



## NATURSCHALLWANDLER

MUNDUS GmbH  
Mahlsdorfer Strasse 12  
14827 Wiesenburg-Reetz  
Tel: 033849-54 869

Fax: 033849-54 875  
mail: [mundus@mundus-gmbh.de](mailto:mundus@mundus-gmbh.de)  
[www.mundus-gmbh.de](http://www.mundus-gmbh.de)

### Kurzer Fragebogen zur Erfassung von Phänomenen bei Vorführungen mit oder ohne Basisverfahren

Stand: 11.10.2011

Name Hörer: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

- 1.) Was wurde gemacht? mit System:
- |                |                          |          |                          |
|----------------|--------------------------|----------|--------------------------|
| Vorführung     | <input type="checkbox"/> | Sunray:  | <input type="checkbox"/> |
| Basisverfahren | <input type="checkbox"/> | Eternita | <input type="checkbox"/> |

2.) Was ist passiert? Was hat sich verändert?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3.) Sind Probleme mit dem Gehör bereits bekannt? (Bitte ankreuzen, falls zutreffend)

- |  | Bemerkungen:                   |
|--|--------------------------------|
| Schwerhörigkeit?                       | <input type="checkbox"/> _____ |
| Hörgeräteträger?                       | <input type="checkbox"/> _____ |
| Einseitige Hörschwäche? (Rechts/Links) | <input type="checkbox"/> _____ |
| Bestimmte Frequenzen nicht gehört?     | <input type="checkbox"/> _____ |
| Tinnitus?                              | <input type="checkbox"/> _____ |

#### Einverständniserklärung:

Mit nachfolgender Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die hier schriftlich erfassten Informationen durch die MUNDUS GmbH anonym ohne Erkennung meiner Person ausschliesslich zu statistischen Zwecken verwendet und in diesem Zusammenhang auch an Dritte weitergegeben werden dürfen.

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

Begleitende Person: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_