



# Einzel-Kundenzufriedenheit

Liebe Angehörige,

wir haben in den letzten Tagen durch eine Vielzahl von Bestattungsdienstleistungen versucht, Ihnen hilfreich zur Seite zu stehen. Wir hoffen, dass uns dies gut gelungen ist. Als qualitätsbewusstes und zertifiziertes Unternehmen möchten wir uns immer weiter verbessern, um Sie und andere Menschen in Zukunft noch einfühlsamer betreuen zu können. Bitte helfen Sie uns dabei, indem Sie uns nachfolgende Fragen beantworten.

## 1. Wie sind Sie auf unser Bestattungshaus aufmerksam geworden?

- Tradition                       Empfehlung                       Internet                       Zeitung  
 Telefonbuch                       Pers. Bekanntschaft                       Räumliche Nähe

## 2. Wie beurteilen Sie unsere Bestattungsdienstleistungen?

Sehr gut

Sehr schlecht

Beratung / Trauergespräch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Abholung / Überführung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trauerfeier / Beisetzung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Preis-Leistungs-Verhältnis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zulieferer: Blumen, Zeitung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## 3. Kennen sie das Markenzeichen für besonders qualifizierte Bestattungsunternehmen?



- Ja  
 Nein

## 4. Wissen Sie, dass unser Unternehmen nach DIN EN ISO 9001-2008 zertifiziert ist?



- Ja  
 Nein

## 3.a) Wenn ja haben Sie unser Unternehmen deshalb gewählt?

- Ja  
 Nein

## 4.a) Wenn ja haben Sie unser Unternehmen deshalb gewählt?

- Ja  
 Nein

## 5. Möchten Sie Informationen zu folgenden Themen?

- Vorsorgevollmacht     Betreuungsverfügung     Patientenverfügung     Sterbegeldversicherung  
 Sonstiges

Name:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ / Ort:	<input type="text"/>

**6. Möchten Sie uns noch etwas mitteilen.**

**Wir bedanken uns herzlich für Ihre Mithilfe.**

**Bitte senden sie dieses Formular per Email an „[info@hohensee-bestattungen.de](mailto:info@hohensee-bestattungen.de)“ oder per Post an**

**Bestattungen Hohensee – Metzner  
Hallstadter Straße 18  
96052 Bamberg**