

# Was können wir besser machen?

## Spenderumfrage



Alter (Jahre) ..... ☐ männlich ☐ weiblich

☐ berufstätig ☐ nicht berufstätig ☐ Ausbildung/ Student

Erstspender ☐ ja ☐ nein ☐ Wiedereinsteiger ☐ regelmäßiger Spender

Spendeart ☐ Blut ☐ Plasma ☐ Thrombozyten

Wo gespendet? ☐ Institut Suhl ☐ Ilmenau ☐ Erfurt ☐ Eisenach

☐ Ort .....

### Wodurch sind Sie auf die Blutspende aufmerksam geworden?

☐ Einladung per Post ☐ E-Mail-Benachrichtigung ☐ SMS

☐ Postwurf ☐ Anzeige ITMS ☐ Terminankündigung Presse

☐ Plakataushang ☐ Banner ☐ Familie/ Verwandte

☐ Freunde/ Bekannte ☐ Internetseite ITMS ☐ Social-Media-Kanäle

### Bitte bewerten Sie Ihre Blutspende!

(1 = Sehr Gut, 2 = Gut, 3 = Befriedigend, 4 = Genügend, 5 = Ungenügend)

	1	2	3	4	5
Begrüßung beim Eintreffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wartezeit Spenderaufnahme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Messung Vitalparameter (Hb, Temperatur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wartezeit Arzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorbereitung Blutentnahme/ Venenpunktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausreichende Informationen an allen Stationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ordnung/ Sauberkeit Räumlichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freundlichkeit Spendeteam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachkompetenz Spendeteam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wertschätzung für Ihre Blutspende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rücksichtnahme/ Einfühlungsvermögen Spendeteam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insgesamt wurden meine Erwartungen erfüllt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Verpflegung/ Imbiss

Angebotsvielfalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Präsentation/ Optik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Portionsgröße ausreichend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschmack	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obstangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salatangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Süßspeisen/ Süßigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kaltgetränke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Warmgetränke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freundlichkeit Teamhelfer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesamteindruck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausgabe durch: <input type="checkbox"/> Helfer <input type="checkbox"/> Kantine ITMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Foodtruck		<input type="checkbox"/> Lunchpaket		

### Anmerkungen/ Anregungen:

.....

.....

Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben, unsere Fragen zu beantworten.