

Sehr geehrte Kundin, Sehr geehrter Kunde,

Unser wichtigstes Anliegen ist es, Sie kompetent zu versorgen, einen optimalen Service zu leisten und stets die beste Qualität zu bieten – Ihre Zufriedenheit liegt uns am Herzen. Deshalb bitten wir Sie, sich ein paar Minuten Zeit zu nehmen und uns Ihr ehrliches Feedback zu geben. Für jeden ausgefüllten Fragebogen erhalten Sie einen Treuebonus im Wert von 10 Euro in Ihrer FROHN Filiale.

Bitte kreuzen Sie die jeweils zutreffende(n) Antwort(en) an.

Wie haben Sie vom Sanitätshaus FROHN erfahren? Durch...

- meinen Arzt/Klinik, Name: _____
- Weiterempfehlung von Bekannten/Freunden
- eine Werbeanzeige
- die FROHN Website
- Sonstiges: _____

Waren Sie kürzlich in einer unserer FROHN-Filialien?

- Ja Nein
wenn ja, in welcher? Lich Pohlheim Gießen Schotten

Von wem wurden Sie beraten/betreut?

- Verkäufer/in Außendienstler/in
 Orthopädietechniker/in Reha-Service-Berater/in
Nennen Sie, wenn möglich, den Namen des Mitarbeiters/der Mitarbeiterin:

Bitte kreuzen Sie auf der Skala von *sehr zufrieden* 😊 bis *unzufrieden* ☹ an.

- Wie zufrieden waren Sie insgesamt mit der Beratung/ Versorgung?
Fachliche Kompetenz und Qualität
Verständliche Beratung
Individuelles Eingehen auf meine Wünsche
Ausreichende Beratungszeit
Freundlichkeit
Informationen über Hilfsmittelversorgung

😊	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	☹
😊	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	☹
😊	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	☹
😊	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	☹
😊	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	☹
😊	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	☹
😊	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	☹

Was hat Ihnen besonders gut gefallen? Was hat Sie gestört? Was würden Sie sich beim nächsten Besuch wünschen?

Würden Sie das Sanitätshaus FROHN weiterempfehlen?

- Ja Nein

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit! Wir werden Ihr Feedback berücksichtigen, um unseren Service zu optimieren. Bitte geben Sie dieses Formular im beiliegenden Briefumschlag verschlossen in einer unserer Filialen ab.

Ihre Geschäftsleitung FROHN