

Auftraggeber :  
 Leistungsdatum :

Frachtführer: **Frachtmeister**  
 Fahrer :

**QUALITÄTS - BEURTEILUNG**

Um unsere Leistung ständig überprüfen und weiterentwickeln zu können, ersuchen wir Sie die nachstehenden Fragen - *kritisch* - zu beantworten.

Bewertung	sehr gut	gut	befriedigend	genügend	nicht genügend
-----------	----------	-----	--------------	----------	----------------

Die Beratung vor dem Umzug ist					
Die individuelle Kundenbetreuung					
Reaktionszeit bei Reklamation					
Die Pünktlichkeit der Dienstleistung					
Termintreue / Arbeitszeit					
Die Höflichkeit der Mitarbeiter					
Die Qualifikation der Umzugsarbeiter					
Der Hilfsbereitschaft der Mitarbeiter					
Die Sauberkeit der Mitarbeiter/Arbeitskleidung					
Die Qualität der Umzugsausrüstung					
Die Qualität des Verpackungsmaterial ist					
Die Zufriedenheit / Demontage/Beladung					
Der optische Zustand Möbelwagen					
Der technische Zustand Möbelwagen					
Wie zufrieden waren Sie mit dem entladen/montage					
Der Umgang mit dem Umzugsgut					
Individuelle Kundenwünsche					
Wurde das Leermaterial wieder mitgenommen					
Wie empfinden Sie das Preis/Leistungs-Verhältnis					
Würden Sie uns wieder beauftragen	ja		nein		
Werden Sie uns weiterempfehlen	ja		nein		

Was könnten wir an unserer Dienstleistung noch verbessern ?

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