

# IHRE MEINUNG IST UNS WICHTIG!

Daher bitten wir Sie uns Ihre Erfahrung über die letzte Beauftragung mitzuteilen.

*Bewerten Sie uns online*



## DIENSTLEISTUNG (bitte Zutreffendes ankreuzen)

im Hause MAGNET-PHYSIK

- Wartung
- Messung
- sonstige Dienstleistung: \_\_\_\_\_
- Reparatur
- Magnetisierung
- Werkskalibrierung
- DAkKS-Kalibrierung

Datum: \_\_\_\_\_

### Wie zufrieden sind Sie...

	Vollkommen zufrieden				Sehr unzufrieden	Nicht bewertbar
	5	4	3	2	1	
... mit unserer Beratung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit der Reaktionszeit auf Ihre Anfrage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit der Gestaltung des Angebotes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit dem Umfang unseres Leistungsangebots?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit unserer Bearbeitungszeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit der Einhaltung der zugesagten Bearbeitungszeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit dem Ergebnis unserer Arbeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit der Dokumentation der (Kalibrier-) Ergebnisse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit dem Preis-/Leistungsverhältnis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit dem Rückversand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit der allgemeinen Betreuung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkung:

Würden Sie MAGNET-PHYSIK weiterempfehlen?  Ja  Nein  Vielleicht

### Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben!

Bei Rücksendung des ausgefüllten Bogens mit Angabe Ihrer Kontaktdaten erhalten Sie als Dankeschön eine Gratisprobe unserer beliebten und nützlichen Magnet-Sensorfolie.

E-Mail: [info@magnet-physik.de](mailto:info@magnet-physik.de)

Firma \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Kontakt \_\_\_\_\_

*Angaben freiwillig*