

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

Wie bewerten Sie die Beratung/Fachkompetenz?

<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 Präsentation/Ausarbeitung Ihrer Anfrage?

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

Wie begeistert waren Sie mit der Montage der 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 das Preis/Leistungsverhältnis 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 die Freundlichkeit?

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

bitte Blatt wenden.....

Wie begeistert sind Sie von der Qualität unserer Produkte?

schlecht nicht zufriedenstellend zufrieden gut sehr gut

Wie bewerten Sie unsere Pünktlichkeit?

schlecht nicht zufriedenstellend zufrieden gut sehr gut

Wie bewerten Sie die Gestaltung/Design?

schlecht nicht zufriedenstellend zufrieden gut sehr gut

Würden Sie uns weiterempfehlen?

nein, eher nicht ja, auf jeden Fall

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

ja
 nein

Hier können Sie uns noch weiteres mitteilen:

Einwandfreie Arbeit. Unsere
Erwartungen wurden super erfüllt
Weiter so !!

Ihle Hans u. Susanne

Name:

Ihle

Datum, Unterschrift:

Vielen Dank für Ihre Meinung!