# Fragebogen

**Geschlecht**

männlich  weiblich

**Alter**

|  |
| --- |
|  |

**Sind Sie im Besitz eines Smartphones?**

ja  nein

**Wenn ja,**

**wie oft nutzen sie das Smartphone am Tag?**

< 1 h  1 h  2 h  3 h  4 h  5 h  > 5 h

**Haben Sie schon einmal eine Fotobox benutzt?**

ja  nein

**Wenn ja,**

**welche Funktion hatte diese?**

|  |
| --- |
|  |