



01. Wie bewerten Sie den Service unseres Unternehmens?

Sehr gut	<input type="checkbox"/>
Gut	<input type="checkbox"/>
Weniger gut	<input type="checkbox"/>
Mangelhaft	<input type="checkbox"/>

02. Welches Image verbinden Sie mit uns?

	Trifft zu	Trifft weniger zu	Trifft gar nicht zu
Serviceorientiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fortschrittlich in der Technik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flexibel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kompetent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kundenorientiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marktführend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

03. Welche Erwartungen stellen Sie an unsere Mitarbeiter, d. h. wie wichtig sind Ihnen folgende Punkte?

	Wichtig	Weniger wichtig	Gar nicht wichtig
Freundliche und zuvorkommende Bedienung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Namentliche Begrüßung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufmerksame und hilfsbereite Mitarbeiter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Feste Ansprechpartner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schnelle Reaktion auf Reklamation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktive Ansprache auf aktuelle Angebote und Leistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unaufgeforderte Informationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klare und verständliche Sprache bei Beratungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freundliche Mitarbeiter am Telefon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

04. Welche Erwartungen stellen Sie an unsere Beratung?

	Wichtig	Weniger wichtig	Gar nicht wichtig
Beratung außerhalb der Öffnungszeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beratung außerhalb unserer Büros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beratung auch zum Thema Finanzierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beratung auch zum Thema Versicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

05. **Erinnern Sie sich noch an Ihren letzten Kontakt zu unserem Unternehmen?**

In wie weit treffen folgende Aussagen Ihrer Meinung nach auf uns zu?

	Trifft zu	Trifft weniger zu	Trifft gar nicht zu
Ich werde freundlich und zuvorkommend bedient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Mitarbeiter begrüßen mich mit Namen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Mitarbeiter sind sehr aufmerksam und hilfsbereit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Mitarbeiter drücken sich klar und verständlich aus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe feste Ansprechpartner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auf Beschwerden und Reklamationen wird schnell reagiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Mitarbeiter sind am Telefon freundlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

06. **Auf welchem Wege sind Sie auf uns aufmerksam geworden?**

Internet	<input type="checkbox"/>
Zeitungsanzeige	<input type="checkbox"/>
Schaufenster unserer Immobilienbüros	<input type="checkbox"/>
Empfehlung	<input type="checkbox"/>
Volks- bzw. Raiffeisenbank	<input type="checkbox"/>
Bauschild	<input type="checkbox"/>
Immobilienausstellung	<input type="checkbox"/>

07. **Haben Sie in den letzten Monaten Beratungskontakt mit uns gehabt?**

Wenn "ja", von wem ging die Initiative aus?

Von mir	<input type="checkbox"/>
Vom Unternehmen bzw. vom Berater	<input type="checkbox"/>

08. **Angenommen, Sie müssten sich erneut für eine Immobiliengesellschaft entscheiden.**

Würden Sie sich wieder für die VOBA Immobilien entscheiden?

Ja	<input type="checkbox"/>
Eventuell	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>

09. **Gibt es noch etwas, was Ihnen im Umgang mit uns angenehm oder auch unangenehm ist?**

Bitte nutzen Sie die folgenden Zeilen für Ihre Anmerkungen. Wir sind für alle Ratschläge oder Hinweise dankbar, die für unsere zukünftige Zusammenarbeit von Vorteil sein könnten.
