

Name/Vorname: _____

E-Mail-Adresse: _____



Zur Person:

Geschlecht: männlich weiblich

Altersgruppe:

Unter 14	14- 17	18- 24	25- 34	35- 50	über 50
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wohnort/ PLZ: _____

Wie häufig kaufen Sie in unseren Filialen ein? (eine Antwort)

Ich bin das erste Mal im Stadtkiosk Frilling	<input type="checkbox"/>
Mehrere Male die Woche	<input type="checkbox"/>
Einmal die Woche	<input type="checkbox"/>
Alle paar Wochen	<input type="checkbox"/>
Alle paar Monate	<input type="checkbox"/>

Haben Sie schon einmal Werbung von uns wahrgenommen? (mehrere Antworten möglich)

Autoreklame	Instagram	Facebook	Außenwerbung	Homepage	Zeitung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie zufrieden sind Sie mit dem Kundenservice in den einzelnen Filialen?

A	Kreuzen Sie bitte bei jedem Satz die für Sie zutreffende Stufe an	Sehr zufrieden	zufrieden	Weder zufrieden noch unzufrieden	unzufrieden	Sehr unzufrieden
A1	Freundlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A2	Erreichbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A3	Schnelligkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A4	Kompetenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B	Beantworten Sie die folgenden Sätze bitte mit ja oder nein	Ja	Nein
B1	Bei Beschwerden (wie z.B. Reklamationen) bleiben die Verkäufer stets freundlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B2	Die Verkäufer wirken häufig überfordert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B3	Ich fühle mich von den Verkäufern gut beraten und betreut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B4	Hat eine zu lange Wartezeit Sie schon einmal daran gehindert bei uns zu kaufen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B5	Hatten Sie schon einmal ein negatives Einkaufserlebnis bei uns?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C/D	Beantworten Sie die folgenden Sätze bitte mit ja <u>oder</u> nein	Ja	Nein
C1	Empfinden Sie unsere Shops als übersichtlich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C2	Sind Sie mit der Hygiene und Sauberkeit in unseren Shops zufrieden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C3	Sind Sie mit unseren Öffnungszeiten zufrieden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D1	Sind Sie mit unserem Produktsortiment zufrieden? <u>wenn nein</u> , welche Produkte fehlen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D2	Hätten Sie daran Interesse Ihre Produkte online zu bestellen? <u>wenn ja</u> , welche Produkte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D3	Sind Sie mit der Qualität unserer Produkte zufrieden? <u>wenn nein</u> , warum nicht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E	Beantworten Sie die folgenden Sätze bitte mit ja <u>oder</u> nein	Ja	Nein
E1	Haben Sie schon einmal bei einer Aktion wie z.B. einem Gewinnspiel bei uns teilgenommen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E2	Waren Sie schon einmal auf unserer Homepage zu Besuch?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E3	Folgen Sie dem Stadtkiosk Julius Frilling auf Facebook ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E4	Folgen Sie dem Stadtkiosk Julius Frilling auf Instagram ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F	Beantworten Sie die folgenden Sätze zu <u>unserem Instagram- Account</u> bitte mit ja <u>oder</u> nein (nur wenn Frage E4 mit ja beantwortet wurde)	Ja	Nein
F1	Schauen Sie sich regelmäßig unsere Stories auf Instagram an?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F2	Haben Sie schon einmal auf Grund einer Story ein Produkt, welches in unserer Story beworben worden ist, bei uns gekauft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F3	Empfinden Sie unsere Stories auf Instagram als nervig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F4	Schauen Sie sich unsere Stories auf Instagram oft lautlos an?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

G	Beantworten Sie die folgenden Sätze bitte mit ja <u>oder</u> nein	Ja	Nein
G1	Haben Sie schon einmal eine E-Zigarette im Stadtkiosk Julius Frilling gekauft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<u>Wenn Sie schon einmal eine E-Zigarette bei uns gekauft haben:</u>		
G2	Waren Sie mit der Beratung zufrieden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G3	Sind Sie mit Ihrer E-Zigarette zufrieden? Wenn nein, warum nicht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VIELEN DANK FÜR IHRE MITHILFE!