



Ihre Meinung ist uns wichtig!

1) In welchen Bereichen der Gemeindeverwaltung waren Sie?

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bauamt | <input type="checkbox"/> Kanal/Wasser | <input type="checkbox"/> Ordnungsamt |
| <input type="checkbox"/> Standes-/Sozialamt | <input type="checkbox"/> Einwohnermeldeamt | <input type="checkbox"/> Kasse |
| <input type="checkbox"/> Kämmerei | <input type="checkbox"/> Steuerstelle | <input type="checkbox"/> Bürgermeisterin |

Ihr Anliegen: _____

2) Wie freundlich waren die Beschäftigten in der Gemeindeverwaltung, mit denen Sie zu tun hatten?

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> sehr freundlich | <input type="checkbox"/> freundlich | <input type="checkbox"/> weniger freundlich |
| <input type="checkbox"/> unfreundlich | <input type="checkbox"/> kann ich nicht beurteilen | |

3) Wie bewerten Sie die Kompetenz der Beschäftigten, mit denen Sie es zu tun hatten?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> sehr kompetent | <input type="checkbox"/> kompetent | <input type="checkbox"/> weniger kompetent |
| <input type="checkbox"/> nicht kompetent | <input type="checkbox"/> kann ich nicht beurteilen | |

4) Wie freundlich sind die Beschäftigten der Gemeindeverwaltung Icking im Allgemeinen?

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> sehr freundlich | <input type="checkbox"/> freundlich | <input type="checkbox"/> weniger freundlich |
| <input type="checkbox"/> unfreundlich | <input type="checkbox"/> kann ich nicht beurteilen | |

5) Wie bewerten Sie die Kompetenz der Beschäftigten im Allgemeinen?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> sehr kompetent | <input type="checkbox"/> kompetent | <input type="checkbox"/> weniger kompetent |
| <input type="checkbox"/> nicht kompetent | <input type="checkbox"/> kann ich nicht beurteilen | |

6) Wie beurteilen Sie generell die Wartezeiten in der Gemeindeverwaltung?

- | | | |
|--|----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> bisher keine gehabt | <input type="checkbox"/> kurz | <input type="checkbox"/> angemessen |
| <input type="checkbox"/> lang | <input type="checkbox"/> zu lang | |

7) Die Bearbeitungszeit für Ihre Anliegen erschien Ihnen bisher als...

- | | | |
|----------------------------------|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> kurz | <input type="checkbox"/> angemessen | <input type="checkbox"/> lang |
| <input type="checkbox"/> zu lang | <input type="checkbox"/> kann ich nicht beurteilen | |



8) Entsprechen die Öffnungszeiten des Rathauses Ihren Bedürfnissen?

ja

nein

Änderungswunsch: _____

9) Wenn Sie einmal alle Erfahrungen im Kontakt mit der Gemeindeverwaltung Icking zusammen nehmen und mit einer Schulnote bewerten würden, welche Note würden Sie der Gemeindeverwaltung in punkto Leistung und Service geben?

Note _____

(1 = sehr gut, 2 = gut, 3 = befriedigend, 4 = ausreichend, 5 = mangelhaft, 6 = ungenügend)

10) Haben Sie die gemeindliche Homepage www.lcking.de schon einmal besucht?

ja

nein

11) Haben Sie Verbesserungsvorschläge hinsichtlich der Serviceleistungen oder der Homepage der Gemeindeverwaltung Icking?

nein

ja

welche wären das? _____

12) Was Sie uns schon immer einmal sagen wollten: _____

13) Würden Sie uns bitte Ihr Geschlecht und Ihr Geburtsjahr angeben?

männlich

weiblich

Jahrgang _____