

Leistungsbewertung (Mandantenzufriedenheitsanalyse)

Die Gewissheit, dass wir Ihren Anforderungen und Bedürfnissen gerecht werden, ist für uns von zentraler Bedeutung und ein wesentlicher Bestandteil unserer Kanzleipolitik. Aus diesem Grund ist es für uns sehr wichtig, dass wir Ihre Einschätzung und Beurteilung dazu erfahren.

Ergreifen Sie die Gelegenheit, unsere Leistungen zu bewerten und nehmen Sie teil am kontinuierlichen Verbesserungsprozess zu Ihrem eigenen Nutzen.

| Wie bewerten Sie folgende Leistungen unserer Kanzlei? | sehr gut/ ja...Bewertung...sehr schlecht/ nein | | | | | | Anmerkung / Kommentar |
|---|--|---|---|---|---|---|-----------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |
| Erreichbarkeit eines kompetenten Berufsträgers/Mitarbeiters? | | | | | | | |
| Terminreue und Zuverlässigkeit? | | | | | | | |
| Werden zugesagte Rückrufe eingehalten? | | | | | | | |
| Nimmt sich unsere Kanzlei ausreichend Zeit für Sie? | | | | | | | |
| Wie bewerten Sie die fachliche Kompetenz unserer Kanzlei? | | | | | | | |
| Freundlichkeit unseres Personals? | | | | | | | |
| Preis-Leistungsverhältnis? | | | | | | | |
| Werden Sie durch unsere Kanzlei umfassend informiert? | | | | | | | |
| Entsprechen unsere Lösungen Ihren Vorstellungen? | | | | | | | |
| Wie bewerten Sie unseren Einsatz gegenüber Dritten (z.B.: Finanzamt.....) | | | | | | | |
| Würden Sie unsere Kanzlei weiterempfehlen? | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Was können wir noch verbessern? | | | | | | | |

Wir bedanken uns für Ihre Bemühungen und bitten Sie, die Bewertung an folgende Fax-Nummer zurück zu

senden: **02 31 / 57 47 12**

Mandant:

Datum: