

# ENQUETE SHARE

## 50+ en EUROPE VAGUE 7

### CARTES ALLEMAND

## **KARTE 1**

1. Ehe-mann/-frau
2. Partner/-in
3. Kind
4. Schwiegerkind
5. Eltern
6. Schwiegereltern
7. Geschwister
8. Enkelkind
9. Anderer Verwandter (bitte angeben)
10. Andere, Nicht-Verwandter (bitte angeben)
11. Exgatte/Expartner

## KARTE 2

1. Überhaupt keine Einschulung
2. Hat die Grundschule nicht beendet
3. Ecole primaire
4. Primaire supérieur
5. Enseignement complémentaire
6. Certificat d'enseignement secondaire technique inférieur
7. Certificat d'apprentissage professionnel
8. Certificat de capacité manuelle: CCM
9. Certificat d'Initiation Technique et Professionnelle: CITP
10. Certificat d'Aptitude Technique et Professionnelle: CATP
11. Diplôme de technicien (jusque 13e du régime technicien)
12. Bac technique (jusque 14e du régime technicien)
13. Enseignement secondaire général inférieur
14. Diplôme de fin d'études secondaires
95. Noch keinen Abschluss / noch in der Schule
97. Andere

## KARTE 3

1. Kein Diplom einer höheren technischen oder beruflichen Ausbildung
2. Hat Hochschulstudium nicht abgeschlossen
3. Brevet de maîtrise artisanale
4. Bac+2, DUT, BTS
5. Bac+3, Licence, Bachelor
6. Bac+4, Maîtrise, Master 1
7. Bac+5 oder mehr ohne Doktorat: DEA, DESS, Master 2
8. Doktorat oder mehr
95. Noch keinen Abschluss/noch in der Schule
97. Andere

## **KARTE 4**

1. Verheiratet und mit Ehemann/Ehefrau zusammenlebend
2. In eingetragener Partnerschaft lebend (Pacs)
3. Verheiratet, getrennt von Ehemann/Ehefrau lebend
4. Ledig
5. Geschieden
6. Verwitwet

## **KARTE 5**

1. Erwerbseinkommen (auch selbstständig)
2. Unterstützung durch (Ehe-)Partner
3. Mutterschaftsgeld, Erziehungsgeld, Elterngeld
4. Kindergeld
5. Unterstützung durch Familie (außer Partner) und Freunde
6. Mittel aus Vermögenswerten oder Bankkonten
97. Sonstige

## **KARTE 6**

1. Im gleichen Haushalt
2. Im gleichen Gebäude
3. Weniger als 1 Kilometer entfernt
4. Zwischen 1 und 5 Kilometern entfernt
5. Zwischen 5 und 25 Kilometern entfernt
6. Zwischen 25 und 100 Kilometern entfernt
7. Zwischen 100 und 500 Kilometern entfernt
8. Mehr als 500 Kilometer entfernt

## KARTE 7

1. Vollzeitbeschäftigt
2. Teilzeitbeschäftigt
3. Selbstständig oder im Familienbetrieb beschäftigt
4. Arbeitslos
5. In schulischer oder beruflicher Ausbildung, inkl. Umschulung
6. Inanspruchnahme von Elternzeit (Congé parental)
7. In Rente oder Frührente
8. Dauerhaft erwerbsunfähig wegen Krankheit oder Behinderung
9. Hausfrau oder Hausmann
97. Anderer



## KARTE 8

1. In einem Kinderheim gelebt
2. Als Pflegekind bei einer anderen Familie gelebt
3. Während eines Krieges evakuiert oder umgesiedelt worden
4. In einem Kriegsgefangenenlager interniert
5. Im Gefängnis inhaftiert
6. In einem Arbeitslager inhaftiert
7. In einem Konzentrationslager inhaftiert
8. Patient in einem Sanatorium für Tuberkulose gewesen
9. Patient in einem psychiatrischen Krankenhaus gewesen
10. Einen Monat oder mehr obdachlos gewesen
96. Keine dieser Erfahrungen

## **KARTE 9**

1. Internat oder Studentenwohnheim
2. Waisenhaus oder Kinderheim
3. Kaserne oder Militärstützpunkt
4. Psychiatrisches Krankenhaus
5. Anderes Krankenhaus
6. Pflegeheim/ Altersheim (CIPA)
7. Gefängnis
8. Kriegsgefangenenlager
9. Arbeitslager
10. Konzentrationslager
11. Flüchtlingslager
12. Religiöse Institution
97. Sonstiges

## **KARTE 10**

1. Capellen
2. Clervaux
3. Diekirch
4. Echternach
5. Esch-sur-Alzette
6. Grevenmacher
7. Luxembourg
8. Mersch
9. Rédange
10. Remich
11. Vianden
12. Wiltz

## **KARTE 11**

1. Gekauft oder mit eigenen Mitteln gebaut
2. Gekauft oder gebaut mit einem Kredit oder einer Hypothek
3. Gekauft oder gebaut mit Hilfe der Familie
4. Geerbt
5. Als Geschenk erhalten
6. Auf andere Art und Weise gekauft

## **KARTE 12**

1. Mutter
2. Vater
3. Schwiegermutter
4. Schwiegervater
96. Keiner davon

## **KARTE 13**

1. Leibliche Mutter
2. Leiblicher Vater
3. Adoptiv-, Stief- oder Pflegemutter
4. Adoptiv-, Stief- oder Pflegevater
5. Leibliche Geschwister
6. Adoptiv-, Stief-, Pflege- oder Halbgeschwister
7. Großmutter und/oder Großvater
8. Andere verwandte Person
9. Andere nicht-verwandte Person

## **KARTE 14**

1. Eingebautes Bad
2. Fließend kaltes Wasser
3. Fließend warmes Wasser
4. Toilette in der Wohnung
5. Zentralheizung
96. Keine von diesen

## **KARTE 15**

1. Keine oder sehr wenige (0-10 Bücher)
2. Etwa ein Regalbrett voll (11-25 Bücher)
3. Etwa ein Bücherregal voll (26-100 Bücher)
4. Etwa zwei Bücherregale voll (101-200 Bücher)
5. Zwei oder mehr Bücherregale voll (über 200 Bücher)



## **KARTE 16**

1. Oft
2. Manchmal
3. Selten
4. Nie

## KARTE 17

1. Angestellt oder selbständig
2. Arbeitslos und arbeitssuchend
3. Arbeitslos und nicht arbeitssuchend
4. Kurzfristiges Arbeitsverhältnis (unter 6 Monate)
5. Krank oder behindert
6. Betreuung von Haushalt oder Familie
7. Freizeit, Reisen oder Nichtstun
8. Im Ruhestand
9. Berufliche Fort- oder Weiterbildung
10. Lehre, Umschulung, Schule oder Universität (in Vollzeit)
11. Militärdienst (Berufssoldaten ausschließen),  
Kriegsgefangenschaft oder Vergleichbares
12. Verwaltung Ihres Vermögens
13. Ehrenamtlich tätig
14. Zwangsarbeit oder Gefängnis
15. Im Exil lebend oder ausgewiesen
16. Arbeitslager
17. Konzentrationslager
97. Anderes

## **KARTE 18**

1. Land- oder Forstwirtschaft, Jagd, Fischerei oder Fischzucht
2. Bergbau und Gewinnung von Erden und Steinen
3. Herstellung von Waren/ Verarbeitendes Gewerbe
4. Energie- und Wasserversorgung
5. Bau
6. Handel, Instandhaltung und Reparatur von Kraftfahrzeugen oder Gebrauchsgütern
7. Beherbergung oder Gaststätten
8. Verkehr, Lagerei und Kommunikation
9. Erbringung von Finanz- und Versicherungsleistungen
10. Grundstücks- oder Wohnungswesen, Vermietung, Erbringung von unternehmensbezogenen Dienstleistungen
11. Öffentliche Verwaltung, Verteidigung, Sozialversicherung
12. Erziehung und Unterricht
13. Gesundheits- oder Sozialwesen
14. Erbringung von sonstigen Dienstleistungen

