

FREITAG

MEN'S WEAR

Umfrage Kundenzufriedenheit FREITAG

Sie haben es in der Hand, wie gut wir unser Angebot auf Sie zuschneiden!

Wie gefällt Ihnen unsere Kollektion?

- | | | | |
|---------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| sehr gut | <input type="checkbox"/> | spricht mich teilweise an | <input type="checkbox"/> |
| spricht mich gar nicht an | <input type="checkbox"/> | keine Meinung dazu | <input type="checkbox"/> |

Was sagen Sie zu unserer Werbung?

- | | | | |
|---------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| gefällt mir | <input type="checkbox"/> | spricht mich teilweise an | <input type="checkbox"/> |
| spricht mich gar nicht an | <input type="checkbox"/> | keine Meinung dazu | <input type="checkbox"/> |

Was sagen Sie zu den Spezialangeboten, Gutscheinen, Rabatten?

- | | | | |
|--------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| finde ich wertvoll | <input type="checkbox"/> | finde ich nicht so wichtig | <input type="checkbox"/> |
| nutze ich nie | <input type="checkbox"/> | keine Meinung dazu | <input type="checkbox"/> |

Was sagen Sie zur Häufigkeit der Mailings?

- | | | | |
|---------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| genau richtig | <input type="checkbox"/> | finde ich nicht so wichtig | <input type="checkbox"/> |
| zu oft | <input type="checkbox"/> | keine Meinung dazu | <input type="checkbox"/> |

Möchten Sie weiterhin aktuelle Informationen von uns erhalten?

- | | | | |
|------------------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| ja, gerne | <input type="checkbox"/> | finde ich nicht so wichtig | <input type="checkbox"/> |
| nein, danke, bitte Adresse löschen | <input type="checkbox"/> | keine Meinung dazu | <input type="checkbox"/> |

Was gefällt Ihnen bei FREITAG besonders gut?

.....

Was dürfen wir für Sie besser machen?

.....

Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme.

Ihre Anschrift?

- Anrede
- Vorname
- Name
- Strasse Nr.
- Postfach
- Plz Ort
- Tel.
- Fax
- E-Mail

Bitte Blockschrift