

# Fragebogen

erstellt am: \_\_\_\_\_



Erkennen



Entscheiden



Handeln

Freiberufler

# 1. Unternehmen/Freiberufler

Name des Unternehmens

Gründungsdatum

HR-Nr./Handwerkerrollen-Nr.

PR-Nr. Partnerschaftsregister

Straße/Nr.

Postleitzahl

Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Internet

## 2. Welche Personen sind für welche Aufgabengebiete verantwortlich?

Name / Verantwortungsbereich / Ausbildung

Seit wann im Unternehmen? /  
Seit wann in der Branche?

**Finanzen**

**Steuern**

### 3. Ihre Ausfall- und Nachfolgeregelung

Um den Unternehmensfortbestand zu sichern:

- wie haben Sie die Nachfolge in Ihrem Unternehmen geregelt?
- welche Regelungen haben Sie für Ihren vorübergehenden Ausfall getroffen?

### 4. Ihre Bankverbindungen

Wie viele Bankverbindungen unterhalten Sie?

Welche Kreditlinien stehen Ihnen bei den einzelnen Instituten zur Verfügung?

Bank	KK-Linie (TEUR)	Aktueller Saldo (TEUR)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 5. Ihre Kundenstruktur

5.1 Wie viele Kunden haben Sie ca. insgesamt?

Anzahl

5.2 Auf wie viele Kunden entfallen insgesamt 50 Prozent Ihres Umsatzes? Anzahl

5.3 Wer ist Ihr größter Kunde und welchen Anteil in Prozent hat er an Ihrem Umsatz?

## 6. Ihre Lieferantenstruktur

6.1 Wie viele Lieferanten haben Sie insgesamt?

Anzahl

6.2 Auf wie viele Lieferanten entfallen 50 Prozent des Wareneinkaufs?

Anzahl

## 7. Ihre Mitarbeiter

Wie viele Mitarbeiter beschäftigen Sie?

Arbeiter

Davon Teilzeit

Angestellte

Davon Teilzeit

## 8. Ihre Planung und Steuerung

8.1 Wie steuern Sie unterjährig die betriebswirtschaftliche Entwicklung?

8.2 Wie planen Sie das kommende Geschäftsjahr/die kommenden Geschäftsjahre bzw. wichtige Investitionsentscheidungen?

- Bilanzplanung       Finanz- und Liquiditätsplanung       GuV-Planung  
 Investitionsplanung       \_\_\_\_\_

8.3 Wie zeitnah erfolgt die Rechnungstellung?

- Max. einen Monat nach Leistungserstellung  
 Ein bis zwei Monate nach Leistungserstellung  
 Später

## 9. Ihre Risikoabsicherung

### 9.1 Betriebliche Risiken

Absicherung ausreichend gegeben    Absicherung nicht erforderlich

Feuer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betriebsunterbrechung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betriebshaftpflicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Produkthaftpflicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufshaftpflicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einbruch/Diebstahl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kfz-Versicherungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Forderungsausfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rechtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technische Versicherungen (z.B. Maschinenbruch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 9.2 Wann erfolgte der letzte betriebliche Versicherungs-Check?

Jahr

### 9.3 Risiken des/der Unternehmer(s)/Geschäftsführer(s)

Absicherung ausreichend gegeben    Absicherung nicht erforderlich

Berufs-/Erwerbsunfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hinterbliebenenabsicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rechtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krankheit/Arbeitsunfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 11.4 Wann erfolgte der letzte persönliche/private Versicherungs-Check?

Jahr

## 10. Abschließend bitten wir noch um folgende Informationen:

10.1 Welche Investitionen planen Sie in den nächsten zwölf Monaten?

10.2 Welche Durchführungswege im Rahmen der betrieblichen Altersvorsorge nutzen Sie?

Direktversicherung

Pensionsfonds

Pensionskasse

Keine

Unterstützungskasse

## 11. Wie können wir unser Leistungsangebot für Sie noch verbessern?