

HÖRGERÄTE-BERATER

Damit Sie für einen Beratungstermin beim HÖRExperten bestens vorbereitet sind, füllen Sie bitte diesen Fragebogen aus und bringen einen Ausdruck zu Ihrem Beratungsgespräch mit.

1. In welchen Situationen fällt Ihnen auf, dass Sie schlecht hören? (Mehrfachauswahl möglich)

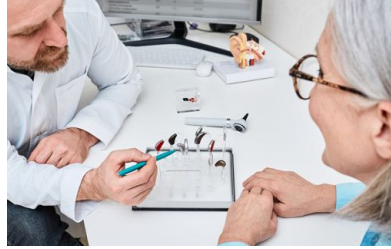
- Im Gespräch zu zweit
- Im Gespräch mit mehreren Personen
- In Alltagssituationen
- Keine Angabe

2. In welchen Situationen möchten Sie eine Verbesserung Ihres Hörvermögens erzielen? (Mehrfachauswahl möglich)

- In ruhigen Situationen (z. B. Gespräch zu zweit)
- In großen Runden mit vielen Gesprächspartnern (z. B. Konferenzen)
- In lauten Räumen (z. B. Restaurant)
- Beim Fernsehen oder im Kino
- Draußen in der Natur und/oder beim Sport
- Beim Telefonieren
- Beim Autofahren
- Keine Angabe

3. Welche akustischen Herausforderungen haben Sie im beruflichen Alltag? (Mehrfachauswahl möglich)

- Häufige Telefonate
- Teilnahme an Sitzungen und Konferenzen
- Besuche von Messen oder größeren Veranstaltungen
- Großraumbüro
- Keine Angabe



HÖRGERÄTE-BERATER

4. Bei welchen sportlichen Aktivitäten möchten Sie Ihr Hörgerät nutzen? (Mehrfachauswahl möglich)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Beim Wandern oder Spaziergehen | <input type="checkbox"/> Im Fitnessstudio |
| <input type="checkbox"/> Beim Fahrradfahren | <input type="checkbox"/> Keine Angabe |
| <input type="checkbox"/> Beim aktiven Wassersport | |

5. Wie soll Sie das Hörgerät im Straßenverkehr unterstützen? (Mehrfachauswahl möglich)

- Bei der akustischen Wahrnehmung von Sicherheitssignalen
- Bei der Teilnahme am Straßenverkehr mit dem Fahrrad oder Motorrad
- Bei der Teilnahme am Straßenverkehr mit dem Auto
- Bei der Nutzung akustischer Kommunikationsmittel (Freisprechanlage oder sprachgesteuerte Navigation)
- Keine Angabe

6. Bei welchen Telekommunikationsfunktionen soll Sie das Hörgerät unterstützen? (Mehrfachauswahl möglich)

- Bei der Nutzung von Festnetz- und/oder Mobiltelefon
- Bei der Sprachsteuerung von Geräten (z.B. Smartphone o. Navigationsgerät)
- Bei der Nutzung von Sprachnachrichten
- Keine Angabe

7. Was ist Ihnen bei einem Hörgerät wichtig? (Mehrfachauswahl möglich)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Einfache Bedienung und Pflege | <input type="checkbox"/> Tinnitus-Funktion |
| <input type="checkbox"/> Unauffälliges Design | <input type="checkbox"/> Akku-Technologie |
| <input type="checkbox"/> Farbauswahl | <input type="checkbox"/> Keine Angabe |
| <input type="checkbox"/> Drahtlose Anbindung an mobile Endgeräte | |