



**SOCIAL  
BUSINESS:**

**WOMEN**

**BERUFLICHE PERSPEKTIVEN GESTALTEN.  
WEIBLICHE POTENZIALE STÄRKEN.**

---

Herzlichen Dank, dass Sie an der Umfrage von Social Business Women e.V. (SBW) teilnehmen. Diese Umfrage dient dazu, Ihre Zufriedenheit mit unserem Programm abzufragen und die Wirksamkeit unserer Trainings und Workshops zu erfassen. Wir arbeiten stetig daran, unser Programm zu optimieren und dieses bestmöglich auf Ihre Bedürfnisse abzustimmen.

Diese Umfrage erfolgt anonym und wird maximal 10 Minuten Ihrer Zeit in Anspruch nehmen.

Wir freuen uns auf Ihre Rückmeldung.

## Personenbezogene Daten

### 1. Ich bin:

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus.

- 18-29 Jahre
- 30-39 Jahre
- 40-49 Jahre
- 50-59 Jahre
- über 60 Jahre

### 2. Ich habe einen Migrationshintergrund:

(Migrationshintergrund meint in der Definition des Bundesamtes für Migration und Flüchtlinge [BAMF] „alle nach 1949 auf das heutige Gebiet der Bundesrepublik Deutschland Zugewanderten, sowie alle in Deutschland geborenen Ausländer und alle in Deutschland als Deutsche Geborenen mit zumindest einem zugewanderten oder als Ausländer in Deutschland geborenen Elternteil.“)

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus.

- Ja
- Nein

### 3. Welchen Familienstand haben Sie?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus.

- Ledig
- In einer Beziehung lebend
- Verheiratet/Verpartnert
- Verwitwet

### 4. Ich habe mit mir im Haushalt lebende Kinder:

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus.

- Ja. (Bitte geben Sie an wie viele Kinder in Ihrem Haushalt leben)
- Nein

**5. Vor der Kontaktaufnahme mit SBW habe ich mich finanziert durch:**

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus.

- Vollzeit Beschäftigung
- Teilzeit Beschäftigung
- Geringfügige Beschäftigung
- Selbstständigkeit: Nebenerwerb/Vollerwerb
- Familieneinkommen
- Reha/Rente/Krankengeld
- ALGI/II (mit Aufstockerinnen)
- Sonstiges

## Allgemeine Fragen zum SBW Programm

### 6. Ich bin auf SBW aufmerksam geworden durch:

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus.

- Internet
- Werbung (Plakate, Flyer, Buswerbung etc.)
- Freunde/Bekannte
- Messe
- Behörden/Institutionen
- Sonstiges

### 7. Ich habe folgende SBW Trainings/Workshops besucht:

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus.

- SBW Infotraining
- Einzelberatung, Eignungsscheck, Profilanalyse
- Beratung im Bereich Existenzgründung
- Workshop(s) im Bereich Existenzgründung (z.B. Businessplan-Erstellung, KundInnen Aqoise)
- Beratung im Bereich Kredit Existenzgründung
- Beratung im Bereich Anstellung
- Workshop(s) im Bereich Anstellung (z.B. Bewerbungstraining, Erstellung von Bewerbungsunterlagen)
- Verweis an externe Beratungsstellen (z.B. Schuldnerberatung, Sprachkurs)
- Weiteres

### 8. Ich war mit meiner Beratung/dem Training zufrieden.

Bitte markieren Sie den Grad Ihrer Zustimmung. Markieren Sie nur ein Feld.

- |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     | 6                     |
| <input type="radio"/> |
| keine<br>Zustimmung   |                       |                       |                       |                       | volle<br>Zustimmung   |

### 9. Meine Beraterin hat sich gut auf meine Lebens- und Berufssituation eingestellt.

Bitte markieren Sie den Grad Ihrer Zustimmung. Markieren Sie nur ein Feld.

- |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     | 6                     |
| <input type="radio"/> |
| keine<br>Zustimmung   |                       |                       |                       |                       | volle<br>Zustimmung   |

**10. Meine Beraterin hat mir Wege und Möglichkeiten zur beruflichen Veränderung aufgezeigt.**

Bitte markieren Sie den Grad Ihrer Zustimmung. Markieren Sie nur ein Feld.

1	2	3	4	5	6
<input type="radio"/>					
keine Zustimmung					volle Zustimmung

**11. Meine Beraterin hat mich fachlich gut beraten.**

Bitte markieren Sie den Grad Ihrer Zustimmung. Markieren Sie nur ein Feld.

1	2	3	4	5	6
<input type="radio"/>					
keine Zustimmung					volle Zustimmung

**12. Meine Beraterin hat von mir insbesondere Eigenengagement gefordert.**

Bitte markieren Sie den Grad Ihrer Zustimmung. Markieren Sie nur ein Feld.

