Fragebogen für Kunden

Bitte vergegenwärtigen Sie sich Ihre Erfahrungen im Zusammenhang mit allen Beratungsleistungen des/der unten genannten Nachfolgeberaters/beraterin. Dieser Fragebogen dient dem Qualifikationsnachweis zur internationalen Zertifizierung „Certified Business Succession Consultant“.

**Name des/der Nachfolgeberaters/beraterin:** ……………………………………………………………………………

**Kundenunternehmen (Auftraggeber/in des Nachfolgeprojekts):**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Ansprechpartner/in im Kundenunternehmen:** ……………………………………………………………………………

**Bitte geben Sie die ungefähre Angabe der verrechneten Beratertage und die Dauer der Beratungsleistung (von – bis) an:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Was war der Inhalt der Beratungsleistung?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Branche:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Region/Land:** ………………………………………………………………………………………………………………………………

**Sehen Sie den/die Nachfolgeberater/in als Experten/in des Problems zum Ausgangszeitpunkt?**

( ) Ja ( ) Nein/teilweise Bitte kommentieren:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Entsprach die fachliche Qualifikation insgesamt Ihren Erwartungen?**

( ) Ja ( ) Nein/teilweise Bitte kommentieren:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Hat der Berater/die Beraterin das erwartete persönliche Engagement gezeigt?**

( ) Ja ( ) Nein/teilweise Bitte kommentieren:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Hat der Berater/die Beraterin gemäß Ihrem Kenntnisstand stets ethisch richtig gehandelt?**

( ) Ja ( ) Nein/teilweise Bitte kommentieren:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Wurde das Beratungsprojekt abgeschlossen und erfolgreich umgesetzt?**

( ) Ja ( ) Nein/teilweise Bitte kommentieren:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Wird das Unternehmen künftig weitergeführt?**

( ) Ja ( ) Nein/teilweise Bitte kommentieren:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Würden Sie den Berater/die Beraterin als Nachfolgeberater/in vorbehaltlos weiterempfehlen?**

( ) Ja ( ) Nein/teilweise Bitte kommentieren:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Bestehen aufgrund Ihrer Kenntnisse und Erfahrungen irgendwelche Gründe, die gegen eine** **Akkreditierung des Beraters/der Beraterin sprechen?**

( ) Nein ( ) Ja/teilweise Bitte kommentieren:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Weitere Anmerkungen:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Vielen Dank für Ihre wertvolle Mithilfe!**

Datum: Unterschrift und Firmenstempel Kunde/Kundin:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………