

**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 7519  
 Für das Objekt: Herrn Werner Weller, Wahlfelder Straße 13, 53639 Königswinter

ID-Nr.: 219

Fragebogen  
 Mock®  
 Qualität  
 Management  
 System

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 6 = sehr schlecht			
Ich erhielt Ihre Adresse über	-die Zeitung <input type="checkbox"/>	-die Webseite <input type="checkbox"/>	-Ihre Prospekte <input type="checkbox"/>			
Sonstiges – Ihre Adresse habe ich:						
Die Sauberkeit der Baustelle war	1 <input type="checkbox"/>	2 <input checked="" 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 type="checkbox"/>	2 <input checked="" 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						<u>5</u> 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	_____					
Was hat Sie gestört	_____					
Was sollten wir dringend verbessern	_____					
Dürfen wir Ihr Objekt in unsere Referenzliste aufnehmen	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>			