



MaxMedix™ **Undersökning**

Vi är ledsna att höra att du inte är nöjd med din MaxMedix produkt. Hela WeightWorld teamet gör vårt absolut bästa för att år efter år kunna erbjuda dig de bästa och mest effektiva produkterna, och vi strävar efter 100% nöjda kunder. Denna undersökning hjälper oss att förbättra både våra produkter och tjänster. Denna undersökning måste skickas tillbaka till oss 30 dagar efter att din behandling har avslutats tillsammans med orginalförpackningen och din matdagbok (bifogad) till följande address:

CC: Pengarna Tillbaka Garanti
Allport Cargo Services GmbH -COMFORT CLICK GERMANY
Herrenpfad-Süd 34
Nettetal, 41334
DE

PERSONLIG INFORMATION

Namn		Order Nummer	
Kön		Telefon-nummer	
Längd		Ålder	
Mål			

PERSONLIGT MÅL

För att bättre utvärdera effektiviteten av din behandling, rekommenderar vi dig att väga dig själv på morgonen, på tom mage.

Startdatum för behandling		Vikt	
Slutdatum för behandling		Vikt	

HUR SKULLE DU BEDÖMMA

1 = Dåligt | 2 = Acceptabelt | 3 = Bra | 4 = Våldigt Bra | 5 = Utomordentligt

Effekterna Av Produkten	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
<i>Kommentar</i>					
Produktkvalité	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
<i>Kommentar</i>					
Dina idrottsaktiviteter	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
<i>Kommentar</i>					
Din Balanserade Diet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
<i>Kommentar</i>					
Beskrivning av produkten på webbplatsen	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
<i>Kommentar</i>					
Service Från WeightWorld SE	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
<i>Kommentar</i>					
Vad är huvudorsaken till ditt missnöje?					

KOMMENTAR

Services

Produkter

DATUM OCH SIGNATUR

Genom att underteckna det här dokumentet intygar du noggrannheten i denna information.

Vecka N°1	Morgon	Lunch	Kväll	Sport
Måndag				
Tisdag				
Onsdag				
Torsdag				
Fredag				
Lördag				
Söndag				

* Obs! Denna tabell ska fyllas i varje vecka medan du tar MaxMedix-produkten. I annat fall gäller inte pengarna tillbaka garanti.

Vecka N°2	Morgon	Lunch	Kväll	Sport
Måndag				
Tisdag				
Onsdag				
Torsdag				
Fredag				
Lördag				
Söndag				

* Obs! Denna tabell ska fyllas i varje vecka medan du tar MaxMedix-produkten. I annat fall gäller inte pengarna tillbaka garanti.

Vecka N°3	Morgon	Lunch	Kväll	Sport
Måndag				
Tisdag				
Onsdag				
Torsdag				
Fredag				
Lördag				
Söndag				

* Obs! Denna tabell ska fyllas i varje vecka medan du tar MaxMedix-produkten. I annat fall gäller inte pengarna tillbaka garanti.

Vecka N°4	Morgon	Lunch	Kväll	Sport
Måndag				
Tisdag				
Onsdag				
Torsdag				
Fredag				
Lördag				
Söndag				

* Obs! Denna tabell ska fyllas i varje vecka medan du tar MaxMedix-produkten. I annat fall gäller inte pengarna tillbaka garanti.

Vecka N°5	Morgon	Lunch	Kväll	Sport
Måndag				
Tisdag				
Onsdag				
Torsdag				
Fredag				
Lördag				
Söndag				

* Obs! Denna tabell ska fyllas i varje vecka medan du tar MaxMedix-produkten. I annat fall gäller inte pengarna tillbaka garanti.

Vecka N°6	Morgon	Lunch	Kväll	Sport
Måndag				
Tisdag				
Onsdag				
Torsdag				
Fredag				
Lördag				
Söndag				

* Obs! Denna tabell ska fyllas i varje vecka medan du tar MaxMedix-produkten. I annat fall gäller inte pengarna tillbaka garanti.

Vecka N°7	Morgon	Lunch	Kväll	Sport
Måndag				
Tisdag				
Onsdag				
Torsdag				
Fredag				
Lördag				
Söndag				

* Obs! Denna tabell ska fyllas i varje vecka medan du tar MaxMedix-produkten. I annat fall gäller inte pengarna tillbaka garanti.

Vecka N°8	Morgon	Lunch	Kväll	Sport
Måndag				
Tisdag				
Onsdag				
Torsdag				
Fredag				
Lördag				
Söndag				

* Obs! Denna tabell ska fyllas i varje vecka medan du tar MaxMedix-produkten. I annat fall gäller inte pengarna tillbaka garanti.

Vecka N°9	Morgon	Lunch	Kväll	Sport
Måndag				
Tisdag				
Onsdag				
Torsdag				
Fredag				
Lördag				
Söndag				

* Obs! Denna tabell ska fyllas i varje vecka medan du tar MaxMedix-produkten. I annat fall gäller inte pengarna tillbaka garanti.

Vecka N°10	Morgon	Lunch	Kväll	Sport
Måndag				
Tisdag				
Onsdag				
Torsdag				
Fredag				
Lördag				
Söndag				

* Obs! Denna tabell ska fyllas i varje vecka medan du tar MaxMedix-produkten. I annat fall gäller inte pengarna tillbaka garanti.

Vecka N°11	Morgon	Lunch	Kväll	Sport
Måndag				
Tisdag				
Onsdag				
Torsdag				
Fredag				
Lördag				
Söndag				

* Obs! Denna tabell ska fyllas i varje vecka medan du tar MaxMedix-produkten. I annat fall gäller inte pengarna tillbaka garanti.

Vecka N°12	Morgon	Lunch	Kväll	Sport
Måndag				
Tisdag				
Onsdag				
Torsdag				
Fredag				
Lördag				
Söndag				

* Obs! Denna tabell ska fyllas i varje vecka medan du tar MaxMedix-produkten. I annat fall gäller inte pengarna tillbaka garanti.