

## ap Testfahrer

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

### 1. Zu Deiner Person?

weiblich       männlich

### 2. Wie alt bist Du?

18-21     22-25     26-30     31-35  
 36-40     41-50     älter als 50

### 3. In welches Fahrzeug wurde das Produkt eingebaut?

- a. Fahrzeughersteller \_\_\_\_\_
- b. Fahrzeugtyp \_\_\_\_\_
- c. Motor \_\_\_\_\_
- d. Baujahr \_\_\_\_\_
- e. Km- Stand \_\_\_\_\_
- f. FK-LZ \_\_\_\_\_ ( Etikett auf Federbein )

4. Durch wen erfolgte der Einbau?

- a. Werkstatt
- b. Autohaus
- c. Selbst

5. Wie zufrieden bist Du mit folgenden Aspekten?

1= sehr zufrieden; 2= zufrieden; 3= befriedigend; 4= unzufrieden

Qualität	1	2	3	4
Preis/ Leistungsverhältnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwendete Materialien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualitätseindruck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funktionalität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Passgenauigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verpackung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dokumentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zubehör	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Technik	1	2	3	4
Sportliche Abstimmung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Höchst möglicher Komfort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Individuelle Tieferlegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maximale Tieferlegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einstellungsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TÜV- Eintragung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Unternehmen	1	2	3	4
Image/ Marke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werbung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internetauftritt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Präsenz auf Veranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Wie zufrieden bist Du mit dem Produkt insgesamt?

- 1       2       3       4

7. Wie erlebst Du das Fahrwerk?

8. Was gefällt Dir an ap?

9. Was gefällt Dir an ap nicht so gut?

10. Was wünschst Du dir von ap?

---

Ort, Datum:

Unterschrift:

Mit dieser Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der angegebenen Daten. Mit Einreichung dieses Bewerbungsfragebogens wird eingewilligt, dass die Daten in Datensammlungen gespeichert werden und an Mitarbeiter/-innen im erforderlichen Umfang zur vertraulichen Behandlung weitergegeben werden. Eine Weitergabe der persönlichen Daten, weder zu kommerziellen noch zu nicht-kommerziellen Zwecken wird nicht erfolgen.