

## 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 checked="" type="radio"/>	<input 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 checked="" type="radio"/>	<input 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 checked="" type="radio"/>	<input 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

bitte Blatt wenden.....

**Wie begeistert sind Sie von der Qualität 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 unsere Pünktlichkeit?**

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

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

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

**Würden Sie uns weiterempfehlen?**

<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
nein	ja, auf jeden Fall

**Sind Sie mit der Verwendung Ihrer Daten (anonym) einverstanden?**

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

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

_____
_____
_____

Datum, Unterschrift: 08.08.16 A. Sören

**Vielen Dank für Ihre Meinung!**