

## 6 Anhang

● Alter

(Bitte tragen Sie Ihr Alter ein) .....

● Anzahl vorhandener Kinder

(das jetzt geborene Kind mitgezählt) .....

● Es gibt verschiedene Einkommensarten. Bitte gehen Sie Zeile für Zeile durch. Wenn eine Person in Ihrem Haushalt oder Sie persönlich Einkünfte der genannten Art haben, kreuzen Sie bitte das entsprechende Kästchen an. (Mehrere Nennungen sind möglich!)

- Lohn bzw. Gehalt als Arbeitnehmer  
(einschl. Ausbildungsvergütung, Vorruhestandsbezüge) .....
- Einkommen aus selbständiger/freiberuflicher Tätigkeit .....
- Einkommen aus Vermietung und Verpachtung .....
- Einkommen aus Nebenerwerbstätigkeit, Nebenverdienste .....
- Altersrente/-pension, Invalidenrente, Betriebsrente .....
- Stipendium, Berufsausbildungsbeihilfe, BAföG .....
- Witwen, Witwer- oder Waisenrente bzw. -pension .....
- Arbeitslosengeld bzw. -hilfe .....
- Unterhaltsgeld vom Arbeitsamt bei Fortbildung/Umschulung .....
- Kindergeld, Erziehungsgeld o.ä. ....
- Sozialhilfe, Wohngeld .....
- Zahlungen/Unterstützung von Personen, die nicht im Haushalt leben  
(einschl. Unterhaltsvorschusskassen) .....

● Wie hoch ist das monatliche Nettoeinkommen Ihres Haushaltes insgesamt?  
Wir meinen die Summe aller Einkommen, die nach Abzug der Steuern und Sozialversicherungsbeiträge übrigbleibt.

Bitte kreuzen Sie das entsprechende Kästchen an.

- ≤ 700 € .....
- 701 – 1500 € .....
- 1501 – 2500 € .....
- ≥ 2501 € .....

● War das jetzt geborene Kind geplant?

ja .....

nein .....

● Gab es eine zeitliche Verzögerung der Schwangerschaft?

ja .....

nein .....

● Wielange war diese Verzögerung?

weniger als 1 Jahr .....

bis zu 2 Jahren .....

bis zu 3 Jahren .....

länger als 3 Jahre .....

● Bei einer zeitlichen Verzögerung der Schwangerschaft:

Welche der aufgeführten Gründe treffen voll zu, weitgehend zu, weniger zu und nicht zu?

*(Bitte jede Frage beantworten!)*

	trifft voll zu	trifft weitgehend zu	trifft weniger zu	trifft nicht zu
Unsicherheit der eigenen Erwerbssituation .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beengte Wohnverhältnisse .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unstimmigkeiten bzw. Unsicherheiten in der Partnerschaft .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unsichere Erwerbssituation des Partners .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finanzielle/materielle Situation ließ es noch nicht zu .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Partner bzw. ich war noch in Ausbildung .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fühlte mich noch nicht reif genug .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wollten erst noch unser Leben zu zweit genießen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Üben Sie bis zum Zeitpunkt des Mutterschutzes (d.h. bis 6 Wochen vor dem Entbindungstermin) eine Erwerbstätigkeit aus? Was trifft zu?

*Ich war ...*

- ... voll erwerbstätig (mindestens 35 Wochenstunden) .....
- ... Teilzeiterwerbstätig (19 – 34 Wochenstunden) .....
- ... geringfügig oder unregelmäßig beschäftigt .....
- ... in Berufsausbildung .....
- ... in schulischer bzw. universitärer Ausbildung .....
- ... in ABM (bzw. § 249 h AFG) .....
- ... beim Arbeitsamt arbeitslos gemeldet .....
- ... nicht erwerbstätig .....

- Welche der im folgenden genannten Bedingungen traf für Ihre Arbeit zu?  
(Mehrere Nennungen möglich!)

- regelmäßige Arbeitszeit .....
- Schichtdienst .....
- unregelmäßige Arbeitszeit .....
- Wochenendarbeit .....
- häufig Überstunden .....
- relativ freie Einteilung der Arbeitszeit .....
- wechselnder Arbeitsort .....

- In welcher beruflichen Stellung sind Sie beschäftigt oder waren Sie zuletzt beschäftigt?

**Arbeiterin** (Lohnempfängerin)

- un- und angelernte Arbeiterin .....
- Gelernte und Facharbeiterin  
Vorarbeiterin, Kolonnenführerin .....
- Brigadier/Meisterin .....

