

1. Verbandsmitgliedschaft beim IVD:

₁ Ja

₂ Nein

2. Weitere Verbandsmitgliedschaften

(Mehrfachnennung möglich)

₁ BVI

₄ BfW / LfW

₂ DDIV

₅ FIABCI

₇ sonstige: _____

₃ GdW

₆ ZIA

3. Rechtsform:

₁ Einzelunternehmen

₄ oHG

₇ AG

₁₀ UG haftungsbeschränkt

₂ e.K.

₅ Partnergesellschaft

₈ Genossenschaft

₁₁ sonstige: _____

₃ GbR

₆ GmbH

₉ GmbH & Co. KG

4. Tätigkeitsfeld / Bindung und Kooperation:

(Mehrfachnennung möglich)

₁ Freier Makler

₄ Verwalter

₇ Projektentwickler

₂ Bankmakler

₅ Sachverständiger

₈ sonstige: _____

₃ Franchisemakler

₆ Bauträger

5. Schwerpunktsetzung im Tätigkeitsfeld:

In der folgenden Tabelle bitten wir Sie um Informationen, in welchem Geschäftsfeld Sie den Schwerpunkt Ihrer Tätigkeit sehen. Falls Sie mehr als 50% Ihres Umsatzes oder Zeitaufwands in einem der genannten Tätigkeitsfelder leisten, setzen Sie bitte das entsprechende Kreuz in der Spalte Hauptgeschäftsfeld.

	Haupt- geschäftsfeld	Neben- geschäftsfeld
Vermittlung		
- Verkauf Wohnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Vermietung Wohnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Verkauf Gewerbe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Vermietung Gewerbe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwaltung		
- WEG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Mietverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- eigenes Vermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Gewerbe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finanzierungsvermittlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sachverständigentätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bauträgersgeschäft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beratung allgemein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Infrastruktur

PLZ Unternehmenshauptsitz: _____

PLZ Geschäftsgebiet (Schwerpunkt): _____

	Zur Miete	Eigentum
Home Office	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eigenständiges Büro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mehrere Standorte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Wie viele Standorte/ Niederlassungen?		

7. Informationen zum Geschäftsführer / Inhaber

(Mehrfachnennung möglich)

₁ RICS-Mitgliedschaft
zertifiziert nach

₂ öffentlich bestellter Gutachter

₃ DIN 15733

₄ DIN 17024

₅ sonstige: _____

8. Mitarbeiterstruktur

(Bitte machen Sie in der folgenden Tabelle Angaben **ohne** den Geschäftsführer/Inhaber zu berücksichtigen. Um Effekte durch Teilzeitbeschäftigte herausfiltern zu können, bitten wir Sie in jeder Zeile/Kategorie sowohl die Anzahl der Personen als auch deren übliche wöchentliche Arbeitszeit ungefähr anzugeben.)

Vollzeitkräfte			
	Anzahl Personen		Stunden pro Woche (durchschnittlich pro Person)
Teilzeitkräfte			
	Anzahl Personen		Stunden pro Woche (durchschnittlich pro Person)
Praktikanten			
	Anzahl Personen		Stunden pro Woche (durchschnittlich pro Person)
Geringfügig Beschäftigte			
	Anzahl Personen		Stunden pro Woche (durchschnittlich pro Person)
Freie Mitarbeiter / Handelsvertreter			
	Anzahl Personen		Stunden pro Woche (durchschnittlich pro Person)
Ehepartner oder Familienmitglieder unentgeltlich			
	Anzahl Personen		Stunden pro Woche (durchschnittlich pro Person)
Auszubildende und duale Studenten			
	Anzahl Personen		Stunden pro Woche (durchschnittlich pro Person)

9. Mitarbeiterqualifikation

(Bitte Angaben ohne Geschäftsführer / Inhaber. Nicht selten werden einzelne Mitarbeiter mehrere Qualifikationen aufweisen. Geben daher bitte immer nur das höchste Qualifikationsniveau an.)

