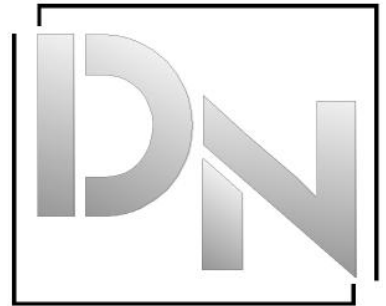


Institut für Materialprüfung  
und Werkstofftechnik  
Dr. Neubert GmbH



GmbH \* Freiburger Straße 1 \* D-38678 Clausthal-Zellerfeld



Materialprüfanstalt für Metalle,  
Korrosion und Korrosionsschutz

**Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde!**

Es freut uns, dass Sie unsere Leistungen und Angebote in Anspruch genommen haben. Wir überprüfen systematisch den Grad der Zufriedenheit der Kunden über unsere Dienstleistungen sowie unseren Service. Deshalb möchten wir gerne von Ihnen wissen, wie Sie uns beurteilen und was Sie von unseren Angeboten und unserem Service halten. Wenn Sie sich eine Meinung gebildet haben, würden wir uns über die Zusendung des Fragebogens sehr freuen.

Herzlichen Dank für Ihre Hilfe!

*Ihr DN-Qualitätsmanagement*

---

**Bitte Fax-Antwort senden an: 05323 – 989899  
Oder per Post an obige Adresse**

---

**Ihre Beurteilung:  
Bewerten Sie von/bis:)**

**1 (HERVORRAGEND) – 2 (SEHR GUT) – 3 (GUT) – 4 (AUSREICHEND) – 5 (MANGELHAFT) –**

<b>Allgemeine Zufriedenheit mit unseren Leistungen</b>	<b>1</b> <input type="checkbox"/>	<b>2</b> <input type="checkbox"/>	<b>3</b> <input type="checkbox"/>	<b>4</b> <input type="checkbox"/>	<b>5</b> <input type="checkbox"/>
<b>Kompetenz der Beratung</b>	<b>1</b> <input type="checkbox"/>	<b>2</b> <input type="checkbox"/>	<b>3</b> <input type="checkbox"/>	<b>4</b> <input type="checkbox"/>	<b>5</b> <input type="checkbox"/>
<b>Techn. Auskunft</b>	<b>1</b> <input type="checkbox"/>	<b>2</b> <input type="checkbox"/>	<b>3</b> <input type="checkbox"/>	<b>4</b> <input type="checkbox"/>	<b>5</b> <input type="checkbox"/>
<b>Erreichbarkeit</b>	<b>1</b> <input type="checkbox"/>	<b>2</b> <input type="checkbox"/>	<b>3</b> <input type="checkbox"/>	<b>4</b> <input type="checkbox"/>	<b>5</b> <input type="checkbox"/>
<b>Bearbeitung bei Rückfragen</b>	<b>1</b> <input type="checkbox"/>	<b>2</b> <input type="checkbox"/>	<b>3</b> <input type="checkbox"/>	<b>4</b> <input type="checkbox"/>	<b>5</b> <input type="checkbox"/>
<b>Flexibilität</b>	<b>1</b> <input type="checkbox"/>	<b>2</b> <input type="checkbox"/>	<b>3</b> <input type="checkbox"/>	<b>4</b> <input type="checkbox"/>	<b>5</b> <input type="checkbox"/>
<b>Preis/ Leistungsverhältnis</b>	<b>1</b> <input type="checkbox"/>	<b>2</b> <input type="checkbox"/>	<b>3</b> <input type="checkbox"/>	<b>4</b> <input type="checkbox"/>	<b>5</b> <input type="checkbox"/>
<b>Termintreue</b>	<b>1</b> <input type="checkbox"/>	<b>2</b> <input type="checkbox"/>	<b>3</b> <input type="checkbox"/>	<b>4</b> <input type="checkbox"/>	<b>5</b> <input type="checkbox"/>
<b>Qualität der Dokumentation</b>	<b>1</b> <input type="checkbox"/>	<b>2</b> <input type="checkbox"/>	<b>3</b> <input type="checkbox"/>	<b>4</b> <input type="checkbox"/>	<b>5</b> <input type="checkbox"/>



**Verbesserungsvorschläge:**


**Sie haben sonstige Anmerkungen:**


**Diese Information wurden übermittelt von:**

Firma: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Fachbereich: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum

**Vielen Dank für Ihre Unterstützung!**