



BV: Ort:		LS geprüft:
BN:		
gebucht am/wer:	2 9. DEZ. 2015	Preis geprüft:
Buchungssatz:	Meister geprüft:	eingesamt:
bezahlt:	Abrechnungsort:	einmüßig:

# Ihre Meinung ist uns wichtig !

Liebe Köhldorfner - Baufamilie,

ihre Meinung ist uns wichtig. Denn wir wollen das, was Ihnen nicht so gefallen hat, das nächste Mal besser machen und das, was Ihnen gefallen hat, noch verbessern.

Bitte nehmen Sie sich einige Minuten Zeit. Durch Ihre Meinung und konstruktive Kritik helfen Sie uns, dass wir uns weiter entwickeln können.

**Bitte kreuzen Sie einfach die entsprechende Note (1-4) an – Note 1: sehr gut, Note 4: mangelhaft**

- |  |  |                               |                            |                            |
|--|--|-------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Wie beurteilen Sie unsere Beratung im Vorfeld ?                             | <input checked="" type="checkbox"/> ①  | <input type="checkbox"/> ②    | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| 2. Wie informativ und nützlich waren unsere Angebotsunterlagen ?               | <input type="checkbox"/> ①             | <input type="checkbox"/> ②    | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| 3. Wie zuverlässig haben wir die vereinbarten Ausführungstermine eingehalten ? | <input checked="" type="checkbox"/> ①  | <input type="checkbox"/> ②    | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| 4. Wie zügig wurden die Arbeiten von uns ausgeführt ?                          | <input checked="" type="checkbox"/> ①  | <input type="checkbox"/> ②    | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| 5. Wie war die Betreuung während der Bauphase durch unseren Bauleiter ?        | <input checked="" type="checkbox"/> ①  | <input type="checkbox"/> ②    | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| 6. Wie beurteilen Sie unsere Leistung in Bezug auf die Qualität ?              | <input checked="" type="checkbox"/> ①  | <input type="checkbox"/> ②    | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| 7. Wie ordentlich und sauber haben wir die Baustelle aufgeräumt ?              | <input checked="" type="checkbox"/> ①  | <input type="checkbox"/> ②    | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| 8. Wie beurteilen Sie die Qualifikation unserer Mitarbeiter ?                  | <input checked="" type="checkbox"/> ①  | <input type="checkbox"/> ②    | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| 9. Wie freundlich und zuvorkommend waren unsere Mitarbeiter auf der Baustelle? | <input checked="" type="checkbox"/> ①  | <input type="checkbox"/> ②    | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| 10. Wie prompt wurden eventuelle Beanstandungen erledigt ?                     | <input checked="" type="checkbox"/> ①  | <input type="checkbox"/> ②    | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| 11. Wie freundlich waren wir bei der Entgegennahme Ihrer Anrufe ?              | <input checked="" type="checkbox"/> ①  | <input type="checkbox"/> ②    | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| 12. Würden Sie uns die Arbeiten nochmals übertragen?                           | <input checked="" type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |                            |                            |
| 13. Was hat Ihnen nicht so gefallen ?  | _____                                  |                               |                            |                            |

bitte wenden !

14. Was hat Ihnen besonders gut gefallen ?

Direkte Ansprechpartner (Martin), keine versteckten Kosten

15. Welche Anregungen/Verbesserungsvorschläge haben Sie für uns ?

\_\_\_\_\_

16. Möchten Sie einen Mitarbeiter ausdrücklich lobend erwähnen ?

Mitarbeiter: \_\_\_\_\_, weil \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

17. Empfehlen Sie uns doch weiter.

Welche Personen Ihres Bekannten-/ Freundeskreises haben eventuell Interesse an folgenden Leistungen ?  
Bitte tragen Sie, wenn möglich, die komplette Adresse der Personen ein, wir werden Kontakt aufnehmen.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Tel.

\_\_\_\_\_  
Tel.

\_\_\_\_\_  
e-mail

\_\_\_\_\_  
e-mail

- ZimmerMeisterHaus – Häuser in Holz-  
bauweise
- Dachaufstockung
- \_\_\_\_\_

- ZimmerMeisterHaus – Häuser in Holz-  
bauweise
- Dachaufstockung
- \_\_\_\_\_

**Viele Kunden haben uns ihre Zufriedenheit in einem persönlichen Empfehlungsschreiben ausgedrückt.  
Wenn auch Sie zufrieden sind, würden wir uns über ein paar nette Zeilen freuen.**

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung !

Viele Grüße aus Stangern bei Schnaitsee

Ihr Köhldorfner Team

Köhldorfner Holzbau GmbH

Stangern 7

83530 Schnaitsee



Bitte einfach dieses Blatt  an uns zurück senden   
oder zurück faxen unter 08074 / 8110