Bewertungsbogen
Arbeitskleidung

Angaben zur Firma

Firma _____ Abteilung/Tätigkeit _____

Ansprechpartner _____ Arbeitskleidung bisher _____

Testmuster, Größe _____

Zeitraum des Tests _____

Bitte beurteilen Sie das Testprodukt **im Vergleich** zur bisher eingesetzten Arbeitskleidung. (Zutreffendes ankreuzen)

	wesentlich besser	etwas besser	gleich	etwas schlechter	wesentlich schlechter
Erster Eindruck	☐	☐	☐	☐	☐
Optik	☐	☐	☐	☐	☐
Passform/Schnitt	☐	☐	☐	☐	☐
Tragekomfort	☐	☐	☐	☐	☐
Tragegefühl auf der Haut	☐	☐	☐	☐	☐
Bequemlichkeit	☐	☐	☐	☐	☐
Gewicht	☐	☐	☐	☐	☐
Funktionalität gesamt	☐	☐	☐	☐	☐
Atmungsaktivität	☐	☐	☐	☐	☐
Taschenpositionen	☐	☐	☐	☐	☐
Qualität/Verarbeitung	☐	☐	☐	☐	☐
Waschkennzeichnung	☐	☐	☐	☐	☐

Gesamteindruck ☐ sehr gut ☐ gut ☐ ausreichend ☐ nicht ausreichend

Gesamteindruck nach dem Waschen ☐ sehr gut ☐ gut ☐ ausreichend ☐ nicht ausreichend

Anzahl und Art der Wäsche _____

Was hat Ihnen am Testprodukt besonders gefallen?

Welche Verbesserungswünsche haben Sie zum Testprodukt?

Würden Sie das Testprodukt weiterempfehlen? ☐ ja ☐ nein

Entspricht die Auswahl im Haberkorn Online-Shop und/oder im Abholmarkt Ihren Erwartungen? ☐ ja ☐ nein ☐ keine Angabe möglich

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

HABERKORN