



Bitte nehmen Sie sich einen Moment Zeit und beantworten die folgenden Fragen. Vielen Dank.

				
	1	2	3	4
1. Wie zufrieden sind Sie mit OptoCom insgesamt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Wie gut kennen Sie das gesamte Produktspektrum von OptoCom ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Wie wahrscheinlich ist es, dass Sie OptoCom und deren Produkte weiterempfehlen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. In welcher Form / Art und Weise möchten Sie über unsere Produkte und Dienstleistungen informiert werden?				
<input type="checkbox"/> gedruckter Katalog	<input type="checkbox"/> persönliche Beratung		<input type="checkbox"/> telefonisch	
<input type="checkbox"/> online Blätterkatalog			<input type="checkbox"/> persönlicher Besuch durch AD	
<input type="checkbox"/> einzelne pdf-Datenblätter			<input type="checkbox"/> online Konferenz	
<input type="checkbox"/> sonstiges				
5. Wie sollen wir Sie über Neuheiten aus dem Hause OptoCom informieren?				
<input type="checkbox"/> Brief	<input type="checkbox"/> persönliche Beratung		<input type="checkbox"/> telefonisch	
<input type="checkbox"/> email			<input type="checkbox"/> persönlicher Besuch durch AD	
<input type="checkbox"/> Hinweis auf Website			<input type="checkbox"/> online Konferenz	
<input type="checkbox"/> sonstiges				
6. Wie oft möchten Sie durch OptoCom informiert werden?				
<input type="radio"/> monatlich	<input type="radio"/> 1/2jährlich	<input type="radio"/> 1/1jährlich	<input type="radio"/> nur bei Neuheiten	
7. Welche Eigenschaften verbinden Sie am ehesten mit OptoCom und deren Produkten?				
<input type="checkbox"/> Zuverlässigkeit / Liefertreue	<input type="checkbox"/> hohe Qualität	<input type="checkbox"/> gutes Preis- / Leistungsverhältnis	<input type="checkbox"/> hohe Beratungsqualität	
8. Welche Produkte / Dienstleistungen, außer den bekannten, würden Sie gern bei OptoCom kaufen?				
9. Was Sie uns schon immer sagen wollten:				
10. Wenn Sie hier Ihren Namen / Firma / Tel.Nr. / email-Adresse eintragen, können wir direkt Kontakt zu Ihnen aufnehmen.				

Vielen Dank. Bitte speichern und diese Datei dann an info@optocom-sdl.de schicken.