

Sehr geehrte Mandantin, sehr geehrter Mandant,

Nach Abschluss Ihres Mandates in unserer Kanzlei würden wir gerne wissen, ob Sie zufrieden waren und ob wir künftig die Mandatsbearbeitung noch verbessern können. Bei der Beantwortung der Fragen sollte nicht entscheidend sein, ob wir Ihren Fall gewinnen konnten oder Sie verloren haben.

Die Beantwortung des Fragebogens dauert etwa 5 – 10 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 Rechtsanwaltsfachangestellten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kompetenz des Rechtsanwalts / der Rechtsanwältin	<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"/>
Ruf der Kanzlei	<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"/>
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"/>
Transparente Kostengestaltung	<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 Rechtsanwalt / der Rechtsanwältin 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 Anwalt/ Mandant	<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 Bearbeitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>
Realistische Einschätzung der Erfolgsaussichten	<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"/>
Abwicklung mit dem Rechtsschutzversicherer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie lange mussten Sie auf einen Besprechungstermin warten?

Wie lange mussten Sie in der Kanzlei warten, wenn Sie zu einem vereinbarten Besprechungstermin bei uns erschienen?

#### 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.alegos.de](http://www.alegos.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	Ausreichend	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 oder	Privatperson	<input type="checkbox"/>
	Vertreter eines Unternehmens/ einer Organisation	<input type="checkbox"/>
Sie waren in unserer Kanzlei	in Frankfurt	<input type="checkbox"/>
	In Hanau	<input type="checkbox"/>
Sie sind	Männlich	<input type="checkbox"/>
	Weiblich	<input type="checkbox"/>

Vielen Dank für die Beantwortung unseres Fragebogens!