**Anhang B**

*Bitte für jede Niederlassung / Tochtergesellschaft etc. einzeln ausfüllen*

Angebotserstellung für im Geltungsbereich enthaltene/r

weitere  Niederlassung  Tochtergesellschaft  Diverses:

B.1 Kontaktdaten / Ansprechpartner

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Firmenname,  Anschrift:** |  | Leiter/in: |  |
| Telefon: |  |
| Email: |  |
| Management-beauftrage/r |  |
| Webseite: |  | Telefon: |  |
| Telefon allgemein |  | Email: |  |

**B.2 Zertifizierungswunsch**

|  |
| --- |
| Qualitätsmanagementsystem DIN EN ISO 9001  Umweltmanagementsystem DIN EN ISO 14001\*  Managementsystem für Sicherheit und Gesundheit bei der Arbeit DIN ISO 45001\*  Energiemanagementsystem DIN EN ISO 50001\*  *\*bitte je Standort die mitgesendete Anlage C ausfüllen* |

B.3 Unternehmensinformation der Niederlassung / Tochtergesellschaft

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mitarbeiterzahl  *(jeden weiteren Standort/Niederlassung etc. bitte separat in Anhang B eintragen)* | Vollzeitbeschäftigte: |  | | Teilzeitarbeiter: |  |
| Leiharbeiter: |  | | Auszubildende: |  |
| Geringfügig  Beschäftigte  (< 15h / Woche) |  | | Saisonarbeiter (Zahl in der Hauptsaison): |  |
| Haben Sie Schichtbetrieb?  Nein  Ja, Schichtmodell | Gibt es Tätigkeiten die **nur** in einer bestimmten Schicht durchgeführt werden, **wenn ja** bitte beschreiben:  Gibt es Personen, die **nur** in einer bestimmten Schicht arbeiten, **wenn ja** in welcher: | | | | |
| Vorhandene Abteilungen/Prozesse: | Geschäftsführung  Personal  Arbeitsvorbereitung  Instandhaltung  Prüfmittel  Einkauf / Beschaffung  Verkauf / Vertrieb  IT / EDV | | Entwicklung  Kundendienst / Reklamationswesen  Konstruktion  Lager  Produktion  Service / Anlagenwartung (beim Kunden)  Montage auf Baustelle / beim Kunden  Weitere: | | |
| Gewünschter Geltungsbereich auf dem  Zertifikat |  | | | | |
| Welche Produkte werden hergestellt? |  | | | | |
| Welche Dienstleistungen/Service  bieten Sie an? |  | | | | |
| Welche Gefahren für die Gesundheit gehen von Ihren Produkten/Dienstleistungen aus? |  | | | | |
| Auditsprache | Deutsch  Englisch  Sonstige: | | | | |

Erstellt am / Datum: