



Die Auskunftspflicht ist nach dem Gesetz Nr. CXXXIX/2009 vorgeschrieben!
Die Daten sind ausschließlich zu statistischen Zwecken zu verwenden!

Identifizierung:

Bitte von der 1. Seite des
Wohnungsfragebogens übertragen!

Nummer der Person
in der Wohnung:

I. Demographie

1. Geschlecht:

Männlich ... Weiblich ...

2. Geburtsdatum:

. Jahr . Monat . Tag

3. Staatsbürgerschaft:

Ungarisch

Ungarisch und Bürger
eines anderen Staates,
und zwar : 1

Nicht ungarisch, und
zwar : 2

Staatenlos

1:
2:

4. Angaben bezüglich der Adresse auf dem Wohnungsfragebogen

4.1. Die Adresse ist

Ihr Wohnsitz (angemeldeter ständiger Wohnsitz)

Ihre Aufenthaltsadresse (angemeldeter vorübergehender
Wohnsitz)

Ihre nicht angemeldete Adresse

4.2. Rechtsgrundlage Ihres Aufenthaltes unter dieser Adresse

Eigentümer oder dessen Verwandter, Nutznießer

Mieter der ganzen Wohnung oder Verwandter des Mieters

Mieter eines Teils der Wohnung

Andere Rechtsgrundlage

4.3. Seit wann wohnen Sie hier?

Seit der Geburt → Frage Nr. 7

. Jahr . Monat

5. Wo haben Sie vorher gelebt?

Siedlung (Stadt, Gemeinde), in Budapest auch Bezirk.
Bei ausländischen Wohnort der heutige Name des Landes:

6. Wo befand sich Ihr Wohnort zur Zeit Ihrer Geburt?

Siedlung (Stadt, Gemeinde), in Budapest auch Bezirk.
Bei ausländischen Wohnort der heutige Name des Landes:

7. Haben Sie außer Ihrer auf dem Wohnungsfragebogen angegebenen Adresse auch eine andere Wohnadresse? Wenn ja, wo? (Bei mehreren Adressen bitte alle angeben!)

Nein → Frage Nr. 9.1.

Ja, als Wohnsitz angemeldete
(ständige) Adresse 1

Ja, als Aufenthaltsadresse ange-
meldete vorübergehende Adresse 2

Ja, nicht angemeldete Adresse 3

Ja, im Ausland 4

1: Siedlung (Stadt, Gemeinde), in Budapest auch Bezirk.
Bei ausländischen Wohnort der heutige Name des Landes.

2:

3:

4:

8. Unter welcher Adresse leben Sie tatsächlich?

Am Wohnsitz (angemeldeter ständiger Wohnsitz)

Unter der Aufenthaltsadresse (angemeldeter vorübergehender
Wohnsitz)

Unter einer nicht angemeldeten Adresse

Im Ausland

9.1. Haben Sie je mindestens ein Jahr lang ununterbrochen außerhalb des heutigen Staatsgebietes von Ungarn gelebt?

Wenn Sie mehrmals außerhalb des heutigen Staatsgebietes von
Ungarn gelebt haben, bitte das letzte Land angeben!

Nein → Frage Nr. 10

Ja, der heutige Name des
Landes:

9.2. Wann sind Sie nach Ungarn zurückgekehrt, bzw. wann sind Sie aus Ungarn weggezogen?

. Jahr . Monat

10. Was ist Ihr gesetzlicher Familienstand?

Ledig

Verheiratet

Verwitwet

Geschieden

Eingetragene(r) Lebenspartner/in

Verwitwete(r) eingetragene(r)

Lebenspartner/in

Geschiedene(r) eingetragene(r)

Lebenspartner/in

Nur bei nach dem 1. Juli
2009 eingetragenen
Lebenspartnern gleichen
Geschlechts angeben!

11. Wenn Sie verheiratet sind,

11.1. Zeitpunkt der Eheschließung der derzeit gültigen Ehe:

. Jahr . Monat

11.2. Leben Sie mit Ihrem Ehepartner zusammen?

Ja → Frage Nr. 13 Nein ..

12. Haben Sie eine(n) Lebensgefährten/in?

Nein → Frage Nr. 13

12.1. Ja, Beginn der derzeitigen Lebenspartnerschaft:

. Jahr . Monat

12.2. Leben Sie mit Ihrem(r) Lebenspartner/in in einer Wohnung?

Ja Nein

Bitte sowohl die eingetragene,
wie auch die nicht eingetra-
gene Lebenspartnerschaft
angeben!

