

## Befragung der Besucher des Theaters der Stadt Marl

Vielen Dank, dass Sie sich Zeit nehmen, uns kurz ein paar Fragen bezüglich des Theaters zu beantworten. Die Daten werden vertraulich behandelt, die Befragung und das Ergebnis bleiben, wenn Sie es nicht anders vermerken, anonym!

Das Marler Theater ist ein bespieltes Theater mit einer Programmpalette aus Schauspielveranstaltungen, Boulevardtheater, Musiktheater, Tanz, Kinder- und Jugendtheater sowie Kabarett und Comedy. Das Marler Theater versucht im Rahmen seiner finanziellen Mittel der gesamten Bevölkerung ein möglichst breites und auch qualitativ gutes Angebot von kulturellen Veranstaltungen zu unterbreiten. In diesem Rahmen sind wir an Ihrer Meinung interessiert, denn wir möchten die Zufriedenheit unserer Besucher noch steigern indem wir unser Angebot weiter verbessern!

### Alter

- bis 18 Jahre     19 bis 35 Jahre     36 bis 55 Jahre     56 bis 65 Jahre  
 älter als 65 Jahre

### Geschlecht

- weiblich     männlich

### Berufsstand

- Schüler/ Student     Rentner/ Pensionär     Angestellter     Beamter  
 Selbstständig     Arbeitslos  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

### Wie wurden Sie auf Veranstaltungen des Marler Theaters aufmerksam?

- Presse     Internet     Plakate     Spielzeitheft  
 Werbung/ Flyer     persönl. Kontakte     Homepage d. Künstlers/Theaters  
 Zeitungsanzeige     Sonstiges: \_\_\_\_\_

### Wie oft besuchen Sie das Marler Theater durchschnittlich in einer Spielzeit?

- weniger als 3 Mal     bis 5 Mal     bis 10 Mal     mehr als 10 Mal

### Wo haben Sie Ihre Theaterkarten gekauft?

- i-Punkt     Zeitungshaus     Reisebüro     Internet  
 Telefon     Sonstige: \_\_\_\_\_

Bewertungsschema von 1 (sehr gut) bis 5 (sehr schlecht)

### Wie zufrieden waren Sie mit dem Service beim Kartenkauf?

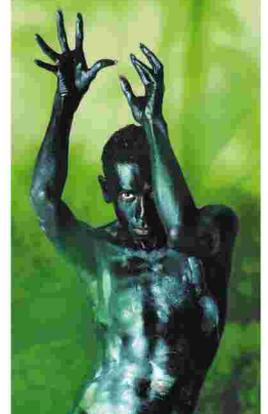
- 1    2    3    4    5

### In welchem Programmbereich liegen Ihre Vorlieben? (Mehrfachnennungen möglich)

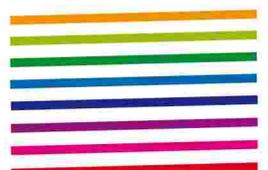
- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kindertheater von 3-5 Jahren | <input type="checkbox"/> Kindertheater ab 6 Jahren  |
| <input type="checkbox"/> Junges Theater ab 10 Jahren  | <input type="checkbox"/> Jugendtheater ab 14 Jahren |
| <input type="checkbox"/> Schauspiel                   | <input type="checkbox"/> Komödie                    |
| <input type="checkbox"/> Musical                      | <input type="checkbox"/> Oper                       |
| <input type="checkbox"/> Operette                     | <input type="checkbox"/> Tanz                       |
| <input type="checkbox"/> Kabarett                     | <input type="checkbox"/> Comedy                     |
| <input type="checkbox"/> Klass. Konzert               | <input type="checkbox"/> Rockkonzert o.ä.           |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____             |   |



Theater  
der  
Stadt  
Marl



stück-werk  
10•11



Bewertungsschema von 1 (sehr gut) bis 5 (sehr schlecht)

	1	2	3	4	5
Wie zufrieden sind Sie mit dem Angebot der Veranstaltungen im Marler Theater?	<input type="checkbox"/>				
Wie zufrieden sind Sie mit der Hinweisbeschilderung zum Theater?	<input type="checkbox"/>				
Wie zufrieden sind Sie mit der Betreuung durch das Personal der Abendkasse?	<input type="checkbox"/>				
Wie zufrieden sind Sie mit der Betreuung durch das Garderobenpersonal?	<input type="checkbox"/>				
Wie beurteilen Sie das Gastronomieangebot?	<input type="checkbox"/>				
Wie beurteilen Sie den Service der Gastronomie?	<input type="checkbox"/>				

**Wie finden Sie die Qualität der besuchten Aufführungen des Marler Theaters**

Bewertungsschema von 1 (sehr gut) bis 5 (sehr schlecht)

	1	2	3	4	5
Aufführung 1:Titel:	<input type="checkbox"/>				
Aufführung 2:Titel:	<input type="checkbox"/>				
Aufführung 3:Titel:	<input type="checkbox"/>				
Aufführung 4:Titel:	<input type="checkbox"/>				
Aufführung 5:Titel:	<input type="checkbox"/>				

**An welchen zusätzlichen gastronomischen Angeboten sind Sie interessiert?**

---

---

---

**Welche Verbesserungsvorschläge oder Kritik z. Bsp. bzgl. der Veranstaltungen, des Gebäudes etc. haben Sie?**

---

---

---

---

---

---

**Ihr Kontakt zu uns.**

Ich stehe Ihnen gerne für persönliche Rückfragen zur Verfügung!

Meine Kontaktdaten lauten:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_



**stück-werk**  
**10•11**

