



## Einkommens- und Verbrauchsstichprobe Personenfragebogen



Für Personen ab 16 Jahren



Tragen Sie bitte Ihren Vornamen ein:

### Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

Die Teilnahme an dieser Erhebung ist freiwillig.

Rechtsgrundlagen und weitere rechtliche Hinweise entnehmen Sie den Seiten 17 bis 19 des Fragebogens.

Haushaltsnummer  
(wird vom statistischen Amt ausgefüllt)

Personennummer  
aus dem Haushaltsfragebogen  
(wird vom statistischen Amt ausgefüllt)



## Einwilligung in die Datenverarbeitung nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

Nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) müssen Betroffene umfassend gemäß Art. 13 informiert werden, wenn Daten von ihm/ihr verarbeitet werden. Nach Art. 6 Abs. 1 lit. a DS-GVO in Verbindung mit Artikel 9 Absatz 2 lit. a DS-GVO, ist die Datenverarbeitung nur dann rechtmäßig, wenn Betroffene dazu ihre Einwilligung geben.

Die Einwilligung in die Datenverarbeitung ist Voraussetzung für die Teilnahme an der Einkommens- und Verbrauchsstichprobe.

Bitte lesen Sie die Unterrichtung nach § 17 Bundesstatistikgesetz (BStatG) und nach der DS-GVO auf den Seiten 17 bis 19 dieses Fragebogens und kreuzen Sie die nachfolgende Einwilligungserklärung an.

Bitte ankreuzen  Ich habe die Unterrichtung nach § 17 BStatG und DS-GVO gelesen und bin damit einverstanden, dass meine Daten im Personenfragebogen und im Fragebogen „Tägliche Ausgaben“ verarbeitet werden.



Ich bin darüber informiert, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung der Daten bleibt unberührt.

# Muster

## A Angaben zur Person (Stand: Beginn Anschreibequartal)

### 1 Welchen Familienstand haben Sie?

„Eingetragene Lebenspartnerschaft“ gilt nur für gleichgeschlechtliche Partnerschaften im Sinne des Lebenspartnerschaftsgesetzes.

„Dauernd getrennt lebend“ gilt sowohl für in Scheidung lebende Personen, solange das Scheidungsurteil noch nicht rechtskräftig ist, als auch für getrennt lebende Personen, deren eingetragene Lebenspartnerschaft noch nicht gerichtlich aufgehoben wurde.

- Ledig .....  1
- Verheiratet .....  2
- Verwitwet .....  3
- Geschieden .....  4
- Dauernd getrennt lebend .....  5
- Eingetragene Lebenspartnerschaft .....  6
- Eingetragene Lebenspartnerschaft aufgehoben .....  7
- Eingetragene Lebenspartnerin/eingetragener Lebenspartner verstorben .....  8

### 2 Welchen höchsten allgemeinen Schulabschluss haben Sie?

Ordnen Sie bitte ausländische Abschlüsse den gleichwertigen deutschen Abschlüssen zu oder beschreiben Sie diese unter „Sonstiger Abschluss“.

Schüler/-innen geben bitte den bis jetzt erreichten Schulabschluss an, z. B. „Haupt-/Volksschulabschluss“, wenn das 9. Schuljahr oder „Realschulabschluss“, wenn das 10. Schuljahr erfolgreich vollendet wurde.

- Keinen (oder noch keinen) Schulabschluss .....  1
- Abschluss nach höchstens 7 Jahren Schulbesuch .....  2
- Haupt-/Volksschulabschluss .....  3
- Polytechnische Oberschule der DDR
- mit Abschluss der 8. oder 9. Klasse .....  4
- mit Abschluss der 10. Klasse .....  5
- Realschulabschluss (Mittlere Reife) oder gleichwertiger Abschluss .....  6
- Fachhochschulreife .....  7
- Abitur (allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife) .....  8
- Sonstiger Abschluss .....  9

Falls „Sonstiger Abschluss“, beschreiben Sie diesen bitte genau (einschließlich der vollendeten Schuljahre):

**3 Besuchen Sie derzeit eine Schule oder Hochschule oder machen Sie eine berufliche Ausbildung?**

- Nein .....  2
- Ja .....  1

▶ Weiter mit Frage 5.

**4 Welchen nächsten Schul-, Ausbildungs- oder Hochschulabschluss streben Sie aktuell an?**

*Kreuzen Sie bitte nur eine Antwort an.*

**Schulabschluss**

- Hauptschul- oder Realschulabschluss .....  1
- Abitur oder Fachhochschulreife .....  2

**Beruflicher Ausbildungsabschluss**

- Anlernausbildung, berufliches Praktikum (mindestens 12 Monate) oder Berufsvorbereitungsjahr .....  3
- Lehre, Berufsausbildung im dualen System oder berufsqualifizierender Abschluss an Berufsfachschulen/Kollegschulen .....  4
- Vorbereitungsdienst für den mittleren Dienst in der öffentlichen Verwaltung ...  5
- 1-jährige Ausbildung/Schule für Gesundheits- und Sozialberufe (z. B. Altenpflegehelfer/-in, Rettungsassistent/-in) .....  6
- 2- oder 3-jährige Ausbildung/Schule für Gesundheits- und Sozialberufe (z. B. Physiotherapie, Krankenpflege, PTA, MTA) .....  7
- Erzieher/-in .....  8
- Meister/-in, Techniker/-in oder gleichwertiger Fachschulabschluss .....  9
- Fachakademie (nur in Bayern) .....  10

**Hochschul-/Fachhochschulabschluss**

- Bachelor .....  11
- Master .....  12
- Diplom (an Fachhochschulen, Berufsakademien oder Verwaltungsfachhochschulen) .....  13
- Diplom, Magister, Staatsprüfung oder Lehramtsprüfung (an Universitäten, Kunsthochschulen, Pädagogischen oder Theologischen Hochschulen) .....  14
- Promotion .....  15

## 5 Welchen höchsten beruflichen Ausbildungs- oder Hochschul-/ Fachhochschulabschluss haben Sie?

**I** Ordnen Sie bitte ausländische Abschlüsse den gleichwertigen deutschen Abschlüssen zu oder beschreiben Sie diese unter „Sonstiger Abschluss“.

Wenn Sie nicht wissen, welcher berufliche Abschluss der höchste ist, geben Sie bitte alle bisher erreichten Abschlüsse an.

Keinen (oder noch keinen) beruflichen Ausbildungsabschluss oder Hochschul- oder Fachhochschulabschluss .....  1

### Beruflicher Ausbildungsabschluss

Anlernausbildung, berufliches Praktikum (mindestens 12 Monate) oder Berufsvorbereitungsjahr .....  2

Lehre, Berufsausbildung im dualen System oder berufsqualifizierender Abschluss an Berufsfachschulen/Kollegschulen .....  3

Vorbereitungsdienst für den mittleren Dienst in der öffentlichen Verwaltung ...  4

1-jährige Ausbildung/Schule für Gesundheits- und Sozialberufe (z. B. Altenpflegehelfer/-in, Rettungsassistent/-in) .....  5

2- oder 3-jährige Ausbildung/Schule für Gesundheits- und Sozialberufe (z. B. Physiotherapie, Krankenpflege, PTA, MTA) .....  6

Erzieher/-in .....  7

Meister/-in .....  8

Techniker/-in oder gleichwertiger Fachschulabschluss .....  9

Fachschule der DDR .....  10

Fachakademie (nur in Bayern) .....  11

### Hochschul-/Fachhochschulabschluss (Bachelor, Master, Diplom, Magister etc.)

Berufsakademie, Verwaltungsfachhochschule .....  12

Fachhochschule (auch Ingenieurschule, Hochschule (FH) für angewandte Wissenschaften, Duale Hochschule in Baden- Württemberg, Schleswig-Holstein oder Thüringen) .....  13

Universität (Wissenschaftliche Hochschule, auch Kunsthochschule, Pädagogische Hochschule, Theologische Hochschule) .....  14

Promotion .....  15

Sonstiger Abschluss .....  16

Weiter mit Frage 7.

Weiter mit Frage 6.

Weiter mit Frage 7.

Falls „Sonstiger Abschluss“, beschreiben Sie diesen bitte genau:

**6 Falls Sie einen Hochschul- oder Fachhochschulabschluss haben:  
Wie ist die Bezeichnung Ihres höchsten Abschlusses?**

- Bachelor .....  1
- Master .....  2
- Diplom, Magister, Staatsprüfung oder Lehramtsprüfung .....  3

**7 In welcher Form sind Sie in der gesetzlichen Rentenversicherung versichert? 1**

**i** Siehe auch die Erläuterungen auf Seite 16.

- Pflichtversichert als Arbeitnehmer/-in .....  1
- Pflichtversichert als Selbstständige/-r oder Landwirt/-in .....  2
- Freiwillig versichert (ohne Lebensversicherung auf Rentenbasis) .....  3
- Beitragsfrei .....  4
- Nicht versichert .....  5

**8 In welcher Form sind Sie in der Krankenversicherung versichert? 2**

**i** Siehe auch die Erläuterungen auf Seite 16.

- Selbst versichert in der gesetzlichen Krankenversicherung .....  1
- Mitversichert in der gesetzlichen Krankenversicherung .....  2
- Freiwillig selbst versichert in der gesetzlichen Krankenversicherung .....  3
- Freiwillig mitversichert in der gesetzlichen Krankenversicherung .....  4
- Private Krankenversicherung .....  5
- Anspruch auf Krankenversorgung .....  6
- Nicht versichert .....  7

**9 In welcher Form sind Sie in der Pflegeversicherung versichert? 3**

**i** Siehe auch die Erläuterungen auf Seite 16.

- Selbst versichert in der sozialen Pflegeversicherung .....  1
- Mitversichert in der sozialen Pflegeversicherung .....  2
- Selbst versichert in der privaten Pflegeversicherung .....  3
- Mitversichert in der privaten Pflegeversicherung .....  4
- Nicht versichert .....  5

## B Angaben zur Erwerbstätigkeit/beruflichen Tätigkeit (Stand: Beginn Anschreibequartal)

### 10 Haben Sie in der letzten Woche mindestens 1 Stunde gegen Bezahlung gearbeitet?

**I** Geben Sie bitte auch „Ja“ an, wenn Sie in der letzten Woche **krank** oder im **Urlaub** waren, ansonsten aber mindestens eine Stunde gegen Bezahlung gearbeitet hätten.

Geben Sie auch „Ja“ an, wenn Sie in einem Betrieb als **unbezahlt mithelfende/-r Familienangehörige/-r** arbeiten.

Geben Sie auch „Ja“ an, wenn Sie wegen **Mutterschutz/Elternzeit** gerade nicht arbeiten, aber davor erwerbstätig waren.

Nein .....  2

Ja .....  1

▶ Weiter mit Frage 21.

### 11 Welche berufliche Stellung haben Sie in Ihrer Haupterwerbstätigkeit?

**I** Beachten Sie bitte, dass auch ein **Mini-Job (bis 520 €)** eine Haupterwerbstätigkeit (z. B. für Rentner/-innen, Hausfrauen/-männer, Studierende oder Arbeitslose) sein kann.

