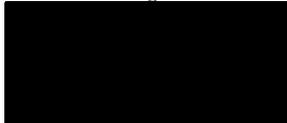


Schreinerei Sonntag GmbH · Heuchlinger Str. 30 · 89547 Heldenfingen



89547 Heldenfingen

89547 Gerstetten-Heldenfingen

Heuchlinger Straße 30

Telefon 0 73 23 / 57 62

Telefax 0 73 23 / 59 31

www.schreinerei-sonntag.de

Wir sind Partner von:

TopaTeam[®]

W O H N K U L T U R

20.01.2011

Sehr geehrter Herr Kolb,

im letzten Sommer haben Sie sich für eine neue Küche aus unserer Schreinerei entschieden. Dafür, und für Ihr Vertrauen möchte ich mich hiermit nochmals bedanken. Nach dem nun geraume Zeit vergangen ist und Sie hoffentlich noch viel Freude an Ihrer Küche haben, bitte ich Sie hiermit um ein paar Minuten Ihrer kostbaren Zeit, um eine Beurteilung zu meiner Arbeit abzugeben.

Bewerten Sie doch bitte die nachfolgend aufgeführten Punkte ganz nach Ihrer Begeisterung, mit einer Note von 1, für "bestens", bis 5, für "nicht zufriedenstellend".

Den ausgefüllten Fragebogen bitte einfach in den dafür vorgesehenen, natürlich schon freigemachten Rückumschlag stecken und an uns zurücksenden.

Vielen Dank für Ihre Bemühung.

	Note	1	2	3	4	5	(Bitte ankreuzen)
Erstgespräch/ - kontakt		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Beratung/ Fachkompetenz		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Präsentation/ Zweitgespräch		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Freundlichkeit		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Montage		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Qualität		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Preis-/ Leistung		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pünktlichkeit		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sauberkeit		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gestaltung/Design		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Gehören Sie auch zu den zufriedenen Kunden, die mich weiterempfehlen können? ja/ nein

Wenn ja, teilen Sie uns doch bitte die Adresse bei der wir uns melden dürfen auf der beiliegenden Empfehlungskarte mit.

Unterschrift: _____