

**Sagen Sie uns Ihre Meinung - jede Antwort erhält ein Dankeschön.**

**Bitte übersenden Sie Ihr Feedback bis zum 05.12.2005, 00:00 Uhr an Telefax:  
+49 (0) 2302 5896781**

Wir möchten, dass die TCAWare Produkte und Serviceleistungen Ihre Erwartungen erfüllen. Schenken Sie uns 5 bis 10 Minuten Ihrer Zeit und nehmen Sie aktiv Einfluss. Sagen Sie uns bitte Ihre Meinung!

**Nur mit Hilfe Ihrer Rückmeldung können wir unsere Leistungen für Sie verbessern.**

01. Welche Bezeichnung beschreibt Ihre berufliche Verantwortlichkeit?

---

**Ihre Meinung zu TCAWare ganz allgemein:**

02. Wenn Sie alles bewerten, was Sie über TCAWare, die Produkte, die Dienstleistungen und Support-Organisation wissen oder gehört haben, würden Sie sagen, Sie denken über TCAWare:

- sehr positiv     positiv     neutral     Eher negativ     Sehr negativ

**Wie zufrieden sind Sie:**

**(1 = sehr zufrieden, 5 = sehr unzufrieden)**

- |  |                            |                            |                            |                            |                            |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 03. mit TCAWare?                             | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| 04. mit der Zusammenarbeit?                  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| 05. mit der technischen Kompetenz?           | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| 06. mit der TCAWare Innovationskraft?        | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| 07. mit der Qualität der Arbeit?             | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| 08. mit dem Preis-Leistungsverhältnis?       | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| 09. mit dem Projektmanagement?               | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| 10. mit der Verbindlichkeit und Termintreue? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| 11. mit der Budgeteinhaltung?                | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

**Ihre Meinung zur Entwicklung von TCAWare in den letzten 12 Monaten:**

12. Wie hat sich Ihre Zufriedenheit im Laufe der Zusammenarbeit mit TCAWare entwickelt?

- verbessert     gleich geblieben     verschlechtert

13. Würden Sie mit TCAWare wieder zusammen arbeiten/beauftragen?

- Ja     neutral     Nein

**Ihre Meinung zu den TCAWare Software Produkten:**

**Wie zufrieden sind Sie:**

**(1 = sehr zufrieden, 5 = sehr unzufrieden)**

14. mit der TCAWare Software allgemein?  1  2  3  4  5
15. mit der Funktionalität der Software?  1  2  3  4  5
16. mit dem Leistungsumfang der Software?  1  2  3  4  5
17. mit der Stabilität der Software?  1  2  3  4  5
18. mit der Ergonomie/Bedienung der Software?  1  2  3  4  5
19. mit der intuitiven Bedienung der Software?  1  2  3  4  5
20. mit der Optik/Oberfläche der Software?  1  2  3  4  5
21. mit der Performance der Software?  1  2  3  4  5
22. mit der Dokumentationsvollständigkeit?  1  2  3  4  5
23. mit der Erweiterbarkeit der Software?  1  2  3  4  5
24. Mit welcher TCAWare Bill/Phone Version arbeiten Sie?

Bill/Phone Release 7.1  Bill/Phone Release 7.0  > Bill/Phone Release 7.0

25. Welche Verbesserungsvorschläge zur TCAWare Software möchten Sie uns mit auf den Weg geben?

---



---



---



---

### Ihre Meinung zu den TCAWare Dienstleistungen:

- Wie zufrieden sind Sie:** (1 = sehr zufrieden, 5 = sehr unzufrieden)
26. mit dem TCAWare Support allgemein?  1  2  3  4  5
27. mit der Erreichbarkeit des TCAWare Service und Support?  1  2  3  4  5
28. mit der Reaktionszeit des TCAWare Support?  1  2  3  4  5
29. mit der Lösungsqualität des TCAWare Supports?  1  2  3  4  5
30. mit den Support- und Wartungsverträgen?  1  2  3  4  5

### TCAWare im Wettbewerbsvergleich:

31. Der Kundenumgang von TCAWare unterscheidet sich von derjenigen der Wettbewerber?
- Stimme ich voll zu  Stimme ich teilweise zu  neutral  Stimme ich nicht zu
32. Der Kundenumgang von TCAWare unterscheidet sich von derjenigen der Wettbewerber?
- Stimme ich voll zu  Stimme ich teilweise zu  neutral  Stimme ich nicht zu
33. Die Kompetenz von TCAWare im Software-Engineering liegt über der von Wettbewerbern?

- Stimme ich voll zu       Stimme ich teilweise zu       neutral       Stimme ich nicht zu
34. Die Kompetenz von TCAWare im IT/TK-Billing liegt über der von Wettbewerbern?
- Stimme ich voll zu       Stimme ich teilweise zu       neutral       Stimme ich nicht zu

**Ihre Anmerkungen:**

35. Was sind aus Ihrer Sicht die wichtigsten Verbesserungsvorschläge, die Sie uns mit auf den Weg geben möchten?

---

---

---

---

Als Dankeschön für Ihre Bemühungen erhält jeder Teilnehmer ein 1-Monats-Xtra-Superlos der Aktion Mensch und zusätzlich verlosen wir unter allen Teilnehmern 3 x Apple iPod shuffle. Einsendeschluss ist der 5. Dezember 2005 (00:00 Uhr).

Bitte übersenden Sie Ihr Feedback bis zum 05.12.2005, 00:00 Uhr an Telefax: +49 (0) 2302 5896781

Die Gewinner bekommen ihre Preise ca. 3 Wochen nach Ende der Umfrage von uns zugeschickt. Die Ausbezahlung der Preise in bar ist leider nicht möglich. Zur Teilnahme an der Verlosung benötigen wir Ihren Namen. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.

Name/ Vorname: \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_