**Arbeiter/-innen** sind Beschäftigte mit überwiegend körperlichen/manuellen Tätigkeiten oder Kontroll- und Bedientätigkeiten im Zusammenhang mit Maschinen/Anlagen.

Angestellte/-r (ohne Auszubildende) .....  1

Arbeiter/-in (ohne Auszubildende) .....  2

Beamter/Beamtin (auch Beamtenanwärter/-in, Zeit-, Berufssoldat/-in) .....  3

Auszubildende/-r .....  4

Selbstständige/-r, ohne Beschäftigte .....  5

Selbstständige/-r, mit Beschäftigten .....  6

Mithelfende/-r Familienangehörige/-r .....  7

Freiwillig Wehrdienstleistende/-r .....  8

Personen in einem Freiwilligendienst (z. B. Bundesfreiwilligendienst, Freiwilliges Soziales Jahr oder Freiwilliges Ökologisches Jahr) .....  9

Sonstige/-r Beschäftigte/-r mit kleinem Job .....  10

▶ Weiter mit Frage 13.

### 12 Welche Art von Beschäftigungsverhältnis haben Sie in Ihrer Haupterwerbstätigkeit?

Unbefristetes Beschäftigungsverhältnis .....  1

Befristetes Beschäftigungsverhältnis .....  2

### 13 Arbeiten Sie in Ihrer Haupterwerbstätigkeit in Vollzeit oder Teilzeit?

Vollzeit .....  1

Teilzeit .....  2

**14 Ordnen Sie den Betrieb, in dem Sie in Ihrer  
Haupterwerbstätigkeit tätig sind, einer  
Branche/einem Wirtschaftszweig zu.**

**I** Richten Sie sich bitte nach dem wirtschaftlichen Schwerpunkt des Betriebes (nicht des gesamten Unternehmens).

Für Selbstständige: Geben Sie bitte die Branche/ den Wirtschaftszweig an, in dem Sie als Selbstständige/-r schwerpunktmäßig tätig sind.

**Land- und Forstwirtschaft, Fischerei** .....  1

**Verarbeitendes Gewerbe/Herstellung  
von Waren, Bergbau und Gewinnung von  
Steinen und Erden, sonstige Industrie**

Bergbau und Gewinnung von Erdöl, Erdgas,  
Steinen und Erden .....  2

Verarbeitendes Gewerbe/Herstellung  
von Waren  
z. B. Lebensmittel, Textilien, Elektronik, Maschinen,  
Fahrzeuge, Mineralölverarbeitung, Druckerzeugnisse,  
Reparatur und Installation von Maschinen und  
Ausrüstungen .....  3

Energieversorgung .....  4

Wasserversorgung; Abwasser- und Abfall-  
entsorgung und Beseitigung von Umwelt-  
verschmutzung .....  5

**Baugewerbe, Hoch- und Tiefbau** .....  6

**Handel, Verkehr und Lagerei, Gastgewerbe/  
Beherbergung und Gastronomie**

Groß- und Einzelhandel; Instandhaltung  
und Reparatur von Kraftfahrzeugen .....  7

Personen- und Güterverkehr; Lagerei  
(auch Post- und Kurierdienst) .....  8

Gastgewerbe/Beherbergung und  
Gastronomie .....  9

**Information und Kommunikation**

z. B. Telekommunikation, Dienstleistungen der  
Informationstechnologie, Medien und Verlagswesen .....  10

**Banken/Finanz- und Versicherungs-  
dienstleister** .....  11

**Grundstücks- und Wohnungswesen** .....  12

**Freiberufliche, wissenschaftliche und  
technische Dienstleistungen sowie  
sonstige wirtschaftliche Dienstleistungen**

Freiberufliche, wissenschaftliche und  
technische Dienstleistungen  
z. B. Unternehmens-, Rechts- und Steuerberatung,  
Wirtschaftsprüfung, Architektur-/Ingenieurbüro,  
Forschungs- und Entwicklungsleistungen, Werbung  
und Marktforschung .....  13

Sonstige wirtschaftliche Dienstleistungen  
für Unternehmen und Privatpersonen  
z. B. Vermietung beweglicher Sachen, Sicherheits-  
dienst, Gebäudebetreuung/-reinigung, Garten- und  
Landschaftsbau, Reisebüro/-veranstalter, Vermittlung  
von Arbeitskräften, Sekretariatsdienste, Messe-  
veranstalter .....  14

**Öffentliche Verwaltung, Verteidigung,  
Sozialversicherung, Erziehung und  
Unterricht, Gesundheits- und Sozialwesen**

Öffentliche Verwaltung, Gerichte,  
Öffentliche Sicherheit und Ordnung,  
Verteidigung, Sozialversicherung .....  15

Erziehung und Unterricht  
z. B. Hochschule, Schule, sonstige Schule  
(auch Fahrschule), Kindergarten .....  16

Gesundheits- und Sozialwesen  
z. B. Krankenhaus, Arztpraxis, Alten- und  
Pfleheim, Behindertenwerkstatt .....  17

**Sonstige Dienstleistungen**

Sonstige überwiegend personenbezogene  
Dienstleistungen; allgemeine Reparaturen  
von Waren und Geräten  
z. B. Friseur- und Kosmetiksalon, Wäscherei,  
Solarium/Sauna/Bad, Bestattung .....  18

Kunst, Unterhaltung, Sport und Erholung  
z. B. Theater, Museum, schriftstellerische Tätigkeit,  
Sport- und Fitnesszentrum .....  19

Gewerkschaft, Verband, Partei und sonstige  
Interessenvertretung, kirchliche und religiöse  
Vereinigung .....  20

Konsulat, Botschaft, internationale und  
supranationale Organisation .....  21

Privater Haushalt mit Beschäftigten .....  22

**15 Wie viele Stunden arbeiten Sie normalerweise pro Woche einschließlich regelmäßiger Mehrstunden und Bereitschaftszeiten?**

**i** Wenn Ihre Arbeitszeiten stark variieren, schätzen Sie bitte die durchschnittlichen Wochenarbeitsstunden auf Basis der letzten 4 bis 12 Wochen.

