

# Biblische Reisen Österreich

Stiftsplatz 8, 3400 Klosterneuburg

Tel: 02243/35377-0 Fax: 02243/35377-15 E-Mail: info@biblische-reisen.at



**Sehr geehrte Reisetilnehmerin,  
sehr geehrter Reisetilnehmer!**

Sie haben an einer unserer Reisen teilgenommen und wir sind interessiert daran, was Sie zu den einzelnen Punkten der Fahrt denken. Wir wünschen uns zufriedene Kunden. Ihr Lob, Ihre Kritik und Ihre Anregungen sind uns wichtig. Bitte geben Sie den ausgefüllten Fragebogen Ihrer Reiseleitung oder senden Sie ihn direkt an uns.

Herzlichen Dank!

Name \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_

Reise nach \_\_\_\_\_ Datum (von/bis) \_\_\_\_\_

Reiseleitung \_\_\_\_\_ örtlicher Guide \_\_\_\_\_

Wie wahrscheinlich ist es, dass Sie diese Reise Ihrer Familie oder Ihren Freunden weiterempfehlen?

**Sehr unwahrscheinlich**



**1**

**2**

**3**

**4**

**5**

**6**

**7**

**8**

**9**



**10**

**Sehr wahrscheinlich**

**Möchten Sie uns die Gründe dafür mitteilen:**

Angaben zu Ihrer Person:  weiblich  männlich Alter: .....

Wie oft waren Sie mit „Biblische Reisen“ unterwegs? .....

Wohin möchten Sie als nächstes reisen? .....

**Adressen von Bekannten, die gerne Kataloge von „Biblische Reisen“ erhalten möchten:**

.....  
Name Vorname Straße PLZ/Ort e-mail

.....  
Name Vorname Straße PLZ/Ort e-mail

**Falls Sie noch detaillierte Informationen zu einzelnen Reise-Punkten geben möchten, bitte vervollständigen Sie den Fragebogen auf der Rückseite! Danke für die Mühe!**

**Ihre Wertung zu:**

     
nicht genügend    mäßig    gut    sehr gut

**Bemerkungen**

**Einheimischer Guide**

Deutsche Sprachkenntnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Fachwissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Organisationstalent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Kooperationsbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....

**Flug**     .....

**Bus**     .....

**Busfahrer/in**     .....

**Fähre/Schiff**     .....

**Hotel 1:** .....  
(Name/Ort)

Ausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Sauberkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Verpflegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....

**Hotel 2:** .....  
(Name/Ort)

Ausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Sauberkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Verpflegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....

**Hotel 3:** .....  
(Name/Ort)

Ausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Sauberkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Verpflegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....

**Hotel 4:** .....  
(Name/Ort)

Ausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Sauberkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Verpflegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....

Herzlichen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben!