

Firma

Familie

Kunden-Rückmeldung

Name:

Datum:

Kunden-Nr.:

Was haben Sie gegessen?

Menü 1

Menü 2

Menü 3

Menü 4

Menü 5

Menü 6 kalt

Menü 7 Salat

1. Wie beurteilen Sie das Aussehen Ihres Mittagessens?

sehr gut

gut

könnte besser sein

schlecht

2. Wie beurteilen Sie den Geschmack Ihres Mittagessens?

sehr gut

gut

könnte besser sein

schlecht

3. Wie beurteilen Sie den Geruch Ihres Mittagessens?

sehr gut

gut

könnte besser sein

schlecht

4. Wie beurteilen Sie die Portionsgröße Ihres Mittagessens?

etwas zu groß

genau richtig

etwas zu klein

zu klein

5. Was möchten Sie uns noch zu Ihrem Mittagessen sagen?

.....

.....

.....

.....