Wenn Sie in Altersteilzeit in der Freistellungsphase, in Elternzeit oder im Mutterschutz sind und zurzeit nicht arbeiten, tragen Sie bitte „0“ Stunden ein.

Runden Sie bitte auf volle Stunden auf bzw. ab.

Stunden pro Woche .....

**16 Sind Sie in Ihrer Haupterwerbstätigkeit geringfügig beschäftigt?**

Ja, Mini-Job (bis 520 €) .....  1

Ja, Midi-Job (über 520 € bis 1.600 €) .....  2

Nein .....  3

**17 Arbeiten Sie in Ihrer Haupterwerbstätigkeit im öffentlichen Dienst oder in der Privatwirtschaft?**

Öffentlicher Dienst .....  1

Privatwirtschaft .....  2

**18 Nehmen Sie eine Führungs- oder Leitungsaufgabe wahr, d. h. sind Sie Mitarbeiterinnen/Mitarbeitern gegenüber weisungsbefugt, die keine Auszubildenden sind?**

Ja .....  1

Nein .....  2

**19 Welchen Beruf üben Sie derzeit aus?**

**i** Geben Sie die genaue Berufsbezeichnung an, nicht den Ausbildungsabschluss oder Rang.

Zum Beispiel

- Blumenverkäufer/-in (nicht Verkäufer/-in)
- Maurer/-in (nicht Bauarbeiter/-in)
- Zollsachbearbeiter/-in (nicht Beamter/Beamtin)
- Grundschullehrer/-in (nicht Lehrer/-in)
- Unternehmensberater/-in (nicht Betriebswirt/-in)

**20 Nennen Sie bitte Tätigkeiten in Ihrem Arbeitsbereich, um die Einordnung Ihres Berufes zu erleichtern.**

**i** Zum Beispiel

- Beratung, Verkauf, Verpacken von Pflanzen (als Blumenverkäufer/-in)
- Zollfahndung, Einsatzplanung, Pressearbeit (als Zollsachbearbeiter/-in)
- Wartung, Instandsetzung, Ausrüstung von Kraftfahrzeugen, Leitung der Werkstatt (als Mechatroniker/-in)

## C Einkünfte aus selbstständiger bzw. landwirtschaftlicher Tätigkeit

### **i** Hinweise für **Selbstständige** und **Landwirte**:

Bitte denken Sie daran, entnommene Waren und die Inanspruchnahme von Dienstleistungen für den privaten Lebensunterhalt (Haushaltsfragebogen Abschnitt H „Sacheinnahmen“) einzutragen.

Beachten Sie bitte, dass z. B. in Anspruch genommenes mietfreies Wohnen, die private Nutzung von Firmenautos, persönliche Einnahme von Geschäftsessen u. Ä. unter Abschnitt H „Sacheinnahmen“ im Haushaltsfragebogen einzutragen sind.

Vorsorgeaufwendungen (z. B. für Alters-, Kranken-, Pflege-, Unfall-, Lebensversicherung und Sparen) tragen Sie bitte zusätzlich im Abschnitt G (Abzüge und Beiträge) und in den Fragebogen „Täglichen Ausgaben“ ein.

### 21 Haben Sie im Anschreibequartal Einkünfte aus selbstständiger oder landwirtschaftlicher Tätigkeit erzielt?

Nein .....  2  Weiter mit Frage 27.  
Ja .....  1

### 22 Haben Sie diese Einkünfte als Selbstständige/-r oder Landwirt/-in erzielt?

Selbstständige/-r .....  1  
Landwirt/-in .....  2

### 23 Haben Sie diese Einkünfte haupt- oder nebenberuflich erzielt?

Hauptberuflich .....  1  
Nebenberuflich .....  2

### 24 Wie hoch waren die Entnahmen aus dem Betriebs-/Geschäftsvermögen für den Eigenverbrauch?

**i** Entnahmen (bar oder per Überweisung) aus dem Betriebs-/Geschäftsvermögen für den privaten Gebrauch.

Bitte denken Sie bei Entnahmen auch an Ausgaben wie Steuern, Sozialversicherungsbeiträge, Versicherungsprämien.

	1. Monat Bruttobetrag (volle Euro)	2. Monat Bruttobetrag (volle Euro)	3. Monat Bruttobetrag (volle Euro)
Entnahmen .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 25 Haben Sie sonstige Einkommen aus selbstständiger Erwerbstätigkeit (z. B. Honorare aus freiberuflicher Tätigkeit) erzielt?

