

**Wie häufig kaufen Sie in der Innenstadt von Burgdorf ein?**

- täglich/mehrmals pro Woche
- einmal wöchentlich
- mehrmals wöchentlich
- monatlich
- seltener

**Was war der Hauptgrund für Ihren letzten Besuch der Innenstadt von Burgdorf?**

- gehe Einkaufen
- Wochenmarkt
- Gastronomiebesuch
- nutze Dienstleister (z. B. Frisör, Bank)
- Besuch von Ärzten, Physiotherapie etc.
- Besuch von Ämtern
- Bummeln, Flanieren
- Freunde/Bekannte/Verwandte treffen
- nutze Kultur-/Freizeit-/Sportangebote
- Tourist
- arbeite hier/gehe hier zur Schule
- wohne hier
- Sonstiges:

Haben Sie bei Ihrem letzten Besuch der Innenstadt mehrere verschiedene Tätigkeiten erledigt?

- ja
- nein

Wie sind Sie bei Ihrem letzten Besuch in die Innenstadt gekommen?

- Pkw
- Motorrad/Mofa/Roller
- Bus
- Fahrrad / E-Scooter
- zu Fuß

Sind Sie alleine oder mit anderen Personen in die Innenstadt gekommen?

- alleine
- Anzahl Personen (Sie eingerechnet):

Wie lange sind Sie bei Ihrem letzten Besuch in der Innenstadt geblieben?

- bis 30 Minuten
- 30 bis 60 Minuten
- über 60 Minuten

**Was gefällt Ihnen besonders an der Burgdorfer Innenstadt?**

nichts

gefällt:

**Was gefällt Ihnen besonders in der Marktstraße?**

nichts

gefällt:

**Was gefällt Ihnen überhaupt nicht an der Burgdorfer Innenstadt?**

nichts

gefällt nicht:

**Was gefällt Ihnen überhaupt nicht in der Marktstraße?**

nichts

gefällt nicht:

**Würden Sie die Marktstraße öfter besuchen, wenn ...**

- es eine ständige Fußgängerzone wäre?
- es eine saisonale (in den Sommermonaten Mai bis August) Fußgängerzone wäre?
- genauso oft, wenn es eine Fußgängerzone wäre?
- weiß nicht

**Welcher Altersgruppe gehören Sie an?**

- bis 19 Jahre
- 20 – 29 Jahre
- 30 – 39 Jahre
- 40 – 49 Jahre
- 50 – 59 Jahre
- 60 – 69 Jahre
- 70 Jahre und älter

**\* Wie viele Personen umfasst Ihr Haushalt (Sie mitgerechnet)?**

**In welchem Ort wohnen Sie?**

- Burgdorf
- sonstiger Ort:

**Ihr Geschlecht?**

- männlich
- weiblich