Fragebogen

Können Sie sich vorstellen, dass in Zukunft in Ihrem Haushalt ein Carsharing-Angebot genutzt wird?

| Ja | Nein | Vielleicht | benötige mehr Infos | weiß nicht |
|----|------|------------|------------------------|------------|
| | | | | |

Für welchen Anlass würde Ihr Haushalt Carsharing beanspruchen? *(mehrere Kreuze möglich)*

| Anlass | Anlass | | |
|----------|------------------------|--|--|
| Arbeit | Freizeit (Sport, etc.) | | |
| Einkauf | Besuche | | |
| Arzt | Fahrten für Kinder | | |
| Behörden | Fahrten zum Bahnhof | | |

| Anderer Anlass: | | |
|-----------------|------|--|
| | | |
| | | |

Welche Bedeutung hätten die folgenden Aspekte für die Entscheidung? (bitte ein Kreuz je Zeile)

| | Sehr wichtig | Wichtig | Weniger wichtig | Unwichtig |
|----------------------|-----------------|---------|-----------------|-----------|
| Verschiedene | | | | |
| Fahrzeugtypen | | | | |
| (Kleinwagen/Kombi) | | | | |
| Spontane Nutzbarkeit | | | | |
| der Fahrzeuge | | | | |
| Höhe der | | | | |
| Nutzungsgebühr | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Wie möchten Sie das Fahrzeug nutzen?

(bitte ein Kreuz je Zeile)

| | Ja | Nein |
|------------------|----|------|
| Selbstfahrer | | |
| Fahrgemeinschaft | | |
| Fahrdienst | | |

Welche Buchungsmöglichkeit wäre wichtig? (bitte ein Kreuz je Zeile)

| | Sehr wichtig | Wichtig | Weniger wichtig | Unwichtig |
|----------------|-----------------|---------|--------------------|-----------|
| Telefonisch | | | | |
| Per Internet | | | | |
| Per Smartphone | | | | |

| Wann | würde | der | Haushalt | Carsharing | wahrscheinlich | nutzen? |
|------|-------|-----|----------|------------|----------------|---------|
| | | | | | | |

(mehrere Kreuze je Zeile möglich)

| Werktags | Vormitta gs | Nachmitt ags | Abends | Durchschnittliche Gesamtentfernung |
|------------|----------------|-----------------|--------|---------------------------------------|
| | 50 | ~50 | | einer Fahrt (in km) |
| an allen 5 | | | | |
| Tagen | | | | |
| an ca. 3-4 | | | | |
| Tagen | | | | |
| an ca. 1-2 | | | | |
| Tagen | | | | |

| Wochenende | | | | |
|------------|--|--|--|--|
| Samstag | | | | |
| Sonntag | | | | |

| Angaben zum Haushalt | |
|---|--|
| In unserem Haushalt leben Personen | . (bitte Gesamtzahl eintragen) |
| In unsrem Haushalt haben einen PKV | V-Führerschein. (bitte Gesamtzahl eintragen, |
| In unserem Haushalt gibt es Autos. (| bitte Gesamtzahl eintragen) |
| Kommentare, Anregungen, Wünsche? | |
| | |
| | |
| Vielen Dank für Ihre Mühe. | |
| Mit Ihrer Emailadresse oder Anschrift könne | en wir Sie auf dem Laufenden halten. |
| Ihr Name: | ; Email: |

oder Anschrift: _____