

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Bitte zurücksenden an:

Per Fax: 0711/31 33 95

Blessing Stukkateurbetrieb
Fritz-Müller-Str. 115

EINGEGANGEN

04. JULI 2011

73730 Esslingen

Erl.....

Ihre Beurteilung: 1 sehr gut, 2 gut, 3 befriedigend, 4 ausreichend, 5 mangelhaft

1.	Wie ist Ihr genereller Eindruck von unserem Unternehmen?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie sehr haben sich Ihre Erwartungen an unsere Dienstleistung/Service erfüllt?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie zufrieden waren Sie mit unserer Beratung?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
4.	Wie waren Sie mit der Terminvereinbarung und Einhaltung zufrieden?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
5.	Wurde Ihr Auftrag schnell und pünktlich ausgeführt?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
6.	Verhielten sich unsere Mitarbeiter in punkto Höflichkeit und Auftreten korrekt?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
7.	Wurde der Arbeitsplatz sauber verlassen?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
8.	Wie zufrieden waren/sind Sie mit der Qualität der ausgeführten Arbeiten?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
9.	War die Rechnung verständlich und nachvollziehbar?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
10.	Würden Sie bei weiteren Baumaßnahmen unsere Leistungen noch einmal in Anspruch nehmen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>
11.	Würden Sie uns an Freunde/Bekannte weiterempfehlen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>

Gibt es von Ihrer Seite Anmerkungen oder Wünsche?

Stand 23.08.2007

Name: _____

Baustelle: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Ort: 73730 ES - Zell

e-mail: _____

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Bitte zurücksenden an:

Per Fax: 0711/31 33 95

Blessing Stukkateurbetrieb
Fritz-Müller-Str. 115

73730 Esslingen

EINGEGANGEN

06. Juni 2011

Ihre Beurteilung: 1 sehr gut, 2 gut, 3 befriedigend, 4 ausreichend, 5 mangelhaft

1.	Wie ist Ihr genereller Eindruck von unserem Unternehmen?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie sehr haben sich Ihre Erwartungen an unsere Dienstleistung/Service erfüllt?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie zufrieden waren Sie mit unserer Beratung?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
4.	Wie waren Sie mit der Terminvereinbarung und Einhaltung zufrieden?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
5.	Wurde Ihr Auftrag schnell und pünktlich ausgeführt?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
6.	Verhielten sich unsere Mitarbeiter in punkto Höflichkeit und Auftreten korrekt?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
7.	Wurde der Arbeitsplatz sauber verlassen?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
8.	Wie zufrieden waren/sind Sie mit der Qualität der ausgeführten Arbeiten?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
9.	War die Rechnung verständlich und nachvollziehbar?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
10.	Würden Sie bei weiteren Baumaßnahmen unsere Leistungen noch einmal in Anspruch nehmen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>
11.	Würden Sie uns an Freunde/Bekannte weiterempfehlen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>

Gibt es von Ihrer Seite Anmerkungen oder Wünsche?

Stand 23.08.2007

Name: _____

Baustelle: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Ort: 73730 ES

e-mail: _____

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Bitte zurücksenden an:

Per Fax: 0711/31 33 95

Blessing Stukkateurbetrieb
Fritz-Müller-Str. 115

73730 Esslingen

Ihre Beurteilung: 1 sehr gut, 2 gut, 3 befriedigend, 4 ausreichend, 5 mangelhaft

1.	Wie ist Ihr genereller Eindruck von unserem Unternehmen?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie sehr haben sich Ihre Erwartungen an unsere Dienstleistung/Service erfüllt?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie zufrieden waren Sie mit unserer Beratung?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
4.	Wie waren Sie mit der Terminvereinbarung und Einhaltung zufrieden?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
5.	Wurde Ihr Auftrag schnell und pünktlich ausgeführt?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
6.	Verhielten sich unsere Mitarbeiter in punkto Höflichkeit und Auftreten korrekt?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
7.	Wurde der Arbeitsplatz sauber verlassen?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
8.	Wie zufrieden waren/sind Sie mit der Qualität der ausgeführten Arbeiten?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
9.	War die Rechnung verständlich und nachvollziehbar?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
10.	Würden Sie bei weiteren Baumaßnahmen unsere Leistungen noch einmal in Anspruch nehmen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>
11.	Würden Sie uns an Freunde/Bekannte weiterempfehlen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>

Gibt es von Ihrer Seite Anmerkungen oder Wünsche?

Stand 23.08.2007

Name: _____

Baustelle: _____ 2 _____

Straße: _____

Telefon: _____

Ort: 73728 Esslingen

e-mail: _____

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Bitte zurücksenden an:

Per Fax: 0711/31 33 95

Blessing Stukkateurbetrieb
Fritz-Müller-Str. 115

73730 Esslingen

Ihre Beurteilung: 1 sehr gut, 2 gut, 3 befriedigend, 4 ausreichend, 5 mangelhaft

1.	Wie ist Ihr genereller Eindruck von unserem Unternehmen?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie sehr haben sich Ihre Erwartungen an unsere Dienstleistung/Service erfüllt?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie zufrieden waren Sie mit unserer Beratung?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
4.	Wie waren Sie mit der Terminvereinbarung und Einhaltung zufrieden?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
5.	Wurde Ihr Auftrag schnell und pünktlich ausgeführt?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
6.	Verhielten sich unsere Mitarbeiter in punkto Höflichkeit und Auftreten korrekt?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
7.	Wurde der Arbeitsplatz sauber verlassen?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
8.	Wie zufrieden waren/sind Sie mit der Qualität der ausgeführten Arbeiten?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
9.	War die Rechnung verständlich und nachvollziehbar?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
10.	Würden Sie bei weiteren Baumaßnahmen unsere Leistungen noch einmal in Anspruch nehmen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>
11.	Würden Sie uns an Freunde/Bekannte weiterempfehlen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>

Gibt es von Ihrer Seite Anmerkungen oder Wünsche?

Stand 23.08.2007

Ich möchte ja hier nicht rum schreiben aber ihr
ward echt top! Wir haben auch noch einiges zu
tun für Euch

Name: _____

Baustelle: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Ort: 73730 Esslingen

e-mail: _____

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Bitte zurücksenden an:

Per Fax: 0711/31 33 95

Blessing Stukkateurbetrieb
Fritz-Müller-Str. 115

73730 Esslingen

Ihre Beurteilung: 1 sehr gut, 2 gut, 3 befriedigend, 4 ausreichend, 5 mangelhaft

1.	Wie ist Ihr genereller Eindruck von unserem Unternehmen?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie sehr haben sich Ihre Erwartungen an unsere Dienstleistung/Service erfüllt?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie zufrieden waren Sie mit unserer Beratung?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
4.	Wie waren Sie mit der Terminvereinbarung und Einhaltung zufrieden?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
5.	Wurde Ihr Auftrag schnell und pünktlich ausgeführt?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
6.	Verhielten sich unsere Mitarbeiter in punkto Höflichkeit und Auftreten korrekt?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
7.	Wurde der Arbeitsplatz sauber verlassen?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
8.	Wie zufrieden waren/sind Sie mit der Qualität der ausgeführten Arbeiten?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
9.	War die Rechnung verständlich und nachvollziehbar?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
10.	Würden Sie bei weiteren Baumaßnahmen unsere Leistungen noch einmal in Anspruch nehmen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>
11.	Würden Sie uns an Freunde/Bekannte weiterempfehlen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>

Gibt es von Ihrer Seite Anmerkungen oder Wünsche?

Stand 29.08.2007

Name: _____

Baustelle: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Ort: 73732 Esslingen

e-mail: _____

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Bitte zurücksenden an:

Per Fax: 0711/31 33 95

Blessing Stukkateurbetrieb
Fritz-Müller-Str. 115

EINGEGANGEN

73730 Esslingen

04. Nov. 2010

Erl.....

