

für Menschen, die in der Nacht **6./7. Oktober 2025** in einer **Notunterkunft** oder einer **Einrichtung für wohnungslose Menschen** übernachtet haben.

Für jede Person ab 16 Jahren bitte einen eigenen Bogen ausfüllen.

## 1. Wo haben Sie in der Nacht vom 06. zum 07. Oktober 2025 übernachtet?\*

|                                                     |                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) <input type="checkbox"/> In einer Notunterkunft | (2) <input type="checkbox"/> In einer Einrichtung für wohnungslose Menschen (z.B. Wohnheim oder betreutes Wohnen <b>ohne</b> regulären Mietvertrag) |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

\* Wenn keine der Antwortoptionen auf Sie zutrifft, füllen Sie den Fragebogen bitte nicht aus.

## 2. Welchem Geschlecht fühlen Sie sich zugehörig?

|                                       |                                                                  |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| (1) <input type="checkbox"/> Männlich | (4) <input type="checkbox"/> Eigene Definition, nicht aufgeführt |
| (2) <input type="checkbox"/> Weiblich | (5) <input type="checkbox"/> Keine Angabe                        |
| (3) <input type="checkbox"/> Divers   | (99) <input type="checkbox"/> Unbekannt                          |

## 3. Wann sind Sie geboren?

|                                |                               |                                         |
|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|
| (1) Monat <input type="text"/> | (2) Jahr <input type="text"/> | (99) <input type="checkbox"/> Unbekannt |
|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|

## 4. In welchem Land sind Sie geboren?

Name des Landes: .....

## 5. Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?

|                                                                          |                                         |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| (1) <input type="checkbox"/> Deutsch                                     | (3) <input type="checkbox"/> Staatenlos |
| (2) <input type="checkbox"/> Andere Staatsangehörigkeit, und zwar: ..... | (99) <input type="checkbox"/> Unbekannt |

## 6. Wenn Sie keine deutsche Staatsbürgerschaft haben: Wie ist Ihr Aufenthaltsstatus?

|                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) <input type="checkbox"/> Daueraufenthaltsberechtigt (z.B. mit EU-Arbeitnehmerstatus und einem Aufenthalt über fünf Jahre oder als geflüchtete Person mit dauerhaftem Aufenthalt)                   | (5) <input type="checkbox"/> Vorübergehend aufenthaltsberechtigt im Rahmen der Richtlinie über den vorübergehenden Schutz von Geflüchteten aus der Ukraine |
| (2) <input type="checkbox"/> Vorübergehend aufenthaltsberechtigt (z.B. mit EU-Arbeitnehmerstatus und kürzerem Aufenthalt als fünf Jahre oder als geflüchtete Person mit befristetem Aufenthaltsstatus) | (6) <input type="checkbox"/> Anderer Aufenthaltsstatus, und zwar: .....                                                                                    |
| (3) <input type="checkbox"/> Im Anerkennungsverfahren                                                                                                                                                  | (99) <input type="checkbox"/> Unbekannt                                                                                                                    |
| (4) <input type="checkbox"/> Ohne gesicherten Aufenthaltsstatus und nicht im Anerkennungsverfahren                                                                                                     |                                                                                                                                                            |

## 7. Mit wem leben Sie zurzeit zusammen?

|                                                                      |                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) <input type="checkbox"/> Ich lebe allein                         | (4) <input type="checkbox"/> Ich lebe mit Partner:in und Kind(ern)                 |
| (2) <input type="checkbox"/> Ich bin alleinerziehend mit Kind(ern)   | (5) <input type="checkbox"/> Ich lebe in einer anderen Lebensform, und zwar: ..... |
| (3) <input type="checkbox"/> Ich lebe mit Partner:in und ohne Kinder | (99) <input type="checkbox"/> Unbekannt                                            |

**8. Wie viele Kinder unter 18 Jahren leben mit Ihnen derzeit zusammen?**

Anzahl:

(99) ☐ Unbekannt

**9. Haben Sie jemals eine eigene (mietvertraglich) gesicherte Wohnung in Deutschland gehabt?**

(1) ☐ Ja

(2) ☐ Nein

(99) ☐ Unbekannt

**10. Wie lange sind Sie ohne eine eigene mietvertraglich gesicherte Wohnung in Deutschland?**

(1) ☐ Unter 2 Monaten

(4) ☐ 2 bis unter 5 Jahren

(2) ☐ 2 Monate bis unter 1 Jahr

(5) ☐ 5 Jahre und länger

(3) ☐ 1 bis unter 2 Jahren

(99) ☐ Unbekannt

**11. Bitte kreuzen Sie an, was direkte Auslöser dafür waren, dass Sie ihre eigene gesicherte Wohnung verloren haben bzw. wohnungslos geworden sind.**

| Auslöser                                      | Ja                       | Nein                     |
|-----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Familiäre Gründe                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Häusliche Gewalt                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Finanzielle Gründe                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Entlassung aus Institutionen                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zwangsräumung/Kündigung                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gesundheitliche Gründe (einschließlich Sucht) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zuwanderung                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Andere, und zwar: .....                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Unbekannt                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**12. Wer hat den Fragebogen ausgefüllt?**

(1) ☐ Mitarbeitende der Einrichtung

(3) ☐ Wohnungslose Person gemeinsam mit Mitarbeitenden der Einrichtung

(2) ☐ Wohnungslose Person selbst

(4) ☐ Andere, und zwar: .....

**13. Weitere Angaben**

(1) Erster Buchstabe des Vornamens

(2) Erster Buchstabe des Nachnamens

(99) ☐ Unbekannt

Der Fragebogen wurde überreicht von: ..... in: .....  
(Name der Institution) (Stadt)

Bei Nachfragen zum Fragebogen wenden Sie sich bitte an Dr. Marie-Therese Haj Ahmad (mha@giss-ev.de), Dr. Eike Bösing (eb@giss-ev.de) oder an Prof. Dr. Volker Busch-Geertsema (vbg@giss-ev.de).