



Kundenzufriedenheit
Ihre Meinung zählt!



	super	gut	weder noch	mies	geht gar nicht
BERATUNG					
Telefonische Erreichbarkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reaktionszeit auf Anfragen / Bestellungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Freundlichkeit und Service unserer Mitarbeiter/ -innen im Büro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zeitliche und organisatorische Abwicklung Ihrer Anfragen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zeitliche und organisatorische Abwicklung Ihrer Bestellung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Informationsmaterial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
LIEFERUNG					
Produktqualität	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Liefertermintreue	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verpackung und Versand	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich wurde ausführlich in die Bedienung des Produktes eingewiesen			Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>	
Ich habe die Bedienungsanleitung und Pflegehinweise erhalten			Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>	
SERVICE VOR ORT / TECHNIKER*					
Freundlichkeit der Techniker	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fachliche Ausführung der Arbeiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Qualität der gelieferten Produkte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sauberkeit der ausgeführten Arbeiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Techniker haben sich vorgestellt			Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>	

WIE SIND SIE AUF UNSER UNTERNEHMEN AUFMERKSAM GEWORDEN?

Empfehlung Werbung Messe Internet-Auftritt

Sonstiges, und zwar: _____

WELCHES WAREN DIE GRÜNDE, WESHALB SIE SICH FÜR DIE AUFTRAGSVERGABE AN UNSER UNTERNEHMEN ENTSCIEDEN HABEN?

Preis / Leistung Produktsortiment Reaktionszeit Zertifizierung Zuverlässigkeit

Sonstiges, und zwar: _____

HABEN SIE WEITERE FRAGEN, KOMMENTARE ODER ANMERKUNGEN?

Datum / Stempel

Position

Name

Wir freuen uns über Ihr Feedback!

Vielen Dank!

*wenn zutreffend