Ihre Beurteilung: 1 sehr gut, 2 gut, 3 befriedigend, 4 ausreichend, 5 mangelhaft

1.	Wie ist Ihr genereller Eindruck von unserem Unternehmen?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie sehr haben sich Ihre Erwartungen an unsere Dienstleistung/Service erfüllt?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie zufrieden waren Sie mit unserer Beratung?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
4.	Wie waren Sie mit der Terminvereinbarung und Einhaltung zufrieden?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
5.	Wurde Ihr Auftrag schnell und pünktlich ausgeführt?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
6.	Verhielten sich unsere Mitarbeiter in punkto Höflichkeit und Auftreten korrekt?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
7.	Wurde der Arbeitsplatz sauber verlassen?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
8.	Wie zufrieden waren/sind Sie mit der Qualität der ausgeführten Arbeiten?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
9.	War die Rechnung verständlich und nachvollziehbar?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
10.	Würden Sie bei weiteren Baumaßnahmen unsere Leistungen noch einmal in Anspruch nehmen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>
11.	Würden Sie uns an Freunde/Bekannte weiterempfehlen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>

Gibt es von Ihrer Seite Anmerkungen oder Wünsche?

Stand 23.08.2007

Name: _____

Baustelle: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Ort: _____

70 327 STGT (UNTERTÜRKEIM)

e-mail: _____

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Bitte zurücksenden an:

Per Fax: 0711/31 33 95

Blessing Stukkateurbetrieb
Fritz-Müller-Str. 115

73730 Esslingen

Ihre Beurteilung: 1 sehr gut, 2 gut, 3 befriedigend, 4 ausreichend, 5 mangelhaft

1.	Wie ist Ihr genereller Eindruck von unserem Unternehmen?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie sehr haben sich Ihre Erwartungen an unsere Dienstleistung/Service erfüllt?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie zufrieden waren Sie mit unserer Beratung?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
4.	Wie waren Sie mit der Terminvereinbarung und Einhaltung zufrieden?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
5.	Wurde Ihr Auftrag schnell und pünktlich ausgeführt?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
6.	Verhielten sich unsere Mitarbeiter in punkto Höflichkeit und Auftreten korrekt?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
7.	Wurde der Arbeitsplatz sauber verlassen?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
8.	Wie zufrieden waren/sind Sie mit der Qualität der ausgeführten Arbeiten?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
9.	War die Rechnung verständlich und nachvollziehbar?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
10.	Würden Sie bei weiteren Baumaßnahmen unsere Leistungen noch einmal in Anspruch nehmen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>
11.	Würden Sie uns an Freunde/Bekannte weiterempfehlen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>

Gibt es von Ihrer Seite Anmerkungen oder Wünsche?

Stand 23.08.2007

Name: _____

Baustelle: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Ort: 73230 Kirchheim-

e-mail: _____

Teck

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Bitte zurücksenden an: Per Fax: 0711/31 33 95

Blessing Stukkateurbetrieb
Fritz-Müller-Str. 115

EINGEGANGEN

14. Sep. 2010

73730 Esslingen

Erl.....

Ihre Beurteilung: 1 sehr gut, 2 gut, 3 befriedigend, 4 ausreichend, 5 mangelhaft

1.	Wie ist Ihr genereller Eindruck von unserem Unternehmen?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie sehr haben sich Ihre Erwartungen an unsere Dienstleistung/Service erfüllt?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie zufrieden waren Sie mit unserer Beratung?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
4.	Wie waren Sie mit der Terminvereinbarung und Einhaltung zufrieden?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
5.	Wurde Ihr Auftrag schnell und pünktlich ausgeführt?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
6.	Verhielten sich unsere Mitarbeiter in punkto Höflichkeit und Auftreten korrekt?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
7.	Wurde der Arbeitsplatz sauber verlassen?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
8.	Wie zufrieden waren/sind Sie mit der Qualität der ausgeführten Arbeiten?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
9.	War die Rechnung verständlich und nachvollziehbar?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
10.	Würden Sie bei weiteren Baumaßnahmen unsere Leistungen noch einmal in Anspruch nehmen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>
11.	Würden Sie uns an Freunde/Bekannte weiterempfehlen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>

Gibt es von Ihrer Seite Anmerkungen oder Wünsche?