## **KARTE 19**

1. Stimme voll zu
2. Stimme zu
3. Stimme nicht zu
4. Stimme gar nicht zu

## **KARTE 20**

1. Habe gekündigt
2. Wurde entlassen
3. Arbeitsverhältnis im gegenseitigen Einvernehmen beendet
4. Mein Betrieb oder Geschäft hat seine Tätigkeit eingestellt
5. Befristete Tätigkeit endete
6. Ich bin in Ruhestand gegangen
97. Anderer Grund

## **KARTE 21**

1. Finanzielle Unterstützung durch Ehepartner oder Lebenspartner
2. Finanzielle Unterstützung durch Familie (außer Ehepartner/Lebenspartner) oder Freunde
3. Private oder gesetzliche Invalidenrente
4. Andere staatliche oder nichtstaatliche Leistungen
5. Erlöse aus Immobilienverkauf
6. Mittel aus Vermögenswerten oder Sparkonten
97. Andere

## KARTE 22

1. Infektionskrankheiten (z.B. Masern, Röteln, Windpocken, Mumps, Tuberkulose, Diphtherie, Scharlach)
2. Polio (Kinderlähmung)
3. Asthma
4. Atemprobleme außer Asthma
5. Allergien (außer Asthma)
6. Schwerer Durchfall
7. Meningitis (Hirnhautentzündung)/Enzephalitis (Gehirnentzündung)
8. Chronische Ohrenprobleme
9. Sprechbehinderung
10. Sehprobleme (selbst bei Zuhilfenahme von Sehhilfe)
96. Keine von diesen

## KARTE 23

1. Starke Kopfschmerzen oder Migräne
2. Epilepsie, Anfälle oder Krämpfe
3. Emotionale, nervliche oder psychische Probleme
4. Knochenbrüche
5. Blinddarmentzündung
6. Diabetes oder erhöhtes Zucker im Blut
7. Herzprobleme
8. Leukämie oder Lymphom (bösartige Lymphknotenvergrößerung)
9. Krebs oder bösartiger Tumor (außer kleineren Hautkrebserkrankungen)
10. Rachitis, Knochenerweichungen (Knochenentkalkung)
96. Keine von diesen
97. Andere schwere Gesundheitsprobleme (bitte näher angeben)



## KARTE 24

1. Rückenschmerzen
2. Arthritis, einschließlich Osteoarthritis und Rheuma
3. Osteoporose
4. Angina oder Herzinfarkt (einschließlich Myokardinfarkt oder Koronarthrombose)
5. Andere Herzkrankheit
6. Diabetes oder erhöhtes Zucker im Blut
7. Schlaganfall
8. Asthma
9. Atemprobleme außer Asthma (z.B. Bronchitis, chronisch obstruktive Lungenerkrankung)
10. Tuberkulose
11. Schwere Kopfschmerzen oder Migräne
96. Keine von diesen

## KARTE 25

1. Leukämie oder Lymphom (bösartige Lymphknotenvergrößerung)
2. Krebs oder bösartiger Tumor (außer kleineren Hautkrebserkrankungen)
3. Emotionales, nervliches oder psychiatrisches Problem
4. Müdigkeit
5. Gynäkologisches Problem (Frauenleiden)
6. Sehprobleme
7. Infektionskrankheit (z. B. Tuberkulose, AIDS, Gürtelrose)
8. Allergien (außer Asthma, z. B. Nahrungsmittelunverträglichkeit, Heuschnupfen)
96. Keine von diesen
97. Andere

