Unternehmensbefragung 2019

Bitte bis zum **5. Juni 2019** zurücksenden. Vielen Dank!

LANDRATSAMT FÜRSTENFELDBRUCK

1. Bitte prüfen und ergänzen Sie die vorliegenden Angaben:

1.1 Firma:			
Anschrift:			
Telefon:		Fax:	
Homepage:		E-Mail:	
Branche:			
1.2 Geschäftsleitung:	Name:	Vorname:	
E-Mail:		Telefon:	
1.3 Ansprechpartner*in für die Wirtschaftsförderung:	Name:	Vorname:	
E-Mail:		Telefon:	

2. In welchem Wirtschaftsbereich hat Ihr Unternehmen seinen Schwerpunkt? *(Bitte nur ein Kreuz)*

Industrie ☐ Handwerk ☐ Handel ☐ Gastgewerbe ☐ Verkehr ☐ Sonstige Dienstleistungen ☐

3. In welchen Kompetenzfeldern ist Ihr Unternehmen tätig? *(Mehrfachnennungen möglich)*

Automobilwirtschaft	☐	Informations- und Kommunikationstechnik	☐
Bauwirtschaft / Baustoffindustrie	☐	Kultur- und Kreativwirtschaft	☐
Biotechnologie	☐	Lasertechnik	☐
Chemie	☐	Luft- und Raumfahrt / Satellitennavigation	☐
Elektrotechnik und Elektronik	☐	Maschinenbau	☐
Energietechnik	☐	Mechatronik	☐
Ernährung	☐	Medizin / Medizintechnik	☐
Erziehung	☐	Nanotechnologie	☐
Finanzdienstleistungen	☐	Neue Werkstoffe	☐
Gastronomie / Hotellerie / Tourismus	☐	Pharmazie	☐
Gesundheit / Pflege	☐	Umwelttechnologie	☐
Immobilienwirtschaft	☐	Unternehmensberatung	☐

Sonstiges, und zwar: .....

4.1 Wie ist Ihr Betrieb einzustufen? **Hauptbetrieb (eigenständig)** ☐ **Sonstiges** ☐

4.2 Wenn Ihr Unternehmen nicht Hauptbetrieb ist, wo liegt der Hauptsitz? *(Bitte Ort, PLZ, ggf. Land angeben)*

.....

4.3 Wann wurde Ihr Unternehmen gegründet? *(Bitte das Jahr angeben)*

4.4 Seit wann ist Ihr Betrieb am jetzigen Standort? *(Bitte das Jahr angeben)*

5.1 Wie viele Beschäftigte (einschließlich Inhaber) hat Ihr Unternehmen insgesamt? *(Stand 31.12.2018)*

5.2 Wie viele Beschäftigte hat Ihr Unternehmen am Standort? *(Stand 31.12.2018; bitte in Tabelle eintragen)*

	Vollzeit	Teilzeit	Insgesamt	davon in Ausbildung	davon über 50	davon mit Behinderung
Anzahl Männer						
Anzahl Frauen						

5.3 In welchen Berufen bildet Ihr Betrieb aus?

.....

6. Wie beurteilen Sie Ihren Betriebsstandort?

Standortfaktoren *Bitte pro Zeile je ein Kreuz für die „Bewertung des Standortes“ und je ein Kreuz für die „Wichtigkeit für Ihren Betrieb“*	**Bewertung des Standortes** 1 (sehr gut) bis 5 (sehr schlecht)					**Wichtigkeit für Ihren Betrieb** 1 (sehr wichtig) bis 5 (unwichtig)				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Überregionale Verkehrslage	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Örtliche Verkehrsanbindung (Straße)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
ÖPNV	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Breitbandversorgung / Internetanbindung	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Mobilfunkversorgung	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Verfügbarkeit von qualifizierten Arbeitskräften	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Verfügbarkeit von sonstigen Arbeitskräften	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Nähe zu Hauptlieferanten	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Nähe zu Hauptkunden	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ausbildungsangebote	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Weiterbildungsangebote	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Nähe zu Forschungseinrichtungen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Verfügbarkeit von Gewerbeflächen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Preisniveau der Gewerbeflächen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Verfügbarkeit von Wohnflächen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Preisniveau der Wohnflächen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Kinderbetreuungsangebote (Kleinkinder bis 3 Jahre)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Angebote an Kindergartenplätzen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Schulangebot	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Betreuungsangebote für Schulkinder	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Betreuungsangebote für pflegebedürftige Angehörige	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Kultur- und Freizeitangebot	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hotel- und Tagungskapazitäten	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Gewerbesteuerhebesatz	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Service des Landratsamtes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Service der Standortgemeinde	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Image der Standortgemeinde	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Gesamtzufriedenheit am Standort	☐	☐	☐	☐	☐					

