

hairfree Name: _____ ♀



© by hairfree 2010

Datum: _____ Unterschrift: _____

hairfree

www.hairfree.com

7072 Formular „Areal Gesicht Frau“

hairfree Name: _____ ♂



© by hairfree 2010

Datum: _____ Unterschrift: _____

hairfree

www.hairfree.com

7073 Formular „Areal Gesicht Mann“

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

hairfree ist der Spezialist für dauerhafte Haarentfernung mit 90 Instituten und 400 hairfree Experten in Deutschland, der Schweiz und Österreich. Über 1.000.000 Behandlungskunden vertrauen hairfree jährlich Ihre Haut an. Um genau dieses entgegen gebrachte Vertrauen kontinuierlich zu verbessern, bitten wir Sie, folgende Fragen ehrlich und offen zu beantworten. **Vielen Dank!**

hairfree Institut: Stadt _____
 Anschrift _____
 Behandlungsareale _____
 Behandlungsanzahl _____

Ihre Adresse: Name _____
 Anschrift (falls geändert) _____
 Telefon _____
 E-Mail _____

Meine Bewertung:

	sehr zufrieden	zufrieden	weniger zufrieden	enttäuscht
Wie ist Ihr bisheriger Gesamteindruck von hairfree?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wie war die Erstberatung?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wie gefällt Ihnen das Ambiente des Institutes?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sind Sie zufrieden mit den Behandlungsergebnissen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wie beurteilen Sie das Vertrauensverhältnis zur hairfree-Expertin?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Bei welchen Körperarealen finden Sie Ihre Behaarung attraktiv und nicht störend?

Achsel Arme Bauch Bikinizone/Intim Brust Füße Gesicht
 Oberschenkel Po Rücken Unterschenkel _____

Was halten Sie davon, durch die Behandlung weiterer Areale mit hairfree zu profitieren?

Das waren meine Erfahrungen:

Die größte Anzahl unserer Kunden wusste bis zum Erstkontakt mit unseren hairfree-Experten nur sehr wenig oder nichts über die dauerhafte Lösung mit hairfree. Wir erleben sehr oft, dass unsere Kunden zum Schnuppern Ihre Freunde oder Partner zur Behandlung mitbringen.

Möchten Sie gerne jemanden mitbringen? Ja Nein

Gerne teilen Sie uns die Telefonnummer und den Namen mit, wir kontaktieren Ihre Empfehlung: _____

hairfree Kombifortgarantie | V1.1 | Stand 25.07.2012

Für eine Kundenempfehlung erhalten Sie 50 Euro in bar.

7070 Fragebogen Nachbuchung



2054 Pinzette mit LED



2053 IPL-Aid Augenpflaster