Stand 23.08.2007

Name: _____

Baustelle: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Ort: 73732 Esslingen

e-mail: _____

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Bitte zurücksenden an:

Per Fax: 0711/31 33 95

Blessing Stukkateurbetrieb
Fritz-Müller-Str. 115

73730 Esslingen

Ihre Beurteilung: 1 sehr gut, 2 gut, 3 befriedigend, 4 ausreichend, 5 mangelhaft

1.	Wie ist Ihr genereller Eindruck von unserem Unternehmen?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie sehr haben sich Ihre Erwartungen an unsere Dienstleistung/Service erfüllt?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie zufrieden waren Sie mit unserer Beratung?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
4.	Wie waren Sie mit der Terminvereinbarung und Einhaltung zufrieden?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
5.	Wurde Ihr Auftrag schnell und pünktlich ausgeführt?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
6.	Verhielten sich unsere Mitarbeiter in punkto Höflichkeit und Auftreten korrekt?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
7.	Wurde der Arbeitsplatz sauber verlassen?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
8.	Wie zufrieden waren/sind Sie mit der Qualität der ausgeführten Arbeiten?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
9.	War die Rechnung verständlich und nachvollziehbar?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
10.	Würden Sie bei weiteren Baumaßnahmen unsere Leistungen noch einmal in Anspruch nehmen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>
11.	Würden Sie uns an Freunde/Bekannte weiterempfehlen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>

Gibt es von Ihrer Seite Anmerkungen oder Wünsche?

Stand 23.08.2007

Name: _____

Baustelle: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Ort: _____

e-mail: _____

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Bitte zurücksenden an: Per Fax: 0711/31 33 95

Blessing Stukkateurbetrieb
Fritz-Müller-Str. 115

73730 Esslingen

Ihre Beurteilung: 1 sehr gut, 2 gut, 3 befriedigend, 4 ausreichend, 5 mangelhaft

1.	Wie ist Ihr genereller Eindruck von unserem Unternehmen?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie sehr haben sich Ihre Erwartungen an unsere Dienstleistung/Service erfüllt?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie zufrieden waren Sie mit unserer Beratung?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
4.	Wie waren Sie mit der Terminvereinbarung und Einhaltung zufrieden?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
5.	Wurde Ihr Auftrag schnell und pünktlich ausgeführt?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
6.	Verhielten sich unsere Mitarbeiter in punkto Höflichkeit und Auftreten korrekt?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
7.	Wurde der Arbeitsplatz sauber verlassen?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
8.	Wie zufrieden waren/sind Sie mit der Qualität der ausgeführten Arbeiten?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
9.	War die Rechnung verständlich und nachvollziehbar?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
10.	Würden Sie bei weiteren Baumaßnahmen unsere Leistungen noch einmal in Anspruch nehmen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>
11.	Würden Sie uns an Freunde/Bekannte weiterempfehlen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>

Gibt es von Ihrer Seite Anmerkungen oder Wünsche?

Stand 23.08.2007

Name: _____

Baustelle: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Ort: _____

e-mail: _____

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Bitte zurücksenden an:

Per Fax: 0711/31 33 95

Blessing Stukkateurbetrieb
Fritz-Müller-Str. 115

73730 Esslingen

Ihre Beurteilung: 1 sehr gut, 2 gut, 3 befriedigend, 4 ausreichend, 5 mangelhaft

1.	Wie ist Ihr genereller Eindruck von unserem Unternehmen?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie sehr haben sich Ihre Erwartungen an unsere Dienstleistung/Service erfüllt?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie zufrieden waren Sie mit unserer Beratung?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
4.	Wie waren Sie mit der Terminvereinbarung und Einhaltung zufrieden?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
5.	Wurde Ihr Auftrag schnell und pünktlich ausgeführt?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
6.	Verhielten sich unsere Mitarbeiter in punkto Höflichkeit und Auftreten korrekt?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
7.	Wurde der Arbeitsplatz sauber verlassen?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
8.	Wie zufrieden waren/sind Sie mit der Qualität der ausgeführten Arbeiten?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
9.	War die Rechnung verständlich und nachvollziehbar?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
10.	Würden Sie bei weiteren Baumaßnahmen unsere Leistungen noch einmal in Anspruch nehmen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>
11.	Würden Sie uns an Freunde/Bekannte weiterempfehlen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>

Gibt es von Ihrer Seite Anmerkungen oder Wünsche?

