

## FEEDBACK FORMULAR



## LABSOLUTE® TESTMUSTER

Um unser LABSOLUTE®-Programm stets verbessern zu können, möchten wir Sie um ein kurzes Feedback zum erhaltenen Muster bitten. Bitte geben Sie das Formular Ihrem zuständigen Ansprechpartner im Vertrieb oder lassen es uns per E-Mail an **pmlabsolute@thgeyer.de** oder per Fax an **07159 1637-706** zukommen. Vielen Dank!

\_\_\_\_\_  
Produktname

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Art. Nr.

\_\_\_\_\_  
Kundennummer / Ansprechpartner

Was gefällt Ihnen an unserem Produkt am besten?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Welche Änderungen würden unser Produkt verbessern?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Was gefällt Ihnen an vergleichbaren Wettbewerbsprodukten besser?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sind Sie insgesamt mit der Benutzerfreundlichkeit/Qualität unseres Produkts zufrieden?

Ja     Nein

Würden Sie unser Produkt anstelle von Wettbewerbsprodukten nutzen?

Ja     Nein

Haben Sie sonstige Anmerkungen zu unserem Produkt?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_