

Kundenselbstauskunft zur Mehrfachstandorte-Zertifizierung



Die Selbstauskunft zusammen mit den geforderten Unterlagen ausgefüllt an die PÜG mbH senden.

Angaben zur Organisation (Zentrale):

Kd-Nr.:	
Firmenname:	
Anschrift: ☎ / Fax / E-Mail	
Mitarbeiterzahl der gesamten Organisation:	
QMB/Ansprechpartner der Zentrale: ☎ / E-Mail	
Erklärung der Zentrale:	<p>Hiermit wird seitens der Zentrale bestätigt, dass das Managementsystem in allen nachfolgend angegebenen Standorten eingeführt wurde. Die einzelnen Standorte haben interne Audits durchlaufen, um die Wirksamkeit des Managementsystems zu bestätigen.</p> <p>Die Zentrale bestätigt darüber hinaus, dass sie das Recht hat Korrekturmaßnahmen bei jedem der nachfolgenden Standorte zu fordern und durchzuführen.</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Zwischen der Zentrale und den Standorten besteht eine Vereinbarung. Diese regelt, dass die Zentrale das Recht besitzt, Korrekturmaßnahmen umzusetzen, wenn diese an einem Standort erforderlich sind. Dies sollte in der formellen Vereinbarung zwischen der Zentrale und den Standorten festgehalten werden.</p>

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben

Datum, bevollmächtigter Vertreter

Von der Zertifizierungsstelle auszufüllen:

Das Unternehmen

erfüllt **nicht** die Kriterien an Organisationen mit mehreren Standorten und die Zertifizierung kann **nicht** durchgeführt werden

erfüllt die Kriterien an Organisationen mit mehreren Standorten und die Zertifizierung kann durchgeführt werden

Auditzeitenberechnung: _____

Festgelegter Stichprobenumfang: _____

Festgelegte Standorte: _____

Festgelegt durch: _____

Kürzel/Datum

Kundenselbstauskunft zur Mehrfachstandorte-Zertifizierung

Standorte, Niederlassungen im zu zertifizierenden Bereich:

Bitte für jeden Standort ausfüllen! Bei Bedarf diese Seite kopieren.

Angaben zum Standort:

Firmenname:	
Anschrift: ☎ / Fax / E-Mail	
Ansprechpartner des Standortes vor Ort: ☎ / E-Mail	
Geltungsbereich der zu zertifizierenden Bereiche und Dienstleistungen am Standort:	
Mitarbeiterzahl am Standort:	Ganztagskräfte Halbtagskräfte Teilzeitkräfte (Arbeitsstunden pro Woche)
Anzahl der Schichten am Standort:	
Das letztes interne Audit an diesem Standort erfolgt am:	
Gab es Abweichungen im Rahmen des internen Audits?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn Ja, welche Korrekturmaßnahmen wurden eingeleitet:
Nur für OHSAS oder DIN ISO 45001 (1) Informationen über Prozesse: wichtigste Gefährdungen und Arbeitsschutzrisiken (2) Wichtigste verwendete gefährliche Stoffe (3) Alle relevanten rechtlichen Verpflichtungen aus den geltenden Arbeitsschutzvorschriften	(1) (2) (3)
Gibt es Beschwerden seitens der Kundschaft oder der Organisation über diesen Standort?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn Ja, welche Art von Beschwerden gab es und welche Maßnahmen wurden eingeleitet:
Welche Art von Verbindung hat der Standort zur Zentrale?	
Erklärung des Standortes:	Das Managementsystem wurde von der Zentrale eingeführt und bereits durch interne Audits durch die Zentrale überprüft. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben

Kundenselbstauskunft zur Mehrfachstandorte-Zertifizierung

Standorte, Niederlassungen im zu zertifizierenden Bereich:

Bitte für jeden Standort ausfüllen! Bei Bedarf diese Seite kopieren.

Angaben zum Standort:

