Kunde Firmenname:

Name Ansprechpartner

Adresse:

Tel:

GZ Nr.

BeraterIn:

Amt der NÖ Landesregierung  
Abteilung Umwelt- und Energiewirtschaft (RU3)  
Abteilung Wirtschaft, Tourismus und Technologie (WST3)

Landhausplatz 1, Haus 16

3109 St. Pölten

**Ökomanagement Niederösterreich FEEDBACKBOGEN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ihre Erfahrungen helfen uns, unser Service laufend zu verbessern. Wir bitten Sie deshalb, die zutreffenden Positionen anzukreuzen und uns den Feedbackbogen unterschrieben zu senden bzw. zu faxen. | | | | |
| **Ihre Beurteilung der Beratung:** | sehr gut | gut | weniger gut | schlecht |
| 1. Wie zufrieden sind Sie mit der Beratung insgesamt? |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ihre Beurteilung des/der Berater/s/in** | sehr gut | gut | weniger gut | schlecht |
| 2. Wie gut wurde auf Ihre spezifische Situation eingegangen? |  |  |  |  |
| 3. Wie informativ war die Beratung? |  |  |  |  |
| 4. Wie hilfreich sind die Ergebnisse bzw. empfohlenen Maßnahmen? |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. Entspricht das Ausmaß der in der ÖM Beratung identifizierten Einsparungspotenziale den Erwartungen Ihres Unternehmens?** | Übertrifft Erwartungen | Entspricht Erwartungen | Unter Erwartungen | Deutlich unter Erwartungen |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6. Welche Auswirkungen erwarten Sie mittelfristig aufgrund der Umsetzung der in der ÖM Beratung vorgeschlagenen Maßnahmen und wie bewerten Sie diese?** | Hoch | Mittel | gering |
| Energieeinsparungen |  |  |  |
| Ressourceneinsparungen |  |  |  |
| Finanzielle Einsparungen |  |  |  |
| Umweltfreundlichere Produktionsprozesse |  |  |  |
| Mehr Umweltbewusstsein im Unternehmen |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7. Planen Sie über die in der ÖM Beratung identifizierten Maßnahmen hinausgehend weitere Umsetzungsschritte?** | | JA |
| NEIN |
| **Wenn JA:** | | |
| Folgeinvestition | JA | NEIN |
| * ohne Inanspruchnahme von Förderungen | JA | NEIN |
| * mit betrieblicher Umweltförderung | JA | NEIN |
| Weitere Bewusstseinsbildungsmaßnahmen im Betrieb | JA | NEIN |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ihre Beurteilung des Ökomanagement Services:** | sehr gut | gut | weniger gut | schlecht |
| 8. Wie zufrieden sind Sie mit der organisatorischen Abwicklung? |  |  |  |  |
| 9. Wie zufrieden sind Sie mit den Auskünften/Infos/Telefonkontakten? |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sonstige Bemerkungen zur Beratung:** |  |
|  | |

………………………………………….

Datum/Unterschrift