

VORGRÜNDUNGS- UND NACHFOLGECOACHING BAYERN

durchgeführt vom **Institut für Freie Berufe**, gefördert vom Bayerischen Staatsministerium für Wirtschaft, 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, Energie 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"/>					

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"/>

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