



Setzen Sie auf unsere Perspektive

Fragebogen - Kundenzufriedenheit

Liebe Kundin, lieber Kunde der der Firma Sky Climber!

Willkommen bei unserer Umfrage. Da Sie uns wichtig sind, interessiert uns auch Ihre Meinung zu unserer angebotenen Dienstleistung.

Wir bitten Sie dementsprechend um wenige Minuten Ihrer Zeit und ehrliche Antworten, um unseren Service zukünftig besser an Ihre Wünsche und vor allem an Sie anzupassen. Ihre Angaben werden anonym ausgewertet, es sei denn, Sie wünschen einen persönlichen Kontakt.

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung im Voraus!

1) Wodurch wurden Sie auf unser Unternehmen aufmerksam?

(Mehrfachauswahl möglich)

- durch Zufall durch ein Prospekt
 durch Empfehlung durch das Internet
 Sonstiges: _____

2) Wie zufrieden sind Sie generell mit unseren Unternehmen

	sehr zufrieden			gar nicht zufrieden	
	1	2	3	4	5
Umfang der Dienstleistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freundlichkeit des GFs / Mitarbeiters	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umfassende Beratung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachliche Kompetenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Individuelles Eingehen auf Anforderungen u. Wünsche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschwindigkeit der Erledigung des Auftrages	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erreichbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgang mit Kritik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3) Haben Sie vor der Auftragsvergabe auch Angebote von anderen Anbietern eingeholt?

- nein ja

Setzen Sie auf unsere Perspektive

4) **Welches waren die ausschlaggebenden Gründe, weshalb Sie sich für die Auftragsvergabe an unser Unternehmen entschieden haben?** (Mehrfachauswahl möglich)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Preis | <input type="checkbox"/> individuelles Angebot |
| <input type="checkbox"/> bessere Qualität der Dienstleistung | <input type="checkbox"/> Equipment |
| <input type="checkbox"/> Person des GFs/Mitarbeiters | <input type="checkbox"/> Erfahrung des Unternehmens (Referenzen) |
| <input type="checkbox"/> Empfehlung | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |

5) **Wie bewerten Sie das Preis-Leistungs-Verhältnis unserer Dienstleistung?**

günstig

1

2

3

4

überteuert

5

6) **Wie wahrscheinlich ist es, dass Sie uns an einen Freund, Bekannten oder Kollegen weiterempfehlen?**

wahrscheinlich

1

2

3

4

unwahrscheinlich

5

7) **Wie wahrscheinlich ist es, dass Sie uns wieder beauftragen?**

wahrscheinlich

1

2

3

4

unwahrscheinlich

5

8) **Dürfen wir Ihnen ein weiteres Angebot aus unserem Leistungsumfang anbieten?**
Wenn ja, welches:

Anschrift oder E-Mail:

9) **Sonstige Anregungen:**

Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!