

Kundenfragebogen

Rückantwort über die Kreishandwerkerschaft Ulm an die Prüfungskommission für die Aktion „leichter leben“

An die
Kreishandwerkerschaft Ulm
Schillerstr. 18
89077 Ulm



Telefax: 0731 / 140 30 - 20

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

der von Ihnen beauftragte Handwerksbetrieb ist ein zertifizierter Fachbetrieb „leichter leben“. Dies bedeutet, dass Ihr Handwerksbetrieb darauf geschult wurde, Ihre Bedürfnisse und Wünsche zu verstehen und auf Sie ausgerichtete spezifische Leistungen anzubieten. Damit der Qualitätsstandard von „leichter leben“ erhalten bleibt, benötigen wir Ihre Mithilfe. Wir bitten Sie um Ausfüllung und Rücksendung dieses Fragebogens. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt. Danke für die Rückantwort!

Wie waren Sie zufrieden mit:

- | | | | |
|--|---|------------------------------------|--|
| Beratung + Kostenvoranschlag | <input type="checkbox"/> sehr zufrieden | <input type="checkbox"/> zufrieden | <input type="checkbox"/> weniger zufrieden |
| der handwerklichen Leistung | <input type="checkbox"/> sehr zufrieden | <input type="checkbox"/> zufrieden | <input type="checkbox"/> weniger zufrieden |
| Zuverlässigkeit und Pünktlichkeit | <input type="checkbox"/> sehr zufrieden | <input type="checkbox"/> zufrieden | <input type="checkbox"/> weniger zufrieden |
| Wurde vom Handwerker die Wohnung in ordentlichem Zustand verlassen? | <input type="checkbox"/> sehr zufrieden | <input type="checkbox"/> zufrieden | <input type="checkbox"/> weniger zufrieden |
| Waren alle Informationen gut verständlich + lesbar? | | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Ging der Handwerker auf Ihre Anliegen ein? | | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Waren die Mitarbeiter hilfsbereit und zuvorkommend? | | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Haben Sie den Betrieb aufgrund des Zertifikates „leichter leben“ bestellt? | | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Würden Sie den Betrieb wieder beauftragen | | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Angaben erwünscht

Ihr Name: _____

Ihre Anschrift: _____

Datum der Auftrags erledigung: _____

Name und Anschrift des Handwerksbetriebes (Stempel-Eindruck)