

DachTec
Klaus Wilhelm

Dachtechnik

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



Dachdeckermeister & Team

Betrifft Rechnung: Vorgang 6813

Für das Objekt: Josef Weiland, Weimarstr. 10, 53757 Sankt Augustin

ID-Nr.: 219

Fragebogen
 Mock-Organisation
 Mitarbeiter
 Eintragung
 Kennung

Sie wurden mir empfohlen Ja nein

Sie haben schon früher für mich gearbeitet Ja nein

Ich erhielt Ihre Adresse über -die Zeitung -die Webseite -Ihre Prospekte

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 _____ Tage

Haben Sie erforderliche Rückrufe absprachegemäß erhalten Ja nein

Der Gesamteindruck des Betriebes ist. 1 2 3 4 5 6

Was hat Ihnen am meisten zugesagt
ruhige und aufgesetzte Arbeitsweise

Was hat Sie gestört

Was sollten wir dringend verbessern

Dürfen wir Ihr Objekt in unsere Referenzliste aufnehmen Ja nein

Schulnotensystem
 1 = sehr gut
 6 = sehr schlecht