

Kundenumfrage

Qualitätssicherung nach ISO 9015

Kunde

Schultheis-Möckli AG
Fröschenweidstrasse 10 8404
Winterthur

Projektleiter

Monteur

Ausführungsort

Rechnungs-Nr.

Sehr geehrter Kunde

Vielen Dank für den erteilten Auftrag, den wir hoffentlich zu Ihrer vollen Zufriedenheit ausführen durften.

Um unserem Leitsatz „**Ihre Zufriedenheit ist unser Ziel**“ gerecht zu werden und uns allenfalls in einigen Punkten zu verbessern, sind wir Ihnen sehr dankbar, wenn Sie dieses Formular ausgefüllt mit dem **frankierten Antwort Couvert an uns retournieren**.



- | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Wie wurden Ihre Vorstellungen bei der Auftragsabwicklung erfüllt ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Wie wurden Ihre Terminvorgaben von unserer Firma erfüllt ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Wie wurden Sie von unserem Personal bedient ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Wie wurden Sie über Kosten-Abweichungen informiert ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Wie sind Sie mit dem Preis- / Leistungsverhältnis zufrieden ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Wie beurteilen Sie generell die Leistung unserer Firma ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Würden Sie unsere Firma weiter empfehlen? | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |

Bemerkungen des Kunden:

.....

.....

.....

Datum: Beurteilung durch:

Wir schätzen Ihre Anregung und danken Ihnen für die Bemühungen.