KUNDENBEFRAGUNG LINIENBUS

Liebe Fahrgäste,

wir freuen uns, Sie in einem unserer Linienbusse begrüßen zu dürfen. Um in Zukunft unser Angebot für Sie als Kunden weiter verbessern zu können, würden wir uns freuen, Ihre Meinung zu erfahren. Schenken Sie uns bitte ein wenig Ihrer kostbaren Zeit und kreuzen Sie die Antworten an bzw. bewerten Sie von 1 (sehr gut) bis 5 (mangelhaft).

---

1. **Wie oft nutzen Sie den Linienbus?**

   1 ☐ (fast) täglich 2 ☐ zwei bis dreimal die Woche 3 ☐ etwa einmal die Woche
   4 ☐ mehrmals im Monat 5 ☐ seltener

2. **Wofür nutzen Sie den Linienbus?**

   1 ☐ Schulweg / 2 Klasse 3 ☐ um an den Arbeitsplatz zu gelangen
   4 ☐ für Arztbesuche / zur Heilbehandlung 5 ☐ um Besorgungen zu erledigen
   6 ☐ für Besuche bei Verwandten/Bekannten 7 ☐ Freizeit / Sport
   8 ☐ Fahrt zur Ausbildung / Studium / Praktikum

3. **Auf welchen Linien / Strecken?**

   1 Linie Nr. _____ von: _____ nach: _____

   2 Linie Nr. _____ von: _____ nach: _____

4-20. **Wie zufrieden sind Sie mit unserem Angebot in Bezug auf:**	1	2	3	4	5
4. die Lage der Haltestellen?	☐	☐	☐	☐	☐
5. die Strecken?	☐	☐	☐	☐	☐
6. die Pünktlichkeit?	☐	☐	☐	☐	☐
7. die Anschlüsse zu anderen Verkehrsmitteln?	☐	☐	☐	☐	☐
8. das Fahrtenangebot auf Ihrer Strecke?	☐	☐	☐	☐	☐
9. die Fahrgastinformation an den Haltestellen?	☐	☐	☐	☐	☐
10. die Fahrgastinformation im Internet (Fahrplanauskunft EFA)?	☐	☐	☐	☐	☐
11. die gedruckten Fahrplanbücher / Linienfahrpläne?	☐	☐	☐	☐	☐
12. die Sauberkeit der Busse innen?	☐	☐	☐	☐	☐
13. die Sauberkeit der Busse außen?	☐	☐	☐	☐	☐
14. den Komfort der Busse?	☐	☐	☐	☐	☐
15. den Allgemeinzustand der Busse?	☐	☐	☐	☐	☐
16. die Sicherheit?	☐	☐	☐	☐	☐
17. das äußere Erscheinungsbild der FahrerInnen?	☐	☐	☐	☐	☐
18. die Freundlichkeit der FahrerInnen?	☐	☐	☐	☐	☐
19. die Auskünfte der FahrerInnen?	☐	☐	☐	☐	☐
20. die Fahrweise der FahrerInnen?	☐	☐	☐	☐	☐

KUNDENBEFRAGUNG LINIENBUS

21. **Haben Sie noch Anregungen bzw. Verbesserungsvorschläge?**

_____

_____

_____

_____

_____

ANGABEN ZUR PERSON (diese Angaben sind freiwillig)

22. **Besitzen Sie einen Führerschein (PKW)?**
1 ☐ ja 2 ☐ nein

23. **Besitzen Sie einen PKW?**
1 ☐ ja 2 ☐ nein

24. **Geschlecht**
1 ☐ weiblich 2 ☐ männlich

25. **Alter**
1 ☐ bis 15 Jahre 2 ☐ 16 - 25 Jahre 3 ☐ 26 - 40 Jahre
4 ☐ 41 - 60 Jahre 5 ☐ 61 - 75 Jahre 6 ☐ über 75 Jahre

26. **Erwerbssituation**
1 ☐ Vollzeiterwerbstätig
2 ☐ Teilzeiterwerbstätig
3 ☐ Altersteilzeit
4 ☐ Geringfügig erwerbstätig, 450,- € Job, Minijob
5 ☐ Berufliche Ausbildung / Lehre
6 ☐ Wehrdienst / Bundesfreiwilligendienst
7 ☐ Schüler/in, Student/in
8 ☐ Rentern/in, Pensionär/in, Vorruhestand
9 ☐ Hausfrau/-mann
10 ☐ arbeitslos, arbeitssuchend
11 ☐ sonstiges

VIELEN DANK FÜR IHRE MITHILFE!

Ihr BBS Brandner Team