Firma: Innung

Formular ausgefüllt von H.P. Pölzgutter, M. Göd

Datum: Bewertung Sept. 2016

# To-Do-Liste

| Nr. | Herkunft | Fragen, Feststellungen, Ziele | To-Do | Zuständig | Endtermin | erl. | VB | Bemerkung |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40 | Mobilitätskonzept BI | Ankauf von eigenes Konzept für e-mobilität Rauchfangkehrer kommt nicht wirklich weiter, NÖ Modellregion ist allerdings mit 60 % toll gefördert | Zusammenstellung eines Folders für NÖ und Verteilung an alle NÖ Betriebe in der Modellregion, nicht nur an zertifizierte | EFG/Pölzgutter | Mär.16 | | | Modellregion an Horst gemailt, Folder begonnen |
| 43 | Management-review 2014 | Teilnahme an der Befragung mit 25 % sehr gering | interne Audits 2016 um Betriebe mehr zur Zertifizierung zu motivieren | EFG | 30.09.2016 | Jun.16 | | Betriebe sind mit Neuerungen heuer überfüllt worden, daher wenig Platz für Zertifizierung |
| | Management-review 2015 | Gesetzesänderungen Bautechnik… noch nicht in Prozessbeschreibungen und Rechtsliste aktualisiert | Prozessbeschreibungen für DL-Erbringung,Kehrstellenaufnahme und Arbeitseinteilung prüfen und ändern | EFG/Pölzgutter | 31.12.2015 | 30.10.2015 | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | Bewertung | 1,66666667 | | |

Firma: Innung
Formular ausgefüllt von H.P. Pölzgutter, M. Göd
Datum: Bewertung Sept. 2016

**To-Do-Liste**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Firma: Innung
Formular ausgefüllt von H.P. Pölzgutter, M. Göd
Datum: Bewertung Sept. 2016

**To-Do-Liste**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |