

Zu Beginn würden wir gerne von Ihnen wissen, wie Sie Ihr Leben bewerten.

(1) Wie zufrieden sind Sie mit dem bisherigen Verlauf Ihres Lebens?

- Äußerst unzufrieden
- Eher unzufrieden
- Teils/teils
- Eher zufrieden
- Äußerst zufrieden

- Weiß ich nicht.*

(2) Alles in allem betrachtet, wie zufrieden sind Sie mit Ihrem gegenwärtigen Leben?

- Äußerst unzufrieden
- Eher unzufrieden
- Teils/teils
- Eher zufrieden
- Äußerst zufrieden

- Weiß ich nicht.*

(3) Und was glauben Sie, wie wird es wohl in einem Jahr sein?

- Äußerst unzufrieden
- Eher unzufrieden
- Teils/teils
- Eher zufrieden
- Äußerst zufrieden

- Weiß ich nicht.*

(4) Wie wichtig sind für Sie die folgenden Lebensbereiche?

Eigene Familie

- 1 - Sehr unwichtig
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7 - Sehr wichtig

Arbeit

- 1 - Sehr unwichtig
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7 - Sehr wichtig

Freizeit

- 1 - Sehr unwichtig
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7 - Sehr wichtig

Freunde

- 1 - Sehr unwichtig
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7 - Sehr wichtig

Nachbarschaft

- 1 - Sehr unwichtig
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7 - Sehr wichtig

Finanzielle Situation

- 1 - Sehr unwichtig
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7 - Sehr wichtig

(5) Wie wichtig sind für Sie die folgenden Lebensbereiche?

Gesundheit

- 1 - Sehr unwichtig
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7 - Sehr wichtig

Politik

- 1 - Sehr unwichtig
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7 - Sehr wichtig

Religion

- 1 - Sehr unwichtig
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7 - Sehr wichtig

(6) Wie zufrieden sind Sie mit den folgenden Lebensbereichen?

Eigene Familie

- 1 - Sehr unzufrieden
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7 - Sehr zufrieden

Arbeit

- 1 - Sehr unzufrieden
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7 - Sehr zufrieden

Freizeit

- 1 - Sehr unzufrieden
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7 - Sehr zufrieden

Freunde

- 1 - Sehr unzufrieden
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7 - Sehr zufrieden

Nachbarschaft

- 1 - Sehr unzufrieden
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7 - Sehr zufrieden

Finanzielle Situation

- 1 - Sehr unzufrieden
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7 - Sehr zufrieden

(7) Wie zufrieden sind Sie mit den folgenden Lebensbereichen?

Gesundheit

- 1 - Sehr unzufrieden
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7 - Sehr zufrieden

Politik

- 1 - Sehr unzufrieden
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7 - Sehr zufrieden

Religion

- 1 - Sehr unzufrieden
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7 - Sehr zufrieden

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

(8) Wie oft in den letzten 7 Tagen ...

... haben Sie sich deprimiert oder niedergeschlagen gefühlt?

- Nie
- Fast nie
- Manchmal
- Meistens
- Fast immer
- Immer

... hatten Sie das Gefühl, dass alles, was Sie getan haben, anstrengend war?

- Nie
- Fast nie
- Manchmal
- Meistens
- Fast immer
- Immer

... haben Sie unruhig geschlafen?

- Nie
- Fast nie
- Manchmal
- Meistens
- Fast immer
- Immer

... waren Sie glücklich?

- Nie
- Fast nie
- Manchmal
- Meistens
- Fast immer
- Immer

... haben Sie sich einsam gefühlt?

- Nie
- Fast nie
- Manchmal
- Meistens
- Fast immer
- Immer

... haben Sie das Leben genossen?

- Nie
- Fast nie
- Manchmal
- Meistens
- Fast immer
- Immer

(9) Wie oft in den letzten 7 Tagen ...

... haben Sie sich traurig gefühlt?

- Nie
- Fast nie
- Manchmal
- Meistens
- Fast immer
- Immer

... konnten Sie sich zu nichts aufraffen?

- Nie
- Fast nie
- Manchmal
- Meistens
- Fast immer
- Immer