1	2	3	4	5	6
<input type="radio"/>					
keine Zustimmung					volle Zustimmung

**13. Ich habe fachliche Kenntnisse gewonnen, die mir den Wiedereinstieg in das Berufsleben ermöglicht bzw. geholfen haben, meine berufliche Veränderung zu gestalten.**

Bitte markieren Sie den Grad Ihrer Zustimmung. Markieren Sie nur ein Feld.

1	2	3	4	5	6	
<input type="radio"/>						
keine Zustimmung					volle Zustimmung	Keine Angabe

**14. Die im Training erworbenen Kenntnisse sind für mich persönlich hilfreich.**

Bitte markieren Sie den Grad Ihrer Zustimmung. Markieren Sie nur ein Feld.

1	2	3	4	5	6
<input type="radio"/>					
keine Zustimmung					volle Zustimmung

**15. Ich habe gelernt, berufliche Risiken zu kalkulieren und einzuschätzen.**

Bitte markieren Sie den Grad Ihrer Zustimmung. Markieren Sie nur ein Feld.

1	2	3	4	5	6	
<input type="radio"/>						
keine Zustimmung					volle Zustimmung	Keine Angabe

**16. Die Aktivitäten und Übungen waren hilfreich für mich.**

Bitte markieren Sie den Grad Ihrer Zustimmung. Markieren Sie nur ein Feld.

1	2	3	4	5	6
<input type="radio"/>					
keine Zustimmung					volle Zustimmung

**17. Die Inhalte der Trainings/Workshops waren praxisnah.**

Bitte markieren Sie den Grad Ihrer Zustimmung. Markieren Sie nur ein Feld.

1	2	3	4	5	6
<input type="radio"/>					
keine Zustimmung					volle Zustimmung

**18. Die Trainerinnen waren fachlich überzeugend.**

Bitte markieren Sie den Grad Ihrer Zustimmung. Markieren Sie nur ein Feld.

1	2	3	4	5	6
<input type="radio"/>					
keine Zustimmung					volle Zustimmung

**19. Die Trainerinnen waren persönlich überzeugend.**

Bitte markieren Sie den Grad Ihrer Zustimmung. Markieren Sie nur ein Feld.

1	2	3	4	5	6
<input type="radio"/>					
keine Zustimmung					volle Zustimmung

**20. SBW hat dazu beigetragen, dass mein Selbstwertgefühl gestiegen ist.**

Bitte markieren Sie den Grad Ihrer Zustimmung. Markieren Sie nur ein Feld.

1	2	3	4	5	6
<input type="radio"/>					
keine Zustimmung					volle Zustimmung

**21. Durch die Teilnahme am SBW Programm konnte ich meine soziale Situation verbessern.**

Bitte markieren Sie den Grad Ihrer Zustimmung. Markieren Sie nur ein Feld.

1	2	3	4	5	6	
<input type="radio"/>						
keine Zustimmung					volle Zustimmung	Keine Angabe

**22. Durch die Teilnahme am SBW Programm konnte ich meine wirtschaftliche Situation verbessern.**

Bitte markieren Sie den Grad Ihrer Zustimmung. Markieren Sie nur ein Feld.

1	2	3	4	5	6	
<input type="radio"/>						
keine Zustimmung					volle Zustimmung	Keine Angabe

**23. Das SBW Programm bewerte ich insgesamt mit:**

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus.

- 1 (sehr gut)
- 2 (gut)
- 3 (befriedigend)
- 4 (ausreichend)
- 5 (mangelhaft)
- 6 (ungenügend)

**24. Haben Sie mit SBW gegründet oder die Beratung zur beruflichen Neuorientierung in Anspruch genommen?**

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus.

- Gründung
- Beratung zur beruflichen Neuorientierung

## Fragen an SBW Gründerinnen

### 25. Ich habe in folgendem Jahr gegründet:

Bitte füllen Sie aus.

- 2013
- 2014
- 2015
- 2016
- Ich habe die Absicht in den folgenden 12 Monaten zu gründen

### 26. Ich habe in der folgenden Branche/mit folgender Geschäftsidee gegründet:

Bitte füllen Sie aus.

### 27. Ich habe im Haupt- bzw. Nebenerwerb gegründet.

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus.

- Haupterwerb
- Nebenerwerb

### 28. An welchem SBW Standort haben Sie gegründet?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus.

- Wiesbaden
- Darmstadt/Groß Umstadt
- Mainz
- Rostock
- Offenbach am Main

### 29. Bitte definieren Sie das Einzugsgebiet ihrer Kunden.

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus.

- Regional
- National
- International

**30. Ich wurde durch eine Mentorin betreut.**

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus.

- Ja
- Nein

question('G003')

**31. Die Betreuung durch die Mentorin hat mir geholfen, mich in meiner neuen beruflichen Situation zurechtzufinden.**

Bitte markieren Sie den Grad Ihrer Zustimmung. Markieren Sie nur ein Feld.

1	2	3	4	5	6
<input type="radio"/>					
keine Zustimmung					volle Zustimmung

**32. Ich habe regelmäßig an von SBW organisierten Treffen mit anderen Gründerinnen teilgenommen.**

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus.

