

Firma

Familie

# Kunden-Rückmeldung

Name: .....

Datum: .....

Kunden-Nr.: .....

## Was haben Sie gegessen?

- Menü 1       Menü 2       Menü 3       Menü 4  
 Menü 5 (vegetarisch)       Kaltmenü       Salate

### 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?

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

