**Bezoekersenquête LED Event België**

# Firmanaam :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Contactpersoon :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Hoe bent u op het LED Event België geattendeerd?

|  |  |
| --- | --- |
| * Publicatie in vakblad * Op uitnodiging van een exposant * E-mail nieuwsbrief van FHI * Via collegae, e.d. | * E-mail nieuwsbrief van een vakblad * Via internet * Anders: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Met welke doelstellingen heeft u het LED Event België bezocht?

* Technische kennis m.b.t. LED technologie opdoen
* Leggen en onderhouden van contacten met bestaande relaties
* Oriëntatie t.a.v. leveranciers
* Oriëntatie t.a.v. investeringen/inkoop
* Algemene oriëntatie
* Anders: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Wat vond u van?

|  |  |
| --- | --- |
| Locatie Elewijt-Zemst | * Zeer goed * Goed * Matig * Onvoldoende |
| Catering | * Zeer goed * Goed * Matig * Onvoldoende |
| Kwaliteit lezingen | * Zeer goed * Goed * Matig * Onvoldoende |

1. Welke lezing was naar uw mening het meest interessant?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Hoe beoordeelt u het LED Event België met een rapportcijfer (1-10)? \_\_\_\_\_\_\_
2. Welk onderwerp zou u volgend jaar graag belicht willen zien?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Bent u van plan de volgende editie van het LED België te bezoeken?

* Ja
* Nee

8. Overige opmerkingen:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_