



**Bewerten Sie Ihre Kosmetikerin und helfen Sie ihr damit
„Deutschlands Beste Kosmetikerin 2021“ zu werden“**

Ihre Kosmetikerin nimmt am Wettbewerb: Wir suchen **„Deutschlands Beste Kosmetikerin 2021“** teil. Ein Bestandteil der Bewerbung ist eine Umfrage unter den Kundinnen und Kunden über die Abläufe und die Leistung der Kosmetikerin aus Kundensicht. Helfen Sie Ihrer Kosmetikerin, indem Sie den Fragebogen ausfüllen und ihr zurückgeben.

Angaben zum Datenschutz:

Ihre Antworten werden nur innerhalb der Auswertung zum Wettbewerb „Deutschlands Beste Kosmetikerin 2021“ verwendet. Ihre persönlichen Daten werden nicht gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.

Abgabeschluss für Ihre Einsendungen ist der 31.07.2021

Kundin

Vorname

Name

Straße

Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

E-mail

Alter

Kosmetikinstitut

Firmenbezeichnung

Inhaberin

(1) Seit wann sind Sie Kundin in diesem Institut?

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Seit ____ Jahren | <input type="radio"/> Erst seit kurzem (2. oder 3. Besuch) |
| <input type="radio"/> Seit ____ Monaten | <input type="radio"/> Dies war mein erster Besuch hier |

(2) Wie sind Sie auf das Kosmetikinstitut aufmerksam geworden?

- | | |
|--|---|
| Empfehlung einer Freundin | <input type="radio"/> Ausliegende Werbe-Flyer |
| <input type="radio"/> Durch „Vorbeigehen“ am Schaufenster/Studio | <input type="radio"/> Direktes Ansprechen durch die Inhaberin / Mitarbeiterin |
| <input type="radio"/> Anzeige in der Zeitung | <input type="radio"/> Social Media |
| <input type="radio"/> Geschenkgutschein | <input type="radio"/> Sonstiges _____ |

(3) Welche Anwendung haben Sie diesmal gebucht?

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Gesichtsanwendung | <input type="radio"/> Figurformende Anwendung |
| <input type="radio"/> Körperanwendung | <input type="radio"/> Make-up |
| <input type="radio"/> Nagelpflege | <input type="radio"/> Massage |
| <input type="radio"/> Wellnessprogramm | <input type="radio"/> Weitere: _____ |

(4) Was hat Ihnen besonders gut an dieser Kosmetikanwendung gefallen?

(5) Wie haben Sie diesen Termin vereinbart?

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> Beim letzten Termin | <input type="radio"/> Kurzer Besuch |
| <input type="radio"/> Per Telefon | <input type="radio"/> Sonstiges _____ |
| <input type="radio"/> E-Mail | |

(6) Welche Anwendung haben Sie schon ausprobiert (1 = 1x, 2 = mehrmals, 3 = häufig) ?

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Gesichtsanwendung _____ | <input type="radio"/> Figurformende Anwendung _____ |
| <input type="radio"/> Körperanwendung _____ | <input type="radio"/> Make-up _____ |
| <input type="radio"/> Nagelpflege _____ | <input type="radio"/> Massage _____ |
| <input type="radio"/> Wellnessprogramm _____ | <input type="radio"/> Weitere: _____ |

(7) Werden Sie Ihre nächste Kosmetikanwendung im selben Institut buchen?

- | | |
|--------------------------|----------------------------|
| <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
|--------------------------|----------------------------|

(8) Wie häufig haben Sie in den letzten sechs Monaten ein Kosmetikstudio besucht?

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> einmal | <input type="radio"/> drei bis fünfmal |
| <input type="radio"/> zwei bis dreimal | <input type="radio"/> mehr als fünfmal |

(9) Warum gehen Sie ins Kosmetikstudio?

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Pflege bei Hautproblemen | <input type="radio"/> Kauf von Kosmetikprodukten |
| <input type="radio"/> Um danach besser auszusehen | <input type="radio"/> Weil ich einen Gutschein geschenkt bekommen habe |
| <input type="radio"/> Um mich danach besser zu fühlen | |

(10) Gehen Sie auch in andere Kosmetikinstitute?

(Z.B. für Massage, Nails, spez. Anwendungen)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Nein | <input type="radio"/> Ich nutze Anwendungen, die hier nicht angeboten werden, dazu gehe ich in ein anderes Studio. (Welche Anwendungen?) |
| <input type="radio"/> Ich gehe meist hierher, bekomme aber nicht immer einen Termin | _____ |
| <input type="radio"/> Ich gehe meistens woanders hin | |

(11) Nutzen Sie auch ärztliche Angebote zur Hautgesundheit bzw. Beauty Angebote, die nur bei Ärzten angeboten werden

- | | |
|----------------------------|--|
| <input type="radio"/> Nein | <input type="radio"/> Hautarzt/Hautärztin bei Hautproblemen |
| | <input type="radio"/> Ästhetisch plastische Chirurg*in für spezielle Anwendungen |
| | Ggf. welche? _____ |
| | <input type="radio"/> Andere: _____ |
| | _____ |

(12) Was zeichnet Ihre Kosmetikerin gegenüber anderen aus?

<hr/> <hr/> <hr/>

(13) Ambiente

Was hat sich – seit Sie hier Kunde sind – in diesem Institut verändert

<hr/>

(14) Haben Sie beim letzten Besuch ein Produkt gekauft?

- | | |
|--------------------------|----------------------------|
| <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
|--------------------------|----------------------------|

Wenn Ja, welche(s) und warum?

<hr/> <hr/>

(15) Wo kaufen Sie Ihre Kosmetikprodukte? Bitte Kennzeichnen Sie den Haupteinkaufsort mit 1, den zweitwichtigsten Einkaufsort mit 2....., Wenn Sie an einem genannten Ort nicht einkaufen mit X.

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Kosmetikinstitut _____ | <input type="radio"/> Supermarkt _____ |
| <input type="radio"/> Parfümerie _____ | <input type="radio"/> Bioladen _____ |
| <input type="radio"/> Drogerie _____ | <input type="radio"/> Internet _____ |
| <input type="radio"/> Apotheke _____ | <input type="radio"/> Sonstige _____ |

(16) Haben Sie Ihre Kosmetikerin an Bekannte weiterempfohlen?

- Ja | Nein

(17) Wie informieren Sie sich, was es zum Thema Kosmetik Neues gibt? (1= wichtig,...)

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Zeitschriften | <input type="radio"/> Ihre Kosmetikerin |
| <input type="radio"/> Fernsehen | <input type="radio"/> Freundinnen |
| <input type="radio"/> Internet | <input type="radio"/> Sonstiges _____ |
| <input type="radio"/> Social Media Dienste | |

(18) Welche Werbemedien Ihrer Kosmetikerin nutzen Sie ?

Z.B. bevor Sie einen Termin vereinbaren, um die Kontaktdaten herauszufinden oder eine Anwendung zu buchen

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Visitenkarte oder Kundenkarte | <input type="radio"/> Internetseite |
| <input type="radio"/> Flyer, Preisliste, Prospekte | <input type="radio"/> Social Media Dienste |

(19) Wo haben Sie während des Lockdowns Sie Ihre Kosmetikprodukte gekauft? Bitte Kennzeichnen Sie den Haupteinkaufsort mit 1, den zweitwichtigsten Einkaufsort mit 2....., Wenn Sie an einem genannten Ort nicht einkaufen mit X.

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Kosmetikinstitut _____ | <input type="radio"/> Supermarkt _____ |
| <input type="radio"/> Parfümerie _____ | <input type="radio"/> Bioladen _____ |
| <input type="radio"/> Drogerie _____ | <input type="radio"/> Internet _____ |
| <input type="radio"/> Apotheke _____ | <input type="radio"/> Sonstige _____ |

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!

Unser Contest »DEUTSCHLANDS BESTE KOSMETIKERIN 2021« wird freundlich unterstützt von:

