

02 **Wo wohnen Sie?** Ort: _____ **PLZ:** _____

03 **Mit wie vielen Personen sind Sie insgesamt hierher gekommen?** alleine zu zweit zu dritt zu viert zu fünf 6-10 über 10 Pers. / Gruppe

04 Bitte nennen Sie uns <u>alle</u> Verkehrsmittel, die Sie heute für Ihre Anreise hierher benutzt haben!	04	05	06	04	05	06
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu Fuß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fahrrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05 Welches Verkehrsmittel nutzten Sie <u>am Ende der Reise unmittelbar zum Veranstaltungsort?</u> (Shuttlebus = 04 ÖPNV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eisenbahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ÖPNV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Taxi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pkw [Fahrer]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pkw [Mitfahrer]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Reisebus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Fähre /Schiff	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Flugzeug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

06 **Hatten Sie ursprünglich andere Verkehrsmittel als die tatsächlich für Ihre Anreise genutzt in Betracht gezogen?** Ja. Nein.

07 **Warum** haben Sie sich für die von Ihnen genannten tatsächlich genutzten Verkehrsmittel entschieden?

<input type="checkbox"/> Zeit / Reisedauer	<input type="checkbox"/> Komfort / Bequemlichkeit
<input type="checkbox"/> Reisekosten	<input type="checkbox"/> einzig mögliche Variante
<input type="checkbox"/> soziale Sicherheit	<input type="checkbox"/> Sicherheit des Verkehrsmittels
<input type="checkbox"/> Flexibilität	<input type="checkbox"/> _____

08 Wie wichtig sind Ihnen bei der Anreise zu einer Großveranstaltung die folgenden Punkte? Bitte <u>bewerten</u> Sie mit [1 = wichtig] [2 = egal] [3 = unwichtig] oder [„keine Angabe“]		1	2	3	k. Ang.
Kurzer Anreiseweg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schnelle Anreise (-Zeit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preiswerte Anreise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Komfort / Bequemlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informationen über den Reiseverlauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soziale Sicherheit (bspw. Parkhaus nachts, Diebstahl, Pöbeleien ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sicherheit des Verkehrsmittels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kombinationsmöglichkeit mit anderen Zielen (Besuch, Restaurant)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sehenswürdigkeiten an der Strecke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Landschaftlich schöne Strecke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attraktive Pausenmöglichkeiten (bspw. Erlebnisastronomie etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Park & Ride Angebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parkplatz / Haltestelle direkt am Event	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

09 **Womit haben Sie sich während Ihrer Anreise, neben dem Reisen an sich, noch beschäftigt?**

<input type="checkbox"/> über das Event informiert	<input type="checkbox"/> mich mit Mitreisenden unterhalten
<input type="checkbox"/> Musik gehört	<input type="checkbox"/> geschlafen / ausgeruht
<input type="checkbox"/> etwas gespielt	<input type="checkbox"/> gelesen / nachgedacht
<input type="checkbox"/> Landschaft betrachtet	<input type="checkbox"/> Pausen eingelegt
<input type="checkbox"/> mit Nichts	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____

10 **War Ihre Anreise eher...** (Tendenz festlegen!! lassen)

<input type="checkbox"/> stressig	<input type="checkbox"/> entspannt ?
<input type="checkbox"/> pures Mittel zum Zweck	<input type="checkbox"/> schon Teil der Veranstaltung ?
<input type="checkbox"/> zu lang	<input type="checkbox"/> zu hektisch / schnell ?

11 **Waren Sie mit der von Ihnen gewählten Anreise zufrieden?**

<input type="checkbox"/> Ja.	
<input type="checkbox"/> Nein. – Warum nicht?	
<input type="checkbox"/> lange Reisedauer	<input type="checkbox"/> wenig Komfort
<input type="checkbox"/> hohe Kosten	<input type="checkbox"/> einzig mögliche Variante
<input type="checkbox"/> geringe soziale Sicherheit	<input type="checkbox"/> Sicherheitsrisiken der Fahrt
<input type="checkbox"/> mangelnde Flexibilität	<input type="checkbox"/> _____

12 **Sind Sie zu diesem Event privat oder geschäftlich angereist?**

<input type="checkbox"/> privat, und zwar ...	<input type="checkbox"/> geschäftlich, und zwar ...
<input type="checkbox"/> um etwas zu lernen	<input type="checkbox"/> um etwas zu lernen
<input type="checkbox"/> um zu entspannen	<input type="checkbox"/> um Kontakte zu knüpfen
<input type="checkbox"/> um etwas Anregendes zu erleben	<input type="checkbox"/> um Geschäfte abzuschließen
<input type="checkbox"/> um Spaß zu haben	<input type="checkbox"/> aus fachlichem Interesse
<input type="checkbox"/> um Kontakte zu knüpfen	<input type="checkbox"/> aus anderen Gründen:
<input type="checkbox"/> aus fachlichem Interesse	_____
<input type="checkbox"/> aus anderen Gründen:	_____

