



Öl Experiment

dōTERRA
Wellness Advocate

Abschlussfragebogen

Vielen Dank für deine Teilnahme und dein Feedback zu den folgenden Fragen, fülle diese bitte aus und sende es an deinen Berater zurück.

Vor- & Nachname:

Telefon-/Handynummer:

E-Mail:

Du hast Dich für das Thema _____ entschieden.

Name deines Beraters:

Wirkung der Öle

- Wann hast Du in der Studienwoche deine erste gute Erfahrung mit den Ölen gemacht?

- Wie intensiv würdest Du diese Erfahrung beschreiben? (1 schwach, 10 stark) _____
- Welches Öl hat Dir besonders bei deinem Thema geholfen? _____
- Wie stark hat sich dein Thema verbessert? (1 nicht, 10 sehr)? _____
- Würdest Du die Öle auch bei anderen Themen verwenden nach den Erfahrungen, die Du gemacht hast?

- Wie hoch würdest Du die Qualität der Öle einstufen? (1 niedrig, 10 sehr hoch) _____
- Was hat Dir an den Ölen am besten gefallen?

- Würdest Du die Öle weiterempfehlen bzw. deiner Familie zur Verfügung stellen?

Betreuung:

- Wie zufrieden warst Du mit der Betreuung? (1 gar nicht, 10 sehr) _____
- Hättest Du Dir mehr oder weniger Betreuung gewünscht?

- Hattest Du das Gefühl, dass Du jederzeit einen Ansprechpartner hattest?

Studiengruppe:

- Wie hat Dich die Telegram Gruppe unterstützt?

- Hast Du etwas von dem Austausch in der Gruppe mitnehmen können & wenn ja, was genau?

- Wie informativ fandest Du die Videos von unserem Team? (nicht i. 1, sehr i. 10) _____
- War die Länge der Videos passend, um sie auch im Alltag zwischendurch anzusehen?

- Wenn Du eine besonders gute Erfahrung gemacht hast, gibt es hier Raum darüber zu berichten:

Vielen Dank für deine Zeit & die gemeinsame Woche!

Ort, Datum

Unterschrift

Diese Studie ist nur für den internen Gebrauch.

Dies ist keine offizielle Studie. Unser Bestreben ist es Menschen auf ihrem Weg auf der Suche nach natürlichen Lösungen für ihre Gesundheit zu unterstützen!