

Umfrage und Checkliste zu Ihren Erfahrungen im Geschäftsverkehr mit Ihrer/n Hausbank/en

Bitte nehmen Sie sich 5 Minuten Zeit und kreuzen Sie einfach das jeweilige Antwortfeld an, das Ihren Erfahrungen am ehesten entspricht. Vielen Dank.

Rückgabefrist
bis zum 03. Juli 2015

Mitarbeiteranzahl unseres Unternehmens:	(bitte ankreuzen)	bis 40	40 bis 100	über 100
Unsere wichtigste Hausbank / Hauptbank ist eine:	(bitte ankreuzen)	Sparkasse	Genossen- schafts- bank	andere Bank

Thesen zum Thema	trifft voll zu	trifft über- wiegend zu	trifft über- wiegend nicht zu	trifft über- haupt nicht zu
1. Wir haben regelmäßigen Kontakt mit einem festen Ansprechpartner, der unser Geschäft versteht.	Zusammenarbeit				
2. Unsere Bank berät / betreut uns bei der Unternehmensfinanzierung fair und objektiv.	Beratungsqualität				
3. Wir haben eine klare Finanzierungsstrategie, die unsere Bank mitträgt.	Finanzierungsstrategie				
4. Über die Spielregeln der Kreditvergabe informiert uns unsere Bank offen.	Kommunikation				
5. Unsere Bank erklärt uns unsere Ratingnote und gibt Optimierungshinweise.	Rating				
6. Unser Kreditspielraum bei unserer Bank ist jederzeit ausreichend.	Finanzierungsmöglichkeiten				
7. Basel III wird unsere Finanzierungsmöglichkeiten nicht einschränken.	Bankenregulierung				
8. Unsere Bank bietet uns öffentliche Förderkredite positiv / aktiv an.	Förderkredite				
9. Bei Finanzierungen spielen Sicherheiten nicht die entscheidende Rolle.	Sicherheiten				
10. Wir sind bei der Unternehmensfinanzierung von unserer Bank unabhängig.	Unabhängigkeit von Banken				

Schwerpunktthema 2015:

11. Zu wie vielen (kreditgebenden) Banken unterhalten Sie eine Hausbankbeziehung?	(bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> > 3
12. Welche weiteren Finanzierungsalternativen nutzen Sie? (Mehrfachantworten möglich)	<input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Factoring <input type="checkbox"/> Mezzanine <input type="checkbox"/> Crowdfinancing <input type="checkbox"/> Mitarbeiter <input type="checkbox"/> Gesellschafterdarlehen <input type="checkbox"/> Versicherungsdarlehen <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____				

Sie möchten über die Ergebnisse informiert werden? Dann geben Sie bitte Ihre Adressdaten an.

Firma

Straße

PLZ Ort

Ansprechpartner/in

Telefon

E-Mail