



IHRE EINSCHÄTZUNG ZU UNSERER LEISTUNG

Wir wollen Sie optimal betreuen. Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen an uns zurück.
Vielen Dank!

RECHTSANWALTSKANZLEI
OBER | STENDEBACH
Heinrich-Rieker-Str. 9
78532 Tuttlingen

1 Welcher Anwalt betreut Sie ?

Bitte kreuzen Sie Entsprechendes an.

perfekt gut mittelmäßig nicht gut schlecht

2 IHR ANWALT / IHRE ANWÄLTIN

2.1	Wie empfinden Sie die Betreuung insgesamt durch Ihren Anwalt ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2	sein/ihr Fachwissen ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3	sein/ihr Engagement ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4	seine/ihre Vertrauenswürdigkeit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5	seine/ihre Erreichbarkeit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6	sein/ihr persönliches Auftreten ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7	seine/ihre Freundlichkeit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.8	seine/ihre Verständlichkeit der Sprache ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.9	sein/ihr Einfühlungsvermögen ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3 UNSER KANZLEIBÜRO

3.1	Wie gefällt Ihnen das Auftreten unserer Mitarbeiter am Empfang ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2	Wie ist die Betreuung am Telefon?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

bitte umdrehen ➡



4 WAS SIE UNS NOCH SAGEN WOLLEN

4.1 Haben Sie etwas bei uns vermisst? _____

4.2 Was hat Ihnen sehr gut gefallen ? _____

5 Warum haben Sie sich für OBER | STENDEBACH entschieden ?

- Persönliche Vertrautheit mit einem Anwalt oder der Kanzlei
- Besonderer Bekanntheitsgrad der Kanzlei
- Spezialkenntnisse eines Anwalts/ einer Anwältin der Kanzlei
- der gute Ruf der Kanzlei
- der gute Ruf des Anwalts / der Anwältin

Sonstiges:

6 Würden Sie uns weiterempfehlen ?

- ja
- nein

Vielen Dank für Ihre Zeit!