

Datum / Date: .....

- Aussendienst gemeinsam mit Kunde / *service extérieur avec les clients*
- Kunde / *client*

.....  
 Kunde / *Client*: (Name der Organisation, Einrichtung und Abteilung oder Station / *Nom de l'organisation, facilité et département*)

.....  
 Kontakt / *Contact* (Mail und Telefonnummer / *mail et numéro de téléphone*)

	Sehr gut	Gut	Zufriedenstellend	Nicht zufriedenstellend	schlecht
<b>Beurteilung der Geschäftsbeziehung / la notation de relation d'affaires</b>					
Kontaktpflege mit Kunden (Terminierung, Zusammenarbeit, Abschluss) / <i>entretien de rapports</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachliche Kenntnis / <i>Connaissances techniques</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fragetechnik / <i>technique de questionnement</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lieferzeiten / <i>délai de livraison</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Zufriedenheit insgesamt / le contentement en tout</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Produktzufriedenheit / la satisfaction du produit</b>					
Betreuung / <i>accompagnement</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verarbeitungsqualität / <i>qualité de la finition</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Material / <i>matériaux</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handhabung & Bedienung / <i>Fonctionnement &amp; Manipulation</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preisleistung / <i>prix</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Innovationsgrad / <i>innovation</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Zufriedenheit insgesamt / le contentement en tout</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Verbesserungsvorschläge / *suggestions*:

Zur Verbesserung unserer Dienstleistungen und Ihrer Zufriedenheit bitten wir Sie, diesen Fragebogen ausgefüllt an **Euromed Swiss AG, Langfeldstrasse 53A, 8500 Frauenfeld** oder mittels E-Mail an **office@euromed.ch** zu senden.

Wir stehen Ihnen gerne für weitere Fragen zur Verfügung.

Afin d'améliorer nos services et votre satisfaction, veuillez remplir ce questionnaire et l'envoyer à **Euromed Swiss AG, Langfeldstrasse 53A, 8500 Frauenfeld** ou par e-mail à **office@euromed.ch**

Nous serons heureux de répondre à toutes vos questions.