

## Kundenzufriedenheitsumfrage

Wir bitten Sie um ein paar Minuten Ihrer Zeit und um ehrliche Antworten

Bitte kreuzen Sie die betreffenden Felder an

### Wie bewerten Sie das Erstgespräch/Erstkontakt?

|                       |                         |                       |                       |                                  |
|-----------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| schlecht              | nicht zufriedenstellend | zufrieden             | gut                   | sehr gut                         |

### Wie bewerten Sie die Beratung/Fachkompetenz?

|                       |                         |                       |                       |                                  |
|-----------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| schlecht              | nicht zufriedenstellend | zufrieden             | gut                   | sehr gut                         |

### Wie bewerten Sie die Präsentation/Ausarbeitung Ihrer Anfrage?

|                       |                         |                       |                       |                                  |
|-----------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| schlecht              | nicht zufriedenstellend | zufrieden             | gut                   | sehr gut                         |

### Wie begeistert waren Sie mit der Montage der Produkte?

|                       |                         |                       |                       |                                  |
|-----------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| schlecht              | nicht zufriedenstellend | zufrieden             | gut                   | sehr gut                         |

### Wie bewerten Sie das Preis/Leistungsverhältnis unserer Produkte?

|                       |                         |                       |                       |                                  |
|-----------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| schlecht              | nicht zufriedenstellend | zufrieden             | gut                   | sehr gut                         |

### Wie bewerten Sie die Freundlichkeit?

|                       |                         |                       |                       |                                  |
|-----------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| schlecht              | nicht zufriedenstellend | zufrieden             | gut                   | sehr gut                         |

**Wie begeistert sind Sie von der Qualität unserer Produkte?**

|                                |   |                                 |                           |   |
|--------------------------------|---|---------------------------------|---------------------------|---|
| <input type="radio"/> schlecht | <input type="radio"/> nicht zufriedenstellend | <input type="radio"/> zufrieden | <input type="radio"/> gut | <input checked="" type="radio"/> sehr gut |
|--------------------------------|---|---------------------------------|---------------------------|---|

**Wie bewerten Sie unsere Pünktlichkeit?**

|                                |   |                                 |                           |   |
|--------------------------------|---|---------------------------------|---------------------------|---|
| <input type="radio"/> schlecht | <input type="radio"/> nicht zufriedenstellend | <input type="radio"/> zufrieden | <input type="radio"/> gut | <input checked="" type="radio"/> sehr gut |
|--------------------------------|---|---------------------------------|---------------------------|---|

**Wie bewerten Sie die Gestaltung/Design?**

|                                |   |                                 |                           |   |
|--------------------------------|---|---------------------------------|---------------------------|---|
| <input type="radio"/> schlecht | <input type="radio"/> nicht zufriedenstellend | <input type="radio"/> zufrieden | <input type="radio"/> gut | <input checked="" type="radio"/> sehr gut |
|--------------------------------|---|---------------------------------|---------------------------|---|

**Würden Sie uns weiterempfehlen?**

|  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> nein, eher nicht | <input checked="" type="radio"/> ja, auf jeden Fall |
|--|---|

**Sind Sie mit der Verwendung der Umfrage als Referenz für uns einverstanden? (Keine Weitergabe der Daten an Dritte)**

|                                     |
|-------------------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> ja |
| <input type="radio"/> nein          |

**Hier können Sie uns noch weiteres mitteilen:**

|   |
|---|
| <p><i>Vielen Dank für alles und<br/>auf weiterhin gute Zusammenarbeit</i></p> |
|---|

Beck  
Name:

3.12.16 Sabine Beck  
Datum, Unterschrift:

**Vielen Dank für Ihre Meinung!**