

VORGRÜNDUNGS- UND NACHFOLGECOACHING BAYERN

durchgeführt vom **Institut für Freie Berufe**, gefördert vom Bayerischen Staatsministerium für Wirtschaft und Medien, Energie und Technologie.

Vor Auszahlung des Zuschusses bitten wir Sie diesen Fragebogen gewissenhaft auszufüllen. Sie erleichtern uns dadurch eine objektive Beurteilung des Coachingablaufs und -verfahrens.

BERICHT DES GEOACHTEN GRÜNDERS

Zwischen _____ und dem Coach _____ hat vom _____ bis _____ ein Coaching im Rahmen der Richtlinie für Existenzgründercoaching des Bayerischen Staatsministeriums für Wirtschaft, Infrastruktur, Verkehr und Technologie stattgefunden.

Ein detaillierter Abschlussbericht von dem Coach liegt mir vor: ja nein

BEURTEILUNG:

Ihre Meinung ist uns wichtig

1. Persönliche Daten

Ihr Geburtsjahr? _____

Welches Geschlecht haben Sie? männlich weiblich

2. In welchem Bereich der freien Berufe haben Sie vor sich selbstständig zu machen?

- Kulturberufe
- technische und naturwissenschaftliche Berufe
- Heilberufe
- rechts-, steuer- und wirtschaftsberatende Berufe
- Sozialberufe
- Medien- Informations- und Kommunikationsberufe
- heilpädagogische Berufe
- weitere beratende Berufe
- Umweltberufe
- andere Berufe, und zwar _____

Bericht ist vom Gründer auszufüllen

3. In welchen Fachgebieten wurden Sie gecoacht?

(Mehrfachnennungen möglich)

- Unternehmensführung/-strategie
- Investition- und Finanzierung
- Marketing/Vertrieb
- Rechnungswesen/ Buchführung
- Organisation und Informationstechnologie
- Controlling
- Personal- und Sozialwesen
- Nachfolge
- Sonstiges, und zwar _____

4. Wie wird Ihre berufliche Tätigkeit in einem Jahr voraussichtlich aussehen?

- selbstständig, gleicher Tätigkeitsbereich
- selbstständig, anderer Tätigkeitsbereich
- sozialversicherungspflichtig beschäftigt
- in anderer Form erwerbstätig
- Arbeitslos
- Lässt sich nicht sagen

5. Qualifikation des Coachs*

Erkennung, Aktivierung und Erweiterung der für die Zielerreichung notwendigen Ressourcen und Fähigkeiten	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Ausrichtung der Inhalte auf die individuellen Bedürfnisse des Klienten	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Lösungs- und zielorientiertes Arbeiten unter Berücksichtigung der Ressourcen des Klienten	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Neutrale Haltung	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Vertrauensvolle Zusammenarbeit	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Neue Denkansätze beim Klienten	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Hilfe zur Selbsthilfe	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

Bericht ist vom Gründer auszufüllen

* Die Bewertung erfolgt nach dem Schulnotenprinzip (sehr gut bis ungenügend)
Formular 4 (4 Seiten) - Stand: 04.05.2016

6. Umsetzung im Unternehmen

Inwieweit hat das Coaching Ihre Erwartungen erfüllt?*

1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Evtl. Begründung:

Können die erarbeiteten Lösungsansätze umgesetzt werden?

ja			nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Evtl. Begründung:

7. Gesamtbeurteilung der Coachingmaßnahme

Wurde auf geschlechtsspezifische Aspekte der Gründung eingegangen?

ja			nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sind Sie mit dem Gesamtergebnis des Coachings zufrieden?

ja			nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Begründung:

Coach ist fachlich kompetent

ja			nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Coach fehlt soziale Kompetenz

ja			nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Coaching ist einzelfallorientiert

ja			nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Coaching war zu kurz

ja			nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Coaching war umfassend

ja			nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

zu lange Wartezeit bei der Bearbeitung

ja			nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

08. Ist Coaching für Sie der richtige Ansatz gewesen?

Begründung:

Bericht ist vom Gründer auszufüllen

* Die Bewertung erfolgt nach dem Schulnotenprinzip (sehr gut bis ungenügend)
Formular 4 (4 Seiten) - Stand: 04.05.2016

09. Beanstandungen/ Verbesserungsvorschläge

Formular bitte direkt an das IFB schicken.

Ort, Datum

Unterschrift des Gründers/
Unternehmensnachfolgers

Bericht ist vom Gründer auszufüllen

* Die Bewertung erfolgt nach dem Schulnotenprinzip (sehr gut bis ungenügend)
Formular 4 (4 Seiten) - Stand: 04.05.2016