

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen an:

**Steuerberaterkammer Hessen  
- AUSGEZEICHNETER ARBEITGEBER -   
Postfach 10 31 52  
60101 Frankfurt a. M.**

oder per E-Mail an [geschaeftsstelle@stbk-hessen.de](mailto:geschaeftsstelle@stbk-hessen.de)

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Kanzlei | |
| Ansprechpartner | Anzahl der Beschäftigten insgesamt |
| Anschrift | Anzahl der Teilzeitbeschäftigten |
| E-Mail und Website | Anzahl der Auszubildenden |
| Telefon | Hat Ihre Kanzlei eine eigene Personalabteilung?  ja nein |
| Ist Ihre Kanzlei zertifiziert? Wenn ja, nach welchen Normen / Standards?  ja nein | |

|  |
| --- |
| Bitte beschreiben Sie die Arbeitsorganisation und Aufgabenverteilung in Ihrer Kanzlei. In welcher Form haben Mitarbeitende hierbei Einflussmöglichkeiten? |
| Welche Angebote bestehen zur Kompetenzentwicklung / Weiterqualifizierung der Mitarbeiter und wie wird der Bedarf festgestellt und die Zielerreichung nachgehalten? |
| Welche Angebote bestehen zur Gesundheitsförderung? |
| Welche Angebote bestehen zur Vereinbarung von Familie und Beruf bzw. Work-Life-Balance? |
| Welche Incentives oder andere Formen der Anerkennung bieten Sie Ihren Mitarbeitenden? |

|  |
| --- |
| Welche Maßnahmen ergreifen Sie zur Bildung Ihrer Arbeitgebermarke? / In welcher Weise werben Sie für sich als Arbeitgeber? |
| Wie erfolgt die Einarbeitung der neuen Mitarbeitenden? |
| Wie gestalten Sie die Trennung / das Ausscheiden von Mitarbeitenden? |
| Bitte beschreiben Sie den Führungsstil und die Kommunikationskultur in Ihrer Kanzlei? |
| Wie gehen Sie mit Konflikten mit und zwischen Ihren Mitarbeitenden um? |
| Welche Angebote / Maßnahmen in Ihrer Kanzlei weisen Sie besonders als AUSGEZEICHNETEN ARBEITGEBER aus? |
| In welcher Weise sind Ihre Mitarbeitenden bei der Ausgestaltung der Angebote einbezogen worden? |
| Wie werden Ihre Angebote von den Mitarbeitenden genutzt? |
| Wie wird die Nachhaltigkeit der Angebote / Maßnahmen sichergestellt? |
| Was war Anlass für die Entwicklung dieser Angebote / Maßnahmen? |
| Welche Motivation haben Sie für diese Bewerbung? |

Ort / Datum / Name

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rad der Handlungsfelder: