

# Liebe Kinobesucher...

**Wir möchten unser Angebot verbessern, um Ihnen Ihre Kinobesuche noch attraktiver zu machen. Dazu brauchen wir Ihre Unterstützung**

**In Zusammenarbeit mit der Fachhochschule Lausitz haben wir diesen Fragebogen entwickelt.**

**Bitte nehmen Sie sich einige Minuten Zeit um möglichst alle nachfolgenden Fragen zu beantworten.**

**Für Ihre Mitarbeit möchten wir uns herzlich bedanken!**

<p><b>1. Welche Art von Filmen sehen Sie am liebsten im Kino?</b></p> <p> <input type="checkbox"/> Komödien    <input type="checkbox"/> Action    <input type="checkbox"/> Thriller    <input type="checkbox"/> Drama  <input type="checkbox"/> Kriegsfilme    <input type="checkbox"/> Science Fiction    <input type="checkbox"/> Horror    <input type="checkbox"/> Actionfilme  <input type="checkbox"/> Trickfilme    <input type="checkbox"/> Dokumentarfilme    <input type="checkbox"/> Romane    <input type="checkbox"/> Historie  <input type="checkbox"/> Sonstige: .....         </p>	<p><b>9. Wie zufrieden sind Sie mit diesem Kino hinsichtlich der folgenden Merkmale?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">sehr zufrieden</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">sehr unzufrieden</td> </tr> <tr> <td>Kartenvorverkauf</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sound / Akustik</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Eintrittspreise</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Atmosphäre des Hauses</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Filmangebot</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Aktualität der Filme</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Leinwand</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Snack- und Menüangebot</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Gastronomie insgesamt</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Erreichbarkeit</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Klima</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sitzplätze</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Publikum</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Vorankündigungen neuer Filme</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Freundlichkeit des Kassenspersonals</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Freundlichkeit sonstiger Mitarbeiter</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		sehr zufrieden	_____	_____	_____	_____	_____	sehr unzufrieden	Kartenvorverkauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sound / Akustik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eintrittspreise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Atmosphäre des Hauses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Filmangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aktualität der Filme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Leinwand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Snack- und Menüangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gastronomie insgesamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erreichbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sitzplätze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Publikum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vorankündigungen neuer Filme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Freundlichkeit des Kassenspersonals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Freundlichkeit sonstiger Mitarbeiter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	sehr zufrieden	_____	_____	_____	_____	_____	sehr unzufrieden																																																																																																																																		
Kartenvorverkauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Sound / Akustik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Eintrittspreise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Atmosphäre des Hauses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Filmangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Aktualität der Filme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Leinwand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Snack- und Menüangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Gastronomie insgesamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Erreichbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Klima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Sitzplätze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Publikum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Vorankündigungen neuer Filme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Freundlichkeit des Kassenspersonals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Freundlichkeit sonstiger Mitarbeiter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
<p><b>2. Welches waren die letzten 3 Filme, die Sie im Kino gesehen haben?</b></p> <p>1. ....</p> <p>2. ....</p> <p>3. ....</p>	<p><b>10. Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit diesem Kino?</b></p> <p>sehr zufrieden <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> sehr unzufrieden</p>																																																																																																																																								
<p><b>3. Wie haben Sie die Eintrittskarte für Ihren heutigen Besuch erworben?</b></p> <p> <input type="checkbox"/> Abendkasse    <input type="checkbox"/> telefonisch    <input type="checkbox"/> Internet    <input type="checkbox"/> geschenkt bekommen  <input type="checkbox"/> sonstiges: .....         </p>	<p><b>11. Wie lange im Voraus planen Sie normalerweise Ihre Kinobesuche?</b></p> <p> <input type="checkbox"/> spontane Entscheidung am Abend    <input type="checkbox"/> mehrere Wochen vorher  <input type="checkbox"/> einige Tage vorher    <input type="checkbox"/> noch länger vorher  <input type="checkbox"/> eine Woche vorher    <input type="checkbox"/> unterschiedlich         </p>																																																																																																																																								
<p><b>4. Sind Sie heute allein hier oder in Begleitung?</b></p> <p> <input type="checkbox"/> allein    <input type="checkbox"/> in Begleitung → Anzahl sonstiger Personen: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </p> <p>→ mit:    <input type="checkbox"/> Freunden / Bekannten    <input type="checkbox"/> Familie / Partner  <input type="checkbox"/> Schule / Uni    <input type="checkbox"/> Kollegen /-innen  <input type="checkbox"/> sonstiges: .....         </p>	<p><b>12. Haben Sie schon einmal Kinokarten über das Internet gekauft?</b></p> <p> <input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> kenne diese Möglichkeit nicht         </p>																																																																																																																																								
<p><b>5. Wodurch haben Sie von dem heutigen Kinofilm erfahren?</b></p> <p> <input type="checkbox"/> Tageszeitung    <input type="checkbox"/> Radio    <input type="checkbox"/> Plakate  <input type="checkbox"/> Stadtmagazin    <input type="checkbox"/> persönliche Empfehlung    <input type="checkbox"/> Fernsehen  <input type="checkbox"/> Internet    <input type="checkbox"/> Homepage Kino    <input type="checkbox"/> Radio  <input type="checkbox"/> Sonstiges: .....         </p>	<p><b>13. Weshalb haben Sie noch nie Kinokarten über das Internet gekauft?</b></p>																																																																																																																																								
<p><b>6. Wie oft haben Sie in den letzten 12 Monaten insgesamt besucht ...?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Anzahl Besuche</th> <th style="text-align: center;">keine Besuche</th> <th style="text-align: center;">noch nie besucht</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Kino:</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Schauspiel:</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Oper:</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Ballett:</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Tanztheater:</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Musical / Revue:</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Kabarett / Varieté:</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Klassische Konzerte:</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Museen:</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Anzahl Besuche	keine Besuche	noch nie besucht	Kino:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schauspiel:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oper:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ballett:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tanztheater:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Musical / Revue:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kabarett / Varieté:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klassische Konzerte:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Museen:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p><b>14. Was würden Sie an diesem Kino ändern?</b></p>																																																																																																
	Anzahl Besuche	keine Besuche	noch nie besucht																																																																																																																																						
Kino:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Schauspiel:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Oper:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Ballett:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Tanztheater:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Musical / Revue:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Kabarett / Varieté:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Klassische Konzerte:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Museen:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
<p><b>7. Wie oft haben Sie das Kino, in dem Sie jetzt sind, in den letzten 12 Monaten besucht? (inkl. des heutigen Besuches)</b></p> <p>Anzahl Besuche: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    <input type="checkbox"/> bin zum 1. Mal in diesem Kino</p>	<p><b>15. Hatten Sie in diesem Kino schon einmal einen Grund zur Beschwerde?</b></p> <p> <input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein → weiter mit Frage 18         </p>																																																																																																																																								
<p><b>8. Welche anderen Kinos in der Region haben Sie in den letzten 12 Monaten sonst noch besucht? Wie häufig?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Kino / Ort</th> <th style="text-align: center;">Anzahl Besuche</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. ....</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2. ....</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3. ....</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>4. ....</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>5. ....</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	Kino / Ort	Anzahl Besuche	1. ....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2. ....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	3. ....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	4. ....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	5. ....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<p><b>16. Was war der Grund für Ihre Beschwerde?</b></p>																																																																																																																												
Kino / Ort	Anzahl Besuche																																																																																																																																								
1. ....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																																																																																																								
2. ....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																																																																																																								
3. ....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																																																																																																								
4. ....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																																																																																																								
5. ....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																																																																																																								
	<p><b>17. Wurde das Problem zu Ihrer Zufriedenheit gelöst?</b></p> <p> <input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein         </p>																																																																																																																																								

**18. Inwieweit treffen die folgenden Aussagen auf Sie ganz persönlich zu?**

	trifft voll und ganz zu				trifft über- haupt nicht zu
Ein Kinobesuch ist für mich immer ein besonderes Ereignis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich orientiere mich vor einem Kinobesuch an Kinokritiken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Kinobesuch soll zum Nachdenken anregen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich gehe vor allem ins Kino, um Freunde und Bekannte zu treffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Kinobesuch gibt mir Abstand vom Alltag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vor oder nach einem Kinobesuch möchte ich noch etwas unternehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mir ist es wichtig, das ich neue Kinofilme früher sehe als andere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Kinobesuch soll vor allem Spaß machen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinobesuch tragen zu meiner persönlichen Weiterentwicklung bei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich gehe hauptsächlich wegen der besonderen Atmosphäre ins Kino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich gehe vor allem ins Kino, um bestimmte Schauspieler zu sehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich achte im Kino gezielt auf Sonderangebote bei Speisen und Getränken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinobesuche gehören zur guten Bildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich gehe ins Kino, um mal etwas anderes zu erleben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich gehe vor allem wegen des Leinwandlerlebnisses ins Kino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich gehe häufig aus Langeweile ins Kino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich nutze oft gezielt die Kinotage mit ermäßigten Preisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich gehe gern ins Kino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**19. Wie wichtig sind für Sie persönlich die folgenden Werte und Themen?**

	sehr wichtig				vollkommen unwichtig
ein aufregendes Leben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freiheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ein bequemes Leben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freundschaft / Freunde haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familie und Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
soziale Sicherheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kulturelles Leben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hilfsbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeit und Erholung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beruf und Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unabhängigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fleiß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spaß haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gehorsam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reichtum und Wohlstand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durchsetzungsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verantwortungsbewusstsein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ehrlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Individualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disziplin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ehrgeiz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**20. Welche drei Medien haben Sie in den letzten 14 Tagen in den einzelnen Medienkategorien jeweils am häufigsten genutzt?**

<i>Tageszeitungen:</i>	<i>Zeitschriften:</i>
1. ....	1. ....
2. ....	2. ....
3. ....	3. ....
<i>TV-Sender:</i>	<i>Radiosender:</i>
1. ....	1. ....
2. ....	2. ....
3. ....	3. ....

**21. Ihr Geschlecht?**  weiblich  männlich

**22. Ihr Alter?**    Jahre

**23. PLZ Ihres Wohnsitzes?**        Ausland

**24. Welche abgeschlossene Schulbildung haben Sie?**

- (noch) ohne Abschluss  8-klassige Schule  10-klassige Schule  
 Abitur  Hochschulstudium  Sonstiges

**25. Sind Sie erwerbstätig?**  voll berufstätig  Teilzeitarbeit  
 nicht berufstätig  arbeitslos  im Ruhestand  
 Schüler / Student  in Berufsausbildung  Sonstiges

**26. Wie hoch ist Ihr persönliches monatliches Nettoeinkommen?**

- bis € 500,-  1.501,- bis 2.000,-  € 3.001,- und mehr  
 501,- bis 1.000,-  2.001,- bis 2.500,-  
 1.001,- bis 1.500,-  2.501,- bis 3.000,-

**Herzlichen Dank für Ihre Mithilfe!**