

# Formular Testfahrer Feedback

Name		
Vorname		
Adresse		
PLZ/Ort		
Tel-Nr.		
Email-Adresse		
Alter		
Art der Beeinträchtigung / Krankheit		
Derzeitiges Rollstuhlmodell		
Bewertung «Scewo Bro» (1= Ausgezeichnet, 10 = sehr schlecht)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8
	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10
Vergleich zwischen derzeitigem Rollstuhlmodell und «Scewo Bro»	<u>Was ist besser?</u>	<u>Was ist schlechter?</u>
Würden Sie den «Scewo Bro» weiterempfehlen?	JA <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Kommentare/Bemerkungen		