# Kundenbefragung

KUNDENBEFRAGUNG

\*\*Name:\*\* [Optional]
\*\*Datum:\*\* [XX.XX.XXXX]

### 1. Wie zufrieden sind Sie mit unserem Service?
- ☐ Sehr zufrieden
- ☐ Zufrieden
- ☐ Neutral
- ☐ Unzufrieden

### 2. Was können wir verbessern?
[Freitextfeld]

\*\*Vielen Dank für Ihr Feedback!\*\*