Firmenname:	
Anschrift: ☎ / Fax / E-Mail	
Ansprechpartner des Standortes vor Ort: ☎ / E-Mail	
Geltungsbereich der zu zertifizierenden Bereiche und Dienstleistungen am Standort:	
Mitarbeiterzahl am Standort:	Ganztagskräfte Halbtagskräfte Teilzeitkräfte (Arbeitsstunden pro Woche)
Anzahl der Schichten am Standort:	
Das letzte interne Audit an diesem Standort erfolgt am:	
Gab es Abweichungen im Rahmen des internen Audits?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn Ja, welche Korrekturmaßnahmen wurden eingeleitet:
Nur für OHSAS oder DIN ISO 45001 (1) Informationen über Prozesse: wichtigste Gefährdungen und Arbeitsschutzrisiken (2) Wichtigste verwendete gefährliche Stoffe (3) Alle relevanten rechtlichen Verpflichtungen aus den geltenden Arbeitsschutzvorschriften	(1) (2) (3)
Gibt es Beschwerden seitens der Kundschaft oder der Organisation über diesen Standort?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn Ja, welche Art von Beschwerden gab es und welche Maßnahmen wurden eingeleitet:
Welche Art von Verbindung hat der Standort zur Zentrale?	
Erklärung des Standortes:	Das Managementsystem wurde von der Zentrale eingeführt und bereits durch interne Audits durch die Zentrale überprüft. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben

Kundenselbstauskunft zur Mehrfachstandorte-Zertifizierung



Standorte, Niederlassungen im zu zertifizierenden Bereich:

Bitte für jeden Standort ausfüllen! Bei Bedarf diese Seite kopieren.

Angaben zum Standort:

Firmenname:	
Anschrift: ☎ / Fax / E-Mail	
Ansprechpartner des Standortes vor Ort: ☎ / E-Mail	
Geltungsbereich der zu zertifizierenden Bereiche und Dienstleistungen am Standort:	
Mitarbeiterzahl am Standort:	Ganztagskräfte Halbtagskräfte Teilzeitkräfte (Arbeitsstunden pro Woche)
Anzahl der Schichten am Standort:	
Das letztes interne Audit an diesem Standort erfolgt am:	
Gab es Abweichungen im Rahmen des internen Audits?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn Ja, welche Korrekturmaßnahmen wurden eingeleitet:
Nur für OHSAS oder DIN ISO 45001 (1) Informationen über Prozesse: wichtigste Gefährdungen und Arbeitsschutzrisiken (2) Wichtigste verwendete gefährliche Stoffe (3) Alle relevanten rechtlichen Verpflichtungen aus den geltenden Arbeitsschutzvorschriften	(1) (2) (3)
Gibt es Beschwerden seitens der Kundschaft oder der Organisation über diesen Standort?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn Ja, welche Art von Beschwerden gab es und welche Maßnahmen wurden eingeleitet:
Welche Art von Verbindung hat der Standort zur Zentrale?	
Erklärung des Standortes:	Das Managementsystem wurde von der Zentrale eingeführt und bereits durch interne Audits durch die Zentrale überprüft. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben

Kundenselbstauskunft zur Mehrfachstandorte-Zertifizierung

Standorte, Niederlassungen im zu zertifizierenden Bereich:

Bitte für jeden Standort ausfüllen! Bei Bedarf diese Seite kopieren.

Angaben zum Standort:

Firmenname:	
Anschrift: ☎ / Fax / E-Mail	
Ansprechpartner des Standortes vor Ort: ☎ / E-Mail	
Geltungsbereich der zu zertifizierenden Bereiche und Dienstleistungen am Standort:	
Mitarbeiterzahl am Standort:	Ganztagskräfte Halbtagskräfte Teilzeitkräfte (Arbeitsstunden pro Woche)
Anzahl der Schichten am Standort:	
Das letztes interne Audit an diesem Standort erfolgt am:	
Gab es Abweichungen im Rahmen des internen Audits?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn Ja, welche Korrekturmaßnahmen wurden eingeleitet:
Nur für OHSAS oder DIN ISO 45001 (1) Informationen über Prozesse: wichtigste Gefährdungen und Arbeitsschutzrisiken (2) Wichtigste verwendete gefährliche Stoffe (3) Alle relevanten rechtlichen Verpflichtungen aus den geltenden Arbeitsschutzvorschriften	(1) (2) (3)
Gibt es Beschwerden seitens der Kundschaft oder der Organisation über diesen Standort?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn Ja, welche Art von Beschwerden gab es und welche Maßnahmen wurden eingeleitet:
Welche Art von Verbindung hat der Standort zur Zentrale?	
Erklärung des Standortes:	Das Managementsystem wurde von der Zentrale eingeführt und bereits durch interne Audits durch die Zentrale überprüft. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben

Kundenselbstauskunft zur Mehrfachstandorte-Zertifizierung

Standorte, Niederlassungen im zu zertifizierenden Bereich:

Bitte für jeden Standort ausfüllen! Bei Bedarf diese Seite kopieren.

