

Stadt Ludwigsburg Bürgerbüro Stadtmitte



Bitte so markieren: Bitte verwenden Sie einen Kugelschreiber oder nicht zu starken Filzstift. Dieser Fragebogen wird maschinell erfasst.

Korrektur: Bitte beachten Sie im Interesse einer optimalen Datenerfassung die links gegebenen Hinweise beim Ausfüllen.

Bürgerbüro Stadtmitte

Wir freuen uns, dass Sie sich ein paar Minuten Zeit nehmen, um an der Kundenbefragung des Fachbereichs Bürgerdienste teilzunehmen und einige kurze Fragen zu beantworten.

Die in der Umfrage erhobenen Daten werden ausschließlich zur Ermittlung der Kundenzufriedenheit verwendet, im Einklang mit den datenschutzrechtlichen Bestimmungen verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben.

Zufriedenheit

Bitte vergeben Sie Bewertungen von 1 = "sehr gut" bis 6 = "ungenügend".

| | 1 | | | | 6 | Enthaltung |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Wie zufrieden sind Sie mit... ...den Öffnungszeiten? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...der Wartezeit vor Ort? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...der telefonischen Erreichbarkeit? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...der Erreichbarkeit per Mail? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...der Beratung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...der Freundlichkeit der Mitarbeitenden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...der Verständlichkeit der Formulare? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...den Wegweisern zu den Räumlichkeiten? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...der Atmosphäre in den Räumlichkeiten? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wartezeiten

Wie lange haben Sie vor Ort gewartet?

Bis zu 10 Minuten.

11 bis 20 Minuten.

21 bis 30 Minuten.

Länger als 30 Minuten.

Hatten Sie einen Termin vereinbart?

Ja.

Nein.

Wie lange haben Sie auf einen Termin gewartet?

Bis zu einer Woche.

Bis zu zwei Wochen.

Bis zu vier Wochen.

Kein Termin vereinbart.

Sonstiges

Was möchten Sie uns sonst noch mitteilen?

Demografische Angaben

Wie alt sind Sie?

0 bis 24 Jahre.

25 bis 44 Jahre.

45 bis 64 Jahre.

Über 64 Jahre.

Sie sind

männlich.

weiblich.

Vielen Dank für Ihr Feedback!



