**GSI - Gesellschaft für Schweißtechnik International mbH  
Niederlassung SLV Duisburg**

**Bismarckstraße 85**

**47057 Duisburg**

|  |
| --- |
| **Angebotsanfrage (Anwendungsbereich bitte ankreuzen.)** |
| Der **rechtlich nicht verbindliche** Antrag dient der Erstellung eines Angebots und ist kostenfrei. |
| **Auftrag zur Zertifizierung (Anwendungsbereich bitte ankreuzen.)** |
| Der **rechtlich verbindliche** Auftrag dient, soweit noch kein Angebot abgegeben wurde, der Erstellung  eines Kostenvoranschlages. Die allgemeinen Geschäftsbedingungen werden anerkannt. |
|  |

**Antragsteller/Auftraggeber/Kunde**

|  |  |
| --- | --- |
| (Organisation/Hersteller) |  |
| Straße: |
| PLZ/Ort: |
| Kontaktperson: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |
| Internetadresse: |  |
| Umsatzsteuer ID: |  |
| Rechnungsanschrift  (wenn abweichend, bitte angeben) |  |
| Hauptprodukte: |  |
| Branchen: | Metallerzeugung, Metallbearbeitung, Herstellung von Metallerzeugnissen  Maschinenbau  Herstellung von Büromaschinen, Datenverarbeitungsgeräten und -einrichtungen, Elektrotechnik, Feinmechanik, Optik  Fahrzeugbau (Kraftwagen, Schienenfahrzeuge, Krafträder)  Baugewerbe    nicht tragende Bauteile   tragende vorwiegend ruhend beanspruchte Bauteile   tragende dynamisch beanspruchte Bauteile  Forschung und Entwicklung  Architektur- und Ingenieurbüros  Erbringung von Dienstleistungen für Unternehmen  Erziehung und Unterricht |

|  |  |
| --- | --- |
| **Erstaudit** | Terminwunsch: |
| **Reaudit** | Terminwunsch: |
| **Überwachung** | Terminwunsch: |
| **Voraudit** | Terminwunsch: |

**Anwendungsbereich** (Bitte Zutreffendes ankreuzen.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Schweißzertifikat nach | | | | EN 1090-2 | | | EN 1090-3 |  |  |
|  | | | | EXC 1 | | | EXC 2 | EXC 3 | EXC 4 |
| DIN 18800-7 | | | | Klasse B | | | Klasse C | Klasse D | Klasse E |
| DIN V 4113-3 | | | | Klasse B | | | Klasse C |  |  |
|  | | | |  | | |  |  |  |
| DIN EN ISO 3834-2 | | DIN EN ISO 3834-3 | | | | DIN EN ISO 3834-4 | |  |  |
|  | |  | | | |  | |  |  |
| weitere Bauprodukte | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Das Zertifikat soll in folgenden Sprachen ausgestellt werden: | | | | | | | | | |
| DE | EN | | FR | | andere: | | | | |

Wir, die Organisation willigen ein, dass die beigestellten Daten per EDV von der GSI - Gesellschaft für Schweißtechnik International mbH, Niederlassung SLV Duisburg, verwaltet werden und die Angaben nach Erteilung des(r) Zertifikates(e) in öffentliche Verzeichnisse aufgenommen werden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | rechtsverbindliche Unterschrift  Stempel |

# Allgemeine Fragen zum Antrag/Auftrag

## Welche betrieblichen Qualifikationsnachweise bestehen?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | ausgestellt von: |
| WPK Zertifizierung EN 1090-1 | |  |
| Schweißzertifikat EN 1090-2/-3 | |  |
| Zertifikat EN 15085-2 | |  |
| Zertifikat ISO 3834 | |  |
| Zertifikat ISO 9001 | |  |
| Zertifikat SCC | |  |
| Andere: |  |  |

**Wurden Sie bei der Einführung des betrieblichen Managementsystems extern beraten?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ja | | Nein |
| **Wenn „**Ja**“ bitte nennen Sie die Beratungsorganisation:** |  | |

**Personal**

Hinweis: Die Anzahl der Mitarbeiter bezieht sich auf die Personen, die von den Regelungen des Management-Systems berührt werden. Dabei sind z.B. auch Arbeitnehmer nach Arbeitnehmerüberlassungsgesetz (AÜG) zu berücksichtigen. Teilzeitbeschäftigte Mitarbeiter und AÜG Mitarbeiter sind entsprechend ihrer tatsächlichen Arbeitszeit zu bewerten (z.B. 2 Halbtagskräfte wie eine Vollzeitkraft). Über Werkverträge gebundene Mitarbeiter sind nicht zu berücksichtigen.

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl der Mitarbeiter insgesamt: |  |
| davon tätig in |  |
| Verwaltung: |  |
| Forschung/Entwicklung: |  |
| Konstruktion: |  |
| Fertigung: |  |
| Montage: |  |
| Qualitätswesen: |  |
| Mitarbeiter nach AÜG |  |

**Unterhält die Organisation Niederlassungen/Betriebsstätten/Produktionsstätten?**(Angabe nur erforderlich, falls diese in das Zertifizierungsverfahren einbezogen werden sollen.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ja (Bitte Anzahl angeben): |  | Nein |

**Bitte teilen Sie uns die Firmierungen und Anschriften der Niederlassungen/Betriebsstätten/Produktionsstätten mit (ggf. Liste als Anlage).**  
(Entfällt bei Organisationen ohne Niederlassungen.)

Bitte legen Sie uns eine Aufschlüsselung des Personals mit Zuordnung zu den Niederlassungen/  
Betriebsstätten/Produktionsstätten (ggf. Liste als Anlage) dar. (Entfällt bei Organisationen ohne Niederlassungen.)

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Anlage |  |

## Wird im Unternehmen bzw. den Niederlassungen/Betriebsstätten/Produktionsstätten im Schichtbetrieb gearbeitet?

#### Nein

#### Ja, bitte geben Sie die Anzahl der üblichen Schichten getrennt nach Niederlassungen/Betriebsstätten/Produktionsstätten an.

## In welcher Sprache soll das Audit durchgeführt werden?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Deutsch | andere, bitte angeben: |  |