

Fragebogen zur Kundenzufriedenheit

Sehr geehrter Kunde,

es hat uns sehr gefreut, dass Sie unsere Leistungen in Anspruch genommen haben. Als qualifiziertes Meisterhaftunternehmen überprüfen wir regelmäßig den Grad der Zufriedenheit unserer Kunden. Deshalb möchten wir gerne von Ihnen wissen, wie Sie die Qualität unserer Arbeit, sowie unseren Service beurteilen. Wir würden uns sehr freuen, wenn Sie den Fragebogen ausgefüllt an uns zurücksenden würden.

Herzlichen Dank für Ihre Hilfe!

Bitte Antwort senden an:

Ihre Beurteilung:

Bewerten Sie von/bis: 0 (keine Erfahrung/Leistung nicht in Anspruch genommen)

1 (hervorragend) – 2 (sehr gut) – 3 (gut) – 4 (ausreichend) – 5 (mangelhaft) – 6 (ungenügend)

Wie ist der generelle Eindruck unseres Unternehmens?	0	1	2	3	4	5	6
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie sehr haben sich Ihre Erwartungen - insgesamt gesehen - erfüllt?	0	1	2	3	4	5	6
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Waren Sie mit der Qualität der ausgeführten Arbeiten zufrieden?	0	1	2	3	4	5	6
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wurde Ihr Auftrag schnell und pünktlich ausgeführt?	0	1	2	3	4	5	6
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verhielten sich unsere Mitarbeiter in punkto Höflichkeit und Auftreten korrekt?	0	1	2	3	4	5	6
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie bewerten Sie die Beratungskompetenz unsere Mitarbeiter?	0	1	2	3	4	5	6
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wurde der Arbeitsplatz sauber verlassen?	0	1	2	3	4	5	6
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist die Rechnung aussagefähig und nachvollziehbar?	0	1	2	3	4	5	6
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Würden Sie die Leistungen unseres Unternehmens noch einmal in Anspruch nehmen?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> keine Angabe						

Gibt es von Ihrer Seite Anmerkungen oder Wünsche?

Ort, Datum