

WOHNUNGSLISTE

(Liste bitte nicht falten, beschädigen oder verunreinigen)

German, Dem Rep

Nr. Wohnung ZB				G
Mietstatus 1.H / 2.H / weitere H				W

Vom Haushalt bitte nur die Abschnitte A bis C ausfüllen!

A. Wohnungsanschrift

(Postleitzahl, Ort) _____

(Straße, Hausnummer, Geschöß) _____

(Name des Haushalts) _____

B. Angaben zu den Räumen der Wohnung

	Länge m	Breite m	Fläche m ²
	mit 1 Stelle nach dem Komma		
Wohnräume			
1. Wohnraum			
2. Wohnraum			
3. Wohnraum			
4. Wohnraum			
5. Wohnraum			
6. Wohnraum			
7. und alle weiteren Wohnräume			
Fläche aller Wohnräume			
Küche/Kochnische			
Fläche Küche/ Kochnische			
Nebenräume in der Wohnung			
Korridor/Innenflur			
Toilette/Bad/Dusche			
Sonstige Nebenräume			
Fläche aller Nebenräume			

C. Ausstattung der Wohnung (Zutreffende Kreise ⊗ ankreuzen)

Heizung	Ofenheizung	<input type="radio"/>
	Fernheizung	<input type="radio"/>
	Etagen-/Zentralheizung	<input type="radio"/>
	Gasheizung	<input type="radio"/>
	Elektrospeicherheizung	<input type="radio"/>
Wasserleitung	in der Wohnung	<input type="radio"/>
	außer der Wohnung, aber im Gebäude	<input type="radio"/>
	andere Arten	<input type="radio"/>
Wasserklosett	in der Wohnung	<input type="radio"/>
	außer der Wohnung, aber im Gebäude	<input type="radio"/>
	außerhalb des Gebäudes	<input type="radio"/>
Trockentoilette	in der Wohnung	<input type="radio"/>
	außer der Wohnung, aber im Gebäude	<input type="radio"/>
	außerhalb des Gebäudes	<input type="radio"/>
Bad/Dusche	in der Wohnung	<input type="radio"/>
	außer der Wohnung, aber im Gebäude	<input type="radio"/>
	nicht vorhanden	<input type="radio"/>
Gasanschluß	an das öffentliche Netz	<input type="radio"/>
	Propangas	<input type="radio"/>
	nicht vorhanden	<input type="radio"/>
Warmwasser	Gasdurchlauferhitzer	<input type="radio"/>
	Elektroboiler	<input type="radio"/>
	Zentrale Warmwasserversorgung	<input type="radio"/>
	nicht vorhanden	<input type="radio"/>

1	2	Nr. Wohnung ZB	Mietstatus		
			1.H	2.H	W
3	100	10	1	1	1
4	200	20	2	2	
5	300	30	3	3	
7	40	4	4	4	
2	50	5			
3	60	6	R1	R2	
7	70	7			
2	80	8	G		
3	90	9			
4	5	Fläche WR	Fläche Kü/Ko	Fläche NR	
6	100	200			
7	10	1	10	1	10
2	20	2	20	2	20
3	30	3	30	3	30
7	40	4	40	4	40
2	50	5	50	5	50
3	60	6	6	60	6
7	70	7	7	70	7
2	80	8	8	80	8
3	90	9	9	90	9
4					

Vom Zähler/Zählinstrukteur auszufüllende Angaben zum Gebäude (D) und zur Nutzung (E)

D. Art	Wohngebäude	1	29	Bauzustand	(1) 29	1	29
3	Behelfsunterkunft	17	31	3	17	31	
4	volkseigen	18	32	4	18	32	
5	genossenschaftlich	19		5	19		
6	privat	20	33	6	20	33	
7	sonstiges Eigentum	21	34	7	21	34	
8	1	22	35	8	22	35	
9	2	23	36	9	23	36	
10	3	24	37	10	24	37	
11	4	25	38	11	25	38	
12	5			12			
13	6	26	39	13	26	39	
14	7-11	27	40	14	27	40	
15	12 u. mehr Geschosse	28	41	15	28	41	

E. Die Wohnung ist ...

1	2	bewohnt		nicht zu Wohnzwecken genutzt		leerstehend wegen						
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
2	3	4	5	6	7	8	9	10				
3	4	5	6	7	8	9	10					
4	5	6	7	8	9	10						
5	6	7	8	9	10							
6	7	8	9	10								
7	8	9	10									
8	9	10										
9	10											
10												

PERSONENZÄHLLISTE

(Liste bitte nicht falten, beschädigen oder verunreinigen)

Nr. Wohnung ZB			
Nr. Haushalt/Nr. Person			

- 81

Kreuzen Sie bitte in diesem Teil der Liste die zutreffenden Kreise an, und tragen Sie die Antworten in die weißen Felder ein!