## **KARTE 26**

1. Beförderung verweigert
2. Herabstufung auf eine Tätigkeit mit geringerer Verantwortung
3. Arbeit an Aufgaben unterhalb meiner Qualifikation
4. Vorwürfe oder Belästigungen durch Vorgesetzte oder Kollegen
5. Lohn- oder Gehaltskürzungen
96. Keine von diesen

## KARTE 27

1. Hat meine Chancen auf eine bezahlte Arbeit eingeschränkt
2. Hat sich negativ auf mein Familienleben ausgewirkt
3. Hat sich positiv auf mein Familienleben ausgewirkt
4. Hat mein soziales Leben schwieriger gemacht
5. Hat meine Freizeitaktivitäten eingeschränkt
6. Hat mich dazu veranlasst, das Beste aus meinem Leben zu machen
7. Hat mir neue Möglichkeiten eröffnet
96. Keine von diesen
97. Andere

## KARTE 28

1. Zu teuer
2. Nicht durch Krankenversicherung abgedeckt
3. Keine Krankenversicherung vorhanden
4. Keine Zeit
5. Nicht genug über so eine Behandlung informiert
6. Unüblich diese Behandlung zu erhalten
7. Keine Stelle in der Nähe, an der Behandlung erhältlich war
8. Behandlung wurde nicht für nötig gehalten
97. Anderer Grund

## **KARTE 29**

1. Als ich 0 bis 15 Jahre alt war
2. Als ich 16 bis 25 Jahre alt war
3. Als ich 26 bis 40 Jahre alt war
4. Als ich 41 bis 55 Jahre alt war
5. Als ich 56 bis 65 Jahre alt war
6. Als ich 66 bis 75 Jahre alt war
7. Als ich älter als 75 Jahre war

## **KARTE 30**

1. Zu teuer
2. Nicht durch Krankenversicherung abgedeckt
3. Keine Krankenversicherung vorhanden
4. Keine Zeit
5. Nicht genug über so eine Behandlung informiert
6. Unüblich diese Behandlung zu erhalten
7. Keine Stelle in der Nähe, an der Behandlung erhältlich war
8. Behandlung wurde nicht für nötig gehalten
97. Anderer Grund

## **KARTE 31**

1. Gefangenschaft
2. Arbeitslager
3. Konzentrationslager
4. Deportation, Zwangsumsiedlung oder Flucht
5. Beteiligung an Militäroperationen oder Kämpfen
6. Schwerwiegende Gesundheit Schäden oder Verletzungen
7. Tod
96. Keine der genannten Situationen



## KARTE 32

1. Herzinfarkt, einschließlich Myokardinfarkt, Koronare Thrombose oder andere Herzprobleme einschließlich kongestiver Herzinsuffizienz
2. Bluthochdruck
3. Hohes Cholesterin
4. Hirnschlag
5. Diabetes oder hoher Blutzucker
6. Chronisches Lungenleiden wie chronische Bronchitis oder Lungenemphysem
10. Krebs oder bösartige Tumore, einschließlich Leukämie und Lymphdrüsenkrebs, ausschließlich kleinerer Hautkrebserkrankungen
11. Magen- oder Zwölffingerdarmgeschwür
12. Parkinson
13. Grauer Star
14. Hüftfraktur
15. Andere Brüche
16. Alzheimer, Demenz, Senilität oder andere schwere Gedächtnisstörungen
18. Andere seelische oder emotionale Störungen, wie Angstzustände, Nervenleiden oder psychiatrische Probleme
19. Rheumatische Arthritis
20. Osteoarthritis oder anderen Rheuma
21. Chronische Nierenerkrankungen
96. Keine
97. Andere, nicht genannte Probleme

## **KARTE 33**

1. Stürze
2. Angst vor Stürzen
3. Schwindel, Ohnmachtsanfälle oder Blackout
4. Extreme Müdigkeit
96. Keines

## **KARTE 34**

1. Rücken
2. Hüften
3. Knie
4. Andere Gelenke
5. Mund, Zähne
6. Andere Körperteile, aber keine Gelenke
7. Überall

## KARTE 35

1. Medikamente gegen Bluthochdruck
2. Medikamente gegen Bluthochdruck
3. Medikamente gegen Herzinfarkt und Hirnschlag
4. Medikamente gegen andere Herzbeschwerden
6. Medikamente gegen Diabetes
7. Medikamente gegen Gelenkschmerzen und -entzündung
8. Medikamente gegen andere Schmerzen, wie Kopfschmerzen und Rückenschmerzen
9. Medikamente gegen Schlafprobleme
10. Medikamente gegen Angstzustände und Depression
11. Medikamente gegen Osteoporose, Knochenschwund
13. Medikamente gegen Magenschmerzen
14. Medikamente gegen chronische Bronchitis
15. Medikamente gegen Entzündung (nur Glukokortikoide oder Steroide)
96. Keine
97. Andere nicht genannte Medikamente

## KARTE 36

1. 100 Meter gehen
2. Ungefähr zwei Stunden lang sitzen
3. Nach längerem Sitzen aus einem Stuhl oder Sessel aufstehen
4. Mehrere Treppenabsätze hinauf gehen, ohne dabei eine Pause zu machen
5. Einen Treppenabsatz hinauf gehen, ohne dabei eine Pause zu machen
6. Bücken, Hinknien, in die Hocke gehen
7. Die Arme über Schulterhöhe anheben oder strecken
8. Größere Gegenstände wie einen Sessel ziehen oder schieben
9. Gegenstände mit einem Gewicht von mehr als 5 Kilo (z.B. schwere Einkaufstasche) anheben oder tragen
10. Mit den Fingern eine kleine Münze vom Tisch aufnehmen
96. Keine dieser Schwierigkeiten

## KARTE 37





1. Sich anziehen, einschließlich Socken und Schuhe
2. Sich innerhalb eines Raumes bewegen
3. Baden und Duschen
4. Essen, z.B. beim Zurechtschneiden der Speisen
5. Sich ins Bett legen oder aufstehen
6. Benutzen der Toilette, einschließlich Hinsetzen und Aufstehen
7. Benutzen einer Landkarte oder eines Planes, um sich in einer fremden Umgebung zurechtzufinden
8. Zubereiten einer warmen Mahlzeit
9. Lebensmittel einkaufen
10. Telefonieren
11. Medikamente einnehmen
12. Haus- und Gartenarbeiten machen
13. Mit Geld umgehen, wie Rechnungen bezahlen oder Ausgaben kontrollieren
14. Das Haus allein verlassen und öffentliche Transportmittel benutzen
15. Seine eigenen Kleider waschen
96. Keine der genannten

## KARTE 38

1. Ein Rohr-oder Spazierstock
2. Eine Gehhilfe oder Rollator
3. Ein manueller Rollstuhl
4. Ein elektrischer Rollstuhl
5. Ein Buggy oder Scooter
6. Angemessenes Ess-und Kochgeschirr
7. Eine persönliche Alarmvorrichtung
8. Geländer oder Schienen (zur Erleichterung der Bewegungen und der Fortbewegung)
9. Erhöhte Toilettensitze (mit oder ohne Armstützen)
10. Inkontinenzeinlagen
96. Keinen von diesen
97. Andere Gegenstände (bitte angeben)

## KARTE 39

Während der letzten 7 Tage insgesamt, wie viele Einheiten von alkoholischen Getränken haben Sie zu sich genommen?

