

Fortbildungsprüfung Gepr. Technische/-r Betriebswirt/-in  
**Themeneinreichung Projektarbeit**

**Nachname, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Themenvorschlag** (*kurz/prägnant<sup>1</sup>, keine Schachtelsätze*):

---

---

---

**Problemstellung und Zielsetzung:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Schnittstelle des technischen Funktionsbereichs zur  
betriebswirtschaftlichen Entscheidungsfindung (§6TBetrWPrV)**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Betriebswirtschaftlicher Schwerpunkt  
(§§4-5 TBetrWPrV)**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Auswahl der betriebswirtschaftlichen Instrumente:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ABC-Analyse                  | <input type="checkbox"/> Finanzierungsanalyse         |
| <input type="checkbox"/> Portfolio-Analyse            | <input type="checkbox"/> Investitionsrechnung/en      |
| <input type="checkbox"/> Nutzwertanalyse              | <input type="checkbox"/> Kapitalbedarfsermittlung     |
| <input type="checkbox"/> Kostenrechnungsverfahren     | <input type="checkbox"/> Kapitalbeschaffung           |
| <input type="checkbox"/> Make-or-Buy-Entscheidung     | <input type="checkbox"/> Entlohnungsformen            |
| <input type="checkbox"/> Kritische Menge              | <input type="checkbox"/> Personalführung              |
| <input type="checkbox"/> Break-even-point             | <input type="checkbox"/> Personalbeschaffung/-auswahl |
| <input type="checkbox"/> Risikoanalyse und -bewertung |   |
| <input type="checkbox"/> FMEA                         | <input type="checkbox"/> _____                        |
| <input type="checkbox"/> SWOT-Analyse                 |   |
| <input type="checkbox"/> Marktanalyse und -bewertung  | <input type="checkbox"/> _____                        |
| <input type="checkbox"/> Marketing-Mix                |   |
| <input type="checkbox"/> Projektmanagement            | <input type="checkbox"/> _____                        |
| <input type="checkbox"/> Auswahl von IT-Systemen      | <input type="checkbox"/> _____                        |
| <input type="checkbox"/> Einführung von IT-Systemen   | <input type="checkbox"/> _____                        |

Für Rückfragen bin ich erreichbar unter:

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**→ Bitte beachten Sie, dass der Ausschuss lediglich die Formulierung des Themas und nicht die weiteren Ausführungen genehmigt!**