# WIE GUT DELEGIEREN SIE?

(nach L. Seiwert)

| **Aussage** | ja | nein |
|---|---|---|
| 1. Machen Sie unverhältnismäßig viele Überstunden? Nehmen Sie regelmäßig Arbeit mit nach Hause? | | |
| 2. Arbeiten Sie generell länger als Ihre Mitarbeiter/-innen? | | |
| 3. Erledigen Sie öfter Dinge für andere, die diese genau so gut selbst erledigen könnten? | | |
| 4. Finden Sie für den Notfall *keine/n* Mitarbeiter/-in oder Kolleg/-in, die/der sie zu entlasten vermag? | | |
| 5. Kennt *keiner* Ihrer Mitarbeiter/-innen, Kolleg/-innen oder Ihr/e Chef/-in Ihre Aufgaben und Tätigkeiten gut genug, um sie - falls Sie ausfallen - übernehmen zu können? | | |
| 6. Fehlt Ihnen häufig die Zeit zur Planung Ihrer Aufgaben und Tätigkeiten? | | |
| 7. Ist Ihr Schreibtisch überhäuft, wenn Sie von einer Dienstreise zurück kommen? | | |
| 8. Befassen Sie sich immer noch mit Tätigkeiten und Problemen aus dem vor Ihrer letzten Beförderung liegenden Verantwortungsbereich? | | |
| 9. Müssen Sie oft eine wichtige Aufgabe aufschieben, um andere durchführen zu können? | | |
| 10. Müssen Sie sich häufig und dauernd beeilen, um wichtige Termine einhalten zu können? | | |
| 11. Wenden Sie Zeit für Routinearbeiten auf, die durch andere erledigt werden könnten? | | |
| 12. Werden Sie oft mit Fragen zu Projekten, Tätigkeiten oder Besprechungen von Ihren Mitarbeiter/-innen angesprochen? | | |
| 13. Haben Sie kaum Zeit für gesellschaftliche oder repräsentative Verpflichtungen? | | |
| 14. Wollen Sie überall Ihre Hand im Spiel haben und über alles informiert sein? | | |
| 15. Haben Sie Mühe, sich an Ihre Prioritätenliste zu halten? | | |
| 16. Haben Sie die Möglichkeit, Kommunikationstechnologie noch effektiver für Ihre Arbeit zu nützen? | | |

**Zählen Sie Ihre Ja-Antworten zusammen:**

**0 - 3 Ja-Antworten:**

Sie delegieren ausgezeichnet.

**4 - 7 Ja-Antworten:**

Sie können Ihre Delegation noch an wichtigen Punkten verbessern.

**Über 8 Ja-Antworten:**

Ihre Delegation scheint problematisch zu sein. Sie sollten umgehend etwas verändern.