

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Geschätzte Gäste, wir verbessern uns für Sie laufend und ersuchen sie höflich, um Ihre wertvolle Meinung!

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- Freunde/Bekannte Name: _____ Internet/Newsletter
 Zeitung/Zeitschrift beim vorbeifahren Reisebüro
 Prospekt/Hoagaschtn sonstiges: _____

Was war der Grund für Ihre Reise?

- Skifahren/Snowboarden Wellness Geschäftsreise Langlaufen
 Schneeschuhwandern Rodeln Schitouren sonst. Wintersport

Zufriedenheit im Einzelnen:

Sehr Zufrieden	Zufrieden	Wenig Zufrieden	Nicht Zufrieden
----------------	-----------	-----------------	-----------------

Rezeption:	Check-In/Check-Out	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Freundlichkeit an der Rezeption	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Restaurant:	Service im Restaurant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Freundlichkeit im Service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Auswahl an Getränken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Küche:	Qualität&Auswahl, der Speisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Salatbuffet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Frühstücksbuffet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bar:	Service an der Bar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Auswahl an Drinks/Cocktails	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ambiente an der Bar/Musik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etage:	Sauberkeit Zimmer/Bad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ausstattung Zimmer/Bad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wellness:	Service im Wellness	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sauberkeit im Wellness	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ausstattung im Wellness	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Qualität d. Massagen&Anwendungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wir ersuchen um Ihre Verbesserungswünsche: _____

Gab es Anlass zu einer Beschwerde während Ihres Aufenthalts?

Waren Sie mit der Problemlösung zufrieden: Ja Nein

Mit welchem/er Mitarbeiter/in waren Sie besonders zufrieden?:
