

MFG Wellness Studio Kundenbefragung

Wir wollen uns stetig verbessern, helfen sie uns und wir danken es ihnen bei ihrem nächsten Besuch **mit 10% Rabatt** auf unsere Dienstleistungen.

Wie sind sie auf unser Studio aufmerksam geworden?

- __ Internet: __ Google __ Homepage __ Facebook __ WLAN andere _____
- __ Empfehlung Freunde oder Bekannte
- __ Schaufenster
- __ Sonstige: _____

Was können wir besser machen? _____

Wie empfinden sie die Einrichtung/Aufteilung in unserem Studio

- Verkauf-Galeria: __ 😊 __ 😐 __ 😞
- Warte/Launch-Bereich: __ 😊 __ 😐 __ 😞
- Fußpflege-Bereich: __ 😊 __ 😐 __ 😞
- Maniküre-Bereich: __ 😊 __ 😐 __ 😞
- Kosmetik-Bereich: __ 😊 __ 😐 __ 😞
- Sonnenbank: __ 😊 __ 😐 __ 😞
- Massage-Bereich: __ 😊 __ 😐 __ 😞

Was können wir hier verbessern? _____

Welche Leistungen/Produkte sind für sie Interessant/wichtig?

- Verkauf-Geschenke: __ 😊 __ 😐 __ 😞
- Verkauf-Studio produkte: __ 😊 __ 😐 __ 😞
- Fußpflege: __ 😊 __ 😐 __ 😞
- Maniküre: __ 😊 __ 😐 __ 😞
- Kosmetik: __ 😊 __ 😐 __ 😞
- Permanent-Makeup: __ 😊 __ 😐 __ 😞
- Haarentfernung: __ 😊 __ 😐 __ 😞
- Sonnenbank: __ 😊 __ 😐 __ 😞

Was können wir hier verbessern? _____

Wie bewerten sie unser Personal?

- Freundlichkeit: __ 😊 __ 😐 __ 😞
- Fachwissen: __ 😊 __ 😐 __ 😞
- Beratung: __ 😊 __ 😐 __ 😞
- Kommunikation: __ 😊 __ 😐 __ 😞
- Bewirtung: __ 😊 __ 😐 __ 😞

Was können wir hier verbessern? _____

Würden sie uns weiterempfehlen?

- Freunde und Bekannte: __ ☺ __ ☹ __ ☹
- Facebook: __ ☺ __ ☹ __ ☹
- In der Klinik/Reha: __ ☺ __ ☹ __ ☹

Wie können wir ihnen dabei helfen? _____

Wie empfinden sie unsere Preise?

- Im Vergleich von zuhause __ ☺ __ ☹ __ ☹
- Vergleich zu anderen Studios im Ort __ ☺ __ ☹ __ ☹
- Für einen Kurort __ ☺ __ ☹ __ ☹
- In zentraler Lage __ ☺ __ ☹ __ ☹

Was sollten wir wie anpassen? _____

Wie bewerten sie unsere Präsenz?

- Internet __ ☺ __ ☹ __ ☹
- Schaufenster __ ☺ __ ☹ __ ☹
- Flyer __ ☺ __ ☹ __ ☹
- Im Ort __ ☺ __ ☹ __ ☹

Was sollten wir wie anpassen? _____

Zu Ihrer Person:

- __ Dame __ Herr

- Altersgruppe:
 __ bis 30Jahre
 __ bis 40Jahre
 __ bis 50Jahre
 __ bis 60Jahre
 __ über 60Jahre

- Aufenthaltsgrund:
 __ Ortsansässig __ Urlaubsgast __ Reha Gast __ Besucher

- Diese Angaben hätten wir gerne ☺, müssen aber nicht unbedingt ausgefüllt werden

Vorname: _____ Nachname: _____

Wohnort: _____ Straße/Nr: _____

Telefon: _____ Email: _____

Danke für ihre Mitarbeit ☺