



Kundenbefragung

Ihre Meinung ist uns wichtig!
 Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,
 damit wir in Zukunft noch besser auf Ihre Wünsche eingehen können,
 bitten wir Sie, uns Ihre Meinung durch Ankreuzen mitzuteilen.

Welche Note geben Sie uns.... (1= sehr gut; 5= ungenügend)

	1	2	3	4	5
... für den Umfang/ Auswahl unseres Warenangebotes					
... für die freundliche und hilfsbereite Beratung					
... für die Fachkompetenz durch unsere Mitarbeiter/in					
... für Informationsmaterial zum Mitnehmen					
... für Öffnungszeiten unserer Apotheken					
... für interessante Aktionen					
... für Wartezeiten					
... für zusätzliche Tipps und Empfehlungen					
... für den Eindruck, den unsere Apotheken insgesamt auf Sie machen					
... für den Umgang mit Reklamationen					

Bitte Blatt wenden!

Bitte beantworten Sie uns noch folgende Fragen!

Wie informieren Sie sich über laufende Aktionen?	Internet <input type="radio"/>	vor Ort <input type="radio"/>	Zeitung <input type="radio"/>	Kassenzettel <input type="radio"/>	Sonstiges
Welche Aktionen wünschen Sie sich öfter in unserer Apotheke?	Messungen (z.B. Vitamin D; freie Radikale; Hautanalyse; Haaranalyse) <input type="radio"/>	Rabattaktionen Kosmetik <input type="radio"/>	Kundenabende zu bestimmten Themen <input type="radio"/>	Aktionen zum Thema Abnehmen <input type="radio"/>	Eigene Wünsche
Für welche Kundenabende würden Sie sich interessieren?	Schüssler Salze <input type="radio"/>	Kosmetik Workshops <input type="radio"/>	Ernährung <input type="radio"/>	Homöopathie <input type="radio"/>	Eigene Wünsche

Weitere Bemerkungen:

Vielen Dank!

Bitte geben Sie den ausgefüllten Fragebogen bis zum 31.01.2021 in unseren Apotheken ab.

Ihr Team der Mattheus Apotheken Dresden