

Erprobungsbogen für Hautreinigungsmittel



(Name des Hautreinigungsmittels)

Firma (ggf. Firmenstempel)

Abteilung

Sehr geehrte(r) Testteilnehmer(in),

Sie haben das oben genannte Hautreinigungsmittel erhalten. Benutzen Sie bitte dieses Hautreinigungsmittel in den nächsten _____ Tagen vor Arbeitspausen und zum Arbeitsende (danach bitte Hautpflegeprodukte verwenden). Beachten Sie die Anwendungshinweise.

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen möglichst sorgfältig und vollständig, denn nur so können wir Ihre Interessen (Anforderungen) bei Produktentwicklungen berücksichtigen.

1.) Wie beurteilen Sie die Reinigungswirkung des Testproduktes?

sehr gut gut mittelmäßig weniger gut schlecht

2.) Wie beurteilen Sie das Hautgefühl während bzw. nach dem Waschen?

sehr gut gut mittelmäßig weniger gut schlecht

3.) Wie beurteilen Sie den Geruch?

sehr gut gut mittelmäßig weniger gut schlecht

4.) Welches Hautreinigungsmittel verwenden Sie bisher?

5.) Wie beurteilen Sie die Reinigungskraft des Testproduktes im Vergleich zu dem bisher eingesetzten Produkt?

viel besser besser gleich gut weniger gut schlechter

6.) Wenn Sie zwischen Ihrem Produkt und dem Testprodukt wählen müssten, für welches würden Sie sich entscheiden?

bisheriges Produkt Testprodukt wäre mir egal

7.) Mit welchen Arbeitsstoffen (Fette, Ruß etc.) sind Sie während des Tests in Berührung gekommen?

8.) Was sollte Ihrer Meinung nach an dem Testprodukt verändert werden?

9.) Angaben zur Person:

männlich weiblich _____ Alter

Ich habe

kein Hautproblem folgendes Hautproblem (z. B. Allergie gegen...)

Datum Testende