Konsum	Beispiele	Einheiten																						
<b>Bier 33 cl</b> 4-6% Alkohol		[ ___ ] Einheiten																						
Falls der Befragte regelmäßig Biergläser von 50cl trinkt, benutzen Sie folgende Berechnungstabelle.																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="padding: 2px;">Anzahl der Biere</th> <th style="padding: 2px;">1</th> <th style="padding: 2px;">2</th> <th style="padding: 2px;">3</th> <th style="padding: 2px;">4</th> <th style="padding: 2px;">5</th> <th style="padding: 2px;">6</th> <th style="padding: 2px;">7</th> <th style="padding: 2px;">8</th> <th style="padding: 2px;">9</th> <th style="padding: 2px;">10</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <th style="padding: 2px;">Anzahl der Einheiten</th> <td style="padding: 2px;">1,5</td> <td style="padding: 2px;">3</td> <td style="padding: 2px;">4,5</td> <td style="padding: 2px;">6</td> <td style="padding: 2px;">7,5</td> <td style="padding: 2px;">9</td> <td style="padding: 2px;">10,5</td> <td style="padding: 2px;">12</td> <td style="padding: 2px;">13,5</td> <td style="padding: 2px;">15</td> </tr> </tbody> </table>	Anzahl der Biere	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Anzahl der Einheiten	1,5	3	4,5	6	7,5	9	10,5	12	13,5	15		
Anzahl der Biere	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10														
Anzahl der Einheiten	1,5	3	4,5	6	7,5	9	10,5	12	13,5	15														
<b>Wein 12 cl</b> 10-12% Alkohol		[ ___ ] Einheiten																						
<b>Starker Alkohol</b> Porto, Vermouth, Martini 17-24% Alkohol		[ ___ ] Einheiten																						
<b>Spirituosen 4 cl</b> Schnaps, Branntwein, Vodka 38-42% Alkohol		[ ___ ] Einheiten																						
<b>Bitte alle Einheiten zusammen zählen und die Gesamtmenge in den PC eingeben.</b>																								
<b>Immer aufrunden (14,5 = 15)</b>	<b>Total :</b>	[ ___ ] Einheiten																						



## **KARTE 40**

1. Täglich oder fast täglich
2. Fünf oder sechs Tage in der Woche
3. Drei oder vier Tage in der Woche
4. Ein-oder zweimal in der Woche
5. Ein-oder zweimal im Monat
6. Weniger als einmal pro Monat
7. Gar nicht in den letzten 3 Monaten

## **KARTE 41**

1. Täglich
2. 3-6 mal pro Woche
3. Zweimal pro Woche
4. Einmal pro Woche
5. Weniger als einmal pro Woche

## **KARTE 42**

1. Hilfen und Geräte (Rollstühle, Rollatoren, Gehstöcke und Krücken, Orthesen, Prothesen)
2. Ambulante Therapien (z.b. Physiotherapie, Ergotherapie, Osteopathie, Homöopathie, Psychologie, Chiropraktik)
96. Nichts davon

## KARTE 43

1. Hilfe bei der **persönlichen Pflege** (z.B. Aufstehen und Hinlegen, Anziehen, Baden und Duschen)
2. Hilfe beim **Haushalt** (z.B. Putzen, Bügeln, Kochen)
3. **Essen auf Rädern** (z.B. Fertigmahlzeiten von öffentlichen oder privaten Einrichtungen)
4. Hilfe bei anderen Tätigkeiten (z.B. Auffüllen von Medikamenten spendern)
96. Keine der oben aufgeführten

## **KARTE 44**

1. Im Ruhestand
2. Angestellt oder selbstständig beschäftigt (einschließlich Arbeit im Familienbetrieb)
3. Arbeitslos und auf der Suche nach Arbeit
4. Dauerhaft erwerbsunfähig wegen Krankheit oder Behinderung
5. Hausfrau/Hausmann
97. Andere

## KARTE 45

1. Erfüllung der Anspruchsvoraussetzungen für die gesetzliche Rente
2. Erfüllung der Anspruchsvoraussetzungen für eine private Zusatzbetriebsrente
3. Erfüllung der Anspruchsvoraussetzungen für eine private Altersrente
4. Erhielt Angebot für vorzeitigen Ruhestand mit Überbrückungszahlungen
5. Wurde gekündigt/ Personalabbau (z.B. Vorruhestand)
6. Mein schlechter Gesundheitszustand
7. Der schlechte Gesundheitszustand von Familienangehörigen oder Freunden
8. Um zur gleichen Zeit wie Ehemann/Ehefrau oder Partner(in) in Ruhestand zu gehen
9. Um mehr Zeit mit der Familie zu verbringen
10. Um das Leben zu genießen

