Feedbackbogen für Restaurantgäste

Danke für deinen Besuch. Sag uns, was gut war und was nicht. Wirf den Bogen in die Box an der Theke oder gib ihn der Servicekraft.

Besuchsdatum: _____ **Uhrzeit:** _____ **Tisch:** _____

Name der Servicekraft: _____

Wie bewertest du uns? Bitte ein Kästchen je Zeile ankreuzen.

Bewertung	Sehr gut	Gut	Mittel	Schlecht	Sehr schlecht
Essen					
Service					
Sauberkeit					
Preis-Leistung					

Würdest du wiederkommen? ☐ Ja ☐ Vielleicht ☐ Nein

Was hat dir am besten gefallen?

Was sollen wir besser machen?

Möchtest du uns sonst noch etwas sagen?

Wenn du eine Antwort möchtest (freiwillig)

Name: _____ **Telefon oder E-Mail:** _____

Wir verwenden deine Kontaktdaten nur, um auf dieses Feedback zu antworten.