Immobilienkaufmann		Immobilienfachwirt / Immobilienwirt	
	Anzahl Personen		Anzahl Personen
Diplom-Immobilienwirt		Immobilien-Ökonom	
	Anzahl Personen		Anzahl Personen
Diplom-Sachverständiger		BWL-Studium	
	Anzahl Personen		Anzahl Personen
Architekt / Bauingenieur		Juristisches Studium	
	Anzahl Personen		Anzahl Personen
Diplom-Kaufmann		Anderes Studium	
	Anzahl Personen		Anzahl Personen
Andere Ausbildung		Sonstige	
	Anzahl Personen		Anzahl Personen

10. Personalkosten brutto einschl. Arbeitgeberanteilen

Bitte tragen Sie die Angaben in der folgenden Tabelle in Euro bezogen auf 2014 ein.

Löhne und Gehälter, gesamt	
Provisionen	
Boni für Mitarbeiter	
Lohnfortzahlungs-Erstattung	
Sonstige:	

11. Betriebswirtschaftliche Daten

	Jahresumsatz in Euro	Umsatzanteile aus den Geschäftsfeldern in %	Rohhertrag (freiwillige Angabe)
Verkauf			
Vermietung			
Hausverwaltung			
Finanzierungs- vermittlung			
Sachverständigen- tätigkeit			
Bauträger- gesellschaft			
Beratung allgemein			
Sonstiges:			

100%

12.

12 a. Betriebliche Aufwendungen in Euro

PKW-Fuhrpark	
Anzahl PKW im Unternehmen	
Kfz-Kosten in Euro (inkl. Stellplatzgebühren)	
Reisekosten / Kilometergeld in Euro	

12 b. Werbeaufwand in Euro

Werbekosten gesamt	
Inserate, inkl. Imageanzeigen	
Bautafeln / Schilder	
Prospekte / Mailing / Flyer	
Werbekosten Einträge	
Sonstige Werbekosten	
EDV-Kosten, inkl. Software	
Porto	

12 c. Sonstige betriebliche Aufwendungen in Euro

Sonstige betriebliche Aufwendungen	
Miete und Nebenkosten in Euro	
Versicherungen in Euro	
Gebühren/Beiträge in Euro	

13. Objektzahl 2014

Tragen Sie hier bitte ein, wie viele Einheiten, Sie im Jahr 2014 z.B. im Verkauf vermittelt haben bzw. wie viele Objekte sie derzeit in den jeweiligen Bereichen verwalten. Im Bereich der Finanzierungsvermittlung geht es um die Anzahl der vermittelten Verträge und im Bereich der Sachverständigentätigkeit um die vollständig durchgeführten Verkehrswertgutachten.

Vermittlung:		
- Verkauf Wohnen	Anzahl/Einheiten:	
- Vermietung Wohnen	Anzahl/Einheiten:	
- Verkauf Gewerbe	Anzahl/Einheiten:	
- Vermietung Gewerbe	Anzahl/Einheiten:	
- Vermittlung sonstige	Anzahl/Einheiten:	
Verwaltung		
- WEG	Anzahl/Einheiten:	
- Mietverwaltung	Anzahl/Einheiten:	
- eigenes Vermögen	Anzahl/Einheiten:	
- Gewerbe	Anzahl/Einheiten:	
Finanzierungsvermittlung	Anzahl/Einheiten:	
Sachverständigentätigkeit	Anzahl/Einheiten:	
Bauträgersgeschäft	Anzahl/Einheiten:	
Beratung allgemein	Anzahl/Einheiten:	

14. Besondere Stärke(n) Ihres Unternehmens

Bitte nennen Sie Ihre besonderen unternehmerischen Stärken:

15. Wie beurteilen Sie...

...die aktuelle Marktlage?

sehr gut ₁ ₂ ₃ ₄ ₅ sehr schlecht

...die Marktlage 2016 / 2017?

besser ₁ ₂ ₃ ₄ ₅ schlechter (Hinweis zur Skala: Die in der Mitte stehende 3 bedeutet „gleichbleibend“)

...den aktuellen Personalbestand quantitativ?

sehr gut ₁ ₂ ₃ ₄ ₅ sehr schlecht

...den aktuellen Personalbestand qualitativ?

sehr gut ₁ ₂ ₃ ₄ ₅ sehr schlecht

...den Fachkräftemangel?

sehr deutlich spürbar ₁ ₂ ₃ ₄ ₅ überhaupt nicht vorhanden

...die aktuellen Umsätze Ihres Unternehmens?

sehr gut ₁ ₂ ₃ ₄ ₅ sehr schlecht

...die Umsatzentwicklung Ihres Unternehmens 2016/2017?

sehr gut ₁ ₂ ₃ ₄ ₅ sehr schlecht