

Fragebogen - Garding 2014

Interviewer: _____ INT Datum: _____ DAT
 Befragungsort: _____ ORT Uhrzeit: _____ ZEIT (Beginn d. Befragung)
 TP-Nr.: _____ NR Eingabe: _____ EIN

Guten Tag, mein Name ist ... , ich bin Student(in) an der FH Westküste. Wir führen eine Untersuchung zum Thema **Einkaufen in der Region** durch. Dazu möchte ich Ihnen gerne ein paar Fragen stellen.

Alle Ihre Antworten werden von uns vertraulich behandelt und nicht mit Ihrem Namen in Verbindung gebracht. Sollte dennoch die eine oder andere Frage dabei sein, die Sie nicht beantworten möchten, so lassen Sie diese einfach aus. Wenn eine Frage für Sie schwer zu beantworten ist, lassen Sie sie ebenfalls aus.

Die Beantwortung des Fragebogens dauert ca. 15 Minuten.

Screeener, bei allen Befragten:

Wohnen Sie im Kreis Nordfriesland im Amt Eiderstedt?

- | | | | |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------|----|
| <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | | |
| <input type="checkbox"/> Garding | <input type="checkbox"/> ich mache einen Tagesausflug und komme aus: _____ | 1/2 | 1 |
| <input type="checkbox"/> Grothusenkoog | <small>(Ort nennen)</small> | 1-16 | 2 |
| <input type="checkbox"/> Katharinenheerd | <input type="checkbox"/> Ich mache Urlaub auf Eiderstedt / bin Übernachtungstourist | 1/2 | 3a |
| <input type="checkbox"/> Kirchspiel Garding | | Liste | 3b |
| <input type="checkbox"/> Kotzenbüll | | | |
| <input type="checkbox"/> Norderfriedrichskoog | | | |
| <input type="checkbox"/> Oldenswort | | | |
| <input type="checkbox"/> Osterhever | | | |
| <input type="checkbox"/> Poppenbüll | | | |
| <input type="checkbox"/> Sankt Peter-Ording | | | |
| <input type="checkbox"/> Tating | | | |
| <input type="checkbox"/> Tetenbüll | | | |
| <input type="checkbox"/> Tümlauer Koog | | | |
| <input type="checkbox"/> Vollerwiek | | | |
| <input type="checkbox"/> Welt | | | |
| <input type="checkbox"/> Westerhever | | | |

Haben Sie in Garding ein angemeldetes Gewerbe?

- nein ja → FB Gewerbe 0/1 4

Einkaufsverhalten

Cod. Var.

1. Wie lange wohnen Sie schon in Ihrem jetzigen Wohnort?

Jahre _____

Zahl 5

2.a Wo erledigen Sie bevorzugt folgende Einkäufe:

Denken Sie bitte neben den Städten / Orten auch an den Versandhandel und die Möglichkeit des Online-Einkaufs (Jeweils maximal 2 Nennungen) INT: Orte nicht vorlesen

Einkäufe	Garding	St. Peter-Ording	Tönning	Husum	Friedrichstadt	Heide	Rendsburg	Flensburg	Andere Stadt (bitte notieren)	Ver- sand / On- line	über- haupt nicht		
Lebensmittel	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-11 Liste	6-8							
Wein / Sekt / Spirituosen	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-11 Liste	9-11							
Zigaretten / Tabak / Tabakwaren	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-11 Liste	12-14							
Apotheken- / Drogerie- / Sanitätsartikel	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-11 Liste	15-17							
Haushaltswaren (Geschirr etc.)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-11 Liste	18-20							
Spielwaren	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-11 Liste	21-23							
Bücher / Zeitschriften / Bürobedarf	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-11 Liste	24-26							
Uhren / Schmuck	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-11 Liste	27-29							
PC / Drucker / Zubehör	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-11 Liste	30-32							
Kleidung / Schuhe	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-11 Liste	33-35							
Baumarkt- / Gartenmarktartikel	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-11 Liste	36-38							
Haushaltsgeräte (Kühlschränke etc.)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-11 Liste	39-41							
Fotoausrüstung / Videokamera	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-11 Liste	42-44							
TV / Video / Hifi / (Mobil-)Telefon	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-11 Liste	45-47							
CD's / DVD's	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-11 Liste	48-50							
Möbel / Einrichtung / Teppiche	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-11 Liste	51-53							
Fahrräder	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-11 Liste	54-56							
Sport- / Campingartikel	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-11 Liste	57-59							
Auto / Autozubehör	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-11 Liste	60-62							
Landmaschinen	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-11 Liste	63-65							

Cod.	Var.
------	------

2.b Wo nutzen Sie folgende Dienstleistungen:

