

# 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](mailto:info@szl.email), Web: [www.szlgmbh.de](http://www.szlgmbh.de)



<b>Unternehmensbezeichnung:</b>					
<b>Anschrift:</b>					
<b>Fertigungsstandort: Anschrift</b>					
<b>Ansprechpartner(in):</b>		<b>Telefon:</b>		<b>Telefax:</b>	
<b>E-Mail:</b>					
<b>Website:</b>					
<b>Bereits bestehende Zertifizierung(en):</b>		ISO 9001:2015		<b>gültig bis:</b>	
				SZI GmbH	
<b>Entwicklungstätigkeit:</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja					
<b>Multi Site Verfahren (MSV):</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, dann Anlage 1 Standortliste MSV notwendig					
<b>Anzahl der Standorte inkl. Zentrale:</b>					
<b>Mitarbeiterangaben:</b>		<b>Leitung</b> <i>Top-Management, Oberste Leitung</i>		<b>Verwaltung/Produktion/Dienstleistung</b>	
				<i>Vollzeit</i>	
				<i>Teilzeit oder Geringfügig Beschäftigte</i>	
				<i>Azubi</i>	
				<b>Gesamtanzahl aller Mitarbeiter inkl. Leitung</b>	
<b>Hauptstandort:</b>					
<b>Anzahl weiterer Fertigungsstandort:</b>					
<b>Anzahl gesamt:</b>					
<b>Schichtarbeit:</b>		<b>Anzahl Schichten</b>		<b>Anzahl Mitarbeiter im Schichtbetrieb</b>	
<b>Scope:</b> <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					
<b>Geltungsbereich:</b>					
<b>Ist aktuell eine externe Beratung im Unternehmen beauftragt?</b>		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		<b>Wenn ja, wer?</b>	
<b>Wurden Sie in den letzten zwei Jahren zu Managementsystemen beraten?</b>		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		<b>Wenn ja, von wem?</b>	
<b>Ergänzende Angaben/Sonstiges:</b>					
<b>(Ort, Datum)</b>				<b>(Unterschrift Kunde)</b>	

Kunden-Nr.: SZI