1 Name, Vorname	
2 Geschlecht	männlich <input type="radio"/> 1 weiblich <input type="radio"/> 2
3 Geburtsdatum	Tag <input type="text"/> <input type="text"/> Monat <input type="text"/> <input type="text"/> Jahr <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4 Anschrift der Hauptwohnung <small>(lt. Personalausweis)</small>	Ort: _____ Straße, Nr.: _____ Kreis/Stadtbez.: _____
	Ort: _____ Straße, Nr.: _____ Kreis/Stadtbez.: _____
5 Familienstand	verheiratet <input type="radio"/> 1 Eheschließungsjahr <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ledig <input type="radio"/> 2 verwitwet <input type="radio"/> 3 geschieden <input type="radio"/> 4
6 Anzahl der geborenen Kinder	<input type="text"/> (Nur für Frauen ausfüllen)
7 Welche Arten des Einkommens beziehen Sie? <small>(Bitte alle zutreffenden Arten ankreuzen!)</small>	Einkommen aus Berufstätigkeit <input type="radio"/> 1 Invalidenrente/-versorgung <input type="radio"/> 4 Lehrlingsentgelt/Stipendium <input type="radio"/> 2 Sonstige Rentenarten <input type="radio"/> 5 Altersrente/-versorgung <input type="radio"/> 3 Kein eigenes Einkommen <input type="radio"/> 6
	Welche anderen Arten? _____
8 Sind Sie zur Zeit ... ?	Schüler <input type="radio"/> 1 Lehrling <input type="radio"/> 2 Direktstudent <input type="radio"/> 3
9 Abgeschlossene Schulbildung	8. Klasse <input type="radio"/> 1 10. Klasse <input type="radio"/> 2 Abitur <input type="radio"/> 3
10 Abgeschlossene Berufsbildung <small>(Bitte zutreffende Kreise ankreuzen und daneben den erlernten Beruf / die Fachrichtung eintragen!)</small>	Teilfacharbeiter <input type="radio"/> 1 _____ Beruf
	Facharbeiter <input type="radio"/> 2 _____ Beruf
	Meister <input type="radio"/> 3 _____ Beruf
	Fachschulabschluß <input type="radio"/> 4 _____ Fachrichtung
	Hochschulabschluß <input type="radio"/> 5 _____ Fachrichtung
Welche andere Ausbildung? _____	
Fragen 11 - 13 nur für Berufstätige ausfüllen (nicht für Lehrlinge)	
11 Sind Sie berufstätig als ... ?	Arbeiter/Angestellter <input type="radio"/> 1 Ander. Gen.schaftsmitgl. <input type="radio"/> 3 Selbstständiger <input type="radio"/> 5 LPG-Mitglied <input type="radio"/> 2 Freiberuflich Tätiger <input type="radio"/> 4 Mithelf. Familienangeh. <input type="radio"/> 6
12 An der Arbeitsstätte ausgeübte Tätigkeit	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
13 Name und Anschrift der Arbeitsstätte	Name <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Ort, Str., Nr. _____
	Kreis/Stadtbez. _____
Arbeitsort <small>(falls dieser nicht mit Anschrift der Arbeitsstätte übereinstimmt)</small>	Arbeitsort, Straße <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kreis/Stadtbez. _____
Frage 14 für Personen, die nicht mehr im Arbeitsprozeß stehen, ausfüllen	
14 Waren Sie zuletzt ... ?	Arbeiter/Angestellter <input type="radio"/> 1 Ander. Gen.schaftsmitgl. <input type="radio"/> 3 Selbstständiger <input type="radio"/> 5 LPG-Mitglied <input type="radio"/> 2 Freiberuflich Tätiger <input type="radio"/> 4 Mithelf. Familienangeh. <input type="radio"/> 6