Denken Sie bitte neben den Städten auch an den Versandhandel und die Möglichkeit des Online-Einkaufs (Jeweils maximal 2 Nennungen) INT: Orte nicht vorlesen

	Garding	St. Peter-Ording	Tönning	Husum	Friedrichstadt	Heide	Rendsburg	Flensburg	Andere Stadt (bitte notieren)	Ver-sand / On-line	über-haupt nicht		
Dienstleistungen													
Friseur	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-11 Liste	66-68							
Kosmetikstudio	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-11 Liste	69-71							
Reisebüro	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-11 Liste	72-74							
Gastronomie / Restaurant	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-11 Liste	75-77							
Gärtnerei / Blumen / Floristik	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-11 Liste	78-80							
Rechts- / Steuerberatung	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-11 Liste	81-83							
Finanzierung / Bank / Versicherung	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-11 Liste	84-86							
Reparaturwerkstätten	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-11 Liste	87-89							
Handwerksbetriebe	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-11 Liste	90-92							

Kommen wir nun zur Einkaufshäufigkeit

3) Wie häufig kaufen Sie in den folgenden Städten ein bzw. nutzen dort Dienstleistungen und Angebote? INT: jeden Ort abfragen und Skala aushändigen

	Garding	St. Peter-Ording	Tönning	Husum	Friedrichstadt	Heide	Rendsburg	Flensburg		
Täglich	<input type="checkbox"/>									
Mehrmals pro Woche	<input type="checkbox"/>									
1-2 mal pro Woche	<input type="checkbox"/>									
1-3 mal pro Monat	<input type="checkbox"/>									
Alle 2 – 6 Monate	<input type="checkbox"/>									
Seltener	<input type="checkbox"/>									
Nie	<input type="checkbox"/>									

Gehen wir nun näher auf Garding ein:

4. Wie gut kennen Sie die Stadt Garding?

- ich bin heute das erste Mal hier, ich kenne also nur die Messe
- ich kenne Garding nur vom Durchfahren
- ich kenne mich in Garding ziemlich gut aus, aber nicht jede Ecke im Detail
- ich kenne Garding sehr gut (Innenstadt und Seitenstraßen)

Es geht im weiteren Verlauf um die bildliche Vorstellung, die Sie von der Stadt Garding haben.
Zur Eingewöhnung ein Beispiel vorweg:

Versuchen Sie bitte, sich Ihren besten Freund oder Ihre beste Freundin vorzustellen. Sie sollten Ihren Freund bzw. Ihre Freundin jetzt vor Ihrem inneren Auge genau vor sich sehen.

5. Bitte machen Sie sich jetzt ein Bild von der Stadt Garding.

Wie klar und deutlich ist ihr inneres Bild von der Stadt Garding?

Bitte sagen Sie mir einen Wert zwischen 0 und 100, dabei bedeutet ...



Wert: _____

6. Bitte beschreiben Sie jetzt Ihr inneres Bild von der Stadt Garding, also alles, was Sie gerade eben vor sich gesehen haben. 3 Nennungen

7. Noch mal zur bildlichen Vorstellung.

Denken Sie einmal an Schauspieler: Für Charlie Chaplin sind seine Melone und sein Anzug typisch. Für Humphrey Bogart sind der Trenchcoat und der Hut typisch. 3 Nennungen

Was ist jetzt mit Garding? Was ist Ihrer Meinung nach typisch für die Stadt Garding?

8. Unabhängig davon, wie klar und deutlich ihr inneres Bild von der Stadt Garding ist, wie anziehend oder abstoßend ist Ihr inneres Bild von Garding im Vergleich zu anderen Städten?

Bitte sagen Sie mir einen Wert zwischen 0 und 100, dabei bedeutet ...



Wert: _____

Cod.	Var.
1-4	101
Zahl	102
String	103 104 105
String	106a 107a 108a
Zahl	109a

INT: Fragen 9-14 nur dann stellen, wenn der Befragte schon einmal in Garding eingekauft hat!

Cod.	Var.
Liste	107 108 109
1-5	110
1-7	110a
Liste	110b
Liste	111 112 113
0/1	114
Liste	115 116 117
Liste	118 119 120
Liste	124 125 126

9. Warum kaufen Sie in Garding ein bzw. nutzen dort Dienstleistungen und Angebote?
Bitte nennen Sie uns den aus Ihrer Sicht wichtigsten Grund. **3 Nennungen**

10. Wie lange ist Ihr letzter Einkauf in Garding her bzw. wie lange ist es her, dass Sie das letzte Mal in Garding eine Dienstleistung genutzt haben?

