

**Frage 9: Wie zufrieden sind Sie im Allgemeinen mit der künstlerischen Qualität der Aufführungen?**

Kann ich nicht beurteilen

**Frage 10: Welche Gründe hindern Sie an häufigeren Theaterbesuchen?**

(Kreuzen Sie bitte maximal vier der für Sie wichtigsten Gründe an)

<input type="checkbox"/> Spielplan sagt mir nicht zu	<input type="checkbox"/> Stücke beginnen zu spät
<input type="checkbox"/> Eintrittspreise sind zu hoch	<input type="checkbox"/> Die Stücke dauern zu lange
<input type="checkbox"/> Theater ist zu abgelegen, ich habe keine (Mit-)Fahrgelegenheit	<input type="checkbox"/> Unattraktives Umfeld (z.B. Gastronomie)
<input type="checkbox"/> Ungünstige Parksituation	<input type="checkbox"/> Mangelnde Betreuung durch die Stadt
<input type="checkbox"/> Künstlerisches Niveau ist nicht befriedigend	<input type="checkbox"/> Ich habe zu viel andere Freizeitaktivitäten
<input type="checkbox"/> Zu wenig Informationen über das Angebot	<input type="checkbox"/> Zu wenig Leute aus meiner Generation im Publikum
<input type="checkbox"/> Sonstiges:	

**Zum Schluss bitte noch ein paar Angaben zu Ihrer Person:**

Bitte nennen Sie Ihr <u>Geschlecht</u> .	Was ist Ihr höchster <u>Bildungsabschluss</u> ?
<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> (noch) kein Abschluss
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Mittlere Reife
<input type="checkbox"/> Keine Angabe	<input type="checkbox"/> Abitur
	<input type="checkbox"/> Hauptschule
	<input type="checkbox"/> Fachhochschul-/ Fachoberschulreife
	<input type="checkbox"/> Universitäts-/ Fachhochschulabschluss

Ihr <u>Geburtsjahr</u> :	<u>PLZ</u> Ihres Wohnortes:	Heutiges <u>Datum</u>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**GESCHAFFT! Ganz herzlichen Dank für Ihre Zeit!**



Liebe Theaterbesucherin, lieber Theaterbesucher, wir bitten Sie um **fünf Minuten Zeit**, Zeit für zehn Fragen. Ihre Antworten auf diese Fragen sollen helfen, unser schönes Brunnentheater noch besser und noch attraktiver zu machen. Für Sie, für uns alle, für Helmstedt. Bitte helfen Sie uns dabei, indem Sie sich etwas Zeit für die Beantwortung der Umfrage nehmen. Etwas **Zeit für ein noch attraktiveres Brunnentheater**. Vielen Dank!

Ihr Förderverein Brunnentheater

**Frage 1: Wie oft besuchen Sie unser Brunnentheater in einer Spielzeit?**

Sehr häufig (mehr als 7 mal)
  Nicht so oft (1 bis 2 mal)
  Häufig (5 bis 6 mal)
  Heute zum ersten Mal
  Ab und zu (3 bis 4 mal)

Ich habe ein Abo **ja:**  **nein:**

**Frage 2: Wie werden Sie auf das Programm des Brunnentheaters aufmerksam? (Mehrfachnennungen möglich)**

<input type="checkbox"/> Vorankündigung in der Braunschweiger Zeitung	<input type="checkbox"/> Vorankündigung im Helmstedter Sonntag
<input type="checkbox"/> Homepage der Stadt/ des Theaters	<input type="checkbox"/> Plakatwerbung
<input type="checkbox"/> Städtischer Veranstaltungskalender	<input type="checkbox"/> Hinweise von Bekannten/ Verwandten
<input type="checkbox"/> Kulturkalender der Stadt	
<input type="checkbox"/> Sonstiges:	

**Frage 3: Wie gut fühlen Sie sich im Allgemeinen über das Theaterprogramm informiert?**

Kann ich nicht beurteilen

**Frage 4: Aus welchen Gründen besuchen Sie unser Brunnentheater?** (Mehrfachnennungen möglich)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Weil es gute Unterhaltung bietet                        | <input type="checkbox"/> Weil ich ein Abonnement habe                                   |
| <input type="checkbox"/> Weil ich das Helmstedter Theater unterstützen möchte    | <input type="checkbox"/> Weil das Preis-Leistungs-Verhältnis so gut ist                 |
| <input type="checkbox"/> Aus kulturellem Interesse                               | <input type="checkbox"/> Wegen der kurzen Entfernung                                    |
| <input type="checkbox"/> Um mit Freunden einen netten Abend zu verbringen        | <input type="checkbox"/> Weil es so eine angenehme Atmosphäre hat                       |
| <input type="checkbox"/> Weil mich die Stücke und die Aufführungen interessieren | <input type="checkbox"/> Weil mich die Berichterstattung in der Zeitung neugierig macht |
| <input type="checkbox"/> Weil der Spielplan so abwechslungsreich ist             | <input type="checkbox"/> Wegen des hohen künstlerischen Niveaus                         |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges:  |   |

**Frage 5: Welche Art von Theaterstücken besuchen Sie bevorzugt (unabhängig vom gerade gültigen Spielplan)?**  
(Bitte kreuzen Sie nicht mehr als drei Arten an)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> „klassisches“ Sprechtheater: Tragödie/ Komödie                                     | <input type="checkbox"/> Musical              |
| <input type="checkbox"/> Zeitgenössische Schauspiele mit gesellschaftlichen Fragestellungen                 | <input type="checkbox"/> Tanztheater/ Ballett |
| <input type="checkbox"/> Zeitgenössische Unterhaltungsstücke (Komödie/ Schwank) mit bekannten Schauspielern | <input type="checkbox"/> Schlagerparade       |
| <input type="checkbox"/> Modernes, experimentelles Theater  | <input type="checkbox"/> Operette             |
| <input type="checkbox"/> Kabarett   | <input type="checkbox"/> Oper                 |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges:   |   |

**Frage 6: Wie zufrieden sind Sie mit dem aktuellen Theaterangebot?**

Kann ich nicht beurteilen

Wenn gewünscht, kurze Begründung:

**Frage 7: Wie zufrieden sind Sie mit den organisatorischen Aspekten des Brunnentheaters?**

						Kann ich nicht beurteilen
Kartenvorverkauf	<input type="checkbox"/>					
Eintrittspreise	<input type="checkbox"/>					
Abo-System	<input type="checkbox"/>					
Parkplatzsituation	<input type="checkbox"/>					
Anbindung durch öffentliche Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/>					
Behindertenfreundlichkeit	<input type="checkbox"/>					
Zusätzliche Bemerkung:						

**Frage 8: Wie zufrieden sind Sie mit dem Gesamtambiente des Brunnentheaters?**

						Kann ich nicht beurteilen
<b>Theatercafé:</b>						
Angebot	<input type="checkbox"/>					
Organisation des Verkaufs	<input type="checkbox"/>					
Personal	<input type="checkbox"/>					
Ambiente	<input type="checkbox"/>					
Sauberkeit insgesamt	<input type="checkbox"/>					
Sauberkeit Toiletten	<input type="checkbox"/>					
Bestuhlung	<input type="checkbox"/>					
Akustik	<input type="checkbox"/>					
Raumtemperatur	<input type="checkbox"/>					
Wegweisung im Theater	<input type="checkbox"/>					
Gestaltung der Flure	<input type="checkbox"/>					
Personal (Ordner)	<input type="checkbox"/>					
Zusätzliche Bemerkung:						