



## Formblatt zur Ermittlung der Kundenzufriedenheit

Das Formblatt wurde ausgefüllt von: Firma: <input style="width: 90%;" type="text"/> Name: <input style="width: 90%;" type="text"/> Datum: <input style="width: 90%;" type="text"/>	<h3 style="margin: 0;">Zufriedenheitslevel</h3>
---	---

Bewertungskriterien	Voll zufrieden	Zufrieden	Weniger zufrieden	Nicht zufrieden
1. Auftragsabwicklung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Qualität der Ergebnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Dokumentation / Darstellung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Termintreue / Schnelligkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Flexibilität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Angebots- / Rechnungsabwicklung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Beratung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Kommunikation / Umgang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Vorschlag / Bemerkung des Kunden</b>