**Fragebogen (Demographics)**

Teilnehmer ID:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studiengang/Beruflicher Hintergrund:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Besitzen Sie eine Virtual-Reality-Brille? JA/NEIN

Wie oft nutzen sie Virtual-Reality-Inhalte?

□ Täglich/mehrmals pro Woche

□Mehrmals/einmal pro Monat

□ Mehrmals/einmal pro Jahr

□Nie

|  |  |
| --- | --- |
| Bitte geben Sie das Niveau Ihrer Computerkenntnisse auf einer Skala von 1 bis 7 an  (Einsteiger) 1 2 3 4 5 6 7 (Experte) | |
| Bitte bewerten Sie Ihre Programmierkentnise: (Einsteiger) 1    2    3    4    5    6    7 (Experte) | |
| Haben Sie bereits Erfahrungen mit ‘virtual reality’ gemacht? (Keine Erfahrung) 1    2    3    4    5    6    7 (umfangreiche Erfahrung) | |
| Wie oft haben Sie im letzten Jahr Videospiele gespielt (zu Hause, bei der Arbeit, in der Schule oder in Spielhallen)? | (\* mal im letzten Jahr)  Nie     1 - 5    6 - 10    11 - 15    16 - 20    21 - 25    > 25  Welche Spiele haben Sie gespielt? |
| Wie viele Stunden pro Woche verbringen Sie mit Videospielen? | 0     < 1     1 - 3     3 - 5     5 - 7     7 - 9     > 9 |

**Questionnaire (Demographics)**

Participant’s ID:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Age: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gender: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Field of Study/Occupation:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Do you own a Virtual Reality Headset? YES/NO

How often do you use Virtual Reality content?

□ daily/few times a week

□ once/ few times a month

□ once/ few times a year

□ never

|  |  |
| --- | --- |
| Please state your level of computer literacy on a scale of (1...7)  (novice) 1 2 3 4 5 6 7 (expert) | |
| Please rate your level of experience with computer programming: (novice) 1    2    3    4    5    6    7 (expert) | |
| Have you ever experienced 'virtual reality' before? (no experience) 1    2    3    4    5    6    7 (extensive experience) | |
| How many times did you play video games (at home, work, school, or arcades) in the last year? | Never     1 - 5    6 - 10    11 - 15    16 - 20    21 - 25    > 25  What video games do you play? |
| How many hours per week do you spend playing video games? | 0     < 1     1 - 3     3 - 5     5 - 7     7 - 9     > 9 |