

## **IHRE MEINUNG IST UNS WICHTIG!**

Kundenbefragung der xy GmbH

Als geschätzter Kunde ist uns Ihre Meinung sehr wichtig. Daher würden wir es sehr begrüßen, wenn Sie uns Ihr Feedback zu Ihrem/r bei uns erworbenen Produkt/Dienstleistung geben. Ihre Teilnahme an dieser Umfrage wird uns helfen, die Bedürfnisse von **(Name des Unternehmens)** noch besser zu erfüllen.

Die Umfrage wird rund fünf Minuten Ihrer Zeit in Anspruch nehmen. Wir hoffen, dass Sie sie als einfache und effektive Weise sehen, Ihre Ansichten der xy GmbH mitzuteilen.

Sollten Sie Fragen zum Ausfüllen des Fragebogens haben, zögern Sie bitte nicht, sich bei uns zu melden. Wir stehen Ihnen gern per Telefon oder via E-Mail zur Verfügung.

Vielen Dank, dass Sie uns Ihre wertvolle Zeit geben und Ihre Meinung kundtun.

Geschäftsführer

Unternehmen:

Adresse:

Name:

Abteilung:

---

---

---

---

---

---

---

---



7. Auf Wünsche Ihrerseits wurde bereits eingegangen, bevor Sie diese geäußert haben.

ja	nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Welche Eigenschaften sollten unsere Produkte Ihrer Meinung nach aufweisen, damit sie für Sie einen erhöhten Nutzen haben? (Mehrfachnennungen mgl.!)

1.	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>
6.	<input type="text"/>

---

---

---

9. Wie beurteilen Sie die Kompetenz unserer Außendienstmitarbeiter?

hoch		gering		keine Aussage möglich
<input type="checkbox"/>				

10. Wie beurteilen Sie die Kompetenz unserer Verwaltung?

hoch		gering		keine Aussage möglich
<input type="checkbox"/>				

11. Wie beurteilen Sie die Kompetenz unserer Monteure?

hoch		gering		keine Aussage möglich
<input type="checkbox"/>				

12. Mussten Sie Produktmängel feststellen?

ja	nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Sie Produktmängel feststellen mussten, welche waren dies?

---

---

---

13. War die Qualität unseres Produktes und/oder unserer Dienstleistung ihren Preis wert?

ja	nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Würden Sie die xy GmbH weiterempfehlen?

ja	nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Sie die xy GmbH weiterempfehlen würden, an wen würden Sie uns weiterempfehlen?

---

---

---

15. Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

1. Empfehlungen durch bekannte Unternehmen

2. Werbung

3. Internetrecherche

Nutzten Sie dabei Portale?

ja

nein

Wenn ja, welche?

---

---

4. Homepage der xy GmbH

5. Sonstiges \_\_\_\_\_