



**Dirk Weskamp-Lorenz**  
Rechtsanwalt  
auch spanischer Rechtsassessor

**Andrea Schoppmeier**  
Rechtsanwältin

**Dringenberger Str. 10**  
**33014 Bad Driburg**  
**Telefon: 0 52 53 / 24 23**  
**Telefax: 0 52 53 / 93 06 69**

**E-Mail: [info@kanzlei-weskamp.de](mailto:info@kanzlei-weskamp.de)**  
**Internet: [www.kanzlei-weskamp.de](http://www.kanzlei-weskamp.de)**

## Mandantenfragebogen

Sehr geehrte Mandantin, sehr geehrter Mandant,

Durch die Beantwortung dieses Fragebogens helfen Sie uns, die Beratung noch besser auf Ihre Bedürfnisse zuzuschneiden. Die Beantwortung dauert etwa fünf bis zehn Minuten. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nur in anonymisierter Form ausgewertet.

Herzlichen Dank im Voraus für Ihre Mithilfe!

### 1. Wie sind Sie auf unsere Kanzlei gekommen?

- |  |                          |   |                          |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| Durch Empfehlung von Freunden, Bekannten oder Kollegen       | <input type="checkbox"/> | Durch die Gelben Seiten/Telefonbuch       | <input type="checkbox"/> |
| Durch Vermittlung eines anderen Anwalts                      | <input type="checkbox"/> | Durch Internet-Recherche                  | <input type="checkbox"/> |
| Durch persönliche Bekanntschaft mit Mitarbeitern der Kanzlei | <input type="checkbox"/> | Durch eine Annonce der Kanzlei in Zeitung | <input type="checkbox"/> |
| Durch die Rechtsanwaltskammer                                | <input type="checkbox"/> | Durch eine Broschüre/Flyer der Kanzlei    | <input type="checkbox"/> |
| Durch einen Anwaltssuchdienst und zwar:                      | <input type="checkbox"/> | Sonstiges und zwar:                       | <input type="checkbox"/> |

### 2. Aus welchem Anlass sind Sie zu uns gekommen?

Bitte kreuzen Sie an, was auf Sie zutrifft

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| Ein bevorstehendes Gerichtsverfahren     | <input type="checkbox"/> |
| Ein (bisher) außergerichtlicher Konflikt | <input type="checkbox"/> |
| Beratung bei Vertragsgestaltung          | <input type="checkbox"/> |
| Ein anderer Anlass und zwar:             | <input type="checkbox"/> |

### 3. Wenn Sie nun an Ihre Erfahrungen mit unserer Kanzlei denken, was ist Ihnen besonders positiv aufgefallen?

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

### 4.. Was ist Ihnen besonders wichtig bei Ihrem Anwalt/Ihrer Anwältin?

Bitte wählen Sie drei Kriterien aus, auf die Sie besonders Wert legen. Bitte tragen Sie ein, welches Kriterium Ihnen am wichtigsten (1), am zweitwichtigsten (2) und am dritt wichtigsten (3) ist.

- |                                       |                          |   |                          |
|---------------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| Fachliche Kompetenz                   | <input type="checkbox"/> | Realistische Einschätzung der Erfolgsaussichten | <input type="checkbox"/> |
| Spezialisierung auf einen Fachbereich | <input type="checkbox"/> | Ruf der Kanzlei                                 | <input type="checkbox"/> |
| Vertrauensverhältnis Anwalt-Mandant   | <input type="checkbox"/> | Standort der Kanzlei                            | <input type="checkbox"/> |
| Kontaktmöglichkeiten /Erreichbarkeit  | <input type="checkbox"/> | Räumlichkeiten                                  | <input type="checkbox"/> |
| Kontinuierliche Information           | <input type="checkbox"/> | Sonstiges und zwar:                             | <input type="checkbox"/> |
| Schnelligkeit bei der Bearbeitung     | <input type="checkbox"/> | _____   |                          |
| Freundlichkeit im Umgang              | <input type="checkbox"/> | Sonstiges und zwar:                             | <input type="checkbox"/> |
| Pünktlichkeit                         | <input type="checkbox"/> | _____   |                          |
| Zeit für Beratung                     | <input type="checkbox"/> | Sonstiges und zwar:                             | <input type="checkbox"/> |
| Verständlichkeit der Sprache          | <input type="checkbox"/> | _____   |                          |
| Transparente Kostengestaltung         | <input type="checkbox"/> |   |                          |
| Ausführliche Beratung über Kosten     | <input type="checkbox"/> |   |                          |

**5. Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit dem Ergebnis der Beratung?**

- Sehr zufrieden
- Zufrieden
- Teils teils
- Unzufrieden
- Sehr unzufrieden

**6. Kritik ist uns wichtig, um unser Angebot noch besser auf Ihre Bedürfnisse abzustimmen. Was könnten wir Ihrer Meinung nach in Zukunft verbessern?**

---



---



---

**7. Wie zufrieden sind Sie im Einzelnen mit unserer Beratung? Beurteilen Sie dies anhand der folgenden Kriterien:**

Bitte kreuzen Sie an, wie zufrieden Sie mit unserer Kanzlei im jeweiligen Punkt sind!

Sehr zufrieden    Zufrieden    Teils teils    Unzufrieden    Sehr unzufrieden

	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"/>
Kontaktmöglichkeiten / Erreichbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontinuierliche Information	<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"/>
Zeit für Beratung	<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"/>
Transparente Kostengestaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausführliche Beratung über Kosten	<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"/>
Ruf der Kanzlei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Räumlichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**8. Haben Sie sich schon von anderen Anwälten beraten lassen?** Bitte kreuzen Sie an, was auf Sie zutrifft!

- Ja
- Nein

**9. Würden Sie unsere Kanzlei weiterempfehlen?**

Bitte kreuzen Sie an, was auf Sie zutrifft!

- Ja
- Nein
- Keine Angabe

**9a. Wenn Sie bei 9 „Nein“ angekreuzt haben: Warum nicht?**

---



---



---



---

**10. Zum Schluss bitten wir Sie noch um zwei Angaben**

**Sie sind in unserer Kanzlei als...**

- Privatperson
- Vertreter eines Unternehmens bzw. einer Organisation

Sie sind...

- Männlich
- Weiblich