

Mitarbeiterfragebogen



Name des Unternehmens:
Niederlassung:
Straße:
PLZ:
Ort:

Datum:

allgemeine Angaben

1. Welche berufliche Tätigkeit üben Sie derzeit aus?
(Bitte die exakte Berufsbezeichnung angeben.)
2. Sind Sie derzeit...
- unbefristet beschäftigt? ☐
- befristet beschäftigt? ☐
- teilzeit beschäftigt? ☐
3. Existiert für den Betrieb ein Tarifvertrag? ja ☐ nein ☐
4. Gibt es im Betrieb einen Betriebsrat? ja ☐ nein ☐

Arbeitszeit - Bewertungsgewichtung 26%

5. Wie viele Stunden im Monat/Jahr beträgt Ihre vereinbarte Arbeitszeit ohne Überstunden? Monat..... od. Jahr.....
6. Wie lange arbeiten Sie tatsächlich im Durchschnitt pro Monat (**inkl. Mehrarbeit**)?
7. Wie viele Wochenenden im Monat arbeiten Sie durchschnittlich?
8. Wie viel Zeit benötigen Sie durchschnittlich zum Erreichen Ihres Einsatzortes? Stunden
9. Zählen Anfahrtszeiten zum Arbeitsort als Arbeitszeit? ja ☐ nein ☐
10. Stehen für auswärtige Einsätze Dienstwagen zur Verfügung? manchmal ☐ ja ☐ nein ☐
11. Wissen Sie genau, wann Sie einen freien Tag haben? ja ☐ nein ☐
12. Müssen Sie mit kurzfristigen Einsätzen an freien Tagen rechnen? nie ☐ selten ☐
oft ☐ immer ☐

	in hohem Maße	mäßig	in geringem Maße	gar nicht
13. Können Sie Überstunden ausgleichen, wann Sie es wollen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Können Sie sich auf Ihre zeitliche Einsatzplanung verlassen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Werden Ihre Bedürfnisse bei der Planung Ihrer Arbeitszeit berücksichtigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. Wie würden Sie durchschnittlich Ihre Unterkünfte bei auswärtigen Einsätzen beurteilen? (**1 = sehr gut bis 5 = sehr schlecht**)

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

☐ ich habe keine auswärtigen Einsätze, wo ich eine Unterkunft benötige

Arbeitsschutz - Bewertungsgewichtung 23%

17. Gibt es im Betrieb eine Grundsatzerklärung der Unternehmensleitung zum Arbeits- und Gesundheitsschutz?

ja ☐ nein ☐ weiß nicht ☐

18. Gibt es im Betrieb eine Fachkraft für Arbeitssicherheit?

ja ☐ nein ☐ weiß nicht ☐

19. Kennen Sie die zuständige Fachkraft für Arbeitssicherheit?

ja ☐ nein ☐

20. Führen Sie Ihren Befähigungsausweis auf den Baustellen mit sich?

ja ☐ nein ☐

21. Sind Ihre Fort- und Weiterbildungen im Befähigungsausweis dokumentiert?

ja ☐ nein ☐ weiß nicht ☐

22. Führen Sie Ihren Einsatznachweis auf der Baustelle mit sich?

ja ☐ nein ☐

23. Wird der Einsatznachweis korrekt geführt?

ja ☐ nein ☐ weiß nicht ☐

24. Wie oft werden der Befähigungsausweis und der Einsatznachweis kontrolliert?

.....

	in hohem Maße	mäßig	in geringem Maße	gar nicht
25. Stellt der Betrieb Ihnen die in den Vorschriften geforderten Arbeitsmittel kostenlos zur Verfügung? (z.B. Signalhorn usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Sind die zur Verfügung gestellten Arbeitsmittel in einem einwandfreien Zustand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Werden die vorgeschriebenen Ruhe-/Pausezeiten eingehalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Erhalten Sie die Unterlagen, die sie brauchen, um ihre Arbeit ordnungsgemäß zu erledigen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Entlohnung - Bewertungsgewichtung 20%

	<u>nie</u>	<u>selten</u>	<u>oft</u>	<u>immer</u>
29. Entspricht die Vergütung den vertraglichen Vereinbarungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Wird Ihr Lohn immer pünktlich zum vereinbarten Zeitpunkt gezahlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Wird Ihr Lohn immer in voller Höhe gezahlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Kommt es vor, dass Sie unbezahlt berufliche Arbeit leisten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. Wie viel % Ihres monatlichen Einkommens machen Zulagen aus?