- ja
- nein

question('G007')

**33. Die regelmäßigen Treffen mit anderen Gründerinnen waren hilfreich für mich.**

Bitte markieren Sie den Grad Ihrer Zustimmung. Markieren Sie nur ein Feld.

1	2	3	4	5	6
<input type="radio"/>					
keine Zustimmung					volle Zustimmung

**34. Durch SBW konnte ich mir ein Netzwerk mit anderen Gründerinnen aufbauen.**

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus.

- Ja  
 Nein

**35. Mein soziales Umfeld hat positiv auf meine Gründung reagiert.**

Bitte markieren Sie den Grad Ihrer Zustimmung. Markieren Sie nur ein Feld.

1	2	3	4	5	6
<input type="radio"/>					
keine Zustimmung					volle Zustimmung

**36. Mein familiäres Umfeld hat mich auf meinem Weg in die Selbstständigkeit unterstützt.**

Bitte markieren Sie den Grad Ihrer Zustimmung. Markieren Sie nur ein Feld.

1	2	3	4	5	6
<input type="radio"/>					
keine Zustimmung					volle Zustimmung

**37. Mit SBW habe ich gelernt, die Risiken und Chancen einer Gründung realistisch einzuschätzen.**

Bitte markieren Sie den Grad Ihrer Zustimmung. Markieren Sie nur ein Feld.

1	2	3	4	5	6
<input type="radio"/>					
keine Zustimmung					volle Zustimmung

**38. Folgende für die Gründung wichtige Fähigkeiten habe ich durch die Teilnahme am SBW Programm vertiefen bzw. erlernen können:**

Bitte füllen Sie aus.

**39. Möchten Sie uns noch ein Feedback geben?**

Bitte füllen Sie aus.

- Ja
- Nein

## Fragen an Frauen aus der SBW Berufsberatung

### 40. An welchem SBW Standort haben Sie sich beruflich beraten lassen bzw. Workshops und Trainings besucht?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus.

- Wiesbaden
- Darmstadt/Groß Umstadt
- Mainz
- Rostock
- Offenbach am Main

### 41. Ich habe in folgendem Jahr meine erste Berufsberatung im Rahmen von SBW bekommen:

Bitte füllen Sie aus.

### 42. Ich habe über folgenden Zeitraum am SBW Programm teilgenommen:

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus.

- > 6 Monate
- > 1 Jahr
- 1 Jahr
- < 1 Jahre
- > 2 Jahre
- 2 Jahre
- < 2 Jahre
- > 3 Jahre
- 3 Jahre
- < 3Jahre
- Ich nehme noch heute am SBW Programm teil

### 43. Durch die Teilnahme am SBW Programm konnte ich Frauen mit ähnlichen beruflichen Zielen kennenlernen.

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus.

- Ja
- Nein

**44. Durch die Teilnahme am SBW Programm konnte ich mir ein Netzwerk mit anderen Frauen aufbauen.**

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus.

- Ja
- Nein

**45. Die Teilnahme am SBW Programm hat meinen Wiedereinstieg in die Berufstätigkeit unterstützt.**

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus.

- Ja
- Nein

**46. Nach der Teilnahme am SBW Programm habe ich in folgendem Zeitraum eine berufliche Beschäftigung gefunden.**

Bitte wählen Sie zutreffende Antwort aus.

- < 3 Monate
- < 6 Monate
- < 1 Jahr
- 1 Jahr
- > 1 Jahr
- 2 Jahre
- > 2 Jahre

**47. Den Einstieg in die Berufstätigkeit habe ich gefunden durch:**

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus.

- Praktikum
- Minijob
- Teilzeitbeschäftigung
- Vollzeitbeschäftigung

Sonstiges

**48. Heute arbeite ich im/in:**

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus.

- Praktikum
- Minijob
- Teilzeitbeschäftigung
- Vollzeitbeschäftigung

Sonstiges

#### 49. Möchten Sie uns noch ein Feedback geben?

Bitte füllen Sie aus.

Ja

Nein

---

**Letzte Seite**

## Vielen Dank für Ihre Teilnahme!

Wir möchten uns ganz herzlich für Ihre Mithilfe bedanken. Ihre Antworten wurden gespeichert.

Wenn Sie Fragen zu unserer Umfrage haben, können Sie sich jederzeit unter folgender E-Mail Adresse an uns wenden:

[schirin.khalik-hilper@social-business-women.com](mailto:schirin.khalik-hilper@social-business-women.com)

Sie können das Browser-Fenster nun schließen.

---

Social Business Women e. V. – 2017 | Limburger Str. 19 | 61462 Königstein  
im Taunus | Telefon: 06174 / 968 08 68 | E-Mail: [schirin.khalik-hilper@social-business-women.com](mailto:schirin.khalik-hilper@social-business-women.com) | <http://www.social-business-women.com/impressum/>