

Rücksendeformular

UNIQUE forestry consultants GmbH

z. Hd. Dr. Christian Held

Schnewlinstraße 10

79089 Freiburg

Telefon: 0761 / 20 85 34 0

Fax: 0761 / 20 85 34 10

E-Mail: christian.held@unique-forst.de

Bitte geben Sie Ihren Absender an:

Fragebogen

Teil A – Kurzprofil der Kooperation

Angaben zur Veröffentlichung im Initiativenverzeichnis bestimmt.

1. Bitte geben Sie den Namen oder die Bezeichnung der Kooperation an.

Beispiel: Forum Weißtanne e.V, IG Rotkern Neckar-Alb e.V.:

2. Geben Sie bitte eine Kurzbeschreibung der Kooperation an:

Beispiel: Zusammenschluss von regionalen Unternehmen der Holzwerkstoffindustrie zum Austausch über Marktentwicklungen

3. Bitte führen Sie die beteiligten Organisationen, der Kooperation mit deren Branchen-zugehörigkeit, Namen, Ort und - soweit verfügbar - deren Internetadresse auf:

(wenn ein Mitgliederverzeichnis vorliegt, können Sie uns dies auch als Kopie beifügen)

Name	Ort	Branche	Internetadresse
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

4. Nennen Sie bitte das Gründungsdatum der Kooperation:

Teil B – Kontaktdaten

Angaben zur Veröffentlichung im Initiativenverzeichnis bestimmt.

5. Geben Sie bitte die Kontaktdaten der Kooperation an:

Name

(Netzwerkname selbst oder das Unternehmen, das die Führerschaft übernommen hat)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Ansprechpartner

E-Mail

Internetadresse

Teil C – Klassifizierung

Angaben zur Veröffentlichung im Initiativenverzeichnis bestimmt.

6. Bitte geben Sie die Rechtsform der Kooperation an:

- ohne Rechtsform
- mit eigener Rechtsform (bitte anführen)

Teil D – Räumliche Zuordnung

Angaben zur Veröffentlichung im Initiativenverzeichnis bestimmt.

7. Geben Sie bitte die Länder an, in denen Ihre Kooperation aktiv ist:

- nur Deutschland
- Deutschland und folgende andere Länder
- Frankreich
- Schweiz
- Österreich
- weitere Länder, bitte aufführen

8. Geben Sie bitte das Bundesland / die Bundesländer an, in denen die Kooperation aktiv ist:

- nur Baden-Württemberg
- Baden-Württemberg und folgende andere Länder
- Bayern
- Hessen
- Rheinland-Pfalz
- weitere Bundesländer, bitte aufführen

9. Bitte nennen Sie den Landkreis oder die Landkreise, in denen die Kooperation schwerpunktmäßig aktiv ist:

10. Nennen Sie bitte den Ort bzw. Teilort, von dem Ihre Kooperation ausgeht bzw. ihren Sitz hat. (wenn abweichend von der oben genannten Adresse)

Teil E – Aktivitäten und Ressourcen

Angaben nicht zur Veröffentlichung im Initiativenverzeichnis bestimmt. Angaben nur zur Verwendung durch das MLR und das Clustermanagement beim Landesbeirat Holz bestimmt.

11. Beschreiben Sie bitte den Grad der Formalisierung der Kooperation. Zutreffendes bitte ankreuzen; mehrere Antworten sind möglich:

- Kooperation ohne formalen Charakter, bitte näher beschreiben
(z. B. nur informeller Austausch in Gesprächen)

- Kooperation mit Formalisierungsgrad, bitte näher beschreiben
(z. B. Satzung, dokumentierte Ziele, Rechtsform, Internetauftritt)

Anmerkungen zum Grad der Formalisierung der Kooperation:

12. Charakterisieren Sie bitte die Intensität der Zusammenarbeit zwischen den beteiligten Organisationen. Zutreffendes bitte ankreuzen; nur eine Antwort ist möglich:

- Sehr geringe Intensität
(Kontakte, Treffen oder Geschäftsbeziehungen finden max. einmal im Jahr statt)
- Geringe Intensität
(Kontakte, Treffen oder Geschäftsbeziehungen finden mehrere Male im Jahr statt)
- Mittlere Intensität
(Kontakte, Treffen oder Geschäftsbeziehungen finden bis zu einem Mal pro Monat statt)
- Hohe bis sehr hohe Intensität
(Kontakte, Treffen oder Geschäftsbeziehungen finden häufiger als einmal pro Monat statt)

Ausführungen zur Intensität der Zusammenarbeit

13. Bitte stellen Sie konkrete Aktivitäten der Kooperation dar. Zutreffendes bitte ankreuzen; mehrere Antworten sind möglich:

- Gemeinsame Gespräche, bitte näher beschreiben
(z. B. Arbeitskreise, Runde Tische)

- Gemeinsame Projekte, bitte näher beschreiben
(z. B. Plenum, Leader, RegionAktiv, Naturpark, eigene Projekte)

- Gemeinsame Einkaufsaktivitäten, bitte näher beschreiben

- Gemeinsame Vertriebsaktivitäten, bitte näher beschreiben
(z. B. Messen, Werbekampagnen)

- Gemeinsamer Internetauftritt, bitte benennen

- Weitere, bitte beschreiben

14. Welche Einschätzungen bezüglich der geplanten künftigen Zusammenarbeit innerhalb Ihrer Kooperation haben Sie?

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Planen Sie eine stärkere Formalisierung Ihrer Zusammenarbeit?

Ja Nein Weiß nicht

Platz für Erläuterungen:

Ist eine höhere Intensität der Zusammenarbeit geplant?

Ja Nein Weiß nicht

Platz für Erläuterungen

Sind verstärkte gemeinsame Aktivitäten innerhalb der Kooperation geplant?

Ja Nein Weiß nicht

Platz für Erläuterungen

15. Besonderheiten der Zusammenarbeit der Kooperation. (freie Anmerkungen):

16. Wie viele Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter sind bei der Kooperation oder mit Netzwerkaufgaben beschäftigt?

	Anzahl	umgerechnet in Vollzeitstellen
Vollzeitbeschäftigte	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teilzeitbeschäftigte	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ehrenamtlich Tätige	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Platz für Erläuterungen

Teil F – WEITERE ANREGUNGEN & BEMERKUNGEN

Angaben nicht zur Veröffentlichung im Initiativenverzeichnis bestimmt. Angaben nur zur Verwendung durch das MLR und das Clustermanagement beim Landesbeirat Holz bestimmt.

17. Können Sie weitere Ihnen bekannte Kooperationen für die Aufnahme in das Initiativenverzeichnis benennen?

Name der Kooperation	Ansprechpartner	Kontakt / E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

18. Weitere Anregungen oder Kommentare zu dem Initiativenverzeichnis.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Hinweis: Es besteht keine Verpflichtung, die Erklärungen abzugeben. Die nachfolgenden Erklärungen des Betroffenen stehen jeweils für sich. Es kann auch nur einzelnen Erklärungen zugestimmt werden. Sofern einzelne Erklärungen nicht abgegeben werden, schränkt dies die Verwendung der Daten entsprechend ein.

- Hiermit stimme ich der Erhebung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu.
- Hiermit stimme ich zu, dass die für eine Veröffentlichung bestimmten personenbezogenen Daten im Initiativenverzeichnis des Cluster Forst und Holz Baden-Württemberg im Internet veröffentlicht werden.
- Hiermit stimme ich einer Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an das Clustermanagement beim Landesbeirat Holz Baden-Württemberg e. V. zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!