13. Nummer des Haushalts, dem Sie angehören (bitte beachten Sie Ihre Antwort auf Frage Nr. 14. des Wohnungsfragebogens):

In der Wohnung lebt ein Haushalt.

In der Wohnung leben mehrere Haushalte, die Nummer des Haushalts:

Personen, die demselben Haushalt angehören, müssen die gleiche Nummer eintragen!

14. Was ist Ihre Rolle in der Familie (im Haushalt)?

Bitte geben Sie nach der Reihenfolge der Antwortmöglichkeiten eine für Sie relevante Antwort an!

- Ehemann, Ehefrau.....
- Lebenspartner.....
- Mit seinen Kindern alleine lebendes Elternteil (wenn das Kind in der Ehe/Partnerschaft lebt).....
- Kind (auch Pflegekind oder Adoptierkind).....
- Unmittelbare(r) Verwandte(r) (Mit der Familie lebendes Elternteil, Großeltern).....
- Verwandte(r) anderen Grades.....
- Nicht verwandt.....
- Allein stehend (dem Haushalt gehören keine anderen Personen an).....

15. Zahl der lebend geborenen Kinder:

Kinder

Ich habe keine lebend geborenen Kinder..... → Frage Nr. 17.1.

16. Wann wurden Ihre Kinder geboren?

- Das erste (älteste) Kind: Jahr . Monat
- Das zweite Kind: Jahr . Monat
- Das dritte Kind: Jahr . Monat
- Das vierte Kind: Jahr . Monat
- Das fünfte Kind: Jahr . Monat
- Im Fall von mehr als fünf Kinder das jüngste Kind: Jahr . Monat

II. Schulausbildung

Geben Sie hier bitte nur Studien und Abschlüsse an, die Sie im Rahmen einer regulären schulischen Ausbildung absolviert, bzw. erworben haben!

17.1. Besuchen Sie zurzeit eine Schule, eine Kinderkrippe oder einen Kindergarten?

- Nein..... → Frage Nr. 18.
- Eine Kinderkrippe..... } Frage Nr. 21.
- Einen Kindergarten.....
- Eine Grundschule.....
- Eine Berufsschule.....
- Ein Gymnasium.....
- Eine Fachmittelschule.....
- Nimmt an einer Berufsausbildung (Oberstufe) teil...
- Nimmt an einer Hochschulausbildung (BA, BSc) teil.....
- Nimmt an einer Universitätsausbildung teil (MA, MSc oder ungeteilte Ausbildung).....
- Nimmt an einer fachlichen Weiterbildung (Hochschule oder Universität) teil.....
- Nimmt an einer Doktorantenausbildung (PhD, DLA) teil.....

17.2. An welcher Ausbildungsform nehmen Sie teil, was für einen Studiengang besuchen Sie?

Ordentliche (Direktstudium) ... Sonstige.....

18. Bitte tragen Sie hier ein, wie viele Klassen, bzw. Jahrgänge Sie in den unten aufgezählten Schultypen abgeschlossen haben!

Bitte bei allen Schultypen die absolvierten Jahrgänge eintragen! Wenn Sie noch zur Schule gehen, bitte den letzten abgeschlossenen Jahrgang eintragen!

- Die erste Klasse der Grundschule, Elementarschule nicht abgeschlossen..... → Frage Nr. 21.
- Grundschule (Elementarschule)..... Klasse, Jahrgang
- Bürgerschule..... Klasse
- Berufsschule, Berufslehre..... Klasse, Jahrgang
- Fachschule..... Klasse, Jahrgang
- Gymnasium..... Klasse, Jahrgang
- Fachmittelschule, Technikum usw..... Klasse, Jahrgang
- Fachausbildung nach dem Abitur..... Jahrgang
- Fachausbildung (Oberstufe)..... Jahrgang
- Hochschule, Grundausbildung Oberstufe (BA, BSc)..... Jahrgang
- Universität, Masterausbildung (MA, MSc)..... Jahrgang
- Fachliche Weiterbildung an einer Hochschule oder Universität..... Jahrgang
- Doktorantenausbildung (PhD, DLA)..... Jahrgang

19. Was ist Ihr höchster schulischer Abschluss?

- Weniger als 8 Klassen Grundschule (Elementarschule, Bürgerschule)..... } Frage Nr. 21.
- 8. Klasse Grundschule (Elementarschule, Bürgerschule).....
- Zeugnis einer Berufsschule.....
- Zeugnis, Abschlussurkunde einer Fachschule.....
- Abiturzeugnis ohne berufliche Qualifikation.....
- Berufliches Zeugnis mit Abitur.....
- Berufliches Zeugnis nach dem Abitur.....
- Berufliches (auch akkreditiertes) Zeugnis der Oberstufe (Nur nach 1998 zu erwerben).....
- Hochschuldiplom oder damit gleichwertiges Diplom (z.B. BA/BSc).....
- Universitätsdiplom oder damit gleichwertiges Diplom (z.B. MA/MSc).....
- Dokortitel (PhD oder DLA).....