7. Hat Ihr Betrieb in den kommenden 12 Monaten Bedarf an zusätzlichen Arbeitskräften? ja ☐ nein ☐

Wenn ja, bitte präzisieren Sie diesen Bedarf	**ja**	**nein**	**Anzahl**	**Tätigkeitsfeld**	**Erwarten Sie Schwierigkeiten bei der Stellenbesetzung?**	
Hochschul-absolvent*innen	☐	☐			ja ☐	nein ☐
Gelernte Arbeitskräfte gewerblich / technisch	☐	☐			ja ☐	nein ☐
Gelernte Arbeitskräfte kaufmännisch	☐	☐			ja ☐	nein ☐
Gelernte Arbeitskräfte medizinisch / sozial	☐	☐			ja ☐	nein ☐
Ungelernte Arbeitskräfte	☐	☐			ja ☐	nein ☐
Auszubildende	☐	☐			ja ☐	nein ☐

8. Treffen die folgenden Aussagen zum Fachkräftemangel aus Ihrer Sicht zu?

Unser Betrieb ist schon jetzt vom Fachkräftemangel betroffen.	ja ☐	nein ☐
Wir befürchten, innerhalb der nächsten 5 Jahre vom Fachkräftemangel betroffen zu sein.	ja ☐	nein ☐
Wir denken, dass die Gesamtbranche vom Fachkräftemangel betroffen ist.	ja ☐	nein ☐

9. Falls Sie Stellenbesetzungsprobleme haben: Aus welchen Gründen fällt es Ihrem Betrieb schwer, Fachkräfte bzw. Auszubildende zu finden? *(Bitte pro Zeile je ein Kreuz für Fachkräfte und je eines für Auszubildende)*

Folgende Aussagen treffen zu für	Fachkräfte mit Hochschulabschluss		Sonstige Fachkräfte		Auszubildende	
	ja	nein	ja	nein	ja	nein
Fehlende fachliche Qualifikation	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Persönliche Eignung nicht gegeben	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Zu hohe Gehaltsvorstellungen	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Unbekanntheit des Unternehmens	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Fehlende Bereitschaft zu einem Ortswechsel hierher	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Der Wohnraum ist zu teuer	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Fehlende Attraktivität des Berufsbildes	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sonstiges.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐

10.1 Welche Maßnahmen führt Ihr Betrieb durch, um den Fachkräftebedarf zu decken? *(Mehrfachnennungen möglich)*

	ja	geplant	nein	Interesse
Anwerbung von Absolvent*innen (Schule / Hochschule)	☐	☐	☐	☐
Anwerbung von Fachkräften aus dem Ausland	☐	☐	☐	☐
Anwerbung und Integration von Menschen mit Fluchthintergrund	☐	☐	☐	☐
Aus- und Weiterbildung	☐	☐	☐	☐
Ausbildungsverbund	☐	☐	☐	☐
Erleichterung der Vereinbarkeit von Beruf und Familie	☐	☐	☐	☐
Flexible Arbeitsplatzgestaltung (z.B. Home-Office)	☐	☐	☐	☐
Flexible Arbeitszeitgestaltung (z.B. Arbeitszeitkonto)	☐	☐	☐	☐
Beschäftigung und Einstellung älterer Arbeitnehmer*innen	☐	☐	☐	☐
Ausrichtung der Arbeitsprozesse auf die Bedürfnisse älterer Menschen	☐	☐	☐	☐
Ausrichtung der Arbeitsprozesse auf die Bedürfnisse von Müttern	☐	☐	☐	☐
Ausrichtung der Arbeitsprozesse auf die Bedürfnisse von Menschen mit Behinderung	☐	☐	☐	☐
Ausrichtung der Arbeitsprozesse auf die Bedürfnisse von Nachwuchskräften (Work-Life-Balance…)	☐	☐	☐	☐
Gezielte Öffentlichkeitsarbeit / Marketing / Arbeitgebermarke	☐	☐	☐	☐
Schaffung finanzieller Anreize	☐	☐	☐	☐
Rationalisierung bzw. Umstrukturierung (z.B. Outsourcing)	☐	☐	☐	☐
Einsatz von Zeit- / Leiharbeiter*innen	☐	☐	☐	☐
Gesundheitsmanagement	☐	☐	☐	☐
Sabbatical	☐	☐	☐	☐
Benefits für Arbeitnehmer*innen	☐	☐	☐	☐
(Über-)Betriebliche Unterstützung bei der Versorgung mit Wohnraum	☐	☐	☐	☐
(Über-)Betriebliche Kleinkindbetreuung	☐	☐	☐	☐
(Über-)Betriebliche Schulkindbetreuung	☐	☐	☐	☐
(Über-)Betriebliche Betreuung von pflegebedürftigen Angehörigen / Pflegelotse im Unternehmen	☐	☐	☐	☐

10.2 Würden Sie obige Maßnahmen in Kooperation mit anderen Betrieben durchführen? **ja** ☐ **nein** ☐

11. Kooperieren Sie bereits mit Unternehmen aus Ihrem räumlichen Umfeld bzw. können Sie sich eine Kooperation vorstellen?

	bestehend	vorstellbar		bestehend	vorstellbar
Einkauf	☐	☐	Regionale Energieversorgung	☐	☐
Vertrieb (Marketing, Messen etc.)	☐	☐	Ausbildung / Qualifikation	☐	☐
Produktion / Maschinennutzung	☐	☐	Rekrutierung von Fachkräften	☐	☐
Transport / Logistik	☐	☐	Forschung & Entwicklung	☐	☐

12.1 Hat Ihr Betrieb Angebote für Studierende (Duales Studium, Praktikum etc.)? **ja** ☐ **nein** ☐ **Interesse** ☐

12.2 Hat Ihr Betrieb Kontakte zu Schulen (Praktika, Berufsinfotage etc.)? **ja** ☐ **nein** ☐ **Interesse** ☐

12.3 Sind Sie an der Gründung einer Universität/Hochschule im Landkreis FFB interessiert? **ja** ☐ **nein** ☐

Wenn ja, an welchen Fachbereichen? 1) ..... 2).....

13. Welche strategischen Trends bzw. Herausforderungen sehen Sie für die Zukunft der Wirtschaft?

.....

14. Welche konkreten Überlegungen für die Entwicklung Ihres Betriebes bestehen für die nächsten drei Jahre? *(Mehrfachnennungen möglich)* Selbstverständlich werden Ihre Angaben streng vertraulich behandelt.

Einführung neuer Dienstleistungen, Produkte oder Prozesse	☐	Standorterweiterung / Filialisierung	☐
Neueinstellung von Beschäftigten	☐	Standortmodernisierung / Instandhaltung	☐
Abbau der Beschäftigtenzahl	☐	Standortverlagerung	☐
Betriebsübergabe	☐	Standortschließung	☐

15.1 Hat Ihr Betrieb Überkapazitäten an Flächen / Immobilien oder Angebote zu deren Fremdnutzung? (z.B. Tagungskapazitäten, Halle, Bürofläche) **ja** ☐ **nein** ☐

Wenn ja, welche und wie viel Fläche könnten Sie veräußern / vermieten? *(bitte Angaben in Art, qm und mit Zeitraum)*

.....

