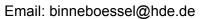
Fragebogen zur Falschgeldschulung für Unternehmen

bitte zurücksenden an: Fax: 030-72625188





1.	: Anzahl der Kassenplätze: Anzahl der Kassenangestellten in Ihrem Unternehmen
2.	Hat Ihr Unternehmen die kostenlosen Schulungsseminare der Bundesbank zur Falschgelderkennung in den letzten 12 Monaten in Anspruch genommen? ☐ Ja ☐ Nein
	a.) falls ja:
	Mitarbeiter wurden direkt geschult (Anzahl)
	 Mitarbeiter wurden im Anschluss durch die geschulten Mitarbeiter geschult Haben Sie nach den Schulungen Auswirkungen auf die Falschgelderkennung bzw. auf den Falschgeldanfall feststellen können? Welche?
	 Wenn Sie das Schulungsangebot der Bundesbank regelmäßig nutzen möchten: In welchem Turnus?
	 b.) falls nein, warum wurden keine Mitarbeiter durch die Bundesbank geschult? Schulung erfolgte bei Euro-Einführung Sonstiges:
	kein Bedarf
3.	Setzen Sie in ihrem Unternehmen Prüfgeräten/Hilfsmittel ein? o Prüfstift (chemisch) o UV-Lampe (Mitarbeiter muss UV-Bild erkennen) o IR-Sichtgerät (Mitarbeiter muss Infrarotbild erkennen) o elektronisches Prüfgerät (Gerät trifft eigenständige Entscheidung) o Sonstiges: o Keine Prüfgeräte/Hilfsmittel
4.	Hat Ihr Unternehmen eigene Schulungsmaterialien entwickelt? ☐ Ja ☐ Nein
	a.) wenn ja welche? (möglichst ein Exemplar beilegen):
	 b.) wenn nein: welche Materialien von welchen Organisationen nutzen Sie? (möglichst ein Exemplar beilegen) •
	nutze keine
5.	Welche Vorschläge in Bezug auf Falschgelderkennungsmaßnahmen haben Sie?
	•
An	gaben für Rückfragen (freiwillig):
	me: Unternehmen:
An	schrift: PLZ/Ort:
Te	

Fragebogen zur Falschgeldschulung für Verbände

bitte zurücksenden an: Fax: 030-72625188

Email: binneboessel@hde.de



 Hat Ihr Verband in den letzten organisiert? □ Ja 	n 12 Monaten Schulungsmaßnahmen zur Falschgelderkennung		
o ☐ Nein			
Wenn ja, wie viele (Anzahl) mit wie vielen Personen insgesamt (Anzahl)?		
 Wenn ja, haben Sie Schulung Bundesbank durchgeführt? 	smaßnahmen in Kooperation mit der Bundesbank oder Filialen der		
0	☐ Ja Anzahl:		
0	☐ Nein		
 Wenn nein, welche Gründe: 			
•			
	Welche Vorschläge in Bezug auf Falschgelderkennungsmaßnahmen haben Sie?		
_			
Angaben für Rückfragen (freiwillig):			
Name:	Unternehmen:		
Anschrift:	PLZ/Ort:		
Tel:	Email:		