20. Wann haben Sie Ihren höchsten schulischen Abschluss erworben?

Bitte die Fragen 20.1 – 20.3. bei mehreren gleichwertigen Qualifikationen mit Angabe der zuerst erworbenen Qualifikation beantworten!

20.1. Jahr des Erwerbs: . Jahr

20.2. Form der Ausbildung:

Ordentliche (Direktstudium) ... Sonstige.....

20.3. Name des Fachs, des Berufs:

z.B. Maurer, Mechaniker, Holzbauingenieur, Volkswirt, Grundschullehrer für englische Sprache und Literatur

Haben Sie weitere gleichwertige Abschlüsse?

Nein... → **Frage Nr. 21.**

Geben Sie bitte bei den Fragen 20.4.-20.6. Ihre Angaben bezüglich der Ihrem Beruf näher stehenden Qualifikationen an! Wenn Sie dies bereits bei den Fragen 20.1.-20.3. getan haben, geben Sie hier bitte den von Ihnen für den wichtigsten gehaltenen Abschluss an!

Ja,

20.4. das Jahr des Erwerbs des Abschlusses ist:

20.5. Die Ausbildungsform des Erwerbs:

Ordentliche (Direktstudium) ... Sonstige

20.6. Name des Fachs, des Berufs:

z.B. Maurer, Mechaniker, Holzbauingenieur, Volkswirt, Grundschullehrer für englische Sprache und Literatur

20.7. Weitere erworbene gleichrangige Abschlüsse:

Nein... Ja, und zwar: Stück

III. Sprachkenntnisse

21. Welche Sprachen sprechen Sie? In welchen Sprachen können Sie andere verstehen und sich verständigen?

Ungarisch

IV. Beruf, Arbeitsplatz, Verkehr

22. Welcher der folgenden Gruppen gehören Sie an!

Wenn Sie mehreren Gruppen angehören (z.B. neben der Rente arbeiten), bitte alle ankreuzen!

Berufstätig (Angestellter, Unternehmer, helfendes Familienmitglied, Gelegenheitsarbeiter, Landwirt, Genossenschaftsmitglied)

Arbeitslos, Arbeitssuchende(r)

Rentner (erhält eigene Altersrente, Altersfürsorge)

Invalidenrentner, erhält Unfallfürsorge

Rentner (erhält Witwenrente, Hinterbliebenenfürsorge)

Erhält Kinderfürsorge

Erhält Pflegegeld

Kind, Jugendlicher (besucht Krippe, Kindergarten, Schule, Hochschule)

Kind im Alter zwischen 0 – 15 Jahren, besucht Krippe, Kindergarten, Schule nicht)

Lebt von seinem Vermögen, von Vermietung von Immobilien

Hausfrau/Hausmann

Sozialhilfeempfänger

Sonstiger, und zwar:

Wenn Sie jünger als 15 Jahre sind, also nach dem 30. September 1996 geboren wurden → **Frage Nr. 31.**

23. Haben Sie in der Woche vor der Volkszählung (zwischen dem 24.-30. September 2011) gearbeitet?

Ja, im gegebenen Zeitraum habe ich mindestens eine Stunde mit Einkommen verbundene Arbeit geleistet...

Nein, weil ich im Urlaub (incl. Mutterschaft/Vaterschaftsurlaub) oder krankgeschrieben war, bzw. aus anderen Gründen provisorisch nicht gearbeitet habe...

Nein, aus anderen Gründen (Sie sind z.B. arbeitslos, Rentner, Schüler usw.)

