

Qualitätsmanagementaufzeichnung
Checkliste - Kundenzufriedenheit



Sagen Sie uns Ihre ehrliche Meinung !

Als Dienstleister in der Werkzeugbranche sind wir immer bestrebt Sie als unseren Kunden optimal zu bedienen. Deshalb ist es für uns sehr wichtig zu wissen, in welchem Bereich wir Verbesserungen vornehmen können.

Sie würden uns helfen wenn sie sich ein wenig Zeit nehmen und die unten stehende Bewertung ehrlich ausfüllen und an uns **zurück faxen : 0821 / 71 25 71**

Bewertung	Sehr Gut	Gut	Mittel	Schlecht	Sehr Schlecht
Erreichbarkeit telefonisch oder persönlich					
Reaktionszeit auf Anfragen					
Fachliche Kompetenz / Beratung					
Qualität der Arbeit					
Lieferzeit					
Lieferzuverlässigkeit					
Abhol- und Lieferservice					
Gesamturteil					

Platz für Anregungen, Kritik, Verbesserungsvorschläge usw. :

Ihre Firmenanschrift: _____

tel. _____
 Ansprechpartner: _____
 Datum: _____