

Fragebogen für Coca Cola ZERO

Geschlecht: weiblich [] männlich []

Alter: _____ Jahre

Klasse: _____

1. Kennen Sie das Produkt Coca Cola ZERO? ja [] nein []

1.2 Wenn ja, woher? _____

2. Haben Sie das Produkt schon einmal getrunken? ja [] nein []

2.1 Wenn ja, wo? _____

2.2 Wie schmeckt Ihnen dieses Produkt?

Sehr gut	[<input type="checkbox"/>]
Gut	[<input type="checkbox"/>]
Geht so	[<input type="checkbox"/>]
Schmeckt nicht	[<input type="checkbox"/>]
Widerlich	[<input type="checkbox"/>]

2.3 Wo kaufen Sie das Produkt

Supermarkt	[<input type="checkbox"/>]
Tankstelle	[<input type="checkbox"/>]
Kiosk	[<input type="checkbox"/>]
Hbf Schalter	[<input type="checkbox"/>]
Sonstiges	[<input type="checkbox"/>]

3. Finden Sie den Preis des Produkts angemessen?

zu teuer [] annehmbar [] günstig []

3.1 Kaufen Sie das Produkt regelmäßig? ja [] nein []

3.2 Wenn ja, wie oft im Monat? _____

3.3 Mischen Sie ZERO auch mit anderen Getränken? ja [] nein []

3.4 Wenn ja, womit? _____

4. Welches Produkt ist für Sie interessanter?

Coca Cola light [] Coca Cola ZERO []

4.1 Warum haben Sie sich für dieses Produkt in Frage 4 entschieden?

5. Kennen Sie die TV – Werbung zu diesem Produkt ?
