

# Kundenfragebogen



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

**Vorname:** ..... **Nachname:** .....

**Telefon:** ..... **E-Mail:** .....

**Angaben zum durchgeführten Training:**

**Trainingsart:**..... **Datum:**.....

**Trainingsort:**..... **Name des Trainers:**.....

**1. Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? z.B. durch:**

- Freunde       Arbeitgeber       Internet       Messebesuch

bzw. ....

**2. Wie haben Sie das Training gebucht bzw. den Trainingstermin vereinbart?**

- telefonisch       online       persönlich vor Ort

bzw. ....

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

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

sehr zufrieden 

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

 überhaupt nicht zufrieden

**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

Die Gruppengröße war: prima 

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

 viel zu groß

Preis-/Leistungsverhältnis: vollkommen angemessen 

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

 überhaupt nicht angemessen

Der Trainingsanlage gebe ich die Note: sehr gut 

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

 ungenügend

**5. Welche Erwartungen wurden durch das Training erfüllt?**

- Echtes Erlebnis / Event
- Mehr über die persönlichen Leistungsmöglichkeiten als Fahrer/in zu erfahren
- Gefahren im Straßenverkehr besser erkennen und einschätzen zu lernen
- Richtiges Verhalten und richtiges Reagieren in schwierigen Fahrsituationen zu trainieren
- Das eigene Fahrzeug in Grenzbereichen kennen zu lernen
- Fun, Spaß und Action

.....

**6. Beurteilen Sie Ihre Trainerin / Ihren Trainers im**

Verhalten gegenüber den Teilnehmern: sehr zufrieden 

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

 überhaupt nicht zufrieden

Eingang auf Probleme und Fragen: sehr gut 

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

 ungenügend

## 7. Persönliche Erfahrungen zum Fahrsicherheits-Training

Haben Sie zuvor 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

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

Weiterführendes Training / Aufbau-Training

Pkw

Motorrad

Kleintransporter

Lkw

Bus

Berufskraftfahrer-Weiterbildung

Einzelcoaching

Sonstiges: .....

Sorry – kein Interesse an weiteren Trainings

## 9. Zu welcher Zielgruppe gehören Sie?

weiblich ♀

männlich ♂

divers 🏳️‍🌈

17-25 Jahre

26-40 Jahre

41-65 Jahre

+ 65 Jahre

## 10. Werden Sie uns weiterempfehlen?

Ja

Nein

Was war gut, was weniger gut? .....

Was könnten wir aus Ihrer Sicht verbessern? .....

**Liebe und Zufriedenheit gehen oft durch den Magen. Zum Schluss einige Fragen zu unserem gastronomischen Angebot:**

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

Ja

Nein

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

Gesamteindruck, Einrichtung, Sauberkeit der Gastronomie:

sehr gut

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

ungenügend

Qualität des Essens:

sehr gut

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

ungenügend

Service und Bedienung:

sehr gut

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

ungenügend

Was könnten wir verbessern, verändern (z.B. Speisenauswahl, Tischanordnung, etc.)

Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme an unserem Fragebogen. Sie helfen uns damit, unsere Leistungen stetig zu verbessern. Wir freuen uns auch über ein Like 🍷 auf Facebook, google, Instagram oder in unserem Gästebuch unter [www.fsz-grevenbroich.de/gaestebuch](http://www.fsz-grevenbroich.de/gaestebuch).

**Ihr ADAC Fahrsicherheitszentrum Grevenbroich**

Bitte speichern Sie das ausgefüllte Formular mit dem