



# Kundenfragebogen



Fahrsicherheits-  
Zentrum

ADAC

GREVENBROICH

**Angaben zu Ihrer Person:** *(Alle Angaben zur Person sind selbstverständlich freiwillig.)*

Name, Vorname:

E-Mail:

Telefon:

**Angaben zum durchgeführten Training:**

Trainingsart:

Trainingsdatum:

Trainingsort:

Name des Trainers/in:

## 1. Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Freunde / Bekannte | <input type="checkbox"/> ADAC Motorwelt | <input type="checkbox"/> Mailing-Aktion                 |
| <input type="checkbox"/> Gutschein          | <input type="checkbox"/> Presse/Zeitung | <input type="checkbox"/> Veranstaltung / Messe          |
| <input type="checkbox"/> Internet           | <input type="checkbox"/> Radio          | <input type="checkbox"/> Arbeitgeber / Betrieb / Schule |

## 2. Wie haben Sie das Training gebucht?

- |                                   |                                  |   |   |
|-----------------------------------|----------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Telefon | <input type="checkbox"/> ADAC Geschäftsstelle | <input type="checkbox"/> ADAC Trainingsanlage |
|-----------------------------------|----------------------------------|---|---|

## 3. Wie zufrieden waren Sie mit dem Erstkontakt bzw. der Buchung?

*(Bitte vergeben Sie im Folgenden eine Note von 1 bis 6, mit den Noten dazwischen können Sie Ihr Urteil abstufen.)*

sehr zufrieden 

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

 überhaupt nicht zufrieden

Was sollten wir Ihrer Meinung nach verbessern?

## 4. Wie beurteilen Sie das Training?

Theorie: sehr zufrieden 

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

 überhaupt nicht zufrieden

Fahrpraxis/Fahranteile: sehr zufrieden 

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

 überhaupt nicht zufrieden

Gruppengröße: absolut angemessen 

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

 überhaupt nicht angemessen

Was sollten wir Ihrer Meinung nach verbessern?

## 5. Was hat Ihnen das Training Ihrer Meinung nach gebracht?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Erlangen von Sicherheit  | <input type="checkbox"/> Kennenlernen von Grenzsituationen |
| <input type="checkbox"/> Richtiges Verhalten / Reagieren in unterschiedlichen Fahrsituationen | <input type="checkbox"/> Erlebnis, Spaß und Action         |

## 6. Beurteilung Ihrer Trainerin / Ihres Trainers:

Verhalten des Trainers gegenüber den Teilnehmern: sehr zufrieden 

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

 überhaupt nicht zufrieden

Verhalten des Trainers auf meine Fragen und Probleme: sehr gut 

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

 ungenügend

Fachliche Kompetenz: sehr hoch 

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

 sehr gering

Was sollten wir Ihrer Meinung nach verbessern?

## 7. Beurteilung der Trainingsanlage?

Erscheinungsbild der Trainingsanlage: sehr gut 

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

 ungenügend

Erscheinungsbild der Seminarräume/sonstige Räumlichkeiten: sehr gut 

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

 ungenügend

Was sollten wir Ihrer Meinung nach verbessern?

## 8. Persönliche Erfahrungen zum Fahrsicherheits-Training

Haben Sie vor diesem Training schon einmal an einem Fahrsicherheits-Training teilgenommen?

- Ja**, beim ADAC und zwar auf der Trainingsanlage: \_\_\_\_\_ Im Jahr: \_\_\_\_\_
- Ja**, bei einem anderen Anbieter: \_\_\_\_\_ auf der Trainingsanlage: \_\_\_\_\_
- Nein**, das war mein erstes Fahrsicherheits-Training

## 9. An welchen Trainings besteht von Ihrer Seite Interesse?

- Pkw-Training                       Motorrad-Training                       Kleintransporter-Training
- BKF-Weiterbildung     Spezial-Training(Offroad, sportl. Trainings)     kein Interesse
- Sonstiges:

## 10. Zu welcher Zielgruppe gehören Sie?

- Geschlecht:                       männlich                       weiblich  
Alter:                               17-25 Jahre                       26-65 Jahre                       über 65 Jahre

## 11. An wen würden Sie uns weiterempfehlen?

- Partner / -in                       Kinder / Enkel                       Freunde / Bekannte

Sorry, ich werde Sie nicht weiterempfehlen. Gründe:

## 12. Haben Sie die Gastronomie in Anspruch genommen?

- Ja                                       Nein. Gründe:

## 12a. Wenn ja, bitten wir um die Beurteilung folgender Punkte:

Service und Bedienung	sehr gut	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	ungenügend
1	2	3	4	5	6				
Qualität des Essens	sehr gut	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	ungenügend
1	2	3	4	5	6				
Erscheinungsbild der Gastronomie	sehr gut	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	ungenügend
1	2	3	4	5	6				
Preis-/Leistungsverhältnis	sehr gut	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	ungenügend
1	2	3	4	5	6				

## Abschließend noch zwei Fragen unseres Partners:

1. Wenn Sie an das Fahrtraining und das Fahrsicherheitszentrum zurückdenken, können Sie sich an irgendwelche Werbe- oder Informationsmaterialien der Firma Michelin erinnern? An welche?

2. Wir haben einige Werbe- und Informationsmaterialien aufgelistet, die die Firma Michelin dem Fahrsicherheitszentrum zur Verfügung gestellt hat.

Bitte kreuzen Sie diejenigen Materialien an, an die Sie sich erinnern können? (Mehrfach-Nennungen möglich)

- Michelin Fahnen
- Michelin Banner auf der Strecke (Spannbänder)
- Reifenbroschüren
- Reifenfüllanlage in Form des Michelin-Männchens
- Aktuelle Reifen der Michelinproduktpalette (Reifenständer)
- Promotion-Displays (Aufsteller) mit der Tankgutscheinaktion
- Reifenquerschnitt/Reifenmodell
- Poster in den Schulungsräumen

**Geschafft! Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme an unserem Fragebogen. Sie helfen uns damit, unsere Leistungen stetig zu verbessern.**