

Kundenselbstauskunft zum Kombiaudit für Managementsysteme



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

Angaben zum Unternehmen:

Kd-Nr.:	
Firmenname:	
Anschrift: ☎ / Fax E-Mail	
Mitarbeiterzahl gesamt:	
Zertifizierung nach:	<input type="checkbox"/> DIN EN ISO 9001 <input type="checkbox"/> DIN EN ISO 14001 <input type="checkbox"/> DIN ISO/IEC 27001 <input type="checkbox"/> IT-Sicherheitskat. EnWG
Ansprechpartner (Managementbeauftragter): <i>Bei Bedarf mehrere Ansprechpartner nennen</i> ☎ / E-Mail	
Werden Sie durch einen externen Berater unterstützt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Name:
Sind Prozesse ausgegliedert, die die Konformität mit den Anforderungen der Norm beeinflussen?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende:

Standorte, Niederlassungen im zu zertifizierenden Bereich: (UM zusätzlich QMD 4089)

Bitte für jeden Standort ausfüllen! Bei Bedarf diese Seite kopieren oder separate Liste anfügen.

Standort/Niederlassung Adresse	Geltungsbereich der zu zertifizierenden Bereiche/Betriebsparten/ Dienstleistungen am Standort	Anzahl MA am Standort	Anzahl Schichten am Standort
1.		Vollzeit Teilzeit Außendienst Azubis geringfügig AÜG intern eingesetzt AÜG extern eingesetzt Fahrer	
2.		Vollzeit Teilzeit Außendienst Azubis geringfügig AÜG intern eingesetzt AÜG extern eingesetzt Fahrer	
3.		Vollzeit Teilzeit Außendienst Azubis geringfügig AÜG intern eingesetzt AÜG extern eingesetzt Fahrer	

Wir bestätigen, dass es unter den zu zertifizierenden Niederlassungen keine juristisch selbständigen Gesellschaften gibt. Wenn doch, muss die beigefügte Anlage für jede juristisch selbstständige Gesellschaft vollständig ausgefüllt zurückgesendet werden.

Bei Überwachungen oder Rezertifizierungen:

Seit dem letzten Audit haben sich folgende wesentliche Änderungen (wie zum Beispiel: Änderung der Firmierung, Änderungen in der Aufbauorganisation, Aufnahme oder Schließung einer Filiale/Standorte, Änderungen am QM-System, Änderungen in den Produktions- / Dienstleistungsprozessen / Herstellverfahren) ergeben:

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben

Aufgrund der Angaben des Unternehmens ist ein Stufe-1 Audit erforderlich/nicht erforderlich

Datum, Unterschrift Zertifizierungsstelle

Kundenselbstauskunft zum Kombiaudit für Managementsysteme



Datum, Unterschrift bevollmächtigter Vertreter

ANLAGE: Zertifizierung von Standorten (Töchtern) mit juristisch selbstständigen Gesellschaften

Name des Mutterunternehmens (Zentrale):

Name des Tochterunternehmens:

Bitte zutreffende Bedingung(en) ankreuzen und Nachweise, dass der/ die Standort(e) eine die Bedingung erfüllt, sind beizulegen (z. B. Handelsregisterauszüge)

- Das Mutterunternehmen (Zentrale) hält eine Beteiligung in Höhe der Mehrheit der Stimmrechte (§ 290 Abs. 2 Nr. 1 HGB; nach IAS 27.13a mindestens die Hälfte der Stimmrechte) am Unternehmen oder
- Das Mutterunternehmen (Zentrale) ist Gesellschafter mit beliebigem Anteil und besitzt das Recht zur Bestellung oder Abberufung der Organe beim Unternehmen (§ 290 Abs. 2 Nr. 2 HGB; nach IAS 27.13c die Mehrheit der Leitungsorgane bestimmen kann) oder
- Das Mutterunternehmen (Zentrale) kann wegen eines abgeschlossenen Beherrschungsvertrages, Gewinnabführungsvertrages einen Einfluss auf das Unternehmen ausüben oder
- Das Mutterunternehmen (Zentrale) kann aufgrund der Satzung einen beherrschenden Einfluss auf das Unternehmen ausüben (§ 290 Abs. 2 Nr. 3 HGB; nach IAS 27.13b die Finanz- und Geschäftspolitik bestimmen kann) oder
- Es liegt eine Beteiligung nach § 271 Abs. 1 HGB und eine einheitliche Leitung (§ 290 Abs. 1 HGB) vor (IAS 27.10-13) oder
- Es besteht eine Beteiligung nach § 271 Abs. 1 HGB und das Mutterunternehmen trägt bei wirtschaftlicher Betrachtung die Mehrheit der Risiken und Chancen der lokalen Tochtergesellschaft, das zur Erreichung eines eng begrenzten und genau definierten Ziels des Mutterunternehmens dient (auftragsbezogene Zweckgesellschaft/ Bietergemeinschaften etc.)
- Keine der oben genannten Bedingungen trifft zu

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

Festgelegter Stichprobenumfang: _____

Festgelegte Standorte: _____

Festgelegt durch: _____

Kürzel/Datum