



Gästefragebogen / Passenger Feedback

Reisetermin / Voyage date: vom / from ____ . ____ . ____ bis / to ____ . ____ . ____

Name des Schiffes / Vessel: _____

Sie sind / You are: Männlich / male
 Weiblich / female

Name: _____

Geburtsdatum / Date of birth: ____ . ____ . ____

E-Mail: _____

Wie oft sind Sie insgesamt mit uns gereist? /
How many times did you travel with us?
_____ Mal / times

Wie haben Sie uns kennengelernt? /
How did you meet us first?

Bitte beurteilen Sie im Einzelnen / Please assess as follows:				
	Sehr gut / Very good	Gut / Good	Weniger gut / Less good	Nicht gut / Not good
Kabine / Cabin				
Freundlichkeit / Hospitality				
Sauberkeit / Cleanness				
Verpflegung / Catering				
Freizeitaktivitäten / Leisure activity				
Preis-Leistungs-Verhältnis / Value for money				
Betreuung vor der Reise/ Service before voyage				

Anmerkungen zur Reise / Remarks:

Vielen Dank für Ihre Teilnahme! / Thank you very much for your participation!