Stand 23.08.2007

Böden/Treppen abdichten, wenn nicht Trockenbau - Arbeiten ausgeführt werden

Name: _____

Baustelle: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Ort: _____

e-mail: _____

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Bitte zurücksenden an:

Per Fax: 0711/31 33 95

Blessing Stukkateurbetrieb
Fritz-Müller-Str. 115

73730 Esslingen

Ihre Beurteilung: 1 sehr gut, 2 gut, 3 befriedigend, 4 ausreichend, 5 mangelhaft

1.	Wie ist Ihr genereller Eindruck von unserem Unternehmen?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie sehr haben sich Ihre Erwartungen an unsere Dienstleistung/Service erfüllt?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie zufrieden waren Sie mit unserer Beratung?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
4.	Wie waren Sie mit der Terminvereinbarung und Einhaltung zufrieden?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
5.	Wurde Ihr Auftrag schnell und pünktlich ausgeführt?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
6.	Verhielten sich unsere Mitarbeiter in punkto Höflichkeit und Auftreten korrekt?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
7.	Wurde der Arbeitsplatz sauber verlassen?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
8.	Wie zufrieden waren/sind Sie mit der Qualität der ausgeführten Arbeiten?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
9.	War die Rechnung verständlich und nachvollziehbar?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
10.	Würden Sie bei weiteren Baumaßnahmen unsere Leistungen noch einmal in Anspruch nehmen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>
11.	Würden Sie uns an Freunde/Bekannte weiterempfehlen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>

Gibt es von Ihrer Seite Anmerkungen oder Wünsche?

Stand 23.03.2007

Name: _____

Baustelle: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Ort: _____

e-mail: _____

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Bitte zurücksenden an:

Per Fax: 0711/31 33 95

Blessing Stukkateurbetrieb
Fritz-Müller-Str. 115

73730 Esslingen

Ihre Beurteilung: 1 sehr gut, 2 gut, 3 befriedigend, 4 ausreichend, 5 mangelhaft

1.	Wie ist Ihr genereller Eindruck von unserem Unternehmen?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie sehr haben sich Ihre Erwartungen an unsere Dienstleistung/Service erfüllt?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie zufrieden waren Sie mit unserer Beratung?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
4.	Wie waren Sie mit der Terminvereinbarung und Einhaltung zufrieden?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
5.	Wurde Ihr Auftrag schnell und pünktlich ausgeführt?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
6.	Verhielten sich unsere Mitarbeiter in punkto Höflichkeit und Auftreten korrekt?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
7.	Wurde der Arbeitsplatz sauber verlassen?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
8.	Wie zufrieden waren/sind Sie mit der Qualität der ausgeführten Arbeiten?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
9.	War die Rechnung verständlich und nachvollziehbar?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
10.	Würden Sie bei weiteren Baumaßnahmen unsere Leistungen noch einmal in Anspruch nehmen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>
11.	Würden Sie uns an Freunde/Bekanntete weiterempfehlen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>

Gibt es von Ihrer Seite Anmerkungen oder Wünsche?

Stand 23.08.2007

Name: _____

Baustelle: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Ort: 73773 RICHWALD

e-mail: _____

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Bitte zurücksenden an:

Per Fax: 0711/31 33 95

Blessing Stukkateurbetrieb
Fritz-Müller-Str. 115

EINGEGANGEN

73730 Esslingen

Erl.....

