

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: Nr. 20130190

Für das Objekt: Mehrfamilienwohnhaus in Plön, Danziger Straße 18 b

ID-Nr.: 421

Sie wurden mir empfohlen

Ja ☒ nein ☐

Sie haben schon früher für mich gearbeitet

Ja ☒ nein ☐

Schulnotensystem
☒ 1 = sehr gut
6 = sehr schlecht

Ich erhielt Ihre Adresse über

-die Zeitung ☐

-die Webseite ☐

-Ihre Prospekte ☐

Sonstiges – Ihre Adresse habe ich:

Die Sauberkeit der Baustelle war

1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐

Das Auftreten der Mitarbeiter war

1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐

Die Betreuung durch den Meister/Vorarbeiter war

1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐

Der Eindruck der technischen Geräte war

1 ☒ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐

Die handwerkliche Ausführung war insgesamt

1 ☒ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐

Der telef. o. pers. Kontakt zum Büropersonal war

1 ☒ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐

nicht vorhanden ☐

Das Beratungsgespräch war

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐

Das Angebot bzw. die Info-Unterlagen waren

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐

nicht vorhanden ☒

Wie lange haben Sie auf das Angebot gewartet

2 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

Die Zuverlässigkeit

Was hat Sie gestört

Was sollten wir dringend verbessern

Dürfen wir Ihr Objekt in unsere Referenzliste aufnehmen

ja ☒ nein ☐

Wir würden uns freuen, wenn Sie uns für unsere Geburtstagsdatei Ihren Geburtstag mitteilen:

Schillener Straße 5, 24306 Plön

>Frau Vorname Name Geburtsdatum

Telefon 0 45 22 / 76 03 20

Telefax 0 45 22 / 76 03 21

< > Herr Vorname Name Geburtsdatum

Telefon 0 45 22 / 76 03 20

Telefax 0 45 22 / 76 03 21

Petersen H. H.

Fragebogen
Mock-System
Mitarbeiter
Organisation
Kunden
Chef/Führung