# MONATSBERICHT

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NAME: |  |  | DATUM: |  |
| FÜR DEN MONAT VOM: |  |  | PROJEKTNAME: |  |

|  |
| --- |
| MONATLICHE CHECKLISTE: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Hat sich der Umfang des Projekts seit dem letzten Bericht geändert?
 |  | ☐ Ja | ☐ Nein |
| 1. Erwarten Sie, dass Deadlines überschritten werden?
 |  | ☐ Ja | ☐ Nein |
| 1. Gibt es Probleme, die Sie der Geschäftsführung mitteilen möchten?
 |  | ☐ Ja | ☐ Nein |
| 1. Verfügt Ihr Team über die notwendigen Ressourcen, um das Projekt durchzuführen?
 |  | ☐ Ja | ☐ Nein |

|  |
| --- |
| ABGESCHLOSSEN |
|  |

|  |
| --- |
| IN ARBEIT |
|  |

|  |
| --- |
| ZUGEWIESEN / NICHT BEGONNEN |
|  |