Ihre Beurteilung: 1 sehr gut, 2 gut, 3 befriedigend, 4 ausreichend, 5 mangelhaft

1.	Wie ist Ihr genereller Eindruck von unserem Unternehmen?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie sehr haben sich Ihre Erwartungen an unsere Dienstleistung/Service erfüllt?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie zufrieden waren Sie mit unserer Beratung?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
4.	Wie waren Sie mit der Terminvereinbarung und Einhaltung zufrieden?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
5.	Wurde Ihr Auftrag schnell und pünktlich ausgeführt?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
6.	Verhielten sich unsere Mitarbeiter in punkto Höflichkeit und Auftreten korrekt?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
7.	Wurde der Arbeitsplatz sauber verlassen?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
8.	Wie zufrieden waren/sind Sie mit der Qualität der ausgeführten Arbeiten?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
9.	War die Rechnung verständlich und nachvollziehbar?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
10.	Würden Sie bei weiteren Baumaßnahmen unsere Leistungen noch einmal in Anspruch nehmen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>
11.	Würden Sie uns an Freunde/Bekannte weiterempfehlen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>

Gibt es von Ihrer Seite Anmerkungen oder Wünsche?

Stand 23.08.2007

Alles hervorragend!

Name: _____

Baustelle: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Ort: _____

e-mail: _____

anfrage @ blm.g
St. Stukkateurbetrieb.de

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Bitte zurücksenden an: Per Fax: 0711/31 33 95

Blessing Stukkateurbetrieb
Fritz-Müller-Str. 115

73730 Esslingen

Ihre Beurteilung: 1 sehr gut, 2 gut, 3 befriedigend, 4 ausreichend, 5 mangelhaft

1.	Wie ist Ihr genereller Eindruck von unserem Unternehmen?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie sehr haben sich Ihre Erwartungen an unsere Dienstleistung/Service erfüllt?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie zufrieden waren Sie mit unserer Beratung?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
4.	Wie waren Sie mit der Terminvereinbarung und Einhaltung zufrieden?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
5.	Wurde Ihr Auftrag schnell und pünktlich ausgeführt?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
6.	Verhielten sich unsere Mitarbeiter in punkto Höflichkeit und Auftreten korrekt?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
7.	Wurde der Arbeitsplatz sauber verlassen?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
8.	Wie zufrieden waren/sind Sie mit der Qualität der ausgeführten Arbeiten?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
9.	War die Rechnung verständlich und nachvollziehbar?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
10.	Würden Sie bei weiteren Baumaßnahmen unsere Leistungen noch einmal in Anspruch nehmen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>
11.	Würden Sie uns an Freunde/Bekannte weiterempfehlen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>

Gibt es von Ihrer Seite Anmerkungen oder Wünsche?

Stand 23.08.2007

Name: _____

Baustelle: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Ort: 73732 Esslingen

e-mail: _____

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Bitte zurücksenden an:

Per Fax: 0711/31 33 95

Blessing Stukkateurbetrieb
Fritz-Müller-Str. 115

73730 Esslingen

Ihre Beurteilung: 1 sehr gut, 2 gut, 3 befriedigend, 4 ausreichend, 5 mangelhaft

1.	Wie ist Ihr genereller Eindruck von unserem Unternehmen?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie sehr haben sich Ihre Erwartungen an unsere Dienstleistung/Service erfüllt?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	Wie zufrieden waren Sie mit unserer Beratung?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
4.	Wie waren Sie mit der Terminvereinbarung und Einhaltung zufrieden?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
5.	Wurde Ihr Auftrag schnell und pünktlich ausgeführt?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
6.	Verhielten sich unsere Mitarbeiter in punkto Höflichkeit und Auftreten korrekt?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
7.	Wurde der Arbeitsplatz sauber verlassen?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
8.	Wie zufrieden waren/sind Sie mit der Qualität der ausgeführten Arbeiten?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
9.	War die Rechnung verständlich und nachvollziehbar?	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
10.	Würden Sie bei weiteren Baumaßnahmen unsere Leistungen noch einmal in Anspruch nehmen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>
11.	Würden Sie uns an Freunde/Bekannte weiterempfehlen?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>

Gibt es von Ihrer Seite Anmerkungen oder Wünsche?

Stand 23.08.2007

Name: _____

Baustelle: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Ort: _____

e-mail: _____