**Selbständige**

- Selbständige Landwirtin .....
- Freie Berufe, selbst. Akademikerin .....
- Sonstige Selbständige  
mit bis zu 9 Mitarbeitern .....
- Sonstige Selbständige  
mit 10 und mehr Mitarbeitern .....
- Mithelfende Familienangehörige .....
- Bin in **Ausbildung** .....

**Angestellte** (Gehaltsempfängerin)

- Angestellte mit einfacher Tätigkeit  
(z.B. Verkäuferin, Kontoristin, Schreibkraft) .....
- Angestellte mit qualifizierter Tätigkeit  
(z.B. Sachbearbeiterin, Buchhalterin,  
technische Zeichnerin) .....
- Angestellte mit hochqualifizierter  
Tätigkeit oder Leitungsfunktion  
(z.B. wissenschaftl. Mitarbeiterin, Ärztin,  
Lehrerin, Ingenieurin) .....
- Angestellte mit höheren Leitungsaufgaben  
(z.B. Direktorin, Geschäftsführer, Bürgermeisterin) .....
- Beamtin**
- Einfacher und mittlerer Dienst .....
- Gehobener Dienst .....
- Höherer Dienst .....
- War noch nie **erwerbstätig** .....

- Planen Sie, demnächst eine Erwerbstätigkeit aufzunehmen oder Ihre Erwerbstätigkeit weiterzuführen?

ja, nach Beendigung des Mutterschutzzeit .....

ja, im Laufe des Jahres .....

ja, aber erst in 1 oder 2 Jahren .....

ja, aber erst in 2 oder 3 Jahren .....

ja, aber ich weiß noch nicht wann .....

zur Zeit keine Erwerbstätigkeit in Zukunft geplant .....

wechselnder Arbeitsort .....

- Die Frage, wer für die Kindererziehung zuständig ist, wird in den einzelnen Partnerschaften unterschiedlich gesehen. Welche der folgenden Aussagen trifft für Ihre Partnerschaft am ehesten zu?

Mein Partner und ich wollen die Kindererziehung .....   
zu gleichen Teilen übernehmen

Die Kindererziehung wird vor allem meine Aufgabe sein .....

Mein Partner wird sich hauptsächlich .....   
um die Kindererziehung kümmern

- Inwieweit stimmen Sie folgender Aussage zu?  
Wenn der Partner ein ausreichend hohes Einkommen erzielt, sollte die Frau auf eine eigene Erwerbstätigkeit verzichten, wenn noch Kleinkinder im Haushalt zu versorgen sind?

stimme überhaupt nicht zu	stimme eher nicht zu	stimme eher zu	stimme voll und ganz zu
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Wie schätzen Sie *allgemein* die Möglichkeit ein, mit einem Kleinkind Familie und Beruf verbinden zu können?

es ist nicht möglich	es ist möglich, aber schwierig	es ist nicht leicht, aber möglich	es ist leicht möglich
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Wie schätzen Sie *für sich persönlich* die Möglichkeit ein, mit einem Kleinkind Familie und Beruf verbinden zu können?

es ist nicht möglich	es ist möglich, aber schwierig	es ist nicht leicht, aber möglich	es ist leicht möglich
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Mit der Geburt eines Kindes verändert sich häufig auch der zeitliche und der finanzielle Spielraum für verschiedene Aktivitäten. In welchen Bereichen denken Sie, dass Sie sich einschränken müssen? (*Mehrere Nennungen sind möglich*)

- Sich selbst etwas leisten können (z.B. Kleidung) .....
- Außerhäusliche Aktivitäten  
(z.B. Verein, Ehrenämter, kulturelle Veranstaltungen) .....
- Zeit für den Partner .....
- Zeit für sich .....
- Zeit für berufliche Weiterbildung .....
- Treffen mit Freunden und Bekannten .....

- Angenommen, Sie müssten schnell jemanden finden, der Ihr Kind für eine gewisse Zeit beaufsichtigt. Bitte kreuzen Sie für *jede* Personengruppe oder Institution an, ob sie Ihnen sicher, möglicherweise oder kaum in einer solchen Situation helfen kann!

	sicher	möglicher- weise	kaum möglich
Ehepartner / Partner .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eltern / Schwiegereltern / Großeltern .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sohn bzw. Tochter .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschwister .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Verwandte .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freunde .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachbarn .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitskollegen, sonstige Bekannte .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bezahlte Helfer (z. Kindermädchen) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kindertagesstätten, bzw. ähnl. Einrichtungen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Personen / Institutionen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>