2 Geschlecht	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	1
3 Geburtsjahr	<input type="text"/> 1870 <input type="text"/> 1880 <input type="text"/> 1890	2
	<input type="text"/> 1900 <input type="text"/> 1910 <input type="text"/> 1920 <input type="text"/> 1930 <input type="text"/> 1940 <input type="text"/> 1950 <input type="text"/> 1960 <input type="text"/> 1970 <input type="text"/> 1980	3
	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9	4
4 N	<input type="text"/>	5
		6
5 Fam.-st./Eheschl.-jahr	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4	7
	<input type="text"/> 1900 <input type="text"/> 1910 <input type="text"/> 1920 <input type="text"/> 1930 <input type="text"/> 1940 <input type="text"/> 1950 <input type="text"/> 1960 <input type="text"/> 1970 <input type="text"/> 1980	8
	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9	9
6 Anzahl Kinder	<input type="text"/> 10	10
	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9	11
7 Eink.	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7	12
8 Ausbildung	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3	13
9 Schulbildung	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3	14
A M/K	<input type="text"/> 10 <input type="text"/> 20 <input type="text"/> 30 <input type="text"/> 40 <input type="text"/> 50 <input type="text"/> 60 <input type="text"/> L1 <input type="text"/> L2	15
	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9	16
Nr. Wohnung ZB	<input type="text"/> 100 <input type="text"/> 200 <input type="text"/> 300 <input type="text"/> 400	17
	<input type="text"/> 10 <input type="text"/> 20 <input type="text"/> 30 <input type="text"/> 40 <input type="text"/> 50 <input type="text"/> 60 <input type="text"/> 70 <input type="text"/> 80 <input type="text"/> 90	18
	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9	19
B Nr. Haushalt	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5	20
	Nr. Person <input type="text"/> R1 <input type="text"/> R2 <input type="text"/> 10	21
	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9	22
Anzahl Personen	<input type="text"/> R3 <input type="text"/> R4 <input type="text"/> 10	23
	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9	24
10 Qualifikation	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5	25
Beruf	<input type="text"/> 100 <input type="text"/> 200 <input type="text"/> 300 <input type="text"/> 400 <input type="text"/> 500 <input type="text"/> 600	26
	<input type="text"/> 10 <input type="text"/> 20 <input type="text"/> 30 <input type="text"/> 40 <input type="text"/> 50 <input type="text"/> 60 <input type="text"/> 70 <input type="text"/> 80 <input type="text"/> 90	27
	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9	28
11 StB	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> NB	29
12 Tätigkeit	<input type="text"/> FR <input type="text"/> 100 <input type="text"/> 200 <input type="text"/> 300 <input type="text"/> 400 <input type="text"/> 500 <input type="text"/> 600	30
	<input type="text"/> 10 <input type="text"/> 20 <input type="text"/> 30 <input type="text"/> 40 <input type="text"/> 50 <input type="text"/> 60 <input type="text"/> 70 <input type="text"/> 80 <input type="text"/> 90	31
	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9	32
	<input type="text"/> 100 <input type="text"/> 200 <input type="text"/> 300 <input type="text"/> 400 <input type="text"/> 500 <input type="text"/> 600 <input type="text"/> 700 <input type="text"/> 800 <input type="text"/> 900	33
	<input type="text"/> 10 <input type="text"/> 20 <input type="text"/> 30 <input type="text"/> 40 <input type="text"/> 50 <input type="text"/> 60 <input type="text"/> 70 <input type="text"/> 80 <input type="text"/> 90	34
	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9	35
13 Pendler-Bez.	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6	36
	<input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12 <input type="text"/> 13 <input type="text"/> 14 <input type="text"/> 15	37
Pendler-Krs./Gem.	<input type="text"/> 10 <input type="text"/> 20 <input type="text"/> 30	38
	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9	39
	<input type="text"/> 10 <input type="text"/> 20 <input type="text"/> 30 <input type="text"/> 40 <input type="text"/> 50 <input type="text"/> 60 <input type="text"/> 70 <input type="text"/> 80 <input type="text"/> 90	40
	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9	41