## **KARTE 46**

1. Eine Veränderung in der Art Ihrer Beschäftigung (z.B. von angestellt zu selbstständig)
2. Ein neuer Arbeitgeber
3. Eine Beförderung
4. Ein Wechsel des Arbeitsorts
5. Veränderung der Vertragslaufzeit (von lang- zu kurzfristig oder umgekehrt)
96. Keine der genannten Veränderungen

## **KARTE 47**

1. Altersrente im Rahmen der Pflichtversicherung  
(einschließlich Jahresende Versicherung und Mammmerent)
2. Private Zusatzbetriebsrente
3. Vorruhestand
4. Krankheit und Arbeitsunfähigkeit Entschädigung
5. Invalidenrente
6. Eine zweite Invalidenrente
7. Eine zweite Krankheit und Arbeitsunfähigkeit  
Entschädigung
8. Arbeitslosengeld
9. Witwenrente oder Waisengeld
10. Private Zusatzbetriebsrente für Witwen
11. Kriegsrente, Gefangenschaftsrente
12. Pflegegeld oder permanente Unfallrente
13. Soziale Hilfe
96. Nichts davon



## **KARTE 48**

1. Rente von einem getilgten Lebensversicherungsvertrag
2. Freiwillige Privatrente
3. Alimente
4. Regelmäßige Zahlungen von Wohltätigkeitsorganisationen
5. Private Pflege oder Langzeitpflegeversicherung
96. Keine dieser Leistungen

## **KARTE 49**

1. Altersrente im Rahmen der Pflichtversicherung  
(einschließlich Mütterrent)
2. Vorruhestand
3. Krankengeld, Betriebsunfähigkeitsrente oder  
Invalidenrente
4. Private Zusatzbetriebsrente
5. Private Betriebsfrührente

## **KARTE 50**

1. persönliche Betreuung, z. B. anziehen, baden oder duschen, essen, aus dem Bett/ins Bett helfen, Toilettenbenutzung
2. praktische Haushaltshilfe, z. B. Hausreparaturen, Gartenarbeit, Transport, Einkauf, Haushaltstätigkeiten
3. Hilfe bei Behördengänge, wie Formulare ausfüllen, finanzielle oder rechtliche Angelegenheiten regeln

## **KARTE 51**

1. Wohnen (Zimmer)
2. Mahlzeiten
3. Pflege und medizinische Versorgung
4. Rehabilitation und andere Gesundheitsbehandlungen
5. Wäscherei
6. Laufende Kosten wie Wasser, Strom, Gas, Heizung
7. Sonstige Ausgaben
96. Nichts davon

## **KARTE 52**

1. Rente (Ihre oder die Ihres Partners)
2. Andere Einnahmequelle, wie Mieten, Renten, usw..
3. Geldanlagen oder Sparguthaben (Ihre oder die Ihres Partners) einschließlich der Lebensversicherungen
4. Beiträge der Kinder oder Enkelkinder
5. Wohngeld und andere staatlichen Leistungen
6. Zahlungen der Pflegeversicherung
7. Zahlungen aus einer privaten Zusatzversicherung
97. Andere Einkommensquellen (bitte angeben)

## **KARTE 53**

1. Eigentümer
3. Mieter
4. Untermieter
5. Mietfrei (usufruitier total)

## KARTE 54

1. Türen oder breitere Gänge
2. Rampen oder Treppen auf Straßenniveau
3. Haltestangen
4. Automatische Systeme für die Türöffnung
5. Änderungen im Bad oder WC
6. Umänderungen in der Küche
7. Treppenlifte
8. Warngeräte (Knopfmelder, Detektoren, ...)
96. Keine von diesen
97. Andere (bitte angeben)

