Deutsche Mediensendungen
Wir organisieren Ihre Mediensendung

Kontrollbericht

Datum:	Kunde:	Objekt/Filiale:	Kontrolleur:
Kontrollzeit: Von bis Uhr		Verteilgebiet/Ort:	

Nr.	Strasse/Weg/Platz	Haus-Nr.	Stichkontrolle		Befragte Personen	Prospekt erhalten			Bemerkungen
			Ja	Nein	Name	Ja	Nein	weis nicht	

Der/Die Kontrolleur/in bestätigt mit der Unterschrift, dass die Haushaltsbefragungen sorgfältig durchgeführt wurde und der Wahrheit entsprechen.	Unterschrift des Kontrolleurs: