

.....ter Besuch des Seminars

Name, Vorname _____

Alter _____

Standort _____

seit _____ Jahr/en bei hairfree

MEINE VERANTWORTUNG IM INSTITUT 100% AUFGETEILT

Behandlung _____

Beratung _____

Telefonie _____

Nachbuchung _____

Admin _____

Führung _____

MEINE ZAHLEN, DATEN, FAKTEN AUS DEN LETZTEN 6 MONATEN / IM SCHNITT

Abschlussquote _____

Durschnitts KV - Summe _____

NB Gesamt _____

KV Gesamt _____

T - Quote _____

Show - Quote _____

MEINE TÄTIGKEITEN VOR HAIRFREE:

- _____
- _____
- _____
- _____

MEINE GRÖSSTEN ERFOLGE BEI HAIRFREE:

- _____
- _____
- _____
- _____

MEINE ERWARTUNG AN DAS SEMINAR:

- _____
- _____
- _____
- _____

.....ter Besuch des Seminars

Name, Vorname _____

Alter _____

Standort _____

seit _____ Jahr/en bei hairfree

MEINE VERANTWORTUNG IM INSTITUT 100% AUFGETEILT:

Behandlung _____

Beratung _____

Telefonie _____

Nachbuchung _____

Admin _____

Führung _____

MEINE ZAHLEN, DATEN, FAKTEN AUS DEN LETZTEN 6 MONATEN / IM SCHNITT:

Abschlussquote _____

Durschnitts KV - Summe _____

NB Gesamt _____

KV Gesamt _____

T - Quote _____

Show - Quote _____

MEINE TÄTIGKEITEN VOR HAIRFREE:

- _____
- _____
- _____
- _____

MEINE GRÖSSTEN ERFOLGE BEI HAIRFREE:

- _____
- _____
- _____
- _____

MEINE ERWARTUNG AN DAS SEMINAR:

- _____
- _____
- _____
- _____