



Bundeswehr

Befragung zum Reservistendienst beorderter Reservistinnen / Reservisten

Diese Untersuchung wird mit Genehmigung des Bundesministeriums der Verteidigung durchgeführt.
Sie ist unter der Nummer 1/859/13 registriert. Die Teilnahme ist anonym und freiwillig.
Die gesetzlichen Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG)
sowie die dazu ergangenen Durchführungsbestimmungen wurden eingehalten.

STREITKRÄFTEAMT
53109 BONN

**Befragung zur Reservedienstleistung beorderter Reservistinnen /
Reservisten**

**Sehr geehrte Reservistendienstleistende
Sehr geehrter Reservistendienstleistender,**

um die Reservistenarbeit zukünftig noch weiter verbessern zu können, möchten wir Sie bitten, ein wenig Ihrer Zeit zu investieren und diesen Fragebogen auszufüllen.

Anbei finden Sie Ihre Anleitung zum Ausfüllen des Fragebogens

Bitte lesen Sie zuerst die Frage und alle Antwortmöglichkeiten durch. Suchen Sie nicht lange nach der „richtigen“ Antwort, sondern antworten Sie bitte spontan und ehrlich. Ihre persönliche Meinung ist entscheidend.

Bei einigen Fragen sind Antwortmöglichkeiten vorgegeben. Daraus wählen Sie bitte diejenige aus, die Ihrer Ansicht nach am ehesten zutrifft, und kreuzen Sie diese an. Bei den übrigen Fragen tragen Sie die für Sie zutreffendste Antwort in die vorgegebenen Kästchen ein. Beantworten Sie möglichst alle Fragen – nur so lässt sich ein umfassender Überblick gewinnen und Raum für Verbesserungen finden.

Falls Sie darüber hinaus allgemeine Bemerkungen zu Ihrer Dienstleistung oder zu dieser Befragung machen möchten, steht Ihnen dafür die letzte Seite zur Verfügung.

Folgende Hinweise gelten für den Fragebogen:

- die Teilnahme an der Befragung ist freiwillig,
- durch eine Nicht-Teilnahme entstehen Ihnen keine Nachteile,
- die Erhebung und die Auswertung der Daten erfolgt anonym und ohne offenkundigen Personenbezug, eine mögliche Bekanntgabe des Untersuchungsergebnisses enthält keine Einzeldaten und lässt keinen Rückschluss auf Einzelpersonen zu,
- die Erhebungsunterlagen werden nur für den Zweck dieser Arbeit genutzt,
- die Erhebungsunterlagen werden nach Maßgabe BArchG dem Bundesarchiv angeboten. Sofern das Bundesarchiv auf die Unterlagen verzichtet, werden die Unterlagen spätestens zwei Jahre nach Abschluss der Auswertung vernichtet.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen in einem verschlossenen Umschlag schnellstmöglich zurück an:

**Streitkräfteamt
Kompetenzzentrum Reservistenangelegenheiten der Bundeswehr
Sachgebiet Lage
53109 Bonn**

Für Rückfragen erreichen Sie uns unter der Telefonnummer:

FspNBw: 3402 6175
Festnetz: 0228-5504 6175

Ihre Dienststelle wird dies gerne für Sie mit der Dienstpost erledigen.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!



01 Wie erleben Sie Ihre Tätigkeit? - Gemeint sind Inhalt und Art Ihrer Arbeitsaufgaben. Kreuzen Sie bitte bei jedem Gegensatzpaar den Wert an, der Ihrer Meinung nach am ehesten zutrifft.						
	1	2	3	4	5	
ist sinnvoll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ist nutzlos
fordert mich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unterfordert mich
ist interessant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ist langweilig
ist wichtig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ist nicht wichtig
ist verantwortungsvoll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ist ohne große Verantwortung
kann meine Fähigkeiten und Kenntnisse einsetzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	kann meine Fähigkeiten und Kenntnisse nicht einsetzen
kann eigene Ideen umsetzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	kann eigene Ideen nicht umsetzen
beinhaltet wenig Leerlauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	beinhaltet viel Leerlauf
füllt mich aus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	füllt mich nicht aus
02 Wie zufrieden sind Sie mit den Abläufen bei der Ein- / Ausschleusung bezüglich der sanitätsdienstlichen Untersuchung?						
zufrieden	eher zufrieden	teils-teils	eher unzufrieden	unzufrieden		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1	2	3	4	5		
03 Wie zufrieden sind Sie mit den Abläufen bei der Ein- / Ausschleusung bezüglich organisatorischer und Verwaltungsangelegenheiten?						
zufrieden	eher zufrieden	teils-teils	eher unzufrieden	unzufrieden		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1	2	3	4	5		
04 Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der notwendigen Anbindung an moderne Bürokommunikationsmittel während Ihrer Reservistendienstleistung?						
zufrieden	eher zufrieden	teils-teils	eher unzufrieden	unzufrieden		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1	2	3	4	5		
05 Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der Organisation Ihrer Reservistendienstleistung im Übungstruppenteil / Beordnungstruppenteil						
zufrieden	eher zufrieden	teils-teils	eher unzufrieden	unzufrieden		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1	2	3	4	5		
06 Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit Ihren Arbeitsbedingungen während der Reservistendienstleistung?						
zufrieden	eher zufrieden	teils-teils	eher unzufrieden	unzufrieden		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1	2	3	4	5		



07							Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit Ihrer Tätigkeit als Reservistendienstleisterin / Reservistendienstleister?									
zufrieden		eher zufrieden		teils-teils		eher unzufrieden		unzufrieden								
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
1		2		3		4		5								
08							Wie schätzen Sie Ihre Entwicklungsmöglichkeiten ein?									
Gemeint sind Ihre Aufstiegsmöglichkeiten, Fort- und Weiterbildung usw.																
		1	2	3	4	5										
gute Möglichkeiten der Fort- und Weiterbildung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	schlechte Möglichkeiten der Fort- und Weiterbildung									
gute Aufstiegsmöglichkeiten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	schlechte Aufstiegsmöglichkeiten									
Verwendung entspricht meiner Vorstellung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verwendung entspricht nicht meiner Vorstellung									
09							Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit Ihren Entwicklungsmöglichkeiten?									
zufrieden		eher zufrieden		teils-teils		eher unzufrieden		unzufrieden								
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
1		2		3		4		5								
10							Wie sind Ihre Erfahrungen als Reservedienstleisterin / Reservedienstleister mit Ihrer Personalführung (gemeint ist hier die Personalbearbeitung durch Ihren Beorderungstruppenteil)?									
Bitte bewerten Sie <u>alle</u> Aussagen nach dem folgenden Schlüssel:																
				stimmt	stimmt eher	teils-teils	stimmt eher nicht	stimmt nicht								
				1	2	3	4	5								
		Vor Veränderungen werde ich rechtzeitig informiert.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
		Ich kann mich auf Auskünfte / Zusagen verlassen.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
		Die Bearbeitung durch den Beorderungstruppenteil ist transparent.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
		Ich habe persönliche Betreuung erlebt.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
11							Wie sind Ihre Erfahrungen als Reservist / Reservistin mit Ihrer Personalführung (gemeint ist hier Ihre zentral personalbearbeitende Stelle - BAPersBw)?									
Bitte bewerten Sie <u>alle</u> Aussagen nach dem folgenden Schlüssel:																
				stimmt	stimmt eher	teils-teils	stimmt eher nicht	stimmt nicht								
				1	2	3	4	5								
		Vor Veränderungen werde ich rechtzeitig informiert.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
		Ich kann mich auf Auskünfte / Zusagen verlassen.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
		Die Bearbeitung durch die personalführenden Stellen ist transparent.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
		Ich habe persönliche Betreuung erlebt.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

