

## Anonyme Befragung zur Laktoseintoleranz

Alter:

PLZ:

Ort:

Betroffen:  Ja  Nein

Im Freundeskreis:  ja  Nein, wenn ja wie viele  
Personen? \_\_\_\_\_

Würden sie /oder Freunde in ein Café für Lactoseintoleranten Personen  
gehen??

Ja  Nein

Würden sie / oder Freunde auch weitere Wege dafür in Kaufnehmen?

Ja  Nein

Was soll in so einem Café noch verkauft werden? (Mehrfach Nennungen  
möglich!)

Lebensmittel  Süßigkeiten  Kuchen  
 Torten  Speisen  Buffet / Catering  
 Brot / Brötchen  Sonstiges \_\_\_\_\_

Welche Kurse bzw. Informationen würden sie in so einem Cafe gerne  
bekommen?

Medizinische  Pharmazeutische  Kochkurse  
 Backkurse

Vielen Dank für Ihre Mithilfe.

[Zum senden per Email hier klicken >](#)