Nein .....  2  Weiter mit Frage 27.  
Ja .....  1

Falls „Sonstige Einkommen“, beschreiben Sie diese bitte genau:

### 26 Wie hoch waren Ihre sonstigen Einkommen aus selbstständiger Erwerbstätigkeit?

	1. Monat Bruttobetrag (volle Euro)	2. Monat Bruttobetrag (volle Euro)	3. Monat Bruttobetrag (volle Euro)
Sonstige Einkommen .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## D Einkommen aus nicht selbstständiger Tätigkeit

### 27 Haben Sie im Anschreibezitraum Einkommen als Arbeitnehmer/-in erhalten?

**i** Hierzu gehören auch Minijobs und Besoldungen für Beamte und Beamtinnen.

Nein .....  2  Weiter mit Frage 31.  
 Ja .....  1

### 28 Haben Sie im Anschreibequartal folgende Einkommen (Lohn/Gehalt) als Arbeitnehmer/-in erhalten?

#### **i** Einschließlich

- Orts-, Familien-, Überstunden-, Sonntags-, Feiertags-, Nachtarbeitszuschlag,
- Wechselschicht-, Erschwerniszulagen,
- Nachzahlungen, Trinkgelder

#### Ohne

- einmalige Zahlungen,
- Arbeitgeberanteil zur Sozialversicherung,
- vermögenswirksame Leistungen des Arbeitgebers,
- Kindergeld

Falls „Ja“, geben Sie bitte das monatliche Einkommen in Brutto (Einkommen vor eventuellem Abzug von Steuern und Sozialversicherungsbeiträgen) an.

	Nein	Ja	1. Monat Bruttobetrag (volle Euro)	2. Monat Bruttobetrag (volle Euro)	3. Monat Bruttobetrag (volle Euro)
Grundlohn/-gehalt aus Haupterwerbstätigkeit .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Grundlohn/-gehalt aus Nebenerwerbstätigkeit .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Altersteilzeitentgelt (Grundgehalt und Aufstockungsbetrag) .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 29 Haben Sie im Anschreibequartal eine oder mehrere der folgenden Sondervergütungen erhalten?

Falls „Ja“, geben Sie bitte den Monatsbetrag in Brutto (Einkommen vor eventuellem Abzug von Steuern und Sozialversicherungsbeiträgen) an.

	Nein	Ja	1. Monat Bruttobetrag (volle Euro)	2. Monat Bruttobetrag (volle Euro)	3. Monat Bruttobetrag (volle Euro)
Einmalige Zahlungen (z. B. Weihnachts-, Urlaubsgeld) .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Abfindungen, Entlassungs- und Übergangsgelder .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gewinnbeteiligungen (z. B. Bonuszahlungen, Erfolgsprämien) .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 30 Haben Sie im Anschreibequartal einen geldwerten Vorteil aus der privaten Nutzung eines Firmenwagens oder aus Sach- und Naturalleistungen erhalten?

**i** Schätzen Sie für alle Sach- und Naturalleistungen den Wert, d. h. den Betrag, den Sie in einem Geschäft für vergleichbare Güter bezahlen müssten.

	Nein	Ja	1. Monat Bruttobetrag (volle Euro)	2. Monat Bruttobetrag (volle Euro)	3. Monat Bruttobetrag (volle Euro)
Private Nutzung eines Firmenwagens .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sach- und Naturalleistungen oder Rabatte (z. B. Werkswohnung, Lebensmittel, Tankgutscheine) .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## E Einkünfte aus Renten/Pensionen

### 31 Haben Sie im Anschreibequartal Renten/Pensionen aus eigenen Ansprüchen erhalten?

- Nein .....  2  Weiter mit Frage 33.
- Ja .....  1

### 32 Welche Einkommen aus Renten/Pensionen aus eigenen Ansprüchen haben Sie im Anschreibequartal erhalten?

Falls „Ja“, geben Sie bitte den Monatsbetrag in Brutto (Einkommen vor eventuellem Abzug von Steuern und Sozialversicherungsbeiträgen) an.

	Nein	Ja	1. Monat Bruttobetrag (volle Euro)	2. Monat Bruttobetrag (volle Euro)	3. Monat Bruttobetrag (volle Euro)
Renten der gesetzlichen Rentenversicherung .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pensionen (einschließlich einmaliger Zahlungen, z. B. Weihnachtsgeld) .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Renten der Zusatzversorgungskassen des öffentlichen Dienstes .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Werks- bzw. Betriebsrenten, betriebliche Vorruhestandsgelder .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Renten berufsständischer Versorgungswerke, landwirtschaftlicher Alterskassen, Landabgaberenten .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Renten der gesetzlichen Unfallversicherung .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Renten aus privater Lebens-/Rentenversicherung .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Renten aus privaten Unfallversicherungen oder Haftpflichtansprüchen .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sonstige Renten/Pensionen (z. B. Auslandsrenten) .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Falls „Sonstige Renten/Pensionen“, beschreiben Sie diese bitte genau:

### 33 Haben Sie im Anschreibequartal Renten/Pensionen für Hinterbliebene (Witwe/-r, Waisen) erhalten?

- Nein .....  2  Weiter mit Frage 35.
- Ja .....  1

**34 Welche Einkommen aus Renten/Pensionen für Hinterbliebene (Witwe/-r, Waisen) haben Sie im Anschreibequartal erhalten?**

Falls „Ja“, geben Sie bitte den Monatsbetrag in Brutto (Einkommen vor eventuellem Abzug von Steuern und Sozialversicherungsbeiträgen) an.

	Nein	Ja	1. Monat Bruttobetrag (volle Euro)	2. Monat Bruttobetrag (volle Euro)	3. Monat Bruttobetrag (volle Euro)
Renten der gesetzlichen Rentenversicherung .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pensionen (einschließlich einmaliger Zahlungen, z. B. Weihnachtsgeld) .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Renten der Zusatzversorgungskassen des öffentlichen Dienstes .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Werks- bzw. Betriebsrenten, betriebliche Vorruhestandsgelder .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Renten berufsständischer Versorgungswerke, landwirtschaftlicher Alterskassen, Landabgaberenten .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Renten der gesetzlichen Unfallversicherung .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**F Einkünfte aus öffentlichen Zahlungen**

**i** **Kindergeld** sowie weitere **Leistungen für Kinder, Bürgergeld/Arbeitslosengeld II** (Hartz IV) und **Grundsicherung** werden im Haushaltsfragebogen erfasst.

