

Firma
 100 TOP-Dachdecker
 Deutschland GmbH
 Postfach 1565
 59368 Werne

Lieber Kunde,
 durch unsere Mitgliedschaft in der Kooperation
 100TOP-Dachdecker Deutschland, werden Ihre Anga-
 ben in dem internen „MOCK®-Qualitätsmanagement-
 System“ analysiert, ausgewertet und verglichen. Diese
 Daten beinhalten wichtige Erkenntnisse für eine wei-
 terhin partnerschaftliche und kundenorientierte Zu-
 sammenarbeit mit Ihnen. Der Bewertungsbogen wird
 sofort innerhalb der Organisation an die verantwortli-
 chen Personen weiter geleitet.
 Es bedankt sich für die schnelle Rücksendung und
 angenehme Zusammenarbeit

Ihr



Fax 02389 532917
 E-Mail: info@100top-dachdecker.de

Dachdeckermeister & Team

Betrifft Rechnung:16.000,112.....

Für das Objekt:Terrassenüberdachung.....

ID-Nr.: 404

Sie wurden mir empfohlen	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Schulnotensystem			
Sie haben schon früher für mich gearbeitet	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1 = sehr gut		
Ich erhielt Ihre Adresse über	-die Zeitung <input checked="" type="checkbox"/>	-die Webseite <input type="checkbox"/>	-Ihre Prospekte <input checked="" type="checkbox"/>	6 = sehr schlecht		
Sonstiges – Ihre Adresse habe ich:	_____					
Die Sauberkeit der Baustelle war	1 <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Der telef. o. pers. Kontakt zum Büropersonal war	1 <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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	_____ 20 _____				Tage	
Haben Sie erforderliche Rückrufe absprachegemäß erhalten	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>			
Der Gesamteindruck des Betriebes ist.	1 <input checked="" 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	_____ alles war gut _____					
Was hat Sie gestört	_____ _____					
Was sollten wir dringend verbessern	_____ Girela Volta _____					
Dürfen wir Ihr Objekt in unsere Referenzliste aufnehmen	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>			

mock-Fragebogen

Mitarbeiter
 Organisation
 Kunden
 Chef/Führung