24. Waren Sie in den vergangenen vier Wochen aktiv auf Arbeitssuche?

Ja Nein → **Frage Nr. 26.**

25. Könnten Sie innerhalb von zwei Wochen in Arbeit treten, wenn Sie eine Stelle finden würden?

Ja Nein

26. Wann haben zuletzt gearbeitet?

. Jahr . Monat

Ich habe nie gearbeitet → **Frage Nr. 31.**

27. Ihr (derzeitiger, bzw. letzter) Beruf, Arbeitsbereich:

28. In welcher Form sind (waren) Sie beschäftigt?

Als Angestellter

Als Selbstständiger, selbstständiger Unternehmer

Als angestelltes Mitglied eines Gesellschaftsunternehmens

Als arbeitendes Mitglied einer Genossenschaft

Als Gelegenheitsarbeiter (Gelegenheitsarbeiter, Auftragsarbeiter, Tagelöhner)

Als von der Kommune zur gemeinnützigen Arbeit Verpflichteter, bzw. Beschäftigter

Als helfendes Familienmitglied

Wenn Sie derzeit keine Arbeit haben und auch keine suchen → **Frage Nr. 31.**

29. Haben (hatten) Sie Angestellte, Beschäftigte?

Nein

1–2 Personen

3–9 Personen

10–19 Personen

20 oder mehr Personen

30. Benennung und charakteristischer Tätigkeitsbereich Ihres Arbeitgebers oder Ihres Unternehmens, ODER Beschreibung des Tätigkeitsbereichs Ihres Arbeitgebers oder Ihres Unternehmens (derzeitiger, bzw. letzter Arbeitgeber):

31. Wo, in welcher Siedlung arbeiten Sie oder gehen Sie in die Krippe, in den Kindergaren, zur Schule?

Ich arbeite nicht und lerne auch nicht (gehe nicht in die Krippe, in den Kindergaren, zur Schule)

In meiner Wohnung, zu Hause (unter der auf dem Wohnungsfragebogen stehenden Adresse)

In der Siedlung, im Budapester Stadtbezirk, wo ich wohne (wo meine auf dem Wohnungsfragebogen stehende Adresse ist)

In einer anderer Siedlung, einem anderen Budapester Stadtbezirk, im Ausland, und zwar in

In unterschiedlichen Siedlungen (Ich kann keine konkrete Siedlung, keinen Budapester Stadtbezirk benennen)

32. Wie gehen/fahren Sie von Ihrer Wohnung zu Ihrem Arbeitsplatz, zur Schule, in den Kindergarten, in die Krippe? (Es können höchstens drei Antworten angekreuzt werden!)

Zu Fuß

Mit städtischen öffentlichen Verkehrsmitteln (Stadtbus, Straßenbahn, Trolleybus, Metro)

Mit dem Autobus

Mit der Bahn, S-Bahn, Vorortbahn

Mit dem Auto

Mit dem Motorrad

Mit dem Fahrrad

Auf sonstige Weise

33. Wie viele Minuten brauchen Sie in der Regel, um an den Arbeitsplatz, in die Schule, in den Kindergarten, in die Krippe zu gelangen?

Minuten

Sie sind nicht verpflichtet, die folgenden Fragen zu beantworten!

V. Nationalität, sprachliche Bindung, Konfession

34. Welcher Nationalität fühlen Sie sich zugehörig?

- | | | |
|--|---|--|
| Ungarisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Armenisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Arabisch..... <input checked="" type="checkbox"/> |
| Bulgarisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Rumänisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Chinesisch..... <input checked="" type="checkbox"/> |
| Zigeuner (Roma)..... <input checked="" type="checkbox"/> | Ruthenisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Russisch..... <input checked="" type="checkbox"/> |
| Griechisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Serbisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Vietnamesisch..... <input checked="" type="checkbox"/> |
| Kroatisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Slowakisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Polnisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Slowenisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Deutsch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Ukrainisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | |

Sonstige, und zwar:

Ich möchte nicht antworten

35. Gehören Sie außer der oben angegebenen Nationalität auch einer anderen Nationalität an?

- Ich gehöre keiner anderen Nationalität an
- | | | |
|--|---|--|
| Ungarisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Armenisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Arabisch..... <input checked="" type="checkbox"/> |
| Bulgarisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Rumänisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Chinesisch..... <input checked="" type="checkbox"/> |
| Zigeuner (Roma)..... <input checked="" type="checkbox"/> | Ruthenisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Russisch..... <input checked="" type="checkbox"/> |
| Griechisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Serbisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Vietnamesisch..... <input checked="" type="checkbox"/> |
| Kroatisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Slowakisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Polnisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Slowenisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Deutsch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Ukrainisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | |

Sonstige, und zwar:

