



WIE ERLEDIGEN WIR ES?*

ProfisService Unternehmensgruppe ist vertraut, Ihnen den bestmöglichen Service anzubieten. Wir hoffen, Sie haben sich etwas Zeit genommen um diese Fragen genau zu beantworten und es damit zu ermöglichen, unseren Service zu verbessern.

Familienname, Vorname			
Adresszeile 2 / Straße:			
Adresszeile 3 / Postleitzahl:		Telefon Arbeit/Mobil:	
Wohnort:		Telefon Heimfestnetz:	
E-Mail:			
Wie haben Sie von uns gehört:			

Bitte rufen Sie unser Büro für Fragen geschäftlicher Art an. Vielen Dank für die Hilfe, ein besseres Geschäft aufzubauen so dass wir das an Sie weitergeben können!

***Wenn Sie eine Stelle mit einem Reinigungsproblem haben, die angesteuert werden soll, versichern Sie sich bitte, dass Sie uns innerhalb von 24 Stunden telefonisch kontaktieren so dass wir das Ganze über unsere eigene Garantie beheben können.**

Haben wir eine Prüfliste unserer Reinigung angeboten? Ja Nein

Sind wir zu vereinbarten Zeit angekommen?

zum richtigen Zeitpunkt wir waren später vor Ort wir waren früher vor Ort

Sind wir in einem professionellen Erscheinungsbild angekommen?

passend gekleidet in schmutziger Ankunft ungeeignet gekleidet

Waren wir gründlich in jedem Reinigungsdetail?

Ja wenige Ausnahmen überhaupt nicht

Waren wir freundlich/höflich?

immer unauffällig um zu beurteilen es gab unanständige Bemerkungen

Waren unsere Gebühren dem Wert gerecht?

wir sind mehr wert genau richtig ein wenig zu hoch einfach zu hoch

Wie würden Sie die Qualität unseres Services einschätzen?

Permanent hohe Qualität Allgemein gut Qualität schwankt Geringe Qualität

Gibt es etwas, das wir verbessern können?

Nein, Sie sind perfekt Ja (Bitte in folgender Zeile beschreiben)

Kommentare/Vorschläge

Würden Sie Informationen über unsere Dienstleistung Ihrem Freundeskreis / Ihren Nachbarn weitergeben?

Name/Adresse: _____

Dürfen wir Sie als Referenz listen?

Ja, voraussichtliche Kunden dürfen anrufen Ja, Kontakt aber nur per e-Mail Nein, Dankeschön



SCHADENSBERICHT

Bitte beachten Sie, dass Angestellte nicht bevollmächtigt sind, Schadensberichte zu erstellen. Bitte sprechen Sie mit unserem Verwaltungsbüro bezüglich jeglicher Art von Schäden.

Datum des Schadens Information von Kundenname Kundenadresse

Beschreiben Sie den beschädigten Artikel:

Beschreiben Sie wie der Artikel gebrochen wurde:

Kann jemand den Schaden bezeugen? Ja Nein Name des Zeugen: _____

Wurde der Kunde über den Schaden informiert? Ja Nein

Ist der Artikel ersetzbar? Ja Nein Wenn ja, Ersatzwert ist: EUR _____

Unterschrift von unserem Angestellten und / oder Zeugen

Nur von der Verwaltung auszufüllen

Hat ein Ersatz stattgefunden? Ja Nein Wenn ja, Ersatzwert ist EUR _____

Wurde der Schaden bei einer Versicherung gemeldet? Ja Nein

Wurde ein Wert an den Kunden ausgezahlt? Ja Nein Wenn ja, gezahlter Wert EUR _____

Wurde der Schaden gelöst? Ja Nein Wenn ja, in folgenden Zeilen beschreiben
