

Kundendatenblatt

ISO 9001

Kontaktadresse:

SWEDAC Zertifizierungsgesellschaft
International GmbH

Grünestraße 26, D-58840 Plettenberg
Tel.: +49 (0)2391 60 75 80
Fax: +49 (0)2391 60 22 67 5

Email: info@szl.email, Web: www.szlgmbh.de



Unternehmensbezeichnung (Vertragspartner):				
Bezeichnung des Standorts:				
Anschrift:				
Ansprechpartner(in):	Telefon:	Telefax:	E-Mail:	
Website:				
Bereits bestehende Zertifizierung(en):	ISO 9001:2015	gültig bis:	durch: SZI GmbH	
Entwicklungstätigkeit:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
Multi Site Verfahren (MSV):	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, dann Anlage 1 „Checkliste“ MSV notwendig			
Mitarbeiterangaben:	Leitung <i>Top-Management, Oberste Leitung</i>	Verwaltung/Produktion/Dienstleistung <i>Vollzeit</i> <i>Teilzeit oder Geringfügig Beschäftigte</i>		Gesamtanzahl aller Mitarbeiter inkl. Leitung
Schichtarbeit:	Anzahl Schichten		Anzahl Mitarbeiter im Schichtbetrieb	
Scope:	<input type="checkbox"/> 7, <input type="checkbox"/> 8, <input type="checkbox"/> 9, <input type="checkbox"/> 14, <input type="checkbox"/> 17, <input type="checkbox"/> 18, <input type="checkbox"/> 19, <input type="checkbox"/> 22, <input type="checkbox"/> 23, <input type="checkbox"/> 29, <input type="checkbox"/> 31, <input type="checkbox"/> 32, <input type="checkbox"/> 33, <input type="checkbox"/> 35, <input type="checkbox"/> 38, <input type="checkbox"/> 39			
Geltungsbereich:				
Ist aktuell eine externe Beratung im Unternehmen beauftragt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, wer?		
Wurden Sie in den letzten zwei Jahren zu Managementsystemen beraten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, von wem?		
Ergänzende Angaben/Sonstiges:				
(Ort, Datum)		(Unterschrift Kunde)		

Kunden-Nr.: **SZI**