**35 Haben Sie im Anschreibequartal Arbeitslosengeld I oder sonstige Leistungen der Agentur für Arbeit erhalten?**

Falls „Ja“, geben Sie bitte den erhaltenen Monatsbetrag an.

	Nein	Ja	1. Monat Betrag (volle Euro)	2. Monat Betrag (volle Euro)	3. Monat Betrag (volle Euro)
Arbeitslosengeld I .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kurzarbeitergeld, Wintergeld .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Förderung der Existenzbildung .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zuschüsse zur Weiterbildung .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Insolvenzgeld .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Einmalige Zahlungen der Arbeitsförderung/ Sozialversicherung .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**36 Haben Sie im Anschreibequartal folgende Leistungen erhalten?**

Falls „Ja“, geben Sie bitte den erhaltenen Monatsbetrag an.

	Nein	Ja	1. Monat Betrag (volle Euro)	2. Monat Betrag (volle Euro)	3. Monat Betrag (volle Euro)
BAföG .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Elterngeld, Landeserziehungsgeld .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pflegegeld der gesetzlichen Kranken- und Pflegekassen .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mutterschaftsgeld nach dem Mutterschutzgesetz .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Krankengeld der gesetzlichen Krankenversicherung .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Übergangsgeld der gesetzlichen Unfallversicherung .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Übergangsgeld der gesetzlichen Rentenversicherung .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	Nein	Ja	1. Monat Betrag (volle Euro)	2. Monat Betrag (volle Euro)	3. Monat Betrag (volle Euro)
Beitragszuschuss zur landwirtschaftlichen Alterskasse .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Staatliche Fördermittel (Zulagen, Zuschüsse, Prämien) .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sonstige Zahlungen der gesetzlichen Krankenversicherung .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sonstige Zahlungen aus öffentlichen Kassen .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
<i>Falls „Sonstige Zahlungen“, beschreiben Sie diese bitte genau:</i>					
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## G Abzüge und Beiträge

### 37 Haben Sie im Anschreibequartal folgende Abzüge und Sozialversicherungsbeiträge gezahlt?

*Falls „Ja“, geben Sie bitte den gezahlten Monatsbetrag an.*

	Nein	Ja	1. Monat Betrag (volle Euro)	2. Monat Betrag (volle Euro)	3. Monat Betrag (volle Euro)
Einkommensteuer/Lohnsteuer (einschließlich Steuervorauszahlungen/-nachzahlungen) .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kirchensteuer (auch Nachzahlungen) .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Solidaritätszuschlag (auch Nachzahlungen) .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gesetzliche Rentenversicherung: Pflichtbeiträge .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gesetzliche Rentenversicherung: Freiwillige Beiträge .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beiträge zur Zusatzversorgung im öffentlichen Dienst (ZÖD) z. B. VBL-Arbeitnehmeranteil oder zur betrieblichen Altersversorgung als Entgeltumwandlung (Alters-/Pensionskassen, Pensionsfonds, Direktversicherungen) .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gesetzliche Krankenversicherung (GKV): Pflichtbeiträge einschließlich Zusatzbeiträge (auch Rentner/-in) .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gesetzliche Krankenversicherung (GKV): Freiwillige Beiträge (auch Rentner/-in) .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beiträge zur privaten Krankenversicherung einschließlich Zuschuss des Arbeitgebers (auch Rentner/-in) .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pflichtbeiträge zur sozialen oder privaten Pflegeversicherung (auch Rentner/-in) .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbeitslosenversicherung (auch freiwillige Beiträge) .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beiträge vermögenswirksamer Leistungen (Arbeitgeberanteil) .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beiträge vermögenswirksamer Leistungen (Arbeitnehmeranteil) .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sonstige Abzüge (z. B. Lohn-/Gehaltspfändungen) .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Erläuterungen

- 1** Die gesetzliche Rentenversicherung umfasst alle Träger der „Deutschen Rentenversicherung“ (ehemals LVA, BfA, Bundesknappschaft, Seekasse, Bahnversicherungsanstalt) und die landwirtschaftlichen Alterskassen.

Mitglieder eines berufsständischen Versorgungswerkes (Ärztinnen/Ärzte, Architektinnen/Architekten etc.) tragen bitte „Pflichtversichert als Arbeitnehmer/-in“, „Pflichtversichert als Selbstständige/-r oder Landwirt/-in“ oder „Freiwillig versichert (ohne Lebensversicherung auf Rentenbasis)“ ein.

Arbeitslose, die Arbeitslosengeld I erhalten, Personen im freiwilligen sozialen/ökologischen Jahr, Wehrdienstleistende und grundsätzlich auch Bundesfreiwilligendienstleistende tragen bitte „Pflichtversichert als Arbeitnehmer/-in“ ein.

Rentnerinnen/Rentner, Beamtinnen/Beamte, Pensionärinnen/Pensionäre, Empfänger/-innen von Grundsicherung im Alter geben bitte „Nicht versichert“ an.

Arbeitslosengeld II-Bezieherinnen/Bezieher geben bitte „Beitragsfrei“ an.

- 2** Gemeint ist die Hauptversicherung im Krankheitsfall, nicht jedoch Zusatzversicherungen, wie z. B. für Krankenhaustagegeld, Zahnersatz.

