

# **audit berufundfamilie**

## **Dialogverfahren**

### **Handlungsprogramm**

Arbeitgeber:

AuditorIn:

## Strategischer Rahmen

## 1) Thema / Zielsetzung

### a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung

### b) Verantwortliche

**2) Thema / Zielsetzung****a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung****b) Verantwortliche**

### 3) Thema / Zielsetzung

#### a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung

#### b) Verantwortliche

#### 4) Thema / Zielsetzung

##### a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung

##### b) Verantwortliche

**5) Thema / Zielsetzung****a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung****b) Verantwortliche**

**6) Thema / Zielsetzung**

**a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung**

**b) Verantwortliche**

**7) Thema / Zielsetzung****a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung****b) Verantwortliche**

**8) Thema / Zielsetzung****a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung****b) Verantwortliche**

**9) Thema / Zielsetzung****a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung****b) Verantwortliche**

**10) Thema / Zielsetzung****a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung****b) Verantwortliche**

**11) Thema / Zielsetzung****a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung****b) Verantwortliche**

**12) Thema / Zielsetzung****a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung****b) Verantwortliche**

**13) Thema / Zielsetzung****a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung****b) Verantwortliche**

**14) Thema / Zielsetzung****a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung****b) Verantwortliche**

**15) Thema / Zielsetzung****a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung****b) Verantwortliche**

**16) Thema / Zielsetzung****a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung****b) Verantwortliche**

**17) Thema / Zielsetzung****a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung****b) Verantwortliche**

**18) Thema / Zielsetzung****a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung****b) Verantwortliche**

**19) Thema / Zielsetzung****a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung****b) Verantwortliche**

**20) Thema / Zielsetzung****a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung****b) Verantwortliche**

Hiermit erkläre ich mich mit dem im Rahmen des Dialogverfahrens erarbeiteten Handlungsprogramm einverstanden.

---

Name

---

Unterschrift

---

Funktion

---

Ort

---

Datum

Hiermit erkläre ich mich mit dem im Rahmen des Dialogverfahrens erarbeiteten Handlungsprogramm einverstanden.

---

Name

---

Unterschrift

---

Funktion

---

Ort

---

Datum

---

Name

---

Unterschrift

---

Funktion

---

Ort

---

Datum