

Therme: ..... Datum: ..... Uhrzeit: .....

## Freizeitmobilität im EU-Grenzraum Salzburg/Bayern

Liebe/r Teilnehmer/in,

danke, dass Sie sich Zeit nehmen, diesen Fragebogen auszufüllen. Wir erheben im Rahmen eines Untersuchungsprojekts die Freizeitmobilität im EU-Grenzraum Salzburg/Bayern. Ihre persönlichen Daten und Antworten werden selbstverständlich anonym behandelt.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

-----

1. **Alter:** \_\_\_\_\_ Jahre
  
2. **Geschlecht:**     weiblich       männlich
  
3. **Postleitzahl Wohnort:** \_\_\_\_\_ **Wohnortname, Land:** \_\_\_\_\_
  - 3.1. *\*Falls Sie hier Urlaub machen:*  
Postleitzahl + Name des Urlaubsorts: \_\_\_\_\_
  
4. **Wie weit ist diese Therme in etwa von Ihrem Wohnort/\*Urlaubsort entfernt?**  
Eine Strecke: \_\_\_\_\_ km
  
5. **Wie häufig besuchen Sie diese Therme?**  
 Erster Besuch      \_\_\_\_\_ x wöchentlich      \_\_\_\_\_ x monatlich      \_\_\_\_\_ x jährlich
  
6. **Sind Sie in Begleitung hier?**  
 ja                       nein
  - 6.1. *Wenn ja:* Mit wem sind Sie hier?  
 Familie                       KollegInnen                       \_\_\_\_\_  
 PartnerIn                       FreundInnen
  
7. **Besuchen Sie die Therme in Kombination mit anderen (Freizeit-)Aktivitäten?**  
 ja                       nein
  - 7.1. *Wenn ja:* In Kombination mit welchen (Freizeit-)Aktivitäten? (*Mehrfachantworten möglich*)  
 Einkauf/Besorgung       Besuch von FreundInnen/Familie  
 Ausflug                       Urlaub                       \_\_\_\_\_
  
8. **Warum besuchen Sie diese Therme?** (*Mehrfachantworten möglich*)  
 räumliche Nähe zum Wohnort/Urlaubsort     Preis                       Leistung  
 mangelndes Angebot in Wohnortnähe       \_\_\_\_\_

*bitte weiter auf der Rückseite.....*

Therme: ..... Datum: ..... Uhrzeit: .....

**9. Nutzen Sie auch andere Thermen/Bäder in der Umgebung?**

- ja  nein

9.1. *Wenn ja: Welche?*

Name der Therme/des Bades: \_\_\_\_\_

Name der Therme/des Bades: \_\_\_\_\_

Name der Therme/des Bades: \_\_\_\_\_

**10. Gibt es öffentliche Verkehrsmittel von Ihrem Wohnort/Urlaubsort zur Therme?**

- ja  nein (weiter zu Frage 11)  weiß ich nicht (weiter zu Frage 11)

10.1. *Wenn ja: Haben Sie schon öffentliche Verkehrsmittel für den Thermenbesuch genutzt?*

- ja  nein (weiter zu Frage 10.1.2.)

10.1.1. *Wenn ja: Wie häufig benutzen Sie öffentliche Verkehrsmittel für den Thermenbesuch?*

- einmalige Ausnahme  manchmal  häufig  immer

10.1.2. *Wenn nein: Warum nutzen Sie keine öffentlichen Verkehrsmittel für den Thermenbesuch? (Mehrfachantworten möglich)*

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (mehrmaliges) Umsteigen   | <input type="checkbox"/> Preis                     |
| <input type="checkbox"/> lange An- und Abreisedauer  | <input type="checkbox"/> mangelndes Angebot        |
| <input type="checkbox"/> unbequem (z.B. langes Tragen der „Badesachen“, nur Stehplatz, usw.) | <input type="checkbox"/> unregelmäßige Fahrtzeiten |
|  | <input type="checkbox"/> _____                     |

**11. Würden Sie öffentliche Verkehrsmittel bei einer Verbesserung des Angebots für den Thermenbesuch nutzen?**

- ja  nein (weiter zu Frage 11.3.)

11.1. *Wenn ja: Welche Veränderungen/Verbesserungen müssten vorgenommen werden? (Mehrfachantworten möglich)*

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Verbindung ohne Umsteigen                                    | <input type="checkbox"/> kürzeste Verbindung            |
| <input type="checkbox"/> regelmäßige Verbindung<br>(z.B. 7-Tage-Woche, 2-h-Intervall) | <input type="checkbox"/> mehr Komfort im Verkehrsmittel |
| <input type="checkbox"/> günstige Angebote (z.B. Kombiticket)                         | <input type="checkbox"/> _____                          |

11.2. *Wenn ja: Welche? (Mehrfachantworten möglich)*

- Bus  Bahn/S-Bahn  \_\_\_\_\_

11.3. *Wenn nein: Warum nicht?*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**12. Wie sind Sie heute zur Therme angereist? (Mehrfachantworten möglich)**

- |                                  |                                 |                                      |
|----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pkw     | <input type="checkbox"/> Bus    | <input type="checkbox"/> Bahn/S-Bahn |
| <input type="checkbox"/> Fahrrad | <input type="checkbox"/> zu Fuß | <input type="checkbox"/> _____       |

**13. Mit welchem Verkehrsmittel reisen Sie normalerweise an? (Mehrfachantworten möglich)**

- |                                  |                                 |                                      |
|----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pkw     | <input type="checkbox"/> Bus    | <input type="checkbox"/> Bahn/S-Bahn |
| <input type="checkbox"/> Fahrrad | <input type="checkbox"/> zu Fuß | <input type="checkbox"/> _____       |