12 Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Integration während der Reservistendienstleistung?				
zufrieden	eher zufrieden	teils-teils	eher unzufrieden	unzufrieden
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5
13 Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer finanziellen Absicherung während einer Reservistendienstleistung?				
zufrieden	eher zufrieden	teils-teils	eher unzufrieden	unzufrieden
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5
14 Von wem wurden Sie auf eine mögliche Verwendung als Reservistendienstleisterin / Reservistendienstleister angesprochen bzw. darüber informiert (Mehrfachnennung möglich)?				
	Freunde / Bekannte		<input type="checkbox"/>	1
	Karrierecenter (ehemals Kreiswehersatzämter) Bundeswehr		<input type="checkbox"/>	2
	VdRBw		<input type="checkbox"/>	3
	Andere Reservistenvereinigungen		<input type="checkbox"/>	4
	Arbeitgeber		<input type="checkbox"/>	5
	Andere Reservisten		<input type="checkbox"/>	6
15 Sofern zutreffend: Sind Sie während Ihrer aktiven Dienstzeit von Ihren Vorgesetzten auf eine mögliche Verwendung als Reservistendienstleisterin / Reservistendienstleister angesprochen worden?				
	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
		1		2
16 Wie gut fühlen Sie sich über Verwendungsmöglichkeiten als Reservistendienstleisterin / Reservistendienstleister informiert?				
	gut und umfassend informiert		<input type="checkbox"/>	1
	Ausreichend informiert		<input type="checkbox"/>	2
	In Grundzügen informiert		<input type="checkbox"/>	3
	unzureichend informiert		<input type="checkbox"/>	4
	gar nicht informiert		<input type="checkbox"/>	5
17 Sofern zutreffend: Wie bewerten Sie die Akzeptanz Ihres Arbeitgebers hinsichtlich der Ableistung Ihres Reservistendienstes?				
positiv	eher positiv	teils-teils	eher negativ	negativ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5



Die folgenden Angaben dienen ausschließlich der statistischen Auswertung. Ihre Anonymität bleibt auf jeden Fall gewährleistet. Ein offenkundiger Personenbezug liegt nicht im Interesse der Befragung. Durch Ihre freiwillige Mitwirkung entstehen Ihnen keine Nachteile. Der von Ihnen ausgefüllte Fragebogen wird nach der Auswertung vernichtet. Bitte nehmen Sie keinerlei Eintragungen mit Personenbezug auf dem Fragebogen vor.

18 Alter					
bis einschließlich 25 Jahre	26 bis 35 Jahre	36 bis 45 Jahre	46 bis 55 Jahre	über 55 Jahre	60 bis 65 Jahre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6
19 Geschlecht					
männlich		<input type="checkbox"/> 1	weiblich		<input type="checkbox"/> 2
20 Welcher der folgenden Gruppen gehören Sie an?					
Mannschaften		<input type="checkbox"/> 1	Offiziere TrD (Leutnant bis Hauptmann)		<input type="checkbox"/> 5
Unteroffiziere o.P.		<input type="checkbox"/> 2	Sanitätsoffiziere / Sanitätsstabsoffiziere		<input type="checkbox"/> 6
Unteroffiziere m.P.		<input type="checkbox"/> 3	Stabsoffiziere		<input type="checkbox"/> 7
Offiziere MilFD		<input type="checkbox"/> 4			
21 Welchem Bereich gehören Sie an?					
Militärischer Organisationsbereich Heer					<input type="checkbox"/> 1
Militärischer Organisationsbereich Luftwaffe					<input type="checkbox"/> 2
Militärischer Organisationsbereich Marine					<input type="checkbox"/> 3
Militärischer Organisationsbereich Streitkräftebasis					<input type="checkbox"/> 4
Militärischer Organisationsbereich Zentraler Sanitätsdienst der Bw					<input type="checkbox"/> 5
Bundesministerium der Verteidigung					<input type="checkbox"/> 6
Personal					<input type="checkbox"/> 7
AIN					<input type="checkbox"/> 8
IUD					<input type="checkbox"/> 9
Einsatzführungskommando					<input type="checkbox"/> 10
Planungsamt der Bundeswehr					<input type="checkbox"/> 11
22 Was trifft auf Sie am ehesten zu?					
Selbstständig					<input type="checkbox"/> 1
Angestellt (nicht Öffentlicher Dienst)					<input type="checkbox"/> 2
Beamter					<input type="checkbox"/> 3
Öffentlicher Dienst					<input type="checkbox"/> 4
Student / Schüler					<input type="checkbox"/> 5
Rentner					<input type="checkbox"/> 6
Pensionär					<input type="checkbox"/> 7
Pensionär (ehemaliger Berufssoldat)					<input type="checkbox"/> 8
Mandatsträger					<input type="checkbox"/> 9
Sonstiges					<input type="checkbox"/> 10





Wir danken Ihnen noch einmal für Ihre Zeit und Mitarbeit.

Gibt es etwas, was Sie uns noch mitteilen möchten?

Nach dem Motto: Was ich immer schon mal sagen wollte (positive und negative Erfahrungen, Befürchtungen und Ärgernisse, Verbesserungsvorschläge usw.):

