



Sehr geehrte Mandantin, sehr geehrter Mandant,

uns interessiert, ob Sie mit unserer Leistung zufrieden sind und ob wir künftig die Mandatsbearbeitung noch verbessern können. Die Beantwortung des Fragebogens dauert etwa 5 Minuten. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und nur in anonymisierter Form ausgewertet. Für Ihre Mithilfe bedanken wir uns herzlich im Voraus.

1. Wie beurteilen Sie insgesamt die Zusammenarbeit mit unserer Kanzlei?

sehr gut	gut	weniger gut	schlecht
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Wie beurteilen Sie den ersten telefonischen Kontakt mit unserer Kanzlei?

Bitte kreuzen Sie hierzu jeweils an, wie zufrieden Sie bei Ihrem ersten telefonischen Kontakt gewesen sind!	sehr zufrieden	zufrieden	teils, teils	unzufrieden	sehr unzufrieden
Freundlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geduld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kompetenz der Mitarbeiter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kompetenz der Partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Wie beurteilen Sie im Einzelnen unsere Kanzlei?

Bitte kreuzen Sie hierzu jeweils an, wie zufrieden Sie mit unserer Kanzlei im jeweiligen Punkt sind!	sehr zufrieden	zufrieden	teils, teils	unzufrieden	sehr unzufrieden
Gesamteindruck / Erscheinungsbild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Standort der Kanzlei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Räumlichkeiten der Kanzlei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freundlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vergabe von Terminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontaktmöglichkeiten/ Erreichbarkeit der Kanzlei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuverlässigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Wie zufrieden waren Sie mit der persönlichen anwaltlichen Beratung

Bitte kreuzen Sie hierzu jeweils an, wie zufrieden Sie mit dem Steuerberater / Rechtsanwalt im jeweiligen Punkt sind!	sehr zufrieden	zufrieden	teils, teils	unzufrieden	sehr unzufrieden
Fachliche Kompetenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spezialisierung auf einen Fachbereich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vertrauensverhältnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erreichbarkeit / Rückruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laufende Informationen über den Stand des Mandates	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schnelligkeit bei der	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bearbeitung					
Freundlichkeit im Umgang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pünktlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausreichende Zeit für das Beratungsgespräch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verständlichkeit der Sprache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Was bleibt Ihnen insgesamt positiv von unserer Kanzlei in Erinnerung?

6. Was ist Ihnen negativ aufgefallen bzw. wo können wir uns noch verbessern?

7. Haben Sie unsere Homepage www.kanzlei-zwipf.de im Laufe des Mandates genutzt (beispielsweise Anfahrtsbeschreibung, Formulardownload, etc.)

Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>

8. Wie gefällt Ihnen unsere Homepage?

sehr gut	gut	weniger gut	schlecht
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Haben Sie Verbesserungsvorschläge für unsere Homepage?

10. Würden Sie unsere Kanzlei weiterempfehlen?

Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>

11. Wenn Sie die vorgenannte Frage mit „nein“ angekreuzt haben: Warum nicht?

Zum Schluss bitten wir Sie noch um statistische Angaben:

Sie waren Mandant in unserer Kanzlei als	Privatperson	<input type="checkbox"/>
oder	Vertreter eines Unternehmens / einer Organisation	<input type="checkbox"/>

Vielen Dank für die Beantwortung unseres Fragebogens!