

SPORT & GESUNDHEIT BEIM BAIERSDORFER SV



Liebe Baierdorfer Bürgerinnen und Bürger,

wir möchten unser Sportangebot so optimieren, dass möglichst alle Interessen der Bürgerinnen und Bürger berücksichtigt werden. Deshalb bitten wir Sie, den Fragebogen zum Sportverhalten auszufüllen und an uns zurückzugeben (eingescannt per Mail an sport@baierdorfersv.de bzw. info@baierdorfersv.de oder per Einwurf in den Hausbriefkasten am Sportheim. Gerne können Sie auch den Fragebogen persönlich in unserer Geschäftsstelle, Am Sportzentrum 1, Öffnungszeiten: Mo. und Mi. 17:00 – 18:30 Uhr, abgeben).

Selbstverständlich werden Ihre Daten vertraulich behandelt. Den Fragebogen finden Sie auch auf unserer Homepage unter www.baierdorfersv.de zum Ausdruck.

Mit sportlichen Grüßen

Ihr Baierdorfer Sportverein

Name, Vorname

Alter

Adresse.....

E-Mail

Wie oft machen Sie wöchentlich Sport?

0h-0.5h 0,5h-1h 1h-2h 2h-3h 3h-4h mehr als 4h

Welche sportlichen Aktivitäten üben Sie aus?

.....

Welche Sportarten haben Sie früher ausgeübt?

.....

Kennen Sie den Fitnessbereich des Baierdorfer Sportvereins? ja nein

Wie zufrieden sind Sie mit den Anlagen und Räumlichkeiten des Baierdorfer Sportvereins?

sehr zufrieden zufrieden nicht so zufrieden unzufrieden ich kenne die Anlagen nicht

Bemerkung

Sollten Sie Ihre Mitgliedschaft beim Baierdorfer Sportverein gekündigt haben, würden wir gerne den Grund dazu wissen:

.....

Wo machen Sie gerne Sport?

- in der Halle im Fitnessstudio im Freien

Zu welcher Tageszeit würden Sie gerne Sport machen?

- morgens mittags nachmittags abends spät abends

Welche Sportart(en) würden Sie gerne kennen lernen?

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Akrobatik | <input type="checkbox"/> Dart | <input type="checkbox"/> Kegeln | <input type="checkbox"/> Selbstverteidigung |
| <input type="checkbox"/> Ausdauertraining | <input type="checkbox"/> Einrad | <input type="checkbox"/> Kitsfit | <input type="checkbox"/> Seniorensport |
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Kitsfit-Dance | <input type="checkbox"/> Skaten |
| <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Gerätetraining | <input type="checkbox"/> Klettern | <input type="checkbox"/> Slackline |
| <input type="checkbox"/> Bauchtanz | <input type="checkbox"/> Gong-Fu | <input type="checkbox"/> Kraftsport | <input type="checkbox"/> Spinning |
| <input type="checkbox"/> Billard | <input type="checkbox"/> Gymnastik | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Stepaerobic |
| <input type="checkbox"/> Bodystyling | <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Mountainbike | <input type="checkbox"/> Taekwon-Do |
| <input type="checkbox"/> Bogenschießen | <input type="checkbox"/> Hockey | <input type="checkbox"/> Nordic Walking | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> Breakdance | <input type="checkbox"/> Inlineskating | <input type="checkbox"/> Pilates | <input type="checkbox"/> Triathlon |
| <input type="checkbox"/> Cheerleading | <input type="checkbox"/> Jazz-Dance | <input type="checkbox"/> Rennrad | <input type="checkbox"/> Turnen |
| <input type="checkbox"/> Chi-Gong | <input type="checkbox"/> Kampfsport | <input type="checkbox"/> Ropeskipping | <input type="checkbox"/> Volleyball |
| <input type="checkbox"/> Crossfit | <input type="checkbox"/> Karate | <input type="checkbox"/> Schwangerschaftssport | <input type="checkbox"/> Yoga |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Zumba |

Sonstiges:

Haben Sie Interesse an Gesundheitssport?

- ja nein

Wie wichtig sind die Kosten des Sportangebots für die Wahl Ihres Sportvereins?

- sehr wichtig wichtig nicht so wichtig unwichtig

Mit welcher Ausrichtung wollen Sie sportlich aktiv sein?

- Breitensport Freizeitsport Leistungssport Gesundheitssport

Welche Sportarten bevorzugen Sie?

- Einzelsportarten Mannschaftssportarten

Würden Sie gerne regelmäßig ins Fitnessstudio des Baiersdorfer Sportvereins gehen?

- ja nein nur wenn

Aus welchem Grund betreiben Sie gerne Sport?

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Spaß am Sport | <input type="checkbox"/> körperlicher Ausgleich | <input type="checkbox"/> sinnvolle Freizeitgestaltung |
| <input type="checkbox"/> Verbesserung der Fitness | <input type="checkbox"/> Wellness/Entspannung | <input type="checkbox"/> sporttreibende Familie/Freunde |
| <input type="checkbox"/> Gesunderhaltung | <input type="checkbox"/> Trendsportinteresse | <input type="checkbox"/> Gewichtsprobleme |
| <input type="checkbox"/> Gesundheitliche Probleme | <input type="checkbox"/> Leistungsgrenze erfahren | <input type="checkbox"/> Gute Figur |
| <input type="checkbox"/> auf ärztliche Empfehlung | <input type="checkbox"/> Kontakte knüpfen | <input type="checkbox"/> Beruf |

Sonstige

Kommentare/Anregungen:

.....