

Firma  
100 TOP-Dachdecker  
Deutschland GmbH  
Schottlandstr. 7

**59368 Werne**

Tel. 02389 - 532841 Fax 02389 - 532917

Lieber Kunde,  
Sie zufrieden zu stellen, ist das oberste Ziel unseres Teams. Helfen Sie uns dabei, indem Sie nachstehende Fragen offen beantworten. Die Ergebnisse stehen dann in einem Vergleich zu 100 TOP-Dachdeckern Deutschland, und werden aus Gründen einer neutralen Auswertung von nebenstehendem externen Büro vermittelt. Wir erhalten von dort sofort nach Eingang eine Fax-Kopie.

Es bedankt sich für die schnelle Rücksendung und die angenehme Zusammenarbeit  
Ihr

Günter Wachter  
Dachdeckermeister



**Bewertung für das Objekt:** \_\_\_\_\_

Haben Sie uns in den letzten 3 Monaten bereits eine Bewertung für ein anderes Bauvorhaben abgegeben? **JA**  **BV.:** \_\_\_\_\_ **NEIN**

Falls Sie mit "JA" geantwortet haben und die Leistungen gleich bewerten, senden Sie bitte den Bogen unausgefüllt ab. Bei "NEIN" bitte die nachstehenden Fragen beantworten. Danke!

◆ Sie wurden mir empfohlen	Ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 = sehr gut 6 = sehr schlecht			
◆ Sie haben schon früher für mich gearbeitet	Ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>				
◆ Ich habe Ihre Adresse aus der Zeitung	nein <input type="checkbox"/>	Name d. Zeitg.: _____				
◆ Sonstiges - Ihre Adresse habe ich: _____						
◆ Die Sauberkeit der Baustelle war	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
◆ Das Auftreten der Mitarbeiter war	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
◆ Die Betreuung durch den Meister/Vorarbeiter war	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
◆ Der Eindruck der technischen Geräte war	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
◆ Die handwerkliche Ausführung war insgesamt	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
◆ Der Kontakt zum Büropersonal war	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
	nicht vorhanden <input type="checkbox"/>					
◆ Das Beratungsgespräch war	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
◆ Das Angebot bzw. die Info-Unterlagen waren	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
	nicht vorhanden <input type="checkbox"/>					
◆ Wie lange haben Sie auf das Angebot gewartet _____						Tage
◆ Haben Sie erforderliche Rückrufe innerhalb 24 Stunden erhalten						
◆ Der Gesamteindruck des Betriebes ist	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Was hat Ihnen am meisten zugesagt _____						
Was hat Sie gestört _____						
Was sollten wir dringend verbessern _____						
Dürfen wir Ihr Objekt in unsere Referenzliste aufnehmen	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>				
Wir würden uns freuen, wenn Sie uns für unsere Geburtstagsdatei Ihren Geburtstag mitteilen:						
Frau _____	Herr _____					
Vorname	Name	Geburtsdatum	Vorname	Name	Geburtsdatum	