Fragebogen für Kundinnen und Kunden

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

Name des/der Nachfolgeberaters/-beraterin:……………………………….…………..……………………………………………

Kundenunternehmen (Auftraggeber/in des Nachfolgeprojekts)

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

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/Expertin 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 Zertifizierung des Beraters/der Beraterin sprechen?

( ) Nein ( ) Ja/teilweise Bitte kommentieren:

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

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

Weitere Anmerkungen:

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

Vielen Dank für Ihre wertvolle Mithilfe!

Datum: Unterschrift **und** Firmenstempel Kunde/Kundin:

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