## **KARTE 55**

1. Ein Bauernhaus
2. Ein Einfamilienhaus oder Zweifamilienhaus
3. Ein Reihenhauses oder Doppelhaushälfte
4. Ein Gebäude mit 3 bis 8 Wohnungen
5. Ein Gebäude mit 9 oder mehr Wohnungen, jedoch weniger als 8 Etagen
6. Ein Hochhaus mit 9 oder mehr Etagen
7. Ein Wohnkomplex mit Dienstleistungen für Senioren (Wohnheim oder Betreutes Wohnen, aber kein Alters- oder Pflegeheim)
8. Ein Alters-/ Pflegeheim



## **KARTE 56**

1. Eine Großstadt, Stadt Luxembourg
2. Die Vorstädte oder die Umgebung der Stadt Luxembourg
3. Eine große Stadt - Esch/Alzette, Differdange, Dudelange
4. Eine andere kleine Stadt
5. Ein Dorf oder ein ländliches Gebiet

## **KARTE 57**

1. Schulden auf Autos oder anderen Fahrzeugen  
(Lieferwagen, Motorräder, Boote, usw.)
2. Schulden auf Kreditkarten- und Kundenkartenrechnungen
3. Kredite (bei einer Bank, einer Bausparkasse oder einem anderen Geldinstitut)
4. Schulden bei Verwandten oder Freunden
5. Kredite zur Finanzierung des Studiums
6. Überfällige Rechnungen (Telefon, Strom, Heizung, Miete)
96. Keine der genannten
97. Andere Schulden

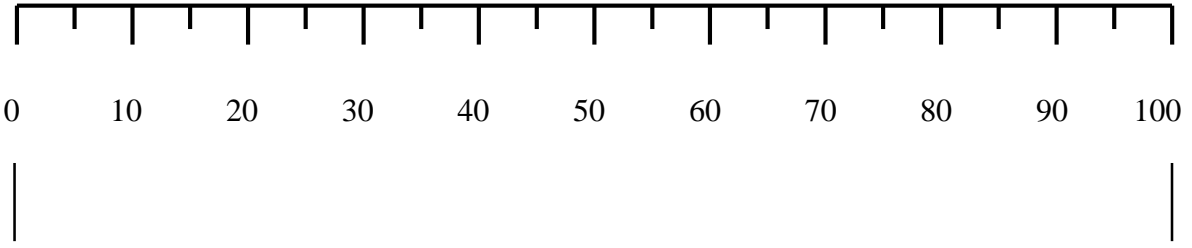
## KARTE 58

1. Ehrenamtliche Tätigkeit
4. An einem Fort- oder Weiterbildungskurs teilgenommen
5. An Aktivitäten von Sportvereinen, sozialen oder anderen Vereinigungen teilnehmen
7. An Aktivitäten einer politischen, gewerkschaftlichen, lokalen oder gemeinschaftlichen Organisation
8. Bücher, Magazine oder Zeitungen gelesen
9. Wort- und Zahlenspiele gemacht, wie Kreuzworträtsel oder Sudoku
10. Kartenspiele oder Gesellschaftsspiele wie Schach gespielt
96. Keine der genannten

## **KARTE 59**

1. Stimme gar nicht zu
2. Stimme nicht zu
3. Weder zustimmen noch abstreiten
4. Stimme zu
5. Stimme voll zu

# KARTE 60



Überhaupt  
keine Chance

Ganz sicher

## **KARTE 61**

1. Ich gehe ein erhebliches finanzielles Risiko ein, in der Erwartung erheblichen Gewinn zu machen
2. Ich gehe ein überdurchschnittliches finanzielles Risiko ein, in der Erwartung überdurchschnittlichen Gewinn zu machen
3. Ich gehe ein durchschnittliches finanzielles Risiko ein, in der Erwartung durchschnittlichen Gewinn zu machen
4. Ich bin nicht bereit, irgendwelche finanziellen Risiken einzugehen