Ich möchte nicht antworten

36. Welche Sprache ist Ihre Muttersprache? (Es können höchstens zwei Antworten angekreuzt werden!)

- | | | |
|--|---|--|
| Ungarisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Armenisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Arabisch..... <input checked="" type="checkbox"/> |
| Bulgarisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Rumänisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Chinesisch..... <input checked="" type="checkbox"/> |
| Zigeuner (Roma)..... <input checked="" type="checkbox"/> | Ruthenisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Russisch..... <input checked="" type="checkbox"/> |
| Griechisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Serbisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Vietnamesisch..... <input checked="" type="checkbox"/> |
| Kroatisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Slowakisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Polnisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Slowenisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Deutsch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Ukrainisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | |

Sonstige, und zwar:

Ich möchte nicht antworten

37. Welche Sprache benutzen Sie in der Regel in der Familie, im Freundeskreis? (Es können höchstens zwei Antworten angekreuzt werden!)

- | | | |
|--|---|--|
| Ungarisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Armenisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Arabisch..... <input checked="" type="checkbox"/> |
| Bulgarisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Rumänisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Chinesisch..... <input checked="" type="checkbox"/> |
| Zigeuner (Roma)..... <input checked="" type="checkbox"/> | Ruthenisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Russisch..... <input checked="" type="checkbox"/> |
| Griechisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Serbisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Vietnamesisch..... <input checked="" type="checkbox"/> |
| Kroatisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Slowakisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Polnisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Slowenisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Deutsch..... <input checked="" type="checkbox"/> | Ukrainisch..... <input checked="" type="checkbox"/> | |

Sonstige, und zwar:

Ich möchte nicht antworten

38. Zu welcher Religionsgemeinschaft, Konfession fühlen Sie sich zugehörig?

Ich gehöre keiner Religionsgemeinschaft, Konfession an Ich bin Atheist.....
 Ich möchte nicht antworten.....

VI. Dauerhafte Krankheit, Behinderung

39. Haben Sie eine dauerhafte Krankheit, eine Behinderung?

- Ich habe weder eine dauerhafte Krankheit, noch eine Behinderung..... → Lesen Sie bitte die Informationen am Ende dieser Seite!
- Ich habe sowohl eine dauerhafte Krankheit, als auch eine Behinderung.....
- Ich bin behindert.....
- Ich habe eine dauerhafte Krankheit (z.B. hohen Blutdruck, Zuckerkrankheit)..... → Frage Nr. 42.
- Ich möchte nicht antworten.....

40. Welche Behinderung haben Sie? (Es können höchstens drei Antworten angekreuzt werden!)

- Körperlich behindert.....
- Autist.....
- Geistig behindert.....
- Mental (psychisch) behindert.....
- Sprach/Sprechstörung.....
- Sprachbehindert.....
- Sehbehindert.....
- Blind.....
- Schwerhörig.....
- Taub.....
- Taubblind (Seh- und Hörbehindert).....
- Schwere Behinderung innerer Organe.....
- Sonstiges, und zwar:
- Ich möchte nicht antworten.....

41. Wann ist Ihre Behinderung entstanden? (Bei mehreren Behinderungen bitte die zuerst entstandene eintragen!)

- Mitgeborene Behinderung.....
- Vor der Schulzeit.....
- Während der Schulzeit, aber vor dem 18. Lebensjahr.....
- Nach dem 18., aber vor dem 60. Lebensjahr.....
- Nach dem 60. Lebensjahr.....
- Weiß es nicht.....
- Ich möchte nicht antworten.....

42. Woran hindert Sie Ihre dauerhafte Krankheit, Ihre Behinderung?

Pro Zeile können höchstens drei Antworten angekreuzt werden!

- | | | | | | | | | | |
|------------------------------|---|---------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| | Selbstversorgung (z. B. beim Ankleiden) | Tägliches Leben (z.B. beim Einkaufen) | Lerner, Arbeit | Familienleben | Verkehr | Kommunikation, Information | Gesellschaftliches Leben | Sie hindert mich nicht | Ich möchte nicht antworten |
| Dauerhafte Krankheit? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Behinderung? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Die Ausfüllung dieses Personenfragebogens ist beendet. Wenn in der Wohnung auch andere Personen leben, füllen Sie bitte auch für sie je einen Personenfragebogen aus! Wenn für alle in der Wohnung lebenden Personen ein Fragebogen ausgefüllt wurde, sind Sie mit dem Ausfüllen fertig.

Wir bedanken uns für Ihre Antworten!