



NAME:

GESCHLECHT:  M  W  D

ALTER:

WOHNORT:

FAMILIENSTAND:

BERUFLICHER

HINTERGRUND:

Ziele



Interessen & Hobbies



Kaufmotivation



Informationsbeschaffung



ONLINE  OFFLINE

Bedürfnisse



Mediennutzungsverhalten



Bevorzugte Kanäle



SOCIAL MEDIA  E-MAIL  
 POST  TELEFON  
 SONSTIGE:

Herausforderungen



Sonstiges

