

Verschaffen Sie sich einen Überblick mit unserer Checkliste.

	Ja	Nein
Gibt es einen festen Ansprechpartner im Unternehmen, der sich um BGM kümmert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Findet ein regelmäßiger Austausch zum Thema Gesundheit statt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falls ja: Wer nimmt teil? _____		
Ist Gesundheit ein Teil der Unternehmensphilosophie bzw. existiert eine Unternehmensleitlinie dazu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falls nein: ist dies in naher Zukunft beabsichtigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hat bereits eine Analyse stattgefunden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es bereits Gesundheitsangebote (Betriebssport, Gesundheitschecks etc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falls ja: Finden sie während der Arbeitszeit statt? Werden Kennzahlen ausgewertet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Fördermöglichkeiten bekannt (durch GKV, EStG...?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falls ja: Was wird bereits beansprucht? _____		

Haben Sie die meisten Fragen mit „Ja“ beantwortet? Sie sind auf einem guten Weg, Ihr Unternehmen gesund zu gestalten! Sprechen Sie uns trotzdem gerne für weitere Unterstützung oder Tipps an und schicken Sie diesen Bogen an: bgf@big-direkt.de. Wir beraten Sie gerne individuell.

Firmenname und Anschrift:

Branche: _____ Betriebsnummer: _____

Anzahl der Mitarbeiter _____

Ansprechpartner und Funktion:

Kontaktdaten des Ansprechpartners:

Telefon: _____ E-Mail: _____

Gibt es Erwartungen an die BIG?
