Kunden-Rückmeldung

Name der Bildungseinrichtung:				
Datum:	:		Kunden-Nr.:	
Was haben Sie gegessen?				
[]] Me	nü 1	Menü 2	Menü 3	
1. Wie beurteilen Sie das Aussehen Ihres Mittagessens?				
seh	ır gut	gut	könnte besser sein	schlecht
2. Wi	e beurteilen Sie	den Geschmack Ihres I	Mittagessens?	
seh	nr gut	gut	könnte besser sein	schlecht
3. Wie beurteilen Sie den Geruch Ihres Mittagessens?				
seh	nr gut	gut	könnte besser sein	schlecht
4. Wie beurteilen Sie die Portionsgröße Ihres Mittagessens?				
etw	vas zu groß	genau richtig	etwas zu klein	zu klein
5. Was möchten Sie uns noch zu Ihrem Mittagessen sagen?				

