|  |
| --- |
| **Allgemeines**  |
|  |
| Name und Anschrift des Beratungsanbieters: |   |
|  |
| Aktenzeichen: |   |
|  |
| Vor- und Nachname des Beraters: |   |
|  |
| Name und Anschrift des beratenen Unternehmens: |   |
|  |
| Gesellschaftsform des beratenen Unternehmens: | [ ]  natürliche Person/Einzel- unternehmen | [ ]  juristische Person/  Personengesellschaft |
|  |
| *Bei natürlicher Person/Einzelunternehmen*Angabe des Geschlechts: |  |
| Bitte auswählen! |  |
|  |
| Betriebsgröße des beratenen Unternehmens: | [ ]  Betriebsprämie ≤ 15.000 € | [ ]  Betriebsprämie > 15.000 € |
|  |
| Vor- und Nachname des Beratenen: |   |
|  |
| Funktion des Beratenen: |   |
|  |
| Nummer des Beratungsvertrages: |   |  |
|  |
| Beratung zu Modulnummer: |   |  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Beratungsinhalt** *(bitte max. 3 ankreuzen – bezogen auf die vorderen Ankreuzfelder)*
 |
|  |
|[ ]  Informationen zu den zutreffenden Rechtsgrundlagen |
|  |
|[ ]  Analysen von Schwachstellen in den betrieblichen Abläufen und zugehörige Problemlösungen |
|  |
|  |[ ]  den Gesamtbetrieb |
|  |
|  |[ ]  einzelne Betriebszweige |
|  |
|[ ]  Aufzeigen von Optimierungshilfen für betriebliche Zusammenhänge  |
|  |
|[ ]  Erstellung von Fachanalysen |
|  |
|[ ]  Empfehlungen und Entscheidungshilfen für die Optimierung der betrieblichen Arbeitsabläufe und Dokumentationspflichten |
|  |
|[ ]  Vermittlung von Kompetenzen zur eigenverantwortlichen Anwendung eines effizienten Betriebs- und Umweltmanagements |
|  |
|[ ]  Aufzeigen von Einkommensalternativen |
|  |
|[ ]  Vermittlung und/oder Einhaltung von Anforderungen an Natur-, Klima- und Umweltschutz |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Ablauf der Beratung**
 |
|  |
| **Beratungstag/e:***(bitte Datum/mehrere Daten eingeben – keinen Zeitraum!)* | **Beratungsstunde/n pro Beratungstag:***(Stunde/n pro Datum eingeben)* |  |
|  |  |  |
| Datum/Daten 01.09.202320.09.2023 | Stunde/n 82 |  |
|  |
| Die Beratungsleistung konnte im Beratungsverlauf umfassend abgeschlossen werden. |  |
| Bitte auswählen! |
|  |
|  | wenn nein: Begründung erforderlich |
|  |
|  |   |
|  |
| Die Beratungsempfehlungen konnten im Beratungsverlauf umgesetzt werden. | Bitte auswählen! |
|  |
|  | wenn nein: Begründung erforderlich |
|  |
|  |   |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Besondere Anmerkungen des beratenen Unternehmens** *(bei Bedarf)*
 |
|  |
|   |

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |
| Ort, Datum | Stempel | Unterschrift Berater |

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |
| Ort, Datum | Stempel | Unterschrift beratenes Unternehmen |