

FEEDBACK FORMULAR



CHEMSOLUTE® TESTMUSTER

Um unser CHEMSOLUTE®-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 **pmchemsolute@thgeyer.de** oder per Fax an **07159 1637-706** zukommen. Vielen Dank!

Produktname & Art. Nr.

Firma

Chargen Nr.

Kundennummer / Ansprechpartner

Zweck des Testmusters:

genereller Test Chargenprüfung Muster zur Sortimentserweiterung

Sind Sie insgesamt mit der Qualität unseres Produktes zufrieden?

Ja Nein

Bitte notieren Sie hier Ihren Eindruck zur Qualität und Ihre allgemeine Beurteilung:

Welche Informationen zum Produkt bzw. auf der Verpackung sind Ihnen besonders wichtig oder haben Ihnen gefehlt?

Würden Sie unser Produkt anstelle von Wettbewerbsprodukten nutzen?

Ja Nein

Was gefällt Ihnen an vergleichbaren Wettbewerbsprodukten besser, wie können wir unser Produkt optimieren?

Würden Sie die getestete Charge einsetzen?

Ja Nein

Wenn „Nein“: Warum würden Sie die Charge nicht einsetzen?

Haben Sie sonstige Anmerkungen zu unserem Produkt?

