



Seniorenfreundlicher Handwerksbetrieb -Kundenfragebogen-



Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

Ihr Auftrag wurde von einem

ausgezeichneten Fachbetrieb für seniorenfreundliche Handwerksleistungen

ausgeführt. Wir arbeiten ständig daran, die Qualität der Leistungen aufrechtzuerhalten und zu verbessern. Sie können uns dabei unterstützen, indem Sie nachstehende Fragen durch Ankreuzen beantworten.

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!
Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.**

| | |
|--|--------------------------------|
| Name u. Anschrift des Handwerksbetriebs: | Datum der Leistungserbringung: |
|--|--------------------------------|

| Bitte beurteilen Sie Ihre Zufriedenheit mit der Gesamtleistung nach folgenden Kriterien: | Sehr zufrieden | Zufrieden | Zu verbessern |
|--|----------------|-----------|---------------|
| War der persönliche Umgang angenehm und vertrauensvoll? | | | |
| Waren Sie mit der Beratung zu den anstehenden Arbeiten zufrieden? | | | |
| Haben Sie im Vorfeld eine Information und Beratung über die anfallenden Kosten erhalten? | | | |
| Wurde der Arbeitsbereich entsprechend vorbereitet (z. B. abgedeckt, abgeklebt, ...) und wieder sauber verlassen? | | | |
| Wurden die Leistungen zuverlässig und pünktlich durchgeführt? | | | |
| Wie zufrieden waren Sie mit der Ausführung der in Auftrag gegebenen Arbeiten? | | | |
| Entsprach die Rechnung dem geplanten und besprochenen Kostenrahmen? | | | |

| Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an, falls mehrere Betriebe an der Ausführung der von Ihnen in Auftrag gegebenen Arbeiten beteiligt waren (z.B. Maler, Schreiner, Fliesenleger, Sanitär, ...) | Sehr gut | Gut | Trifft nicht zu |
|---|----------|-----|-----------------|
| Wurden Sie von obigem Handwerksbetrieb bei der Koordination und Organisation der weiteren beteiligten Betriebe unterstützt? | | | |

Wir freuen uns über Ihre Anmerkungen und Verbesserungsvorschläge:

Seniorenfreundlicher Handwerksbetrieb -Kundenfragebogen-

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen
an den

Kreissenorenrat Landkreis Böblingen
z. H. Manfred Koebler
Landratsamt
Parkstraße 16
71034 Böblingen



Ihr Absender:

| | |
|--------------------|--|
| Name | |
| Straße | |
| Postleitzahl / Ort | |
| Telefonnummer | |

Wir versichern Ihnen, dass Ihre Angaben ausschließlich der Qualitätssicherung dienen
und vertraulich behandelt werden.

Besten Dank

Manfred Koebler
Vorsitzender Kreissenorenrat Landkreis Böblingen