



BERATUNGS-FRAGEBOGEN NEUES FAHRRAD

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Vorname, Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Kontaktmöglichkeiten: Telefonnummer E-Mail

Mein neues Fahrrad ...

- ... wird mein erstes Fahrrad sein (bzw. bin Wiedereinsteiger nach 5 oder mehr Jahren)
- ... soll mein derzeit vorhandes Fahrrad ersetzen
- ... erweitert meinen Fuhrpark um n+1

Das Verhältnis zu meinem bisherigen Fahrrad beschreibe ich mit ...

Meine Erwartungen an mein neues Fahrrad?

Meine Erwartungen an den Verkäufer?

Gewöhnlich setze ich es zeitlich ein:

- täglich/werktags am Wochenende weniger als zwei Tage die Woche
- zur Arbeit während der Arbeit Freizeit & Besorgungen
- bei Sonne bei Regen bei Schnee
- tagsüber nachts



Ich möchte es gern in folgendem Areal einsetzen:

- Stadt Überland
 Straße / Asphalt Rad-, Feld- & Waldwege querfeldein
 Flachland Mittelgebirge Hochgebirge

Meiner Meinung nach, könnte mein Wunschrad in folgende Kategorie(n) fallen:

- Rennrad Cyclocross Gravel Randonneur Fitness
 Alltag Urban City Tour / Trekking Reiserad
 MTB Fully Plusbike Fatbike
 E-Bike Tour E-MTB Trike Liegerad Lastenrad

Was passt am besten zu dir, was zeichnet dein Fahrrad aus?

Zwei gegensätzliche Begriffe, die deine Einschätzung von 1 bis 5 verlangen, wobei 1 für die maximale Ausprägung des ersten Begriffs steht und 5 für die maximale des zweiten Begriffs.

- | | | | | | |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Technik-Enthusiast oder Nutzer | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Designästhet oder Funktionalist | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Straße oder Feldweg | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| frischer Asphalt oder Kopfsteinpflaster | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| komfortabel oder hart | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| leicht oder pannenresistent | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| STVZO-konform oder ohne alles | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| wartungsarm oder Federgabel | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| auffällig oder unauffällig | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Geschwindigkeit oder Genuss | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Fahrkünstler oder sicherheitsbildend | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| fahrsicher oder agil | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| tragbar oder ebene Abstellmöglichkeit | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Herrenrahmen oder tiefer Einstieg | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| demontierbarer oder nicht sichtbarer Akku | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

Sonstige Wünsche: _____



Welche Körperpartien schmerzen beim radeln oder schlafen ein (kribbeln)?

- keine Hand Schulter / Nacken Rücken / Lende
 Hüfte Knie Sprunggelenk
 Sonstige (bitte beschreiben): _____

Meine Fahrradintension:

- ein Einsteigerrad für die seltene Nutzung
 das absolute Premiumprodukt
 ein individuell auf meine Bedürfnisse angepasstes Fahrrad
 Sonstiges: _____

Ich pflege mein Fahrrad folgendermaßen:

- einmal im Monat Luft für die Reifen muss genügen
 meine Kette reinige ich alle 4 Wochen es wird gefahren bis etwas bricht
 den Staubwedel habe ich immer einstecken
 sobald ich ein Geräusch vernehme, suche ich meine Werkstatt auf

Als Reparturbudget kalkuliere ich pro Kalenderjahr ein:

- 20 Euro 50 Euro 100 Euro 150 Euro
 200 Euro 250 Euro spielt keine Rolle

Ich parke mein Fahrrad gewöhnlich:

- tagsüber: draußen (ungeschützt) drinnen (geschützt)
nachts: draußen (ungeschützt) drinnen (geschützt)

Einige ganz persönliche Daten:

- Arbeitnehmer / Geschäftsführer Selbstständiger / Freiberufler
 Rentner
Körpergröße: _____ cm
Gewicht: _____ kg