

Bitte Rückantwort senden an Fax: 0 26 02 / 6 99 45 oder per Post an:

**Schwickert Bau GmbH
Im Petersborn 5**

56244 Oetzingen

Ihre Beurteilung:

1 = sehr gut, 2 = gut, 3 = befriedigend, 4 = ausreichend, 5 = mangelhaft

1.	Wie ist IHR genereller Eindruck von unserem Unternehmen?	1	2	3	4	5
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Wie sehr haben sich Ihre Erwartungen an unser Produkt / unsere Dienstleistung insgesamt gesehen erfüllt?	1	2	3	4	5
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Waren Sie mit der Qualität der ausgeführten Arbeiten zufrieden?	1	2	3	4	5
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Wurde Ihr Auftrag schnell und pünktlich ausgeführt?	1	2	3	4	5
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Wie bewerten Sie die Beratungskompetenz unserer Mitarbeiter?	1	2	3	4	5
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Verhielten sich unsere Mitarbeiter in punkto Höflichkeit und Auftreten korrekt?	1	2	3	4	5
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Wurde der Arbeitsplatz sauber verlassen?	1	2	3	4	5
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Ist die Rechnung aussagefähig und nachvollziehbar?	1	2	3	4	5
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Würden Sie bei weiteren Baumaßnahmen unsere Leistungen noch einmal in Anspruch nehmen oder uns weiterempfehlen?	Ja	nein	keine Angabe		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Gibt es von Ihrer Seite Anmerkungen oder Wünsche?

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Datum

Unterschrift