„Anspruch auf Krankenversorgung“ haben Angehörige der Landes-/Bundespolizei und der Bundeswehr im Rahmen der freien Heilfürsorge. Bitte „Anspruch auf Krankenversorgung“ eintragen.

Arbeitslose, die Arbeitslosengeld I oder II erhalten, sind in der Regel selbst versichert in der gesetzlichen Krankenversicherung. Bitte „Selbst versichert in der gesetzlichen Krankenversicherung“ eintragen.

Personen im freiwilligen sozialen/ökologischen Jahr und grundsätzlich auch Bundesfreiwilligendienstleistende tragen bitte „Selbst versichert in der gesetzlichen Krankenversicherung“ ein.

- 3** Gemeint ist die Hauptversicherung für den Pflegefall, nicht jedoch Zusatzversicherungen.

Personen mit privater Krankenversicherung sind in der Regel auch in der privaten Pflegeversicherung versichert. Personen mit gesetzlicher Krankenversicherung sind in der Regel in der sozialen Pflegeversicherung versichert. Dies trifft auch für mitversicherte Ehegatten oder Kinder zu.

Arbeitslose, die Arbeitslosengeld I oder II erhalten, sind in der Regel selbst versichert in der sozialen Pflegeversicherung. Bitte „Selbst versichert in der sozialen Pflegeversicherung“ eintragen.

Personen im freiwilligen Sozialen/Ökologischen Jahr und grundsätzlich auch Bundesfreiwilligendienstleistende tragen bitte „Selbst versichert in der sozialen Pflegeversicherung“ ein.

## Unterrichtung nach § 17 Bundesstatistikgesetz (BStatG)<sup>1</sup> und nach der Datenschutz-Grundverordnung (EU) 2016/679 (DS-GVO)<sup>2</sup>

### Zweck, Art und Umfang der Erhebung

Die Erhebung besteht aus den Erhebungsteilen Haushaltsfragebogen, Personenfragebogen, Geld- und Sachvermögen, Tägliche Ausgaben und der Feinaufzeichnung von Nahrungsmitteln, Getränken und Tabakwaren. Sie wird durch die Statistischen Ämter der Länder alle 5 Jahre bei rund 60 000 Privathaushalten durchgeführt.

Aus den so erhobenen Daten lassen sich wesentliche Erkenntnisse über die wirtschaftlichen und sozialen Verhältnisse der Haushalte, ihre Ausrüstung mit technischen Gebrauchsgütern sowie ihre Einnahmen nach Quellen und Verwendungen für den privaten Konsum, Steuern und Abgaben, Sozialversicherungsbeiträge, Rückzahlung von Schulden, Vermögensbildung und für sonstige Zwecke gewinnen. Die Daten liefern wertvolle Ergebnisse für Politik, Wirtschaft und Wissenschaft. Beispielsweise bilden sie eine wichtige Datengrundlage für die Armuts- und Reichtumsberichterstattung der Bundesregierung. Die Ergebnisse zum privaten Konsum werden u.a. für die Festsetzung des Wägungsschemas der Verbraucherpreisstatistik verwendet.

### Rechtsgrundlagen, Freiwilligkeit

Rechtsgrundlage ist das Gesetz über die Statistik der Wirtschaftsrechnungen privater Haushalte (PrHaushStatG) in Verbindung mit dem BStatG. Erhoben werden die Angaben zu § 2 PrHaushStatG.

Die Erteilung der Auskunft ist freiwillig.

Die Grundlage für die Verarbeitung der von Ihnen gemachten Angaben ist die Einwilligung nach Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a DS-GVO.

Die Grundlage für die Verarbeitung Ihrer freiwillig gemachten Angaben im Haushaltsfragebogen, Personenfragebogen und in den Täglichen Ausgaben ist die Einwilligung nach Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a in Verbindung mit Artikel 9 Absatz 2 Buchstabe a DS-GVO, soweit die Daten Rückschlüsse auf die sexuelle Orientierung (bspw. durch die Angabe von Lebenspartnerschaften), den Gesundheitszustand (bspw. durch die Angabe von Ausgaben für Arztkosten, medizinischen Behandlungen, Medikamenten) oder Religions- und Gewerkschaftszugehörigkeiten (bspw. durch die Angabe von Ausgaben für entsprechende Mitgliedschaftsbeiträge) zulassen.

Die Einwilligung in die Verarbeitung der personenbezogenen Angaben kann jederzeit widerrufen werden. Der Widerruf wirkt erst für die Zukunft. Verarbeitungen, die vor dem Widerruf erfolgt sind, sind davon nicht berührt.

Die Grundlage für die Verarbeitung der Bankverbindungsdaten der Auskunft gebenden Haushalte ist ebenfalls die Einwilligung gemäß Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a DS-GVO.

### Verantwortlicher

Verantwortlich für die Erhebung Ihrer Daten ist das für Ihr Bundesland zuständige statistische Amt. Für die Aufbereitung der Statistik ist das Statistische Bundesamt verantwortlich. Die Kontaktdaten finden Sie unter <https://www.statistikportal.de/de/statistische-aemter>.

1 Den Wortlaut der nationalen Rechtsvorschriften in der jeweils geltenden Fassung finden Sie unter <https://www.gesetze-im-internet.de/>.

2 Die Rechtsakte der EU in der jeweils geltenden Fassung und in deutscher Sprache finden Sie auf der Internetseite des Amtes für Veröffentlichungen der Europäischen Union unter <https://eur-lex.europa.eu/>.

## Geheimhaltung

Die erhobenen Einzelangaben werden nach § 16 BStatG grundsätzlich geheim gehalten. Nur in ausdrücklich gesetzlich geregelten Ausnahmefällen dürfen Einzelangaben übermittelt werden.

