

Kernstudie zb: Subjective Well-Being  
(Welle: ba, online)

Zu Beginn würden wir gerne von Ihnen wissen, wie glücklich Sie sich fühlen.

**Wie glücklich waren Sie im im bisherigen Verlauf Ihres Lebens?**

äußerst unglücklich											äußerst glücklich	<i>weiß nicht</i>
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Alles in allem betrachtet, was würden Sie sagen, wie glücklich sind Sie gegenwärtig?**

äußerst unglücklich											äußerst glücklich	<i>weiß nicht</i>
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Und was glauben Sie, wie wird es wohl in einem Jahr sein?**

äußerst unglücklich											äußerst glücklich	<i>weiß nicht</i>
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

---

Weiter

Im Folgenden würden wir gerne von Ihnen wissen, wie Sie Ihr Leben bewerten.

**Wie zufrieden sind Sie mit dem bisherigen Verlauf Ihres Lebens?**

äußerst unzufrieden												äußerst zufrieden	<i>weiß nicht</i>
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Wie zufrieden sind Sie - alles in allem - mit Ihrem gegenwärtigen Leben?**

äußerst unzufrieden												äußerst zufrieden	<i>weiß nicht</i>
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Und was glauben Sie, wie wird es wohl in einem Jahr sein?**

äußerst unzufrieden												äußerst zufrieden	<i>weiß nicht</i>
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Weiter

---

**Wie wichtig sind für Sie die folgenden Lebensbereiche?**

	sehr unwichtig						sehr wichtig
	1	2	3	4	5	6	7
Eigene Familie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Arbeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Freizeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Freunde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nachbarschaft	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Finanzielle Situation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

---

Weiter

---

**Wie zufrieden sind Sie mit den folgenden Lebensbereichen?**

	sehr unzufrieden							sehr zufrieden	
	1	2	3	4	5	6	7		
Eigene Familie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Arbeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Freizeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Freunde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nachbarschaft	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Finanzielle Situation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

---

[Weiter](#)

Wir würden nun gerne von Ihnen wissen, wie Sie sich in der letzten Woche gefühlt haben.

**Wie oft in den letzten 7 Tagen...**

	nie	fast nie	manchmal	meistens	fast immer	immer
... haben Sie sich deprimiert oder niedergeschlagen gefühlt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... hatten Sie das Gefühl, dass alles, was Sie getan haben, anstrengend war?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... haben Sie unruhig geschlafen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... waren Sie glücklich?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... haben Sie sich einsam gefühlt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... haben Sie das Leben genossen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... haben Sie sich traurig gefühlt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... konnten Sie sich zu nichts aufraffen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Weiter

Im Folgenden würden wir gern von Ihnen wissen, mit welchen Personen Sie einzelne Bereiche Ihres eigenen Lebens vergleichen.

**Wenn es um Ihre eigene Familie geht, mit welcher Person oder Gruppe vergleichen Sie sich am ehesten?**

- Arbeitskollegen
- Familienmitglieder
- Freunde
- Nachbarn
- Andere, und zwar:

Bitte denken Sie jetzt an die oben genannte Person oder Gruppe.

**Wie wichtig ist dieser Person oder dieser Gruppe die eigene Familie?**

- |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |              |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------|
| sehr unwichtig        |                       |                       |                       |                       |                       |                       | sehr wichtig |
| 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     | 6                     | 7                     |              |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |              |

**Wie zufrieden ist diese Person oder diese Gruppe mit der eigenen Familie?**

- |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| sehr unzufrieden      |                       |                       |                       |                       |                       | sehr zufrieden        |
| 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     | 6                     | 7                     |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Weiter

**Wenn es um Ihre finanzielle Situation geht, mit welcher Person oder Gruppe vergleichen Sie sich am ehesten?**

- Arbeitskollegen
- Familienmitglieder
- Freunde
- Nachbarn
- Andere, und zwar:

Bitte denken Sie jetzt an die oben genannte Person oder Gruppe.

**Wie wichtig ist dieser Person oder dieser Gruppe die eigene finanzielle Situation?**

- |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |              |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------|
| sehr unwichtig        |                       |                       |                       |                       |                       |                       | sehr wichtig |
| 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     | 6                     | 7                     |              |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |              |

**Wie zufrieden ist diese Person oder diese Gruppe mit der eigenen finanziellen Situation?**

- |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| sehr unzufrieden      |                       |                       |                       |                       |                       | sehr zufrieden        |
| 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     | 6                     | 7                     |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Weiter