

Ergänzungsbogen (Allgemeine Angaben)

– Angaben über weitere Haushaltsmitglieder –

i Geben Sie bitte die Vornamen des
6. bis 10. Haushaltsmitgliedes an.

	6. Person	7. Person	8. Person	9. Person	10. Person
2 In welcher Beziehung stehen die Personen zur Haupteinkommensperson ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Welches Geschlecht (nach Geburtenregister) haben die Personen ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 In welchem Jahr sind die Personen geboren ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5 Welchen Familienstand haben die Personen ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Welche Staatsangehörigkeit haben die Personen ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Welchen höchsten allgemeinbildenden Schulabschluss haben die Personen ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.1 Welchen höchsten beruflichen Ausbildungs- oder Hochschul-/Fachhochschulabschluss haben die Personen ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8.2 Wie ist die Bezeichnung des höchsten Abschlusses der Personen ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Welche soziale Stellung haben die Personen ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10 In welcher Form sind die Personen in der gesetzlichen Rentenversicherung versichert ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 In welcher Form sind die Personen in der Krankenversicherung versichert ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 In welcher Form sind die Personen in der Pflegeversicherung versichert ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Woraus beziehen die Personen überwiegend die Mittel für ihren Lebensunterhalt ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14 Welches durchschnittliche monatliche Nettoeinkommen haben die Personen ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>