

Pre-Fragebogen

Testperson ID:

Bitte füllen Sie die Felder aus bzw kreuzen sie an.

Geschlecht:	männlich <input type="radio"/>	weiblich <input type="radio"/>
-------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Alter:

Beruf:

Besitzen Sie ein Smartphone mit Touchscreen?	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
----------------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Haben Sie bereits Software zum Abspielen oder Suchen von Musik verwendet?	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
---------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Haben Sie bereits eine mobile App zum Abspielen oder Suchen von Musik verwendet?	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Wenn ja, mochten Sie die Erfahrung?	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
-------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Wie oft hören Sie mit normaler Software Musik (keine mobile App)?	Jeden Tag <input type="radio"/>	Jede Woche <input type="radio"/>	Jeden Monat <input type="radio"/>	Nie <input type="radio"/>
-------------------------------------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Wie oft hören Sie mit mobilen Apps Musik?	Jeden Tag <input type="radio"/>	Jede Woche <input type="radio"/>	Jeden Monat <input type="radio"/>	Nie <input type="radio"/>
-------------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Was ist ihr Lieblings-Musik-Künstler?