

	<b>FF2-06   Teamfähigkeit</b>		
Name		Geb.datum	
Lerngruppe		Coach	

<b>Nr.</b>	<b>Anhaltspunkt</b>	<i>selbständig</i>	<i>mit Hilfe</i>	<i>noch nicht</i>	<b>Bemerkungen und Angebotsplanung</b>
<b>1</b>	Ich kann das Recht auf Eigentum und Sicherheit der Person beachten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>2</b>	Ich kann anderen helfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>3</b>	Ich bringe mich mit meinen Erfahrungen und Fähigkeiten ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>4</b>	Ich arbeite mit anderen zusammen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>5</b>	Ich kann die Fähigkeiten und Möglichkeiten anderer anerkennen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>6</b>	Ich kenne die Rollen innerhalb eines Teams.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>7</b>	Bei Bedarf bitte ich um Hilfe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>8</b>	Ich kann mich an Vereinbarungen bei der Teamarbeit halten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>9</b>	Ich kann meine Aufgabe im Team benennen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>10</b>	Ich kann meine Aufgabe im Team beibehalten und übernehme keine Aufgaben von anderen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	