

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 ...	(1 = sehr gut, 5 = ungenügend)				
... für den Umfang/Auswahl unseres Warenangebotes	1	2	3	4	5
... für die freundliche und hilfsbereite Beratung	1	2	3	4	5
... für die Fachkompetenz durch unsere Mitarbeiter/in	1	2	3	4	5
... für Informationsmaterial zum Mitnehmen	1	2	3	4	5
... für Öffnungszeiten unserer Apotheke	1	2	3	4	5
... für interessante Aktionen	1	2	3	4	5
... für Wartezeiten	1	2	3	4	5
... für zusätzliche Tipps und Empfehlungen	1	2	3	4	5
... für den Eindruck, den unsere Apotheke insgesamt auf Sie macht	1	2	3	4	5

Weitere Bemerkungen:

Vielen Dank!