Angaben zum Standort:

Firmenname:	
Anschrift: ☎ / Fax / E-Mail	
Ansprechpartner des Standortes vor Ort: ☎ / E-Mail	
Geltungsbereich der zu zertifizierenden Bereiche und Dienstleistungen am Standort:	
Mitarbeiterzahl am Standort:	Ganztagskräfte Halbtagskräfte Teilzeitkräfte (Arbeitsstunden pro Woche)
Anzahl der Schichten am Standort:	
Das letzte interne Audit an diesem Standort erfolgt am:	
Gab es Abweichungen im Rahmen des internen Audits?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn Ja, welche Korrekturmaßnahmen wurden eingeleitet:
Nur für OHSAS oder DIN ISO 45001 (1) Informationen über Prozesse: wichtigste Gefährdungen und Arbeitsschutzrisiken (2) Wichtigste verwendete gefährliche Stoffe (3) Alle relevanten rechtlichen Verpflichtungen aus den geltenden Arbeitsschutzvorschriften	(1) (2) (3)
Gibt es Beschwerden seitens der Kundschaft oder der Organisation über diesen Standort?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn Ja, welche Art von Beschwerden gab es und welche Maßnahmen wurden eingeleitet:
Welche Art von Verbindung hat der Standort zur Zentrale?	
Erklärung des Standortes:	Das Managementsystem wurde von der Zentrale eingeführt und bereits durch interne Audits durch die Zentrale überprüft. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben

Kundenselbstauskunft zur Mehrfachstandorte-Zertifizierung

Standorte, Niederlassungen im zu zertifizierenden Bereich:

Bitte für jeden Standort ausfüllen! Bei Bedarf diese Seite kopieren.

Angaben zum Standort:

Firmenname:	
Anschrift: ☎ / Fax / E-Mail	
Ansprechpartner des Standortes vor Ort: ☎ / E-Mail	
Geltungsbereich der zu zertifizierenden Bereiche und Dienstleistungen am Standort:	
Mitarbeiterzahl am Standort:	Ganztagskräfte Halbtagskräfte Teilzeitkräfte (Arbeitsstunden pro Woche)
Anzahl der Schichten am Standort:	
Das letztes interne Audit an diesem Standort erfolgt am:	
Gab es Abweichungen im Rahmen des internen Audits?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn Ja, welche Korrekturmaßnahmen wurden eingeleitet:
Nur für OHSAS oder DIN ISO 45001 (1) Informationen über Prozesse: wichtigste Gefährdungen und Arbeitsschutzrisiken (2) Wichtigste verwendete gefährliche Stoffe (3) Alle relevanten rechtlichen Verpflichtungen aus den geltenden Arbeitsschutzvorschriften	(1) (2) (3)
Gibt es Beschwerden seitens der Kundschaft oder der Organisation über diesen Standort?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn Ja, welche Art von Beschwerden gab es und welche Maßnahmen wurden eingeleitet:
Welche Art von Verbindung hat der Standort zur Zentrale?	
Erklärung des Standortes:	Das Managementsystem wurde von der Zentrale eingeführt und bereits durch interne Audits durch die Zentrale überprüft. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben

Kundenselbstauskunft zur Mehrfachstandorte-Zertifizierung

Standorte, Niederlassungen im zu zertifizierenden Bereich:

Bitte für jeden Standort ausfüllen! Bei Bedarf diese Seite kopieren.

Angaben zum Standort:

Firmenname:	
Anschrift: ☎ / Fax / E-Mail	
Ansprechpartner des Standortes vor Ort: ☎ / E-Mail	
Geltungsbereich der zu zertifizierenden Bereiche und Dienstleistungen am Standort:	
Mitarbeiterzahl am Standort:	Ganztagskräfte Halbtagskräfte Teilzeitkräfte (Arbeitsstunden pro Woche)
Anzahl der Schichten am Standort:	
Das letztes interne Audit an diesem Standort erfolgt am:	
Gab es Abweichungen im Rahmen des internen Audits?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn Ja, welche Korrekturmaßnahmen wurden eingeleitet:
Nur für OHSAS oder DIN ISO 45001 (1) Informationen über Prozesse: wichtigste Gefährdungen und Arbeitsschutzrisiken (2) Wichtigste verwendete gefährliche Stoffe (3) Alle relevanten rechtlichen Verpflichtungen aus den geltenden Arbeitsschutzvorschriften	(1) (2) (3)
Gibt es Beschwerden seitens der Kundschaft oder der Organisation über diesen Standort?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn Ja, welche Art von Beschwerden gab es und welche Maßnahmen wurden eingeleitet:
Welche Art von Verbindung hat der Standort zur Zentrale?	
Erklärung des Standortes:	Das Managementsystem wurde von der Zentrale eingeführt und bereits durch interne Audits durch die Zentrale überprüft. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben