

I Allgemeine Einschätzungen und Merkmale Ihrer Tätigkeit

1.1 Bitte geben Sie an, wie wichtig Ihnen die im Folgenden genannten Merkmale unabhängig von Ihrem Arbeitsplatz sind!

| Wie wichtig ist Ihnen, dass Ihre Tätigkeit... | sehr wichtig | | | | | überhaupt nicht wichtig | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| interessant ist | <input type="checkbox"/> |
| fachliche Kenntnisse herausfordert | <input type="checkbox"/> |
| verantwortungsvoll ist | <input type="checkbox"/> |
| abwechslungsreich ist | <input type="checkbox"/> |
| störungsfreies Arbeiten ermöglicht | <input type="checkbox"/> |
| Spaß macht | <input type="checkbox"/> |
| Aufstiegsmöglichkeiten bietet | <input type="checkbox"/> |
| Kontakte mit anderen Menschen ermöglicht | <input type="checkbox"/> |
| mit Erfolgserlebnissen verbunden ist | <input type="checkbox"/> |
| überschaubar gestaltet ist | <input type="checkbox"/> |
| zur persönlichen Weiterentwicklung beiträgt | <input type="checkbox"/> |
| mit dem Privatleben vereinbar ist | <input type="checkbox"/> |
| eine selbstständige Arbeitseinteilung ermöglicht | <input type="checkbox"/> |
| in gewohnten (geordneten) Bahnen verläuft | <input type="checkbox"/> |
| für die Kundinnen und Kunden nützlich ist | <input type="checkbox"/> |
| leistungsgerecht bezahlt wird | <input type="checkbox"/> |
| es ermöglicht, Initiative zu entwickeln und eigene Ideen zu verwirklichen | <input type="checkbox"/> |
| über längere Zeit unverändert bleibt | <input type="checkbox"/> |
| die Kolleginnen und Kollegen bei der Arbeit unterstützt | <input type="checkbox"/> |

1.2 In welchem Maße sind die genannten Merkmale an Ihrem Arbeitsplatz tatsächlich verwirklicht?

| Geben Sie bitte an, in welchem Ausmaß Ihre Tätigkeit tatsächlich ... | in hohem Maße | | | | | überhaupt nicht | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| interessant ist | <input type="checkbox"/> |
| fachliche Kenntnisse herausfordert | <input type="checkbox"/> |
| verantwortungsvoll ist | <input type="checkbox"/> |
| abwechslungsreich ist | <input type="checkbox"/> |
| störungsfreies Arbeiten ermöglicht | <input type="checkbox"/> |
| Spaß macht | <input type="checkbox"/> |
| Aufstiegsmöglichkeiten bietet | <input type="checkbox"/> |
| Kontakte mit anderen Menschen ermöglicht | <input type="checkbox"/> |
| mit Erfolgserlebnissen verbunden ist | <input type="checkbox"/> |
| überschaubar gestaltet ist | <input type="checkbox"/> |
| zur persönlichen Weiterentwicklung beiträgt | <input type="checkbox"/> |
| mit dem Privatleben vereinbar ist | <input type="checkbox"/> |
| eine selbstständige Arbeitseinteilung ermöglicht | <input type="checkbox"/> |
| in gewohnten (geordneten) Bahnen verläuft | <input type="checkbox"/> |
| für die Kundinnen und Kunden nützlich ist | <input type="checkbox"/> |
| leistungsgerecht bezahlt wird | <input type="checkbox"/> |
| es ermöglicht, Initiative zu entwickeln und eigene Ideen zu verwirklichen | <input type="checkbox"/> |
| über längere Zeit unverändert bleibt | <input type="checkbox"/> |
| die Kolleginnen und Kollegen bei der Arbeit unterstützt | <input type="checkbox"/> |

1.3 In welchem Maße sind Sie – alles in allem – mit Ihrer jetzigen Tätigkeit zufrieden?

| sehr zufrieden | | | | | | sehr unzufrieden |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| <input type="checkbox"/> |

1.4 Wie schätzen Sie Ihre persönliche Arbeitsbelastung ein?

| sehr hoch | | | | | | | sehr niedrig |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | |
| <input type="checkbox"/> |

1.5 Sind Sie ganz allgemein eher überfordert oder unterfordert?

| | | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| - quantitativ (Menge der Arbeit) | überfordert <input type="checkbox"/> | weder noch <input type="checkbox"/> | unterfordert <input type="checkbox"/> |
| - qualitativ (Inhalt der Arbeit) | überfordert <input type="checkbox"/> | weder noch <input type="checkbox"/> | unterfordert <input type="checkbox"/> |

1.6 Falls Sie sich qualitativ und/ oder quantitativ überfordert fühlen, worauf führen Sie das zurück?

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> organisatorische Mängel | <input type="checkbox"/> zu großes Aufgabengebiet |
| <input type="checkbox"/> Personaldefizite | <input type="checkbox"/> unzureichende Zusammenarbeit |
| <input type="checkbox"/> Zeitdruck | <input type="checkbox"/> zu hoher Arbeitsanfall |
| <input type="checkbox"/> häufig wechselnde Aufgaben | <input type="checkbox"/> unklare Vorgaben |
| <input type="checkbox"/> Ehrgeiz meines/r Vorgesetzten | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |

II Einschätzungen zu Ihrem Arbeitsumfeld

2.1 Wie schätzen Sie das Betriebsklima in Ihrem Unternehmen ein?

| | trifft voll und ganz zu | | | trifft überhaupt nicht zu | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Bei uns gibt es häufig Spannungen zwischen den Kollegen/-innen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wenn jemand bei uns Schwierigkeiten bei der Arbeit hat, wird ihm von den Kollegen/-innen geholfen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Das gegenseitige Vertrauen ist bei uns so groß, dass wir offen über alles, auch private Dinge, reden können. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Das Betriebsklima bei uns ist zu unpersönlich. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bei uns kann jeder frei seine Meinung sagen, ohne dass er dadurch Nachteile hat. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | trifft voll und ganz zu | | | | | trifft über- haupt nicht zu | |
|--|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Konflikte werden bei uns nicht offen ausge- tragen, sondern vertuscht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Manchmal spiele ich mit dem Gedanken, meine Stelle hier zu kündigen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bei uns herrscht zwischen den Kollegen/ -innen ein reger Erfahrungsaustausch. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2.2 Bitte geben Sie an, inwieweit Ihrer Ansicht nach die nachfolgenden Aussagen zur Unternehmensorganisation und internen Kommunikation in Ihrem Unternehmen zutreffen!

| | trifft voll und ganz zu | | | | | trifft über- haupt nicht zu | |
|---|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Die Aufgaben und Zuständigkeiten sind bei uns nur unklar festgelegt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Es mangelt bei uns an der Möglichkeit eines schnellen, informellen Informations- austauschs zwischen den Mitarbeitern/ -innen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bei uns kommt es oft vor, dass wir bei Ent- scheidungen vor vollendete Tatsachen ge- stellt werden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Meiner Ansicht nach könnte man bei uns viele Arbeitsabläufe verbessern, aber keiner hat Zeit, sich darum zu kümmern. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bei uns sind die Tätigkeiten der Mitarbeiter/ -innen zu wenig aufeinander abgestimmt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vieles ist bei uns sehr umständlich und kompliziert geregelt, man könnte es viel einfacher machen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Der Informationsaustausch zwischen den Mitarbeitern/-innen ist oft unzureichend. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wenn bei uns Entscheidungen mit den Mitarbeitern/-innen besprochen werden, sieht die Verwirklichung hinterher immer ganz anders aus. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2.4 Wie schätzen Sie an Hand der in der folgenden Liste enthaltenen Merkmale die Kundenorientierung Ihres Unternehmens ein?

