

Vorderseite Fragebogen

Testschläfer gefunden!

ZU HAUSE
TESTEN UND
BEHALTEN

Sie haben sich bei uns als Testschläfer beworben und sind dabei:
4 Wochen testen, Testbogen ausfüllen und Lattoflex behalten!

Sehr geehrte Frau [REDACTED],

gemeinsam mit Ihnen haben sich rund 75.100 Menschen bei der Lattoflex Aktion
„Schlaf gut 09“ als Testschläfer beworben.

Herzlichen Glückwunsch! – Sie sind nun dabei und werden auf einem Lattoflex
Bettsystem schlafen. Die Auslieferung Ihres Lattoflex Bettsystems und die Betreuung
während der Testphase erfolgt durch die Firma

Tergus Rückenmöbel
Herrn Jens Schliwa
Scheeßeler Str. 32 a
27419 Sittensen

Auf der nächsten Seite beginnt der Fragebogen, der die Ergebnisse des Tests
zeigen wird. Füllen Sie bitte Teil 1 sofort aus. Die Fragen in Teil 2 beantworten Sie
bitte vollständig und in gut leserlicher Schrift nach dem Ende der 4-wöchigen Testzeit.
Geben Sie diesen Schlaftest-Fragebogen dann an die Firma Tergus Rückenmöbel zurück.
Danach gehört das Lattoflex Bettsystem Ihnen. Ohne Wenn und Aber.

Freundliche Grüße von

Birte Borchers

Birte Borchers
Lattoflex Info-Service

 lattoflex

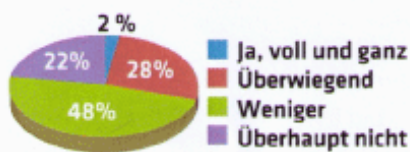
Rückseite Fragebogen

Finden Sie sich wieder?

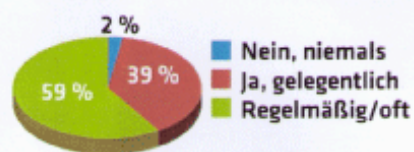
Wir haben einmal die Flut der Bewerber ausgewertet:

Die Statistiken geben bereits erste Werte, die uns sagen, wie „Deutschland“ schläft und wer gerne Testschläfer geworden wäre. In jedem dieser 4 Tortendiagramme steckt auch Ihre Bewerbung..

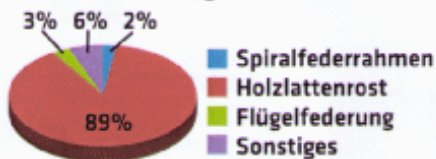
Ich bin mit meinem Schlaf zufrieden



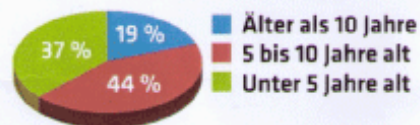
Ich habe morgens nach dem Aufstehen Rückenschmerzen



Meine Matratze liegt auf...



Das Alter meiner Matratze



Thomas GmbH + Co Sitz- und Liegemöbel KG
Walkmühlenstraße 93
27432 Bremervörde
E-Mail: info@lattoflex.com

www.lattoflex.de

Schlafstest-Fragebogen Testschläferin Sittensen

Bitte beantworten Sie die unten stehenden Fragen am Anfang und am Ende Ihrer vierwöchigen Testschlafphase.

Teil 1 - bitte vor Beginn der Testphase ausfüllen

Beginn der Lattoflex Testphase: 12.11.2009 (Tag/Monat/Jahr)

Vor dem Test, auf dem alten Bett war es wie folgt:

Rückenschmerzen nach dem Aufstehen

Niemals regelmäßig, oft

Ich war mit meinem Schlaf

sehr zufrieden sehr unzufrieden

Teil 2 - bitte nach Ende der Testphase ausfüllen

Ende der Lattoflex Testphase: _____ (Tag/Monat/Jahr)

Wie viele Tage/Nächte brauchten Sie, um sich an Lattoflex zu gewöhnen? _____ Tage/Nächte

Nach der 4-wöchigen Testphase auf Lattoflex ist es wie folgt:

Rückenschmerzen nach dem Aufstehen

Niemals regelmäßig, oft

Ich bin mit meinem Schlaf...

sehr zufrieden sehr unzufrieden

Schlafstest-Fragebogen Testschläferin Sittensen

Was mir gut gefallen hat: Alles.

Was mir nicht gefallen hat: Es gibt nichts, was mir nicht gefiel.

Wie viel würden Sie für dieses Produkt bezahlen? _____ Euro

Würden Sie Lattoflex weiter empfehlen? Ja Nein

Würden Sie dies auch öffentlich tun? Ja Nein

auf Video für's Internet schriftlich für eine Anzeige

Vorname, Name [redacted]

Straße [redacted] PLZ/Wohnort [redacted]

Telefon [redacted] E-Mail [redacted]

[redacted]
Unterschrift Testschläfer

Stempel Lattoflex Fachhändler

Schlaftest-Fragebogen Testschläferin Bremervörde

Bitte beantworten Sie die unten stehenden Fragen am Anfang und am Ende Ihrer vierwöchigen Testschlafphase.

Teil 1 - bitte vor Beginn der Testphase ausfüllen

Beginn der Lattoflex Testphase: 29.10.2009 (Tag/Monat/Jahr)

Vor dem Test, auf dem alten Bett war es wie folgt:

Rückenschmerzen nach dem Aufstehen

Niemals regelmäßig, oft

Ich war mit meinem Schlaf

sehr zufrieden sehr unzufrieden

Teil 2 - bitte nach Ende der Testphase ausfüllen

Ende der Lattoflex Testphase: 26.11.2009 (Tag/Monat/Jahr)

Wie viele Tage/Nächte brauchten Sie, um sich an Lattoflex zu gewöhnen? 1-2 Tage/Nächte

Nach der 4-wöchigen Testphase auf Lattoflex ist es wie folgt:

Rückenschmerzen nach dem Aufstehen

Niemals regelmäßig, oft

Ich bin mit meinem Schlaf...

sehr zufrieden sehr unzufrieden

Schlafstest-Fragebogen Testschläferin Bremervörde

Was mir gut gefallen hat: Verstellmöglichkeiten, Liegeeigenschaft der Matratze, Beweglichkeit der Unterfederung

Was mir nicht gefallen hat: _____

Wie viel würden Sie für dieses Produkt bezahlen? 1900,- Euro

Würden Sie Lattoflex weiter empfehlen? Ja Nein

Würden Sie dies auch öffentlich tun? Ja Nein

auf Video für's Internet schriftlich für eine Anzeige

Vorname, Name [REDACTED]

Straße [REDACTED] PLZ/Wohnort [REDACTED]

Telefon [REDACTED] E-Mail _____

[REDACTED]
Unterschrift Testschläfer

lattoflex
schlafwerk
— BREMERVÖRDE —
Neue Straße 78 + 27432 Bremervörde
Tel: 04754/925595-10 Fax: 04754/925595-11
Stempel: [REDACTED] www.lis-brv.de