bis 25% ☐ ca. 25% bis 50% ☐ über 50% ☐

34. Erhalten Sie zusätzlich zu Ihrem Einkommen Leistungen von der Bundesagentur für Arbeit?

ja ☐ nein ☐

35. Bietet Ihr Unternehmen Ihnen neben dem normalen Einkommen weitere Leistungen, wenn ja welche?

ja ☐ nein ☐

Weihnachtsgeld ☐
vermögenswirksame Leistungen ☐
Leistungsprämien ☐
Fahrtkosten/Fahrtkostenbeteiligung ☐
Telefonkosten/Telefonkostenbeteiligung ☐

Urlaubsgeld ☐
Mitarbeiterdarlehen ☐
Bereitschaftsgeld ☐

sonstige:

.....
.....
.....

36. Gemessen an Ihrer Arbeitsleistung, halten Sie Ihr Einkommen für angemessen?

ja ☐ nein ☐

Fortbildung/Schulung - Bewertungsgewichtung 15%

	in hohem Maße	mäßig	in geringem Maße	gar nicht
37. Hat Ihnen Ihr Betrieb ermöglicht, die erforderlichen fachlichen Fortbildungen/Schulungen für Ihre akt. Tätigkeit zu absolvieren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Werden Ihnen durch Ihr Unternehmen Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen angeboten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Wird Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen in Ihrem Betrieb ein wichtiger Stellenwert beigemessen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. Achtet Ihr Arbeitgeber darauf, dass sie Ihre jährlich vorgeschriebene Fortbildung/Schulung einhalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

41. Welche Fortbildungen/Schulungen haben Sie in den letzten beiden Jahren absolviert?

Sicherungsposten	<input type="checkbox"/>	Bahnerder	<input type="checkbox"/>
Sicherungsaufsichtskraft	<input type="checkbox"/>	Zugschlussmeldeposten	<input type="checkbox"/>
Bahnübergangsposten	<input type="checkbox"/>	FIT-Schulung	<input type="checkbox"/>
Arbeitszugführer	<input type="checkbox"/>	Ersthelferausbildung	<input type="checkbox"/>
Schaltantragsteller	<input type="checkbox"/>	interne Schulungen	<input type="checkbox"/>
sonstige:		
		

42. Von wem werden die Fortbildungen/Schulungen durchgeführt?

DB Training ☐ VDEF ☐ DMB ☐ AWV Leipzig ☐ sonstige.....

43. Gibt es sprachliche Verständnisschwierigkeiten die Ihnen Ihre Tätigkeitsausübung erschweren? ja ☐ nein ☐

Arbeitszufriedenheit - Bewertungsgewichtung 16%

	in hohem Maße	mäßig	in geringem Maße	gar nicht
44. Haben Sie Angst Ihren derzeitigen Arbeitsplatz zu verlieren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45. Hat die Arbeitsbelastung in den letzten beiden Jahren zugenommen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46. Empfinden Sie Wertschätzung von Ihrem direkten Vorgesetzten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47. Wird in Ihrem Betrieb Kollegialität gefördert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

48. Wenn Sie die Möglichkeit hätten, würden Sie dann den Arbeitgeber innerhalb des Sicherheitsgewerbes wechseln? ja ☐ nein ☐ weiß nicht ☐

Bitte bei den folgenden beiden Fragen jeweils nur eine Antwort ankreuzen.

49. Alles in allem, welche Aussage trifft am besten auf Ihre derzeitige Arbeitssituation zu?

- ☐ Ich bin im Moment mit meiner Arbeitsstelle sehr zufrieden und hoffe das alles so bleibt wie es ist.
- ☐ Ich kann mit meinem Arbeitsplatz zufrieden sein, aber ich möchte die Arbeitssituation noch weiter verbessern.
- ☐ Früher wäre ich mit meinem Arbeitsplatz nicht zufrieden gewesen, ich bin froh, überhaupt Arbeit zu haben.
- ☐ Ich bin mit meiner Arbeitsstelle unzufrieden.

50. Was denken Sie über Veränderungsmöglichkeiten?

- ☐ Ich sehe derzeit keine Möglichkeit, meine Arbeitssituation zu verbessern.
- ☐ Ich versuche selbst bzw. gemeinsam mit anderen, meine Arbeitssituation zu verbessern.
- ☐ Ich sehe im Moment nicht die Notwendigkeit, irgendetwas an meinem Arbeitsplatz zu verändern.