

**audit berufundfamilie**

**Dialogverfahren**

**Handlungsprogramm**

Arbeitgeber:

AuditorIn:

## Strategischer Rahmen

## Handlungsprogramm

### 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**

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

*Olaf Köhler*

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Funktion

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name

*J. Beck*  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Funktion

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum