

## Lieber Gast, Ihre Meinung ist uns wichtig!

Wir sind stets bemüht, den Aufenthalt unserer Gäste so angenehm wie möglich zu gestalten.  
Wir möchten, dass Sie sich bei uns wohlfühlen.

**Deshalb bitten wir um Ihre Einschätzung**, um unsere Angebote noch zu verbessern.

Datum des Besuchs: \_\_\_\_\_

Sauna  Schwimmhalle

1. Wie hat es Ihnen/euch in der Schwimmhalle/Sauna gefallen?



2. Wie hat es Ihnen/euch in der neuen Sauna gefallen?



3. Öffnungszeiten



4. Preis-/Leistungsverhältnis insgesamt



5. Freundlichkeit, Hilfsbereitschaft, Auskunftsfähigkeit der Mitarbeiter



6. Sauberkeit und Hygiene



7. Wasser-/Saunatemperaturen



8. Imbiss (Speisen und Getränke)



9. Einschätzung gleichzeitiger Nutzung des Bades durch verschiedene  
Besuchergruppen (Vereine, Kurse etc.)



10. Verbesserungsvorschläge oder Hinweise

---

---

---

---

---

11. persönliche Angaben

Alter: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Bitte ausgefüllt zurückgeben an:

**Schwimmhalle Saalfeld, Kelzstr. 27, 07318 Saalfeld**

oder Saalfelder Bäder GmbH, Geschäftsführung, Markt 6, 07318 Saalfeld.

Vielen Dank.