

## Checkliste: Mein Kooperationspartner/meine Kooperationspartnerin

Tätigkeit	Bewertung					Anmerkungen
	1	2	3	4	5	
Wie passt die Tätigkeit des Gegenübers zu meinem Kooperationsvorhaben?						
<b>Eigenschaften</b>						
Verfügt der/die PartnerIn über das Know-how, damit Synergien entstehen können?						
Verfügt der/die PartnerIn über Kooperationserfahrung?						
Harmoniere ich persönlich mit dem/der PartnerIn, stimmt die Chemie?						
Harmonieren wir in Bezug auf unsere Arbeitsstile (Pünktlichkeit, Gesprächsstil, etc.)?						
Wie engagiert ist der/die PartnerIn in Bezug auf die Kooperation?						
Kenne ich die Kooperationsziele meines Gegenübers ausreichend?						
Inwieweit können wir beide von der Kooperation profitieren? Ist eine WIN-WIN Situation gegeben?						
Lassen sich Aufgaben und Kompetenzen innerhalb der Kooperation klar bestimmen?						