart?

1 ○ Ja, Schriftlich ► 23
2 ○ Ja, Mündlich ► 23
3 ○ Nein ► 24
4 ○ Keine Angabe ► 24

23 Wie viele Stunden arbeiten Sie in der Woche gemäß Ihrem Arbeitsvertrag?

Wenn diese Stunden variieren, geben Sie bitte den Durchschnitt an

[ ] Stunden pro Woche [1-120]

24 Wie lange benötigen Sie, um zur Arbeit zu kommen? (einfacher Weg)

Zeit in Minuten

1 ○ 0 / nicht zutreffend
2 ○ 0 - 15 Min.
3 ○ 15 - 30 Min.
4 ○ 30 - 45 Min.
5 ○ 45 - 60 Min.
6 ○ 1 Stunde - 1 Stunde 15 Minuten
7 ○ 1 Stunde 15 Minuten - 1,5 Stunden
8 ○ 1,5 Stunden - 2 Stunden
9 ○ 2 Stunden oder länger

25 Über Ihre Arbeitszeit

		Ja	Nein	Keine Angabe
25a	Ich tätige Schichtarbeit oder unregelmäßige Arbeitsstunden	1. ○	2. ○	3. ○
25b	Ich arbeite regelmäßig sonntags	1. ○	2. ○	3. ○
25c	Ich arbeite regelmäßig samstags	1. ○	2. ○	3. ○
25d	Ich arbeite regelmäßig abends	1. ○	2. ○	3. ○

26 Wie hoch war ihr DURCHSCHNITLICHES Gehalt /Ihr DURCHSCHNITLICHES Monatslohn OHNE Urlaubsgeld, Weihnachtsgeld und Gewinnbeteiligung?

26a [ ] € Bruttogehalt / Bruttolohn

26b [ ] € Nettogehalt / Nettolohn

27 Auf welchen Zeitraum bezieht sich Ihr letztes Gehalt / letzter Lohn?

1 ○ 1 Kalendermonat
2 ○ 1 Woche
3 ○ 1 Tag
4 ○ 2 Wochen
5 ○ 4 Wochen
6 ○ 1 Jahr

28 Ist in Ihrem letzten Monatsgehalt eine oder mehrere der genannten Zulagen, Zuschläge oder Sonderzahlungen enthalten?

28a Schicht- / Spätarbeits- / Wochenendzuschläge

1 ○ Nein 2 ○ Ja ▶ [ ] €

28b Überstundenzuschläge

1 ○ Nein 2 ○ Ja ▶ [ ] €

28c Erschwerniszuschläge

1 ○ Nein 2 ○ Ja ▶ [ ] €

28d Trinkgelder

1 ○ Nein 2 ○ Ja ▶ [ ] €

28e Alters- oder Tätigkeitsbonus

1 ○ Nein 2 ○ Ja ▶ [ ] €

28f Provisionen

1 ○ Nein 2 ○ Ja ▶ [ ] €

28g Persönliche Zulagen

1 ○ Nein 2 ○ Ja ▶ [ ] €

28h Sonstige Zuschläge oder Sonderzahlungen

1 ○ Nein 2 ○ Ja ▶ [ ] €

29 Erhalten Sie üblicherweise eine der folgenden Sonderzahlungen?

		Ja	Nein	Keine Angabe
29a	Spesenzulagen	1. ○	2. ○	3. ○
29b	Fahrtgeld	1. ○	2. ○	3. ○
29c	Beitrag zur Kinderbetreuung	1. ○	2. ○	3. ○
29d	Sparzulagen, vermögenswirksame Leistungen	1. ○	2. ○	3. ○
29e	Zahlungen im Rahmen von Wohnungs- oder Hauskosten	1. ○	2. ○	3. ○
29f	Sportanlagen	1. ○	2. ○	3. ○
29g	Kostenlose Firmenkantine, Lebensmittelgutscheine	1. ○	2. ○	3. ○
29h	Deputate	1. ○	2. ○	3. ○
29i	Sonstiges	1. ○	2. ○	3. ○

30 Erhalten Sie üblicherweise eine der folgenden Sonderzahlungen? (Gemeint ist die aktuellste, in den letzten 12 Monaten erhaltene Sonderzahlung)

