

Fragebogen Eye Tracking

Name: _____

Geschlecht:

☐ Mann ☐ Frau ☐ Divers

Wie oft kochst du in der Woche?

☐ 0 bis 2 mal ☐ 2 bis 5 mal ☐ jeden Tag

Wie viele Minuten benötigst du für ein Gericht?

☐ 0 bis 15 ☐ 15 bis 30 ☐ länger als 30

Wie Komplex würdest du die Gerichte bezeichnen, die du kochst?

☐ Einfach ☐ Mittel ☐ Komplex

Kreuze deine 3 Favoriten Rezepte an?

<input type="checkbox"/> Semmelknödel	<input type="checkbox"/> Schweinebraten
<input type="checkbox"/> Hawaii Auflauf	<input type="checkbox"/> Hähnchen-Ananas-Curry
<input type="checkbox"/> Chili sin Carne	<input type="checkbox"/> Glasnudelsalat
<input type="checkbox"/> Kartoffelgratin	<input type="checkbox"/> Spaghetti algio olio
<input type="checkbox"/> arabische Pizza	<input type="checkbox"/> Nudel-Hackfleisch-Auflauf

Bist du vegetarisch?

☐ Ja ☐ Nein

Hast du Allergien?

☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja welche: _____

Achtest du auf deine Ernährung?

☐ Ja ☐ Nein