

Kunden-Profiler Vorzugskunden

Mediaberater: _____

Unternehmen: _____

Ansprechpartner 1: _____

Ansprechpartner 2: _____

(Bitte bedenken Sie, dass im CRM-Kundendatensatz alle Entscheider und Beeinflusser vermerkt sein müssen.)

Telefon: _____ Mobil: _____

Funktion: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Unternehmensstruktur: Handelsgruppe/-kette Unabhängig

Branche: Autos Lebensmittelhandel Renovierung/Sanierung
 Gastro/Hotellerie Immobiliengewerbe Einzelhandelsgeschäft
 Service-/Dienstleister Baugewerbe Tourismusbranche
 Sonstige:

Ihre Herausforderungen im Markt

| Unternehmer stehen oft vor besonderen geschäftlichen Herausforderungen im Markt. Bitte sagen Sie mir, inwieweit die folgenden Aussagen eine Herausforderung für Ihr Unternehmen bedeuten: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | keine Herausforderung | geringe Herausforderung | herausfordernd | spürbare Herausforderung | massive Herausforderung |
| Ihre Umsätze sind rückläufig oder stagnieren | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Es herrscht eine starke lokale Wettbewerbssituation | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Ihr Bekanntheitsgrad ist zu gering | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Sie haben kein Budget für Werbemaßnahmen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Ihre Werbung ist nicht effektiv genug | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Sie haben kein klares Unterscheidungsmerkmal | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Sie haben nicht genügend Neukunden | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Ihnen fehlt es an Kundenbindung | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Sie haben keine erkennbare Strategie | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

Ihre Marketingaktivitäten

| | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Welche Art von Marketingaktivitäten sind mit Ihren Erfahrungen für Ihr Unternehmen besonders effektiv? | | |
| Events | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Gewinnspiele | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Aktionspreise | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Online-Werbung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Kampagnen-Werbung (Marke/Image/Produkte) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Sponsorings/Presentings | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Ihre Werbemedien

| | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Würden Sie folgende Medien für Ihre Werbung in Betracht ziehen? | | |
| Soziale Medien | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Online | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| TV | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Radio | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Zeitung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Außenwerbung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Branchenverzeichnis/Gelbe Seiten | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Flyer | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Ihre Informationsquellen

| | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Wie informieren Sie sich über Medien und deren Produkte am liebsten? | | |
| Persönlicher Kontakt durch den Mediaberater | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Medien-Events und Business-Treffs | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Veranstaltungen mit genauen Informationen über z.B. Zielgruppen, Reichweiten, Werbemöglichkeiten o.ä. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Ihre Ziele, Planungen und Prioritäten

| | |
|--|--|
| <i>Zu Ihrer Prioritätensetzung in den nächsten zwölf Monaten: Bitte sagen Sie mir, welche 3 der folgenden Punkte für Sie die Top 3 Prioritäten bedeuten.</i> | Bitte Zutreffendes nach Priorität ankreuzen |
| Bekanntheitssteigerung und Marktpresenz | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| Neukundengewinnung | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| Neue Produkte/Produktlinien und Dienstleistungen | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| Standortneueröffnung | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| Umsatzsteigerung bei Bestandskunden | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| Nachhaltigeres Marketing mit Resultaten | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| Erhöhung der Gewinnmarge | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| Differenzierungsmerkmale zu Mitbewerbern klarer herausstellen | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |

Stil Ihrer Werbebotschaft

| | |
|---|---|
| <i>Welchen Stil benutzen/bevorzugen Sie für sich?</i> | |
| auffällig und direkt auf den Punkt | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| humorvoll | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| seriös | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| zum Nachdenken anregend | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Ihre Werbebotschaft

| | | | | | |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <i>Wie wichtig sind für Sie die folgenden Punkte zur Kundengewinnung?</i> | extrem wichtig | sehr wichtig | wichtig | weniger wichtig | gar nicht wichtig |
| Produktmerkmale | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Kundendienst und -service | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Preisgestaltung und Angebote | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Ambiente | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Ihr persönliches Profil | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Unternehmensstandort | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Reputation | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Professionalität und Zuverlässigkeit | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

| | |
|---|--|
| Welche Vertragslaufzeit bevorzugen Sie bei Werbeverträgen? | <p>Bitte nur eine Antwort ankreuzen</p> <input type="checkbox"/> quartalsweise <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich |
| Welche Art und Weise von Werbeverträgen bevorzugen Sie? | <p>Bitte nur eine Antwort ankreuzen</p> <input type="checkbox"/> kostengünstige Pakete <input type="checkbox"/> flexible Werbepläne |
| Wie regelmäßig werben Sie? | <p>Bitte nur eine Antwort ankreuzen</p> <input type="checkbox"/> regelmäßig (wöchentlich bis monatlich) <input type="checkbox"/> gelegentlich (maximal alle zwei Monate) <input type="checkbox"/> ein bis zwei Mal im Jahr <input type="checkbox"/> Ich mache keine Werbung |
| Wie hoch ist Ihr jährliches Marketingbudget? | |
| Wer ist bei Ihnen hauptsächlich für die Werbegestaltung verantwortlich? | <p>Bitte nur eine Antwort ankreuzen</p> <input type="checkbox"/> Sie selbst <input type="checkbox"/> Medienpartner <input type="checkbox"/> Agenturen |

Ihre Werbeplatzierung

| | |
|---|--|
| Welche Platzierung bevorzugen Sie für Ihre Werbung? | |
| Hauptteil | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Lokalteil | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Immobilien | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Beilagen | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Sontiges | <input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein |
| Ist Ihnen die Platzierung der Anzeige wichtig? | <input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein |

*Bitte kurz erläutern:

Ihre Werbung – Unsere Angebote

| | |
|--|--|
| <i>Durch welche Werbeangebote, die wir anbieten können, sollen Ihre Zielgruppen angesprochen und gesteuert werden?</i> | |
| Tageszeitung | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Wochenzeitung | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Beilagen | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Magazine (themenbezogen) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Social Media (Instagram, Facebook, YouTube, Snapchat etc.)* | <input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein |
| Google | <input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein |
| Display Ads mit Link zu Ihrem Unternehmen | <input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein |
| e-Paper / Newsletter | <input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein |
| Weiteres (bitte ergänzen) | |

*Bitte kurz erläutern:

Ihre bisherigen Werbeerfahrungen

| | |
|---|--|
| <i>Mit den Ergebnissen/Erfahrungen Ihrer zurückliegenden Werbemaßnahmen erwarten Sie von mir/uns zukünftig folgendes:</i> | |
| Auswahl möglicher Werbepplatzierungen | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Kreation, Layout und Design | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Preisgestaltung | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Werbewirksamkeit | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <i>Sind Sie auch der Meinung, dass Werbung für Ihr Unternehmen wichtig ist?</i> | <p>Bitte nur eine Antwort ankreuzen</p> <input type="checkbox"/> stimme definitiv zu <input type="checkbox"/> stimme schon zu <input type="checkbox"/> bin mir nicht sicher <input type="checkbox"/> stimme eher nicht zu <input type="checkbox"/> stimme gar nicht zu |

Notizen:

