

Ihre/ Eure Zufriedenheit liegt uns am Herzen!

Um in Zukunft Ihre/Eure Wünsche noch besser erfüllen zu können, bitten wir Sie/Euch, diesen Fragebogen auszufüllen. Teilen Sie/teilt uns bitte mit, wie zufrieden Sie/Ihr mit unseren Leistungen sind/seid und sagen/sagt Sie uns ganz offen, was wir noch besser machen können.

Wir danken Ihnen/Euch für Ihre/Eure Bemühungen.

	 sehr gut	 gut	 unzureichend
<b>Reservierung/Ankunft</b>			
Beratung/Information	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kompetenz der Mitarbeiter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freundlichkeit der Mitarbeiter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Zimmer</b>	 sehr gut	 gut	 unzureichend
Größe der Zimmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einrichtung/Ausstattung der Zimmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sauberkeit der Zimmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sauberkeit der Duschen/WC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Frühstück</b>	 sehr gut	 gut	 unzureichend
Atmosphäre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frühstücksangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualität der Speisen und Getränke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freundlichkeit der Mitarbeiter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Abendessen</b>	 sehr gut	 gut	 unzureichend
Atmosphäre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Speisenangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualität der Speisen und Getränke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freundlichkeit der Mitarbeiter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Würden Sie/Ihr unser Haus einem Mitschüler empfehlen?

Ja, weil \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nein, weil \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Wünsche, Anregungen, Ideen, Verbesserungsvorschläge.....

HIER IST PLATZ DAFÜR

männlich  weiblich  Alter: \_\_\_\_\_

Wie oft waren Sie/Du schon in Ausbildungshotel St. Theresia untergebracht?

\_\_\_\_\_

Datum des letzten Aufenthalts: \_\_\_\_\_

**Vielen Dank !!**