		Ja	Nein	Keine Angabe
30a	Urlaubsgeld	1. ○	2. ○	3. ○
30b	Endjahresbonus	1. ○	2. ○	3. ○
30c	Weihnachtsgeld	1. ○	2. ○	3. ○
30d	Gewinnbeteiligung	1. ○	2. ○	3. ○
30e	Leistungszulage	1. ○	2. ○	3. ○
30f	Andere Jahreszahlung	1. ○	2. ○	3. ○

31 Zahlen Sie oder zahlt Ihr Arbeitgeber für Sie Sozialversicherungsbeiträge?

		Ja	Nein	Keine Angabe
31a	Rentensystem	1. ○	2. ○	3. ○
31b	Arbeitslosenversicherung	1. ○	2. ○	3. ○
31c	Erwerbsunfähigkeitsrente	1. ○	2. ○	3. ○
31d	Krankenversicherung	1. ○	2. ○	3. ○

32 Mehr über Ihr Einkommen

		Ja	Nein	Keine Angabe
32a	Haben Sie Ihren letzten Lohn rechtzeitig bekommen?	1. ○	2. ○	3. ○
32b	Ich habe in den letzten 12 Monaten eine Gehalts- oder Lohnerhöhung erhalten	1. ○	2. ○	3. ○
32c	Ich habe in den letzten 12 Monaten nach einer Gehalts- oder Lohnebehöhung gefragt	1. ○	2. ○	3. ○
32d	Mein Gehalt bzw. Lohn schwankt von Monat zu Monat	1. ○	2. ○	3. ○
32e	Bei einem anderen Arbeitgeber hätte ich mehr verdient	1. ○	2. ○	3. ○
32f	Ich könnte jederzeit einen anderen Job finden	1. ○	2. ○	3. ○
32g	Ich halte es für wichtig, dass für einen Betrieb, in dem ich arbeite, ein Tarifvertrag gilt	1. ○	2. ○	3. ○

33 Ihre Tätigkeit

		Niemals	-	-	-	Täglich	Keine Angabe
33a	Ich empfinfe meine Arbeit als stressig.	1. ○	2. ○	3. ○	4. ○	5. ○	6. ○
33b	Wie oft arbeiten Sie in gesundheitsgefährdender Umgebung?	1. ○	2. ○	3. ○	4. ○	5. ○	6. ○
33c	Wie oft arbeiten Sie unter gefährlichen Umständen?	1. ○	2. ○	3. ○	4. ○	5. ○	6. ○
33d	Wie oft denken Sie, dass berufliche Weiterbildung für Sie nützlich sein könnte?	1. ○	2. ○	3. ○	4. ○	5. ○	6. ○
33e	Ich komme körperlich erschöpft nach Hause.	1. ○	2. ○	3. ○	4. ○	5. ○	6. ○
33f	Ich komme geistig bzw. psychisch erschöpft nach Hause.	1. ○	2. ○	3. ○	4. ○	5. ○	6. ○
33g	Wie oft müssen Sie Arbeit von ihren Kollegen/innen übernehmen?	1. ○	2. ○	3. ○	4. ○	5. ○	6. ○
33h	Ich mache mir Sorgen um meinen Arbeitsplatz.	1. ○	2. ○	3. ○	4. ○	5. ○	6. ○

34 Wie oft stellen Sie fest, dass ...

		Niemals	-	-	-	Täglich	Keine Angabe
34a	Ihr Vorgesetzter Ihre Arbeitszeit kurzfrisitg ändert?	1. ○	2. ○	3. ○	4. ○	5. ○	6. ○
34b	Es zu Konflikten zwischen Arbeitszeit und familiären Verpflichtungen kommt?	1. ○	2. ○	3. ○	4. ○	5. ○	6. ○
34c	Es keine Arbeit für Sie gibt?	1. ○	2. ○	3. ○	4. ○	5. ○	6. ○
34d	Sie keine Mittagspause nehmen können?	1. ○	2. ○	3. ○	4. ○	5. ○	6. ○
34e	Sie unerwartet Überstunden machen müssen?	1. ○	2. ○	3. ○	4. ○	5. ○	6. ○
34f	Sie sehr schnell arbeiten müssen?	1. ○	2. ○	3. ○	4. ○	5. ○	6. ○
34g	Sie knappe Zeitvorgaben einhalten müssen?	1. ○	2. ○	3. ○	4. ○	5. ○	6. ○

