

Fragebogen zu Ihrer neuen Matratze

Um Ihnen so gut wie möglich eine zu Ihnen passende Matratze anbieten zu können, sind wir auf Ihre Mithilfe angewiesen. Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden Sie es uns anschließend zu. Selbstverständlich behandeln wir Ihre Fragen vertraulich. Die von Ihnen hier angegebenen Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe.

Zu Ihrer Person:

Größe in cm	
Geschlecht	
Gewicht	
Alter	
Gewünschte Matratzenlänge in cm	
Gewünschte Matratzenbreite in cm	

Schlafgewohnheiten:

Ich schlafe überwiegend seitlich

Ich schlafe meist auf dem Rücken

Ich schlafe auf dem Bauch

Ich schlafe sehr unruhig

Ich bin häufig wach

Ich stehe nachts häufig auf

Beschwerden:

Ich glaube, dass ich zu hart liege.

Mir schlafen häufig die Arme ein

Ich habe nachts oft Schmerzen im Knie.

Ich habe ständig Schmerzen im Rücken

Ich habe oft Schmerzen im Beckenbereich

Ich bin häufig im Nackenbereich verspannt

Ich habe teilweise Schmerzen in der Schulter

Ich habe oft Schmerzen in der
Lendenwirbelsäule

Ich habe oft Kopfschmerzen nach dem
Aufstehen

Was Sie uns sonst mitteilen möchten:

Budget:

Gerne bieten wir Ihnen eine Matratze an, die Ihrem geplanten Budget entspricht.

Ihr Budget beträgt maximal: _____ €

Ihre Kontaktdaten: