

Fragen zur beruflichen Situation I

Wir möchten Sie bitten, die nachfolgenden Fragen zu beantworten. Sie helfen uns damit, ein besseres wissenschaftliches Verständnis der Zusammenhänge zwischen dem modernen Berufsleben und der Gesundheit zu gewinnen. Vielen Dank im voraus für Ihre Mitarbeit!

1. In welchem Jahr sind Sie geboren? Geburtsjahr: _____

2. Welches Geschlecht haben Sie?

Weiblich 1

Männlich 2

3. Welchen höchsten allgemeinbildenden Schulabschluss haben Sie?

Schule beendet ohne Abschluss 1

Hauptschulabschluss / Volksschulabschluss 2

Realschulabschluss 3

Fachhochschulreife 4

Abitur 5

Anderen Schulabschluss 6

▼ (bitte angeben)

Welchen?

4. Sind Sie zur Zeit erwerbstätig? Was auf dieser Liste trifft auf Sie zu?

Berufstätig (Voll- oder Teilzeit) 1

Altershalber in Rente / pensioniert 3

Vorzeitig in Rente / pensioniert 4

Arbeitslos oder Null-Kurzarbeit 5

Ausschließlich Hausfrau / Hausmann 6

Sonstiges 7

▼ (bitte angeben)

Sonstiges:

5. Welche berufliche Tätigkeit üben Sie zur Zeit aus, bzw. welche berufliche Tätigkeit haben Sie zuletzt ausgeübt?

Bitte geben Sie die Berufsbezeichnung so genau wie möglich an.

6. In welcher beruflichen Stellung sind Sie derzeit hauptsächlich beschäftigt, bzw. welche berufliche Stellung hatten Sie zuletzt bei Ihrer früheren Erwerbstätigkeit?

Arbeiter(in) 1

Angestellte(r) 2

Selbständige(r) (einschließlich mithelfende Familienangehörige) 3

Beamter/Beamtin 4

7. Wie sind oder wie waren Sie beschäftigt?

Öffentlicher Arbeitgeber 1

Privater Arbeitgeber 2

Sonstiges 3

▼ (bitte angeben)

Sonstiges: _____

8. Wie lange sind Sie schon in Ihrem derzeitigen Beruf tätig, bzw. waren Sie in ihrem letzten tätig?

Jahre: _____

9. Üben Sie neben Ihrer hauptberuflichen Tätigkeit noch nebenberufliche Tätigkeiten aus?

nein 0

ja 1

10. Wie viele Stunden beträgt derzeit im Durchschnitt Ihre wöchentliche Arbeitszeit? Bitte rechnen Sie regelmäßige Überstunden mit ein.

Stunden: _____

11. Machen Sie Schichtarbeit?

Nein 0

Ja, aber ohne Nachschicht 1

Ja, mit Nachschicht 2