

# SAGEN SIE UNS IHRE MEINUNG

## QUALITÄT DER ARBEIT DES ANWALTES/DER ANWÄLTIN:

- Mit der Arbeit des Anwaltes/der Anwältin bin ich insgesamt zufrieden .....
- Der Anwalt/die Anwältin war freundlich .....
- Der Anwalt/die Anwältin hat sich mir gegenüber verständlich ausgedrückt .....
- Der Anwalt/die Anwältin hat mich kompetent vertreten .....
- Der Anwalt/die Anwältin hat mich rechtzeitig über die Risiken aufgeklärt .....
- Der Anwalt/die Anwältin hat mich in der mündlichen Verhandlung gut vertreten .....
- Die vom Anwalt/der Anwältin gefertigten Schriftstücke waren gut .....
- Der Anwalt/die Anwältin hat ausreichend schnell gearbeitet .....

stimmt	stimmt zum Teil	stimmt nicht
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## ERREICHBARKEIT DES ANWALTES/DER ANWÄLTIN:

- Der Anwalt/die Anwältin war für mich ausreichend erreichbar .....
- Ich wurde rechtzeitig zurückgerufen .....
- Termine habe ich rechtzeitig erhalten .....

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

## QUALITÄT DER ARBEIT DER MITARBEITERINNEN DES ANWALTS/DER ANWÄLTIN

- Die Mitarbeiterinnen waren kompetent .....
- Die Mitarbeiterinnen waren freundlich .....

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

## GESAMTURTEIL

- Die Kanzlei werde ich weiterempfehlen .....

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

## FÜR MICH WAR TÄTIG:

- RA Scheurmann     RA Schraad     RA Bätz     RA'in Croll     RA Kranz  
 RA'in Vogt     RA Lenz     RA Schade     RA'in Marschall

## WIE HABEN SIE ZUM ERSTEN MAL VON UNSERER KANZLEI ERFAHREN?

- Über unsere Website     Über unsere Werbung (z. B. Zeitungsanzeige)  
 Über eine Suchmaschine im Internet     Über unsere Vorträge und/oder Publikationen  
 Über eine Empfehlung     Über das Telefonbuch/Gelbe Seiten  
(z. B. Verwandte/Bekannte/Geschäftspartner)     Sonstiges:  
 Über eine Rechtsschutzversicherung

Weitergehende Kommentare bzw. Anregungen:

.....

.....

.....

.....

Name und Adresse (freiwillige Angabe):

.....

.....

.....