

## Fragebogen zur Ermittlung der Kundenzufriedenheit ( Bewertung nach Schulnotensystem )

1. Wie zufrieden sind Sie mit der Abwicklung Ihres Anliegens?

- |                            |                            |
|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 4 |
| <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 5 |
| <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 6 |

---

2. Wie zufrieden sind Sie mit dem persönlichen Kontakt?

- |                            |                            |
|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 4 |
| <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 5 |
| <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 6 |

---

3. Wurde Ihr Anliegen in der von Ihnen geforderten Frist erledigt?

- |                                   |                                 |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> immer    | <input type="checkbox"/> selten |
| <input type="checkbox"/> meistens | <input type="checkbox"/> Nie    |

---

4. Wie zufrieden sind Sie mit der Qualität der Maschinen?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> sehr zufrieden | <input type="checkbox"/> unzufrieden      |
| <input type="checkbox"/> zufrieden      | <input type="checkbox"/> sehr unzufrieden |

---

5. Wurde Ihnen bei Problemen (z.B. technischer Defekt) umgehend geholfen?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> sehr zufrieden | <input type="checkbox"/> unzufrieden      |
| <input type="checkbox"/> zufrieden      | <input type="checkbox"/> sehr unzufrieden |

---

6. Würden Sie uns weiterempfehlen?

- |                             |   |
|-----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein (bitte begründen) |
|-----------------------------|---|

---

7. Haben Sie Verbesserungsvorschläge?

- |   |                               |
|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja (bitte begründen) | <input type="checkbox"/> Nein |
|---|-------------------------------|