15.2 Hat Ihr Unternehmen in Zukunft Erweiterungsbedarf am Standort?

Art der Fläche	**Erweiterungsbedarf**		**zusätzlicher Bedarf** (in qm)	**Zeitpunkt des Bedarfs** (Jahr)
Gewerbegrundstück	ja ☐	nein ☐		
Gewerbeimmobilie	ja ☐	nein ☐		

16. Sind Sie an Standortgemeinschaften (Coworking, Gründerzentrum, Gewerbehof etc.) interessiert? **ja** ☐ **nein** ☐

17. Mit welchen Herausforderungen sehen Sie sich im Bereich der Digitalisierung konfrontiert?

IT-Kompetenz der Mitarbeitenden	☐	Entwicklung neuer Projektideen	☐
Datenschutz & IT-Sicherheit	☐	Breitbandanbindung	☐
Schutz eigener Ideen und Geschäftsmodelle	☐	Kosten der Digitalisierung	☐

18.1 Planen Sie Maßnahmen zur Verbesserung der Nachhaltigkeit Ihres Betriebes? **ja** ☐ **nein** ☐

Wenn ja, welche .....

18.2 Gibt es in Ihrem Unternehmen CSR*-Verantwortliche bzw. ein CSR-Managementsystem? **ja** ☐ **nein** ☐

Wenn nein, sind Sie an näheren Informationen dazu interessiert? **ja** ☐ **nein** ☐

19. Welche Aktivitäten des Landratsamtes, Ihrer Standortgemeinde bzw. der Kammern und Verbände sind Ihnen wichtig?

Aktivitäten *Bitte für jede Zeile je ein Kreuz bei „Allgemein wichtig" und ein Kreuz bei „Eigener Bedarf"*	**Allgemein wichtig** 1 (sehr wichtig) bis 5 (unwichtig)					**Aktuell eigener Bedarf**	
	1	2	3	4	5	ja	nein
Zentrale Anlaufstelle in der Verwaltung	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Unterstützung bei Angelegenheiten mit anderen Behörden	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hilfe bei der Vermittlung von Gewerbeflächen / -immobilien	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Unterstützung für Existenzgründer*innen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Unterstützung bei der Betriebsnachfolge	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Imagepflege/Imagewerbung für den Wirtschaftsstandort	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Organisation von Informationsveranstaltungen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Aufbau von Unternehmensnetzwerken	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Unterstützung bei der Suche nach Kooperationspartner*innen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Energieberatung	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Fördermittelberatung	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Bereitstellung regionaler Struktur- und Wirtschaftsdaten im Internet	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Newsletter der Wirtschaftsförderung	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Firmenbesuch durch Bürgermeister*in bzw. Landrat	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Präsentation von Unternehmen im Landkreis auf dem Internetportal des Landratsamtes (Produkt-/Dienstleistungsverzeichnis; Darstellung der Arbeitgeber*innen)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Die Befragung erfolgt unter Beachtung der Datenschutzbestimmungen. Ihre Angaben werden in einer Datenbank der Wirtschaftsförderung im Landratsamt und ggf. Ihrer Gemeinde erfasst und allenfalls in anonymisierter und aggregierter Form weitergegeben. Wenn Sie die nachfolgende Erklärung unterschreiben, können wir darüber hinaus konkrete Serviceleistungen für Ihr Unternehmen erbringen:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben ausschließlich aus den Fragen 1.1, 3, 12 (wenn ich „Interesse" angekreuzt habe) und 19 zu Zwecken der Vernetzung weitergegeben werden. Meine Angaben aus den Fragen 1.1 und 3 können ggf. auf den Internetseiten des Landratsamtes präsentiert werden. Diese Dienstleistungen sind **kostenlos und ohne Verpflichtungen!**

Datum, Unterschrift: .....

Vielen Dank !

*** CSR = Corporate Social Responsibility**, Unternehmerische Gesellschaftsverantwortung. Umschreibt den freiwilligen Beitrag der Wirtschaft zu einer nachhaltigen Entwicklung, der über gesetzliche Vorschriften hinausgeht.