



betriebsblind?

Gastronomie(t)räume

Wie sieht der Kunde Ihren Betrieb? Wie fühlt sich der Gast bei Ihnen? Sind Ihre Mitarbeiter, auch wenn Sie nicht anwesend sind, freundlich und zuvorkommend?

Die Mystry-Family kann Ihnen bei der Beantwortung dieser Fragen helfen.

MYSTERY- FAMILY / Betriebs-CHECK Ab Fr. 350.00

Je nach Auftrag, wird eine anonyme Person/Familie bei Ihnen zu verschiedenen Tageszeiten und Wochentagen, entsprechende Konsumationen einnehmen und dabei den Betrieb aus neutraler, aber professioneller Sicht beurteilen.

Leistungen

Besuch Ihres Betriebes, Beurteilung der Dienstleistung und der Qualität des Angebotes, der Wirkung des Betriebes (mit Fotos), der Mitarbeiter/innen und Einnahme einer der Tageszeit entsprechenden Konsumation, schriftlicher Bericht und kommentierte Abgabe dieses Berichtes, mit Tipps und Ratschlägen (wenn nötig).

Möglichkeiten:

1 Besuch eine Person	Fr. 350.00* (am Morgen)
1 Besuch Family	Fr. 550.00* (am Morgen)
2 Besuche eine Person	Fr. 600.00* (am Morgen, 1 x während Hauptmahlzeit)
2 Besuche Family	Fr. 850.00* (am Morgen, 1 x während Hauptmahlzeit)
Weitere Besuche	auf Absprache

*für Betriebe ausserhalb eines Umkreises von 70 km von Aarau-City wird pro Besuch Fr. 50.00 für Transportentschädigung verrechnet.

Anmeldung:

Mittels beiliegender Auftragserteilung (siehe Rückseite). Nach Erhalt der Auftragsbestätigung wird der Check innert 6 Wochen vorgenommen.

Eggi's Kochschule, U. Eggermann, Friedensstrasse 106, 4600 Olten, Tel. 062 296 77 11



AUFTRAGSERTEILUNG

Hiermit erteile/n ich/wir Eggi's Kochschule U. Eggermann den Auftrag, untenstehenden Betrieb einem Test zu unterziehen.

Name und Vorname		
Zu testender Betrieb		
Adresse Betrieb		
PLZ und Ort		
Adresse für Zusendung Bericht		
Ruhetag(e)		Betriebsferien:
Öffnungszeiten		
Tel. Nr.		(für allfällige Kontaktnahme)

Gewünschter Check:

- *Besondere Wünsche:*
(z.B. besonderer Wochentag, Tageszeit, gewünschte Akzente etc.)

- 1 Besuch eine Person
- 1 Besuch Family
- 2 Besuche eine Person
- 2 Besuche Family
- _____ Weitere Besuche

Ort, Datum und Unterschrift _____