| | sehr gut | | | | | überhaupt nicht gut | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Qualifikation des Personals | <input type="checkbox"/> |
| Handeln im Interesse der Kunden/innen | <input type="checkbox"/> |
| Wirtschaftlichkeit des Handelns | <input type="checkbox"/> |
| schnelle Bearbeitung von Vorgängen | <input type="checkbox"/> |
| Erstellung von Zwischennachrichten bei längerer Bearbeitungszeit | <input type="checkbox"/> |
| Beratung und Auskünfte für Kunden/innen | <input type="checkbox"/> |
| Freundlichkeit des Personals | <input type="checkbox"/> |
| Verständlichkeit und Umfang der Formulare (sofern verwendet) | <input type="checkbox"/> |
| Informationen und Informationsmaterial (Broschüren, Internet...) | <input type="checkbox"/> |
| telefonische Erreichbarkeit | <input type="checkbox"/> |
| Erreichbarkeit via Fax und E-Mail | <input type="checkbox"/> |
| Erscheinungsbild nach außen | <input type="checkbox"/> |
| Verständlichkeit der abgegebenen Angebote | <input type="checkbox"/> |

III Führungs- und Vorgesetztenverhalten

Bitte geben Sie an, inwieweit die nachfolgenden Aussagen auf Ihre/n direkte/n Vorgesetzte/n zutreffen!

| Mein/e direkte/r Vorgesetzte/r... | trifft voll und ganz zu | | | | | trifft überhaupt nicht zu | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| wird von mir als Autorität geachtet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| gibt mir klare Anweisungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| berücksichtigt meine Meinung, auch wenn diese von seiner abweicht | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| stellt meine Leistung nicht als seine eigene dar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| geht auf mich ein | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Mitarbeiterbefragung xy GmbH

| Mein/e direkte/r Vorgesetzte/r... | trifft voll und ganz zu | | | | | trifft über- haupt nicht zu | |
|--|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| verhält sich mir gegenüber kollegial und gibt mir Rückendeckung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| informiert mich umfassend | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| meistert Konflikte souverän | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| hat ausgezeichnete Fachkenntnisse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| motiviert mich durch sein Engagement | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| lässt mir ausreichend Spielraum für eigenständiges Arbeiten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| gibt mir Rückmeldungen über meine Leistungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| spricht Anerkennung offen aus | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| kritisiert mich nicht ungerechtfertigt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| erkennt neue Ideen und Verbesserungsvorschläge gern an | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| vermeidet überflüssiges Herumreden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ist bereit, sich von mir kritisieren zu lassen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| kann sich gegenüber den Mitarbeitern/-innen durchsetzen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| delegiert Verantwortung, wo immer dies möglich ist | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| respektiert größeren Sachverstand in Detailfragen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ist in der Lage, Arbeitsziele zu verdeutlichen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| bezieht mich in Entscheidungen mit ein | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| fördert meine persönliche und fachliche Entwicklung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| fördert die Zusammenarbeit der Mitarbeiter/innen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| unterstützt mich dabei, Familie und Beruf miteinander zu vereinbaren | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

IV Was wir auch noch gern wissen würden!

Nennen Sie drei Sachverhalte, so unwichtig sie auch erscheinen mögen, die Sie an Ihrer Arbeit im Unternehmen stören!

Nennen Sie drei Sachverhalte, die Sie an Ihrem Unternehmen besonders schätzen!

V Statistische Angaben

5.1 Wie alt sind Sie?

- 16 bis 30 Jahre 31 bis 45 Jahre 46 bis 60 Jahre über 60 Jahre

5.2 In welchem Arbeitsbereich sind Sie tätig?

VI Raum für persönliche Anmerkungen

Liebe Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter,

wenn Sie noch **Fragen** oder Themenbereiche vermisst haben, freuen wir uns über Ihre Anregungen. Auch können Sie an dieser Stelle noch **Kritik und Wünsche**, die die Arbeit betreffen, loswerden.

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!

Informationen und Berichte über die Ergebnisse der Befragung erhalten Sie schnellstmöglich.