

Personenblatt

Volkszählung am 15. Mai 2001

Republik
Österreich



Bitte schreiben Sie Ziffern und Buchstaben blau oder schwarz entsprechend der folgenden Musterzeile in die entsprechenden Kästchen. Die Bearbeitung des Blattes kann dann schneller und einfacher erfolgen. Bitte nicht kritzeln. Nutzen Sie auch die Hinweise der Erläuterungen.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z

1 **Geburtsdatum:** Tag Monat Jahr

2 **Geschlecht:** männlich weiblich 0007231436

3 **Familienstand:** (gesetzlicher Familienstand) ledig verheiratet seit geschieden verwitwet
Eheschließungsjahr

4 **Geburtsland:** (heutige Grenzen)

Österreich <input checked="" type="checkbox"/>	Deutschland <input checked="" type="checkbox"/>	Tschechische Republik <input checked="" type="checkbox"/>	Slowakische Republik <input checked="" type="checkbox"/>
Ungarn <input checked="" type="checkbox"/>	Türkei <input checked="" type="checkbox"/>	Rumänien <input checked="" type="checkbox"/>	Polen <input checked="" type="checkbox"/>
Slowenien <input checked="" type="checkbox"/>	Kroatien <input checked="" type="checkbox"/>	Bosnien und Herzegowina <input checked="" type="checkbox"/>	Bundesrepublik Jugoslawien <input checked="" type="checkbox"/>
Mazedonien <input checked="" type="checkbox"/>			

anderer Staat →

5 **Staatsbürgerschaft** (Bei Doppelstaatsbürgerschaft bitte beide ankreuzen):

Österreich <input checked="" type="checkbox"/>	Deutschland <input checked="" type="checkbox"/>	Tschechische Republik <input checked="" type="checkbox"/>	Slowakische Republik <input checked="" type="checkbox"/>	Ungarn <input checked="" type="checkbox"/>
Türkei <input checked="" type="checkbox"/>	Rumänien <input checked="" type="checkbox"/>	Polen <input checked="" type="checkbox"/>	Slowenien <input checked="" type="checkbox"/>	Kroatien <input checked="" type="checkbox"/>
Bosnien und Herzegowina <input checked="" type="checkbox"/>	Bundesrepublik Jugoslawien <input checked="" type="checkbox"/>	Mazedonien <input checked="" type="checkbox"/>	staatenlos <input checked="" type="checkbox"/>	

anderer Staat →

6 **Umgangssprache:** (auch mehrere Sprachen)

deutsch <input checked="" type="checkbox"/>	burgenland-kroatisch <input checked="" type="checkbox"/>	romanes <input checked="" type="checkbox"/>	tschechisch <input checked="" type="checkbox"/>	slowakisch <input checked="" type="checkbox"/>
ungarisch <input checked="" type="checkbox"/>	slowenisch <input checked="" type="checkbox"/>	kroatisch <input checked="" type="checkbox"/>	serbisch <input checked="" type="checkbox"/>	türkisch <input checked="" type="checkbox"/>

andere Umgangssprache →

7 **Stellung im Haushalt:** (siehe auch Erläuterungsblatt)

Haushaltsvorstand (HV) oder: allein im Haushalt <input checked="" type="checkbox"/>	Ehefrau, -mann des HV <input checked="" type="checkbox"/>	Lebensgefährtin, -gefährte des HV <input checked="" type="checkbox"/>
Tochter, Sohn (Stief- u. Adoptiv-) <input checked="" type="checkbox"/>	(Ehe-)Partner/in von Tochter/Sohn <input checked="" type="checkbox"/>	Enkelkind od. dessen (Ehe-)Partner/in <input checked="" type="checkbox"/>
Mutter, Vater (Schwieger-, Stief-, Groß-) <input checked="" type="checkbox"/>	anders verwandt (z.B. Bruder, Tante, Nefte) <input checked="" type="checkbox"/>	nicht verwandt <input checked="" type="checkbox"/>

8 **Religionsbekenntnis:**

röm.-kath. <input checked="" type="checkbox"/>	evang. AB <input checked="" type="checkbox"/>	evang. HB <input checked="" type="checkbox"/>	alt-kath. <input checked="" type="checkbox"/>	islamisch <input checked="" type="checkbox"/>	israelitisch <input checked="" type="checkbox"/>	ohne Religionsbekenntnis <input checked="" type="checkbox"/>
--	---	---	---	---	--	--

anderes →

9 **Für Frauen ab 16 Jahren: Wie viele Kinder haben Sie geboren?** (Bitte Gesamtzahl der lebend geborenen Kinder ankreuzen, auch wenn diese heute woanders leben oder schon gestorben sind)

keines <input checked="" type="checkbox"/>	1 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>	3 <input checked="" type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	6 <input checked="" type="checkbox"/>	7 <input checked="" type="checkbox"/>	8 oder mehr Kinder <input checked="" type="checkbox"/>
--	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	--