Eine solche Übermittlung von Einzelangaben ist insbesondere zulässig an:

- öffentliche Stellen und Institutionen innerhalb des Statistischen Verbunds, die mit der Durchführung einer Bundes- oder europäischen Statistik vertraut sind (z. B. die Statistischen Ämter der Länder, die Deutsche Bundesbank, das Statistische Amt der Europäischen Union [Eurostat]),
- Dienstleister, zu denen ein Auftragsverhältnis besteht (ITZBund als IT-Dienstleister des Statistischen Bundesamtes, Rechenzentren der Länder).

Eine Liste der regelmäßig beauftragten IT-Dienstleister finden Sie hier:

<https://www.statistikportal.de/de/statistische-aemter>.

Nach § 16 Absatz 6 BStatG ist es zulässig, Hochschulen oder sonstigen Einrichtungen mit der Aufgabe unabhängiger wissenschaftlicher Forschung für die Durchführung wissenschaftlicher Vorhaben

1. Einzelangaben zu übermitteln, wenn die Einzelangaben so anonymisiert sind, dass sie nur mit einem unverhältnismäßig großen Aufwand an Zeit, Kosten und Arbeitskraft den Befragten oder Betroffenen zugeordnet werden können (faktisch anonymisierte Einzelangaben),
2. innerhalb speziell abgesicherter Bereiche des Statistischen Bundesamtes und der Statistischen Ämter der Länder Zugang zu Einzelangaben ohne Name und Anschrift (formal anonymisierte Einzelangaben) zu gewähren, wenn wirksame Vorkehrungen zur Wahrung der Geheimhaltung getroffen werden.

Die Pflicht zur Geheimhaltung besteht auch für Personen, die Einzelangaben erhalten.

## Hilfsmerkmale, Haushaltsnummer, Bankverbindung, Trennung und Löschung

Name und Kontaktdaten der Auskunftgebenden sowie die Vornamen der Haushaltsmitglieder sind Hilfsmerkmale, die lediglich der technischen Durchführung der Erhebung dienen.

Sie werden von den Angaben zu den Erhebungsmerkmalen getrennt und gesondert aufbewahrt oder gespeichert und nach Abschluss der Überprüfung der Erhebungs- und Hilfsmerkmale auf ihre Schlüssigkeit und Vollständigkeit vernichtet bzw. gelöscht. Die in elektronischer Form gespeicherten und in den Papierunterlagen enthaltenen personenbezogenen Daten werden spätestens nach Abschluss der Datenaufbereitung gelöscht bzw. vernichtet.

Die Rohdaten aus den Täglichen Ausgaben werden zunächst erfasst und gespeichert und anschließend im Rahmen der Datenaufbereitung nach einer amtlichen Systematik (sog. Systematik der Einnahmen und Ausgaben der privaten Haushalte) codiert. Nur in codierter Form finden sie Eingang in die dauerhaft gespeicherten formal anonymisierten Datensätze, die die Grundlage für die Auswertungen und Ergebnisveröffentlichungen sind.

Die Haushaltsnummer ist eine Ordnungsnummer. Sie dient der Unterscheidung der an der Erhebung beteiligten Haushalte und besteht aus einer frei vergebenen laufenden Nummer, welche über diese statistischen Zusammenhänge hinaus keine weitergehenden Angaben über persönliche oder sachliche Verhältnisse enthält.

Diese Ordnungsnummer wird zusammen mit den Angaben zu den Erhebungsmerkmalen solange verarbeitet und gespeichert, wie dies für die Erfüllung der gesetzlichen Verpflichtungen erforderlich ist.

Die Angaben der Auskunft gebenden Haushalte zu ihrer Bankverbindung (IBAN, BIC, Bankinstitut, Kontoinhaber bzw. Kontoinhaberin) werden für die Überweisung der Aufwandsentschädigung verwendet, die für die freiwillige Teilnahme an der Einkommens- und Verbrauchsstichprobe gezahlt wird. Die Bankverbindungsdaten werden nach Teilnahme an der Erhebung und Auszahlung der Aufwandsentschädigung gelöscht.

#### **Rechte der Betroffenen, Kontaktdaten der Datenschutzbeauftragten, Recht auf Beschwerde**

Die Auskunftgebenden, deren personenbezogenen Angaben verarbeitet werden, können

- eine Auskunft nach Artikel 15 DS-GVO,
  - eine Berichtigung nach Artikel 16 DS-GVO,
  - die Löschung nach Artikel 17 DS-GVO sowie
  - die Einschränkung der Verarbeitung nach Artikel 18 DS-GVO
- der jeweils sie betreffenden personenbezogenen Angaben beantragen.

Die Betroffenenrechte können gegenüber jedem zuständigen Verantwortlichen geltend gemacht werden.

Sollte von den oben genannten Rechten Gebrauch gemacht werden, prüft die zuständige öffentliche Stelle, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind. Die antragstellende Person wird gegebenenfalls aufgefordert ihre Identität nachzuweisen, bevor weitere Maßnahmen ergriffen werden.

Fragen und Beschwerden über die Einhaltung datenschutzrechtlicher Bestimmungen können jederzeit an die behördliche Datenschutzbeauftragte oder den behördlichen Datenschutzbeauftragten des verantwortlichen statistischen Amtes oder an die jeweils zuständige Datenschutzaufsichtsbehörde gerichtet werden (Artikel 77 DS-GVO). Deren Kontaktdaten finden Sie unter <https://www.statistikportal.de/de/datenschutz>.

Muster