

Einrichtung/Klinik: _____
Ansprechpartner/in: _____
Funktion: _____



Datum: _____

unser/e zuständige/r Mitarbeiter/in für Sie: _____

Ihre Zufriedenheit ist uns wichtig!

(1 = sehr zufrieden, 6 = unzufrieden)

- 1. Bewerten Sie bitte die Qualität unserer gelieferten Produkte. Entsprech(en) der/die Artikel Ihren Vorstellungen?

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

- 2. Bewerten Sie bitte die Qualität unseres Services. Fühlen Sie sich von uns gut beraten?

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

- 3. Wie verständlich ist unsere Kommunikation mit Ihnen?

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

- 4. Wie erfolgreich haben wir Liefermengen, Liefertermine und Zeitvorgaben eingehalten?

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

- 5. Wie sachkundig ist unser/e Außendienstmitarbeiter/in ? Fühlen Sie sich gut beraten?

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

- 6. Wie groß ist die Wahrscheinlichkeit, dass Sie wieder bei Caditec bestellen?

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

- 7. Würden Sie uns weiterempfehlen?

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

1 = über unsere Website, 2 = über eine Suchmaschine,
3 = über eine Empfehlung, 4 = über einen unserer Mitarbeiter,

1	2	3	4
---	---	---	---

5 = Sonstiges (bitte angeben): _____

9. Anmerkungen (z. B.: Was können wir in Zukunft noch besser machen?)

Bitte senden Sie den ausgefüllten Bogen zurück an:

(Datum, Firmenstempel, Unterschrift)

z. H. Frau Daniela Barth
Qualitätsmanagement
dbarth@caditec.org
Tel: 06 71 - 3 03 29
Fax: 0671-920 35 944
Kilianstraße 22 - 55543 Bad Kreuznach