



FRAGEBOGEN – ZUFRIEDENHEIT MEINER KLIENTEN

Die Zufriedenheit meiner KlientInnen liegt mir sehr am Herzen. Um die hohe Qualität meiner Dienstleistung zu erhalten bzw. zu verbessern, ist mir Ihre Meinung besonders wichtig. Ihre angegebenen Daten werden auf der Homepage von **Gesundheitsregister.at** präsentiert und nur an mich weitergeleitet. Es werden keine Daten an Dritte weitergegeben werden.

Firmenangaben:

Diesen Fragebogen habe ich von **Marianne Schippel** erhalten.

Leistungsbeschreibung:

Bewertungsfragen: (Bitte ANKREUZEN: 5 Sterne = sehr gut und 1 Stern = nicht zufrieden)

- | | | | |
|--|---------------|-------|------------|
| 1. Wie zufrieden waren Sie mit der Behandlung/Therapie ? | (unzufrieden) | ☆☆☆☆☆ | (sehr gut) |
| 2. Wie zufrieden waren Sie mit der Vorbesprechung ? | | ☆☆☆☆☆ | |
| 3. Wie hoch war der Wohlfühlfaktor ? (Atmosphäre, Sauberkeit) | | ☆☆☆☆☆ | |
| 4. Hatten Sie das Gefühl sicher und gut aufgehoben zu sein? | | ☆☆☆☆☆ | |
| 5. Wie hoch war Ihr Gefühl von Vertrauen in die Arbeit der Therapeutin? | | ☆☆☆☆☆ | |
| 6. Wie sehr konnten Sie sich entspannen und loslassen ? | | ☆☆☆☆☆ | |
| 7. Konnten Sie wertvolle Tipps und Empfehlungen mitnehmen? | | ☆☆☆☆☆ | |
| 8. Sind Sie zufrieden und mit einem Lächeln nach Hause gegangen? | | ☆☆☆☆☆ | |
| 9. Empfehlen Sie Marianne Schippel weiter? | (nein) | ☆ ☆ | (ja) |

Bemerkungen: _____

Wie wurden Sie auf **Marianne Schippel** aufmerksam?

Empfehlung Internet Stammkunde sonstige

Ihre Daten (Es werden keine Daten an Dritte weitergegeben)

Vorname/Nachname/Ort: _____

Datum/Unterschrift: _____