| **Lieferant / Nachunternehmer** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Firmenname** |  | | |
| **Anschrift** |  | | |
| **Handelsregister Nr.** |  | **Ort:** |  |
| **Postleitzahl** |  | **Ort:** |  |
| **Länderkennzeichen** |  | | |

| **Ansprechpartner** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** |  | **Funktion** |  |
| **Telefon-Nr.** |  | **Mobil-Nr.** |  |
| **E-Mail-Adresse** |  | **Web-Seite** |  |

| **Steuerangaben** | |
| --- | --- |
| **USt-ID-Nummer** |  |
| **Steuernummer** |  |
| **Freistellungsbescheinigung.** |  |
| **SI-Nr. / gültig bis** |  |

| **Versicherungen** | |
| --- | --- |
| **Berufsgenossenschaft** |  |
| **Mitgliedsnummer** |  |
| **Haftpflichtversicherung.** |  |
| **Mitgliedsnummer** |  |
| **Deckungssummen** |  |

| **Unternehmensdaten** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Umsatz lfd. Geschäftsjahr (geschätzt)** | | |  |
| **Umsatz 2022** |  | **Umsatz 2021** |  |
| **Anzahl eigene Mitarbeiter (Ingenieure/Techniker)** | | |  |
| **Anzahl eigene Mitarbeiter (Montagepersonal)** | | |  |
| **Anzahl eigene Mitarbeiter (gesamt)** | | |  |

| **Ausführende Gewerke** (Zutreffendes ankreuzen) | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lieferung Elektrotechnik |  | Montage Elektrotechnik |  | Lieferung MSR-Technik |
|  | Montage MSR-Technik |  | Schaltschrankbau |  | Blitzschutz |
|  | Lieferung Lüftung |  | Montage Lüftung |  | Lieferung Heizung |
|  | Montage Heizung |  | Lieferung Kälte |  | Montage Kälte |
|  | Rohrleitungsbau |  | Planung |  | Projektierung |
|  | Inbetriebnahme |  | Betrieb |  | Wartung |
|  | Service/Dienstleistung | | | | |
|  | Sonstige Lieferung | | | | |
|  | Sonstige Montage | | | | |

| **Anmeldungen** | |
| --- | --- |
| **Gewerk** |  |
| **Datum Anmeldung** |  |
| **Handwerksrolleneintrag** |  |
| **Handwerkskammer** |  |
| **Konzessionsträger** |  |
| **Eintrag Netzbetreiber** |  |

| **Besondere Firmen- und Mitarbeiterqualifikationen** (Anzahl der Qualifizierten Personen) | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Schweißtechnik** |  | **WHG § 62/ AwSV** |  |
| **ChemKlimaschutzV** |  | **Strahlenschutz** |  |
| **VDI 6022 Kategorie A/B** |  | **Elektrofachkräfte** |  |
| **Schaltberechtigte** |  | **Arbeiten unter Spannung** |  |
| **Befähigte Person für die Prüfung (BetrSichV)** |  | | |
| **Sonderqualifikationen** |  | | |

| **QM-Zertifizierung** | |
| --- | --- |
| **Besitzen Sie ein gültiges QM-Zertifikat?** | ja  nein |
| **Wenn ja, nach welcher Norm?** |  |
| **Prüfstelle** |  |
| **Wenn nein, wird ein QM-Zertifikat angestrebt?** | ja  nein |
| **Bis wann?** |  |

| **Sicherheit Gesundheit & Umwelt (SGU)** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kontrollfrage** | | **Ja** | **nein** | **entfällt** |
| Werden in Ihrem Unternehmen alle Gesetze bezüglich Sicherheit am Arbeitsplatz, Gesundheits- und Umweltschutz eingehalten? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Sind in Ihrem Unternehmen derzeit irgendwelche Klagen bezüglich SGU anhängig? Sind irgendwelche Forderungen bezüglich SGU gegen Ihr Unternehmen gerichtet? (Wenn ja, bitte stichpunktartig Klage/Forderung und Grund nachfolgend benennen.) | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Sind Sie als Unternehmen nach einem gängigen Management-system bezüglich SGU zertifiziert z. B. DIN EN ISO 14001, EMAS, DIN ISO 45001, SCC-Regelwerk? (Wenn ja, bitte Managementsystem(e) benennen und Kopie des/der Zertifikate beilegen) | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Wenn nein, gibt es in Ihrem Unternehmen einen SGU-Verantwortlichen und/oder eine interne Sicherheits- und/oder Umweltschutzrichtlinie? (Wenn ja, Namen und Bezeichnung des SGU-Verantwortlichen nachfolgend eintragen und/oder Richtlinie(n) beilegen) | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Werden Ihre Mitarbeiter gemäß BetrSichV, regelmäßig unterwiesen? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Ist sichergestellt, dass in Ihrem Unternehmen, dort wo notwendig, alle Mitarbeiter mit der entsprechenden PSA (Sicherheitsschuhe, Schutzbrille, Handschuhe, Gehörschutz usw. ausgestattet sind? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Sind alle eingesetzten Betriebsmittel für den Einsatzzweck geeignet und fristgerecht geprüft? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Ist eine Elektroorganisation gemäß VDE 1000-10 in Verbindung mit der VDE 0105-100 nachweislich vorhanden? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |

Bestätigung: Diese Selbstauskunft wurde wahrheitsgemäß ausgefüllt

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ort: |  | Datum: |  |
| Name: |  | Unterschrift: |  |
|  |  | Stempel: |  |