

OBENKINO-UMFRAGE

Um auch in Zukunft auf die Wünsche und Interessen unserer Besucher/Innen eingehen zu können, möchten wir Sie bitten, an nachfolgender Umfrage teilzunehmen. Mehrfachnennungen sind z.T. möglich. Die Umfrage ist selbstverständlich anonym und nimmt nicht viel Zeit in Anspruch. Im Kinofoyer befindet sich eine Box, in die Sie den ausgefüllten Bogen einwerfen können.

Wie alt sind Sie?

- ☐ bis 18 Jahre
- ☐ bis 27 Jahre
- ☐ bis 45 Jahre
- ☐ über 45 Jahre

Geschlecht

- ☐ weiblich
- ☐ männlich

Woher kommen Sie?

- ☐ Cottbus
- ☐ aus einem Umkreis von 50 km
- ☐ aus einem Umkreis von 20 km
- ☐ weiter entfernt als 50 km

Besuchen Sie das OBENKINO regelmäßig?

- ☐ ja
- ☐ nein

Wie häufig besuchen Sie das OBENKINO?

- ☐ mehrmals in der Woche
- ☐ mehrmals im Monat
- ☐ 1x wöchentlich
- ☐ 1x monatlich
- ☐ weniger als 1x monatlich

Wenn Sie das OBENKINO nur sehr selten besuchen, geben Sie hier bitte Gründe dafür an:

WOHER entnehmen Sie die Informationen über unser Filmprogramm?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> OBENKINO- Programmheft | <input type="checkbox"/> Handzettel |
| <input type="checkbox"/> Tagespresse | <input type="checkbox"/> Plakate |
| <input type="checkbox"/> Hermann | <input type="checkbox"/> www.obenkino.de |
| <input type="checkbox"/> Blicklicht | <input type="checkbox"/> Facebookseite des OBENKINOs |
| <input type="checkbox"/> digitaler Newsletter | <input type="checkbox"/> anderes: _____ |

Welche Form der Werbung nutzen Sie am LIEBSTEN?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> OBENKINO- Programmheft | <input type="checkbox"/> Handzettel |
| <input type="checkbox"/> Tagespresse | <input type="checkbox"/> Plakate |
| <input type="checkbox"/> Hermann | <input type="checkbox"/> www.obenkino.de |
| <input type="checkbox"/> Blicklicht | <input type="checkbox"/> Facebookseite des OBENKINOs |
| <input type="checkbox"/> digitaler Newsletter | <input type="checkbox"/> anderes: _____ |

Welche Form der Werbung nutzen Sie am MEISTEN?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> OBENKINO- Programmheft | <input type="checkbox"/> Handzettel |
| <input type="checkbox"/> Tagespresse | <input type="checkbox"/> Plakate |
| <input type="checkbox"/> Hermann | <input type="checkbox"/> www.obenkino.de |
| <input type="checkbox"/> Blicklicht | <input type="checkbox"/> Facebookseite des OBENKINOs |
| <input type="checkbox"/> digitaler Newsletter | <input type="checkbox"/> anderes: _____ |

In welcher Form WÜNSCHEN Sie sich verstärkt Werbung/ Information?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> OBENKINO-Programmheft | <input type="checkbox"/> Facebookseite des OBENKINOs |
| <input type="checkbox"/> digitaler Newsletter | <input type="checkbox"/> Handzettel und Plakate |
| <input type="checkbox"/> Internetauftritt (Homepage) | <input type="checkbox"/> anderes: _____ |

Wo haben Sie unsere Werbung wahrgenommen?

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Bars und Kneipen, welche: _____ |
| <input type="checkbox"/> lokale Geschäfte, welche: _____ |
| <input type="checkbox"/> Gelände der Universität (Mensa, Hörsäle, Audimax, IKMZ) |
| <input type="checkbox"/> Freunde |
| <input type="checkbox"/> Stadthalle und andere öffentliche Institutionen, welche: _____ |
| <input type="checkbox"/> Presse, welche: _____ <input type="checkbox"/> anderes: _____ |

Welche Rolle spielen für Sie die Eintrittspreise?

- ☐ sind entscheidend für meinen Kinobesuch ☐ spielen gar keine Rolle
☐ spielen eine untergeordnete Rolle

Wie bewerten Sie unsere Eintrittspreise?

- ☐ empfinde ich als zu hoch ☐ empfinde ich als angemessen

Bemerkungen: _____

Welche Filme sind für Sie von besonders großem Interesse?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> aktuelle Spielfilme | <input type="checkbox"/> Filme in Originalsprache mit Untertiteln |
| <input type="checkbox"/> Dokumentarfilme | <input type="checkbox"/> Filme zu gesellschaftlichen/politischen Themen |
| <input type="checkbox"/> Filmklassiker | <input type="checkbox"/> Filme mit Gespräch |
| <input type="checkbox"/> Hollywoodfilme | <input type="checkbox"/> Buchverfilmungen / Buch&Gespräch |
| <input type="checkbox"/> Horrorfilme | <input type="checkbox"/> Mangas/ Anime |
| <input type="checkbox"/> Schwarz-weiß-Filme | <input type="checkbox"/> Filme mit berühmter Filmmusik |
| <input type="checkbox"/> Stummfilme | <input type="checkbox"/> Bollywoodfilme |
| <input type="checkbox"/> Kinderfilme | |
| <input type="checkbox"/> andere: _____ | |

Das aktuelle OBENKINO-Programm entspricht ...

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> meinen Interessen | <input type="checkbox"/> gelegentlich meinen Interessen |
| <input type="checkbox"/> überwiegend meinen Interessen | <input type="checkbox"/> nur sehr selten meinen Interessen |

Ich werde das OBENKINO besuchen, wenn (allgemein)

- ☐ eine politische Filmthemenwoche mit Gespräch und Buch angeboten wird.
☐ Klassiker und Filme mit toller Filmmusik gezeigt werden.
☐ Hollywood-/Bollywood-/ filme und Mangas/ Anime gezeigt werden.
☐ Stummfilme und Schwarz-weiß-Filme laufen werden.
☐ Horrorfilme gezeigt werden.
☐ Dokumentarfilme gezeigt werden.
☐ Kinderfilme
☐ anderes: _____

Ich würde ins OBENKINO kommen, wenn Filme zum Thema (genauer)...
gezeigt werden würden.

Filme, die für mich sehenswert waren und warum:

Von dieser Art Film habe ich die Nase voll:

Ich bevorzuge es,

- ☐ wenn verschiedene Themen angeschnitten werden.
- ☐ wenn sich einem Thema ausführlich gewidmet wird.

Ich interessiere mich für aktuelle, gesellschaftliche Themen

- ☐ ja, besonders: _____
- ☐ nein

Wie bewerten Sie die Atmosphäre im OBENKINO (Gastronomie,
Besucherfreundlichkeit, etc.)?

Ich würde mir wünschen, dass (Kritik, Verbesserungsvorschläge, Anregungen)...

Das mag ich besonders am OBENKINO:

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!
Ihr OBENKINO – Team