

ScootAR_Demography

In dieser Umfrage sind 10 Fragen enthalten.

Bitte ID eingeben

*

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Ranking

Bitte bewerten Sie die folgenden Visualisierungen und Ranken sie diese Visualisierungen nach Ihrer persönlichen Präferenz. *

Bitte nummerieren Sie jede Box in der Reihenfolge Ihrer Präferenz, beginnen mit 1 bis 3

Keine AR-Einblendung

Nur die Navigationslinie

Navigationslinie und Warnsystem für Fußgänger

Demografie

Wie alt sind Sie? (in Jahren) *

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Mit welchem Geschlecht identifizieren Sie sich am meisten? *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- ☐ Transgender Frau
- ☐ Transgender Mann
- ☐ Frau (Cisgender Frau)
- ☐ Mann (Cisgender Mann)
- ☐ Genderqueer
- ☐ Non-binär
- ☐ Agender
- ☐ Ich fühle mich keiner der aufgelisteten Antworten zugehörig
- ☐ Ich möchte diese Frage nicht beantworten
- ☐ Sonstiges

Was beschreibt Ihren beruflichen Status am besten? *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- ☐ Schüler
- ☐ Student
- ☐ Arbeitnehmer
- ☐ Selbstständig
- ☐ Jobsuchend
- ☐ Sonstiges

Was ist Ihr höchster Abschluss? *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- ☐ Noch in schulischer Ausbildung
- ☐ Berufsausbildung
- ☐ Haupt-(Volks-)schulabschluss
- ☐ Realschul- oder gleichwertiger Abschluss
- ☐ Fachhochschul- oder Hochschulreife
- ☐ Bachelor oder vergleichbare Qualifikation
- ☐ Master oder vergleichbare Qualifikation
- ☐ Dokortitel

Besitzen sie einen Führerschein? *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- ☐ Ja
- ☐ Nein

Wie sehr stimmen sie mit diesen Meinungen über E-Scooter überein? *

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

	Überhaupt nicht				Auf jeden Fall
Ich interessiere mich für E-Scooter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich denke, dass E- Scooter mein Leben leichter machen werden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich will E-Scooter in Zukunft häufiger nutzen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich halte E-Scooter für gefährlich (wenn ich sie fahre)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich halte E-Scooter für gefährlich (wenn Andere sie in meiner Nähe fahren)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich verbinde E-Scooter mit einem positivem Gefühl	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wie oft fahren sie mit einem E-Scooter? *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- ☐ täglich
- ☐ an Werktagen
- ☐ 3-4 mal in der Woche
- ☐ einmal in der Woche
- ☐ 1-3 mal im Monat
- ☐ weniger als einmal im Monat
- ☐ weniger als einmal im Jahr
- ☐ noch nie

Wie oft nutzen Sie eine VR-Brille? *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- ☐ täglich
- ☐ an Werktagen
- ☐ 3-4 mal in der Woche
- ☐ einmal in der Woche
- ☐ 1-3 mal im Monat
- ☐ weniger als einmal im Monat
- ☐ weniger als einmal im Jahr
- ☐ noch nie

Senden Sie Ihre Umfrage ein.

Vielen Dank für die Beantwortung des Fragebogens.