

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?

.....
.....
.....
.....

