Kundenbefragung - Kray

Standort:					
Datum/Uhrzeit:					
	1	**2**	**3**	**4**	**5**
	(1 = sehr gut bis 5 = schlecht)				
Vielfalt des Warenangebots	☐	☐	☐	☐	☐
Gastronomisches Angebot	☐	☐	☐	☐	☐
Umfeld/Atmosphäre	☐	☐	☐	☐	☐
Sicherheit (Verkehr)	☐	☐	☐	☐	☐
Sicherheit (Kriminalität)	☐	☐	☐	☐	☐
Sauberkeit	☐	☐	☐	☐	☐
Welches *Transportmittel* nutzen Sie am häufigsten für Ihren Einkauf: _____					
ÖPNV, wie gut ist die Anbindung?	☐	☐	☐	☐	☐
Individualverkehr, 1. Erreichbarkeit	☐	☐	☐	☐	☐
2. Parkplatzsituation	☐	☐	☐	☐	☐
Wie häufig gehen Sie in der Woche einkaufen? _____ in Kray: _____					
Für welche Geschäfte/Waren kommen Sie speziell nach Kray? _____					
Welche Geschäfte/Waren fehlen Ihnen konkret? _____					
Wie hat sich der Einkaufsstandort in Kray in den letzten 5 Jahren entwickelt?					
positive Veränderung ☐ keine Veränderung ☐ negative Veränderung ☐					
Kennen Sie Marketingmaßnahmen in Kray? ja ☐ nein ☐					
Wenn ja, wie bewerten Sie diese?	☐	☐	☐	☐	☐
Kennen Sie den Initiativkreis Aktion Kray e. V.? ja ☐ nein ☐ Mitglied? ☐					
Kennen Sie die Krayer Bürgerschaft e. V.? ja ☐ nein ☐ Mitglied? ☐					
Was müsste am dringendsten geändert werden, um den Stadtteil aufzuwerten?					
Ideen für konkrete Maßnahmen?					
Können Sie sich vorstellen bei der Aufwertung aktiv mitzuwirken?					
Heutiger, vorwiegender Aufenthaltsgrund? _____					
PLZ/Stadtteil:_____ Alter:_____ Haushaltsgröße:_____ Geschlecht: m ☐ / w ☐					