

Zur Verbesserung der Produkte und Dienstleistungen

Sehr geehrte Damen und Herren

Wir freuen uns sehr, Ihnen die Umfrageergebnisse (April 2012) unserer Kundenumfrage zum Produkt des Manuka-Honigs präsentieren zu können. Zuerst aber wollen wir uns bei Ihnen recht herzlich für die rege Teilnahme bedanken. Die positiven Resultate freuen uns sehr.

Vielen herzlichen Dank für Ihr Vertrauen.
Ihr bienli.ch-Team



1 Wie häufig nutzen Sie unser Produkt?

- | | | |
|--------------------------|--------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Täglich | 79% |
| <input type="checkbox"/> | Wöchentlich | 5% |
| <input type="checkbox"/> | Gelegentlich | 16% |

2 Nutzen Sie das Produkt aus einem gesundheitlichen Grund? Welcher:

- | | | |
|--------------------------|---------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Vorbeugen | 21% |
| <input type="checkbox"/> | Erkältung allgem. | 17% |
| <input type="checkbox"/> | Husten & Bronchitis | 14% |
| <input type="checkbox"/> | Halsschmerzen | 13% |
| <input type="checkbox"/> | Erschöpfung | 9% |
| <input type="checkbox"/> | Magenbeschwerden | 7% |
| <input type="checkbox"/> | Wundheilung | 5% |
| <input type="checkbox"/> | Allergien div. | 4% |
| <input type="checkbox"/> | Rheuma | 4% |

3 Haben Sie bereits Handlungserfolge erzielt?

- | | | |
|--------------------------|-------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Ja | 81% |
| <input type="checkbox"/> | Nein | 0% |
| <input type="checkbox"/> | Weiss nicht | 19% |

4 Fühlen Sie sich generell besser, seit Sie das Produkt verwenden?

- | | | |
|--------------------------|-------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Ja | 79% |
| <input type="checkbox"/> | Nein | 1% |
| <input type="checkbox"/> | Weiss nicht | 20% |

5 Sind Sie mit dem Produkt im allgemeinen zufrieden?

- | | | |
|--------------------------|------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Sehr zufrieden | 95% |
| <input type="checkbox"/> | Mässig zufrieden | 5% |
| <input type="checkbox"/> | Nicht zufrieden | 0% |

6 Werden Sie das Produkt wieder kaufen?

- | | | |
|--------------------------|-------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Ja | 96% |
| <input type="checkbox"/> | Nein | 0% |
| <input type="checkbox"/> | Weiss nicht | 4% |

7 Wie beurteilen Sie das Preis-Leistungsverhältnis des Produktes?

- | | | |
|--------------------------|----------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Sehr gut | 16% |
| <input type="checkbox"/> | Gut | 84% |
| <input type="checkbox"/> | Schlecht | 0% |

8 Haben Sie Wünsche oder Verbesserungsvorschläge an das Produkt?

- | | | |
|--------------------------|------|------|
| <input type="checkbox"/> | Ja | 12%* |
| <input type="checkbox"/> | Nein | 88% |

* Grössere Dossierungen & mehr Detail-Informationen zum Produkt

9 Haben Sie Wünsche oder Verbesserungsvorschläge an unsere Dienstleistungen?

- | | | |
|--------------------------|------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Ja | 2%* |
| <input type="checkbox"/> | Nein | 98% |

* Kreditkartenzahlung erwünscht