35 Wann begannen Sie Ihr erstes Beschäftigungsverhältnis?

[1960-2014]

36 Wie oft haben Sie seitdem das Unternehmen gewechselt?

Befristete Beschäftigung und Selbständigkeit eingeschlossen

[0-100]

37 Wann haben sie in dem Betrieb angefangen, in dem Sie jetzt arbeiten?

[1960-2014]

38 Fragen zum Betrieb, in dem Sie arbeiten

		Ja	Nein	Keine Angabe
38a	Bei meinem jetztigen Arbeitgeber habe ich in mehr als einer Abteilung gearbeitet.	1. ○	2. ○	3. ○
38b	Seitdem ich für meinen jetzigen Arbeitgeber arbeite bin ich befördert worden.	1. ○	2. ○	3. ○

39 Waren Sie jemals arbeitslos?

1 ○ Ja
2 ○ Nein ▶ 43

40 Wie oft waren Sie ohne Arbeit?

[0-10]

41 Wie lange dauerte die längste Periode, in der Sie nicht erwerbstätig waren?

1 ○ 0 - 3 Monate ▶ 43
2 ○ 3 - 6 Monate ▶ 43
3 ○ 6 - 12 Monate ▶ 42
4 ○ Ein Jahr oder läng ▶ 42

42 In welchem Jahr unterbrachen Sie Ihre Berufstätigkeit und wann kehrten Sie wieder zurück?

42a Unterbrochen: [1960-2014]
42b Rückkehr: [1960-2014]

43 Wie viele Tage insgesamt fehlten Sie in den letzten 12 Monaten an Ihrem Arbeitsplatz aufgrund von Gesundheitsproblemen?

1 ○ Anzahl der Arbeitstage [0-200]
2 ○ Keine
3 ○ Weiß nicht

44 Sind Sie zur Zeit ...

		Ja	Nein	Weiß nicht
44a	Mitglied einer Gewerkschaft	1. ○	2. ○	3. ○
44b	Mitglied eines Betriebs- oder Personalrates	1. ○	2. ○	3. ○
44c	Mitglied einer Berufs- oder Standesorganisation	1. ○	2. ○	3. ○

45 Wurden Sie in Österreich geboren?

1 ○ Ja
2 ○ Nein

46 Wie viele Personen leben in ihrem Haushalt?

1 ○ 1
2 ○ 2
3 ○ 3
4 ○ 4
5 ○ 5
6 ○ 6 oder mehr

47 Was ist Ihr Familienstand?

		Ja	Nein
47a	Verheiratet	1. ○	2. ○
47b	Verwitwet	1. ○	2. ○
47c	Geschieden	1. ○	2. ○
47d	Ledig	1. ○	2. ○

48 Wie viele Kinder haben Sie?

1 ○ Im Haushalt lebend [0-6]
2 ○ Nicht im Haushalt lebend [0-6]

49 Wie ist Ihr Gesundheitszustand allgemein?

1 ○ Sehr gut
2 ○ Gut
3 ○ Mittelmäßig
4 ○ Schlecht
5 ○ Sehr schlecht

50	Wie zufrieden sind Sie mit …	Überhaupt nicht zufrieden	-	-	-	Völlig zufrieden	Keine Angabe
50a	Ihrer Arbeit	1. ○	2. ○	3. ○	4. ○	5. ○	6. ○
50b	Ihrer Bezahlung	1. ○	2. ○	3. ○	4. ○	5. ○	6. ○
50c	Ihrer Arbeitszeit	1. ○	2. ○	3. ○	4. ○	5. ○	6. ○
50d	Ihre Beziehung zu Ihren Arbeitskollegen	1. ○	2. ○	3. ○	4. ○	5. ○	6. ○

51 Wenn Sie einmal alles in allem betrachten: Wie zufrieden sind Sie ingesamt zur Zeit mit Ihrem Leben?

1 ○ 1 - Überhaupt nicht zufrieden
2 ○ 2
3 ○ 3
4 ○ 4
5 ○ 5
6 ○ 6
7 ○ 7
8 ○ 8
9 ○ 9
10 ○ 10 - Völlig zufrieden

Wir danken Ihnen für Ihre Zeit!