Sehr geehrte Damen und Herren,

wir möchten unsere Beratungsleistungen stetig verbessern. Sie können uns dabei unterstützen, indem Sie die folgenden Fragen beantworten.

Die Befragung erfolgt anonym und lässt keine Rückschlüsse auf Ihre Person zu.

Keine Sorge: das Ausfüllen dauert nur 5 bis 10 Minuten

Anzahl der Beratungsgespräche: ☐ 1-5  ☐ 6-10 ☐ mehr

*Beratungsanfang/ Rahmenbedingungen*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ja | eher ja | eher nein | nein |
| Waren Sie mit dem Erstkontakt (z.B. am Telefon) zufrieden? |  |  |  |  |
| Konnten Sie die Beratungsstelle gut finden? |  |  |  |  |
| War Ihre Beraterin/ Ihr Berater für Sie gut erreichbar? |  |  |  |  |
| Wurde Ihre Privatsphäre im Kontakt mit der Beratungsstelle gewahrt? |  |  |  |  |
| War die Anzahl der Beratungsgespräche ausreichend? |  |  |  |  |
| Waren Sie mit dem Abstand zwischen den Gesprächen zufrieden? |  |  |  |  |
| Hat sich Ihre Beraterin/ Ihr Berater genügend Zeit genommen? |  |  |  |  |

*Beraterin/ Berater*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ja | eher ja | eher nein | nein |
| Ich konnte offen über alles reden. |  |  |  |  |
| Meine Beraterin/ mein Berater hat mich ernst genommen. |  |  |  |  |
| Meine Lebenssituation wurde in der Beratung berücksichtigt. |  |  |  |  |
| Mir wurde alles verständlich erklärt.  |  |  |  |  |
| Ich erhielt jederzeit Antworten auf meine Fragen. |  |  |  |  |

*Beratungsprozess*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ja | eher ja | eher nein | nein |
| Fühlten Sie sich während des Beratungsprozesses über den aktuellen Stand der Dinge gut informiert? |  |  |  |  |
| Konnten Sie die Beratung mitgestalten? |  |  |  |  |
| Erhielten Sie die notwendige Information und Unterstützung, um Entscheidungen selbstständig treffen zu können? |  |  |  |  |
| Denken Sie, eine gute Lösung für Ihr finanzielles Problem gefunden zu haben? |  |  |  |  |
| Erhielten Sie die notwendigen Informationen, um auf Pfändungen und Zwangsvollstreckungsmaßnahmen reagieren zu können?  |  |  |  |  |
| Wenn für Sie zutreffend: Fühlen Sie sich gut auf das Insolvenzverfahren vorbereitet? |  |  |  |  |

*Beratungsergebnisse*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ja | eher ja | eher nein | nein | war nie Problem |
| Ich habe einen Überblick über meine monatlichen Einnahmen und Ausgaben. |  |  |  |  |  |
| Ich zahle Miete und Strom regelmäßig und pünktlich.  |  |  |  |  |  |
| Ich komme jetzt besser mit meinem Geld aus. |  |  |  |  |  |
| Meine Schulden machen mir keine Angst mehr. |  |  |  |  |  |
| Ich kann wieder besser schlafen. |  |  |  |  |  |
| Ich sehe positiver in die Zukunft. |  |  |  |  |  |
| Ich habe das Gefühl, dass ich mutiger und selbstbewusster mit meiner Situation umgehen kann. |  |  |  |  |  |
| Ich habe wieder mehr Kontakte zu anderen Menschen. |  |  |  |  |  |
| Mir geht es insgesamt besser. |  |  |  |  |  |
| Ich weiß, was ich bei erneuten finanziellen Problemen tun muss. |  |  |  |  |  |

Wie wurden Sie auf unsere Beratungsstelle aufmerksam?

☐ Internet ☐ Freunde/Bekannte

☐ Flyer ☐ andere Beratungsstellen

☐ Presse ☐ Jobcenter

☐ Telefonbuch ☐ Stromanbieter/ Vermieter

 ☐ Sonstiges:…………………………………………..

Würden Sie unsere Beratungsstelle weiterempfehlen? ☐ ja ☐ nein

Was möchten Sie uns noch sagen?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Vielen Dank! Sie haben uns damit sehr geholfen!