

Mitgliederbefragung Sportstudio xxxx

- Auszug -

1. Wie wurden Sie auf Ihr Sportstudio aufmerksam?
2. Mit welchen Zielen sind Sie in den Club gekommen?
- | | sehr gut | gut | eher schlecht | schlecht | weiß nicht |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 3. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Zielerreichung? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Wie zufrieden sind Sie mit der Freundlichkeit in Ihrem Studio? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Betreuung? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. Wie bewerten Sie die Kompetenz der Mitarbeiter? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7. Wie gefällt Ihnen die Atmosphäre in Ihrem Studio? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8. Wie zufrieden sind Sie mit dem Kursbereich? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9. Kennen Sie das xxxx Rückenzentrum? | <input type="radio"/> | Ja | <input type="radio"/> | Nein | |
| 10. Wenn ja: Wie zufrieden sind Sie damit? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11. Wenn nein: Wünschen sie weitere Informationen darüber? | <input type="radio"/> | Ja | <input type="radio"/> | Nein | |
| 12. Wie zufrieden sind Sie mit dem sonstigen Trainingsbereich? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 13. Wie zufrieden sind Sie mit dem Sanitärbereich ¹ ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14. Wie zufrieden sind Sie mit dem Wellness Bereich? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 15. Wie zufrieden sind Sie mit der Sauberkeit im Studio? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 16. Wie zufrieden sind Sie mit dem Theken-/Empfangsbereich? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 17. Was ist Ihnen in einem Sportstudio besonders wichtig? | | | | | |
| 18. Was gefällt Ihnen im Sportstudio xxxx besonders gut? | | | | | |
| 19. Was gefällt Ihnen im Sportstudio xxxx nicht so gut? | | | | | |
| 20. Werden Sie auch in Zukunft Mitglied in Ihrem Studio bleiben? ² | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 21. Wenn nein, warum nicht? | | | | | |
| 22. Können Sie Ihr Studio weiterempfehlen? ² | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 23. Falls ja: An wie viele Personen haben Sie bereits empfohlen? | | | | | |
| 24. Haben Sie zusätzliche Hinweise oder Verbesserungsvorschläge? | | | | | |

¹ Umkleiden, Duschen, Toiletten

² 1 = Ja, auf jeden Fall 2 = Möglicherweise 3 = Eher nein 4 = Nein