- 1 Tag bis zu 1 Woche 2 - 4 Wochen
 1 - 2 Monate länger als 2 Monate

11. Welches Verkehrsmittel nutzen Sie überwiegend wenn Sie in Garding einkaufen?

- eigenen PKW Fahrrad ich gehe zu Fuß
 Motorrad / -roller Bus Bahn sonstiges: _____

12. In welchen Geschäften in Garding haben Sie bei Ihrem letzten Einkauf eingekauft bzw. bei welchem Dienstleister waren Sie in Garding zuletzt? **3 Nennungen**

13. Vermissen Sie Angebote in Garding? Ja Nein

Wenn Ja: Welche Angebote vermissen Sie? **3 Nennungen**

Wenn Einkaufsangebote / Warengruppen genannt wurden:

Wenn Ja: Was vermissen Sie sonst noch in Garding? **3 Nennungen**

14. Was müsste in Garding sonst noch geschehen, damit Sie zukünftig öfter in der Garding einkaufen und Dienstleistungen nutzen? **3 Nennungen**

Gesamturteil Garding							Cod.	Var.
15. Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?								
Hier haben Sie die Möglichkeit Ihre Antwort auf einer Skala von 1 bis 5 abzustufen, wobei 1 ‚stimme zu‘ und 5 ‚stimme nicht zu‘ bedeutet INT: Skala zeigen								
	stimme zu		stimme nicht zu		k.A.			
Garding unterscheidet sich deutlich von anderen Gemeinden <i>in der Region</i>	<input type="checkbox"/>	1-6	157					
Ich mag die Stadt Garding	<input type="checkbox"/>	1-6	158					
Garding ist insgesamt ein guter Einkaufs- und Gewerbeort	<input type="checkbox"/>	1-6	159					
Garding würde ich einem Freund als Einkaufsort empfehlen	<input type="checkbox"/>	1-6	160					
Garding würde ich einem Freund als Wohnort empfehlen	<input type="checkbox"/>	1-6	161					
Ich lebe / bin sehr gerne in Garding	<input type="checkbox"/>	1-6	161b					
Beurteilung Garding								
16. Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?								
Hier haben Sie die Möglichkeit Ihre Antwort auf einer Skala von 1 bis 5 abzustufen, wobei 1 ‚stimme zu‘ und 5 ‚stimme nicht zu‘ bedeutet INT: Skala zeigen								
Garding...	stimme zu		stimme nicht zu		k.A.			
ist familienfreundlich	<input type="checkbox"/>	1-6	127					
hat großen Erholungswert	<input type="checkbox"/>	1-6	128					
kann man gut erreichen	<input type="checkbox"/>	1-6	129					
hat ein gutes Kulturangebot (Theater, Museen, Kino, ...)	<input type="checkbox"/>	1-6	130					
hat ein gutes Angebot an Veranstaltungen	<input type="checkbox"/>	1-6	131					
hat ein gutes Sportangebot	<input type="checkbox"/>	1-6	131b					
hat gute Schulen / Aus- und Weiterbildungsangebote	<input type="checkbox"/>	1-6	132					
hat gute Kindergärten	<input type="checkbox"/>	1-6	133					
hat ein gutes medizinisches Angebot	<input type="checkbox"/>	1-6	134					
hat attraktive Einrichtungen für Senioren	<input type="checkbox"/>	1-6	135					
Ist seniorenfreundlich (z.Bsp. barrierefreier Zugang zu Angeboten und Dienstleistungen)	<input type="checkbox"/>	1-6	135b					
hat Atmosphäre / Flair	<input type="checkbox"/>	1-6	136					
hat ein schönes Ortsbild	<input type="checkbox"/>	1-6	137					
hat eine schöne Innenstadt	<input type="checkbox"/>	1-6	138					
ist der Mittelpunkt von Eiderstedt	<input type="checkbox"/>	1-6	138b					
hat gute Einkaufsmöglichkeiten des kurzfristigen Bedarfs (z.Bsp. Lebensmittel, Drogerieartikel, ...)	<input type="checkbox"/>	1-6	139					
hat gute Einkaufsmöglichkeiten des mittelfristigen Bedarfs (z.Bsp. Textilien, Schuhe, ...)	<input type="checkbox"/>	1-6	140					
hat gute Einkaufsmöglichkeiten des langfristigen Bedarfs (z.Bsp.: Möbel, Fernseher, Elektrogeräte, ...)	<input type="checkbox"/>	1-6	141					
hat ein gutes Angebot an Dienstleistungen (z.Bsp.: Friseur, Kosmetikstudio, Reparaturwerkstätten, ...)	<input type="checkbox"/>	1-6	141b					
hat kurze Wege	<input type="checkbox"/>	1-6	142					
hat schöne Wohngebiete	<input type="checkbox"/>	1-6	143					
hat viele Parkplätze	<input type="checkbox"/>	1-6	144					

