

# Feedback & Reservierung

## 1. Eigene Daten (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

---

zum BNI-Chapter: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Vorname Name : \_\_\_\_\_

Name Firma: \_\_\_\_\_

Geschäftsadresse: \_\_\_\_\_ Telefon Geschäftlich: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Berufssparte: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

## 2. Feedback:

<b>Empfehlungen sind für mein Geschäft ...</b>	<input type="checkbox"/> sehr wichtig <input type="checkbox"/> wichtig <input type="checkbox"/> weniger wichtig <input type="checkbox"/> unwichtig	<b>Ich bekomme zurzeit... Empfehlungen!</b>	<input type="checkbox"/> genug <input type="checkbox"/> ein paar <input type="checkbox"/> wenige <input type="checkbox"/> keine
--	---	---	--

<b>Ich möchte in Zukunft ... Empfehlungen für mein Geschäft generieren!</b>	<input type="checkbox"/> sehr viel mehr <input type="checkbox"/> mehr <input type="checkbox"/> weniger <input type="checkbox"/> keine	<b>Mir ist ... geworden, dass ich mit BNI mehr Geschäft generieren kann.</b>	<input type="checkbox"/> sehr deutlich <input type="checkbox"/> deutlich <input type="checkbox"/> nicht deutlich
---	--	--	--

## 3. Reservierung/Sicherung:

- Ich möchte mir meine Berufssparte in diesem Chapter sichern!  
(Bitte vereinbaren Sie ein 1zu1-Gespräch mit mir)
- Ich möchte mir meine Berufssparte in diesem Chapter sichern und habe noch Fragen!
- Ich möchte mir meine Berufssparte in einer anderen Stadt sichern:

In welcher Stadt? \_\_\_\_\_

- Ich habe im Moment kein Interesse, und ...
- ich empfehle folgenden unten genannten Unternehmer:

Name: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

## Feedback

### 4. Feedback von Besuchern

<p><b>Bitte nennen Sie drei Dinge, die Sie am meisten beeindruckt haben:</b></p>	
--	--

<p><b>Hatten Sie das Gefühl, in dem Chapter willkommen zu sein?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> sehr  <input type="checkbox"/> ein wenig  <input type="checkbox"/> nicht sicher</p>	<p><b>Waren Sie in der Lage, Empfehlungen zu geben und/oder zu erhalten?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> viele  <input type="checkbox"/> einige  <input type="checkbox"/> keine</p>
---	---	--	--

<p><b>Ist jemand als Betreuer aufgetreten, hat Ihre Vorstellung übernommen und Sie durch die Versammlung geführt?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Nein  <input type="checkbox"/> ein wenig  <input type="checkbox"/> absolut</p>	<p><b>Haben Sie ein Informationsblatt für Besucher erhalten?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Ja  <input type="checkbox"/> Nein</p>
---	--	--	---

<p><b>Wie haben Sie von BNI erfahren?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> BNI-Mitglied  <input type="checkbox"/> Empfehlung  <input type="checkbox"/> Internet  <input type="checkbox"/> Zeitung  <input type="checkbox"/> andere          (bitte schreiben):</p>	<p><b>Hat Ihnen jemand nach dem Chapter-Treffen die Bedingungen für eine BNI - Mitgliedschaft erklärt?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Ja  <input type="checkbox"/> Nein</p>
---	---	--	---

<p><b>Wer hat Ihnen BNI empfohlen?</b></p>	
--	--

<p><b>Welche Fragen haben Sie?</b></p>	
--	--

<p><b>Welche Informationen fehlen Ihnen?</b></p>	
--	--