|  |  |
| --- | --- |
| Stadt Heilsbronn  Amt für Kultur und Tourismus  Kammereckerplatz 1  91560 Heilsbronn | Ihr Zeichen |
| Ihre Nachricht vom |
| Unser Zeichen SG 23-8530-04-038420 |
|  |
|  |
|  |
| Heilsbronn |
|  |  |

**Fragebogen zu unseren Stadt-, Münster- und Museumsführungen**

Sehr geehrte Damen und Herren,

liebe Besucher/innen und Kulturinteressierte,

die Stadt Heilsbronn möchte ihr Angebot ständig verbessern und Sie als Teilnehmer einer unserer Führungen können uns dabei helfen. Wir führen eine Gästebefragung durch, um Anregungen für Verbesserungen bzw. Kritikpunkte bezüglich unseres Führungsangebotes von Ihnen zu bekommen.

In nur wenigen Minuten ist der Fragebogen ausgefüllt und durch die Beantwortung der Fragen unterstützen Sie uns dabei, zukünftig einen noch besseren Service in Heilsbronn anbieten zu können.

Ihre Angaben werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt.

Sie können diesen Fragebogen

* direkt bei Ihrem Stadtführer abgeben, der ihn an uns weiterleitet.
* direkt im Kulturamt abgeben oder in den Rathausbriefkasten werfen.
* per Post, E-Mail oder Fax an uns zurückschicken.
* diesen Fragebogen auf http://www.heilsbronn.de/index.php?id=469 downloaden.

Wir hoffen Sie hatten eine schöne Zeit in Heilsbronn und freuen uns, wenn wir Sie erneut willkommen heißen dürfen.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

……………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **An welcher Führung haben Sie teilgenommen?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Stadtführung |  | Stadt- und Münsterführung |  | Münsterführung |  | Kinderführung |
|  | Mühlenführung |  | Museumsführung |  | Wanderung |  |  |

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Name Gästeführer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Haben Sie vorher schon einmal an einer Führung in Heilsbronn teilgenommen?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | JA, wann / welche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | NEIN |

1. **Wie wurden Sie auf die Führung aufmerksam?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Infomaterial der Stadt Heilsbronn ( Flyer /  Plakat /  Programmheft /  andere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
|  | Internetseite der Stadt Heilsbronn /  andere Internetseite, welche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Presse bzw. Tageszeitung, welche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | durch den Gastgeber, Gasthaus, Vermieter |
|  | durch Freunden, Bekannten, Familie |
|  | Religionspädagogisches Zentrum Heilsbronn (RPZ) |
|  | Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **Aus welchem Anlass kamen Sie nach Heilsbronn bzw. zur Stadtführung?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Privater (Tages-)Ausflug |  | Familienfeiern |  | Vereinsausflug |  | Betriebsausflug | |
|  | weiterer Veranstaltungen |  | Busunternehmen |  | Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |



1. **Wie zufrieden waren Sie mit …**

|  |
| --- |
| … der Führung generell? |
| … der Organisation durch die Stadt Heilsbronn? |
| … dem Preis-Leistungs-Verhältnis? |
| ... dem Stadtbild? |
| … dem fachlichen Wissen des Gästeführers? |
| … der Freundlichkeit des Gästeführers |
| … der Verständlichkeit? |
| … der Kinderfreundlichkeit? |
| … der Vermittlung der Inhalte? |
| … der Offenheit des Gästeführers gegenüber Fragen? |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Haben Sie noch an zusätzlichen Aktionen in Heilsbronn teilgenommen?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Radtour ( Hohenzollernradweg / Karpfenradweg / Radweg für Genießer /  andere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
|  | Wanderung rund um Heilsbronn /  Jakobsweg |
|  | Übernachtungsgast |
|  | Kirchenbesuch/ -konzert |
|  | Besuch Gasthaus, welches: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Besuch weiterer Veranstaltungen, welche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Religionspädagogisches Zentrum Heilsbronn (RPZ) |
|  | Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **Aus welchem Land / Bundesland stammen Sie?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Welcher Altersgruppe gehören Sie an?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | unter 20 Jahre |  | 20 – 40 Jahre |  | 40 – 60 Jahre |  | über 60 Jahre |

1. **Hier ist Platz für Lob, Kritik, Anregungen oder Wünsche für weitere Führungen und Veranstaltungen:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |