

# Aktionsplan

**Ist-Zustand**

Bitte beschreiben Sie den aktuellen Zustand, den Ausgangspunkt, an dem Sie sich gerade befinden.

**Maßnahme**

Bitte beschreiben Sie kurz die Maßnahme, die Sie durchführen wollen.

**Ziel**

Nennen Sie das Risiko, das durch die Maßnahme minimiert werden. Was wollen Sie erreichen?

**Verantwortlich**

Wer ist für die Umsetzung verantwortlich?

**in Kooperation mit**

Wer ist an der Umsetzung beteiligt?

**Umsetzungsschritte**

Skizzieren Sie die wesentlichen Schritte, die zur Zielerreichung erforderlich sind. Was wollen Sie tun?

1)

2)

3)

4)

5)

**finanzielle Ressourcen****berichtet an**

Wem gegenüber ist die/der Verantwortliche gegenüber berichtspflichtig?

**Wiedervorlage am**

Nennen Sie den Zeitpunkt, an dem Sie erneut über die Maßnahme und die Zielerreichung beraten..

**Auftraggeberin/Auftraggeber**

Nennen Sie Namen und Funktion derjenigen Person bzw. desjenigen Organs, die/das die Umsetzung der Maßnahme beauftragt.

Name/Funktion

Datum/Unterschrift