

## Ihre Meinung ist uns wichtig!

Damit wir die Qualität unserer Leistungen sichern können, streben wir einen ständigen Verbesserungsprozess an. Eine zielgerichtete, zweckmässige und termingenaue Arbeitserledigung, sowie die Kundenzufriedenheit sind uns ein grosses Anliegen.

Für die Beantwortung der folgenden Fragen, indem Sie in das Ihrer Meinung nach zutreffendem Feld ein Kreuz setzen, danken wir Ihnen. Anschliessend finden Sie auch Platz für zusätzliche Anmerkungen.

Objekt: **Christoph Lotter Käufer Oberlandstieg Dussnang-Oberwangen**  
 Makler: **Rolf Wirnsberger**

Wie bewerten Sie	sehr gut	gut	befriedigend	schlecht
1. Den ersten Kontakt mit uns?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Die zielgerichtete Erkennung Ihres Anliegens?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Die Einhaltung der zugesagten Termine?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Die Informationspolitik über den aktuellen Stand der Dinge?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Das Ergebnis der formulierten und genehmigten Zielvorgaben?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Die Bereitschaft und der Einsatz des Maklers?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Das Verhalten und die Freundlichkeit unseres Maklers?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Unsere Dienst-Leistungen allgemein?	? <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Die Nachvollziehbarkeit unserer Leistungen?	. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Werden Sie uns weiterempfehlen?	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
11. Dürfen wir Sie als Referenz angeben?	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	→ HERR WIRNSBERGER PERSÖNLICH	
12. Wie können wir unsere Leistungen verbessern? (Danke für Ihre Anregungen)	AUF ANFRAGE: JA			

Name CH. LOTTER

Unterschrift 

Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!