Persönlichkeit Garding							Cod.	Var.
17. Die folgende Liste enthält Eigenschaften mit denen man normalerweise Personen beschreibt. Inwieweit passen diese folgenden Eigenschaften zu Garding? Antworten Sie ganz spontan und nach Gefühl ohne lange nachzudenken.								
Hier haben Sie die Möglichkeit <i>Ihre Antwort auf einer Skala von 1 bis 5 abzustufen, wobei 1 ‚passt sehr gut‘ und 5 ‚passt überhaupt nicht‘ bedeutet</i>								
Garding ist ...	passt sehr gut		passt überhaupt nicht		k.A.			
herzlich	<input type="checkbox"/>	1-6	145					
konservativ	<input type="checkbox"/>	1-6	146					
tüchtig / fleißig	<input type="checkbox"/>	1-6	147					
selbstbewusst	<input type="checkbox"/>	1-6	148					
nordfriesisch	<input type="checkbox"/>	1-6	149					
langweilig	<input type="checkbox"/>	1-6	150					
bodenständig	<input type="checkbox"/>	1-6	151					
freundlich	<input type="checkbox"/>	1-6	152					
modern	<input type="checkbox"/>	1-6	153					
sicher	<input type="checkbox"/>	1-6	154					
sauber	<input type="checkbox"/>	1-6	155					
ehrllich	<input type="checkbox"/>	1-6	156					
Zum Abschluss noch einige Fragen zur Eiderstedt-Messe:								
18. Bitte beurteilen Sie die Eiderstedt-Messe hinsichtlich der folgenden Punkte.								
Hier haben Sie die Möglichkeit <i>Ihre Antwort auf einer Skala von 1 bis 5 abzustufen, wobei 1 ‚sehr gut‘ und 5 ‚sehr schlecht‘ bedeutet</i>								
	sehr gut	gut	befriedigend	schlecht	sehr schlecht			
Rahmenprogramm	<input type="checkbox"/>	1-5	157					
Gastronomisches Angebot	<input type="checkbox"/>	1-5	158					
Ordnung / Sauberkeit	<input type="checkbox"/>	1-5	159					
Parkmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	1-5	160					
Wie hat Ihnen die Eiderstedt-Messe insgesamt gefallen?	<input type="checkbox"/>	1-5	181					
19. Was hat Ihnen an der Eiderstedt-Messe besonders gut gefallen?								
_____						Liste	182	
_____							183	
_____							184	
20. Was war weniger gut?								
_____						Liste	185	
_____							186	
_____							187	

Soziodemografie			Cod.	Var.
21. Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	1/2	209
22. Alter:	_____ Jahre		Zahl	210
23. Familienstand:	<input type="checkbox"/> verheiratet / mit Partner lebend		1-4	211
	<input type="checkbox"/> Single / alleine lebend			
	<input type="checkbox"/> verwitwet			
	<input type="checkbox"/> geschieden			
24. Größe des Haushaltes:	_____ Personen (einschließlich Ihnen)		Zahl	212
	_____ davon Kinder unter 14 Jahren		Zahl	212a
	<input type="checkbox"/> ich wohne in einer Wohngemeinschaft		0/1	213
25. Schulbildung (höchster Schulabschluss)	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Fachhochschul-Abschluss	1-8	214
	<input type="checkbox"/> Realschulabschluss	<input type="checkbox"/> Universitäts-Abschluss		
	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> keinen Schulabschluss		
	<input type="checkbox"/> Hochschulreife / Abitur	<input type="checkbox"/> sonstigen Abschluss		
26. Berufstätigkeit	<input type="checkbox"/> Angestellter	<input type="checkbox"/> Arbeiter	1-9	215
	<input type="checkbox"/> Selbstständig	<input type="checkbox"/> Beamter	String	216
	<input type="checkbox"/> Studium/Ausbildung	<input type="checkbox"/> Hausfrau/-mann		
	<input type="checkbox"/> Rentner/Pensionär	<input type="checkbox"/> derzeit ohne Arbeit		
	<input type="checkbox"/> sonstiges: _____			
Wenn berufstätig: Arbeiten Sie in Ihrem jetzigen Wohnort?			0/1 Liste	217 218
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein ich arbeite in _____			
27. Monatliches Haushaltsnettoeinkommen	<input type="checkbox"/> bis 1.000,- €	<input type="checkbox"/> 1.000,- bis 2.000,- €	1-6	219
	<input type="checkbox"/> 2.000,- bis 3.000,- €	<input type="checkbox"/> 3.000,- bis 4.000,- €		
	<input type="checkbox"/> 4.000,- bis 5.000,- €	<input type="checkbox"/> mehr als 5.000,- €		
Vielen Dank für Ihre Unterstützung!				
Ende Befragung (Uhrzeit) _____				220