

Freiwilliger Fragebogen zur Beurteilung unserer Lieferung.

Sehr verehrter Kunde,

im Rahmen der kontinuierlichen Verbesserung haben wir uns dazu entschieden diesen Weg zur Überprüfung unserer Fähigkeiten zu gehen. Wir würden uns freuen wenn Sie den hier aufgeführten Fragebogen ausgefüllt an uns per Fax (+49/(0)2 41/89 41 – 113) oder E-Mail (qm@efg-ac.de) zurück senden.

Wir bedanken uns für Ihre Unterstützung.

| |
|--------------------|
| |
| Datum Wareneingang |



| |
|----------------------------------|
| |
| Ansprechpartner (Name, Position) |

| |
|------------------|
| |
| Lieferschein-Nr. |

| Nr. | Kriterien | Priorität* | Bewertung | | | | |
|-----|---------------------------------|------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | Völlig unzufrieden 0% | Unzufrieden 25% | Teils-teils 50% | Zufrieden 75% | Sehr zufrieden 100% |
| 1 | Verpackung | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Identifizierung der angel. Ware | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Liefertermineinhaltung | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Produktqualität | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Gesamtbewertung | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

*) Rangfolge der Bedeutung der Kriterien

| |
|--------------------|
| Bemerkungen |
| |
| |
| |

| | | | |
|--------------------------|---|-----------------------------|---|
| erstellt (Name/Datum) | Unterschrift | geprüft/freigegeben (Name) | Unterschrift |
| M.T. Peters / 07.05.2007 |  | M. Ziegenspeck / 07.05.2007 |  |