

Mandanten – Interview

zur Qualitätskontrolle

Ihre Meinung ist uns wichtig . . .



	sehr gut	gut	befriedig.	nicht gut	schlecht
1) Wie verständlich war die Information?					
2) Wie gefällt Ihnen die Arbeitsweise?					
3) Welche Einstellung hatten Sie vor dem Termin zur Maklerberatung ?	neugierig	interessiert	skeptisch	negativ	
4) Wie wurden Ihre Erwartungen an die Beratung erfüllt?	wurden übertroffen	erfüllt	teilweise erfüllt	nicht erfüllt	
5) Wie zufrieden sind Sie mit Ihrem Berater?	sehr gut	gut	befriedig.	nicht gut	
6) Wie zufrieden sind Sie mit dem Service Ihres Beraters?	sehr zufrieden	zufrieden	weniger zufrieden	unzufrieden	
7) Lohnt sich Ihrer Meinung nach ein Gespräch mit Ihrem heutigen Berater ?	ja <input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>		
8) Was hat Ihnen an unserem Gespräch besonders gefallen?					
9) Können Sie unsere Beratung mit gutem Gewissen weiterempfehlen?	ja <input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>		
10) Gibt es aus Ihrer Sicht Anregungen, Verbesserungsvorschläge oder Kritikpunkte, die uns helfen unsere Beratung zu verbessern? Wenn ja bitten wir Sie um ein paar kurze Stichpunkte.					
11) Dürfen wir Ihre Aussagen auf unserer Homepage veröffentlichen? Ihr Nachname/Firmenname wird hierbei nur mit dem Anfangsbuchstaben angegeben!	ja <input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>		

Ort, Datum

Name, Vorname in Druckbuchstaben

Unterschrift