

SVG-Fragenkatalog zur Angebotsabgabe

Dieser Fragenkatalog ist Bestandteil eines Zulassungsverfahrens durch die SVG Zertifizierungsdienst GmbH (SVG ZERT) und ist durch den Antragsteller auszufüllen. Die SVG ZERT verarbeitet personenbezogene Daten des Antragstellers zum Zweck der ordnungsgemäßen Auftragserfüllung nach Art. 6 Abs. 1 lit. b der EU Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). „Verantwortlicher“ i.S. der DSGVO ist die SVG ZERT.

Der Antragsteller willigt mit seiner Unterschrift ein, dass die zur Erfüllung des Zertifizierungsvertrages erforderlichen Daten und Informationen in einer Datenbank archiviert werden, statistische Daten anonymisiert verarbeitet werden, Daten nach Regularien des Akkreditierers offengelegt werden und Daten im Rahmen und zur Wahrnehmung berechtigter eigener Interessen verwendet werden. Die Einwilligung des Auftraggebers zur Speicherung und Weitergabe von Daten bezieht sich auf die in diesem Fragebogen erhobenen Daten. Diese Einwilligungserklärung schließt auch die Daten und Informationen ein, welche die SVG ZERT pflichtgemäß aufgrund gerichtlich oder behördlich angeordneter Verpflichtungen veröffentlichen muss. Die SVG ZERT kann von den schriftlichen Unterlagen, die ihr zur Einsicht überlassen oder für die Auftragsdurchführung übergeben wurden, Kopien für die eigenen Unterlagen anfertigen.

Die Dauer der Datenspeicherung richtet sich nach den gesetzlichen Vorgaben zu kaufmännischen Aufbewahrungspflichten. Abhängig von der Dienstleistung werden Dokumentations- und Ergebnisdaten entsprechend der jeweiligen Rechtsvorschrift gespeichert.

Wir bitten Sie, nach Möglichkeit alle Fragen in Stichworten zu beantworten. Falls Ihnen der Platz nicht ausreichen sollte, bitten wir Sie, ein zusätzliches Blatt zu verwenden und beizufügen.

1.1 Allgemeine Angaben

Name und Anschrift des Antragstellers/Unternehmens, ggf. Stempel:

HRB / HRA:	

Kontaktperson:

Name		Tel	
Funktion		Fax	
Internet		Email	
Externe Beratung	Bitte natürliche Person angeben (Name & Organisation)		
Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>

Filialen / Niederlassungen, welche zertifiziert werden sollen (ggf. Extra- Aufstellung):

Land	PLZ	Ort	Bemerkungen

Bemerkungen:

Konzernzugehörigkeit / Systempartner / Kooperationen / sonstiges

1.2. Geschäftsarten / Bereiche

Wir bitten Sie, alle tatsächlich durchgeführten Tätigkeiten zu beschreiben, auch wenn diese nicht in den Geltungsbereich der Zertifizierung fallen sollten. Eine Beschreibung der zu zertifizierenden Tätigkeiten erfolgt im nächsten Punkt.

Tätigkeiten (bspw. Spedition, Befrachtung, Lagerung, Umschlag, Kommissionierung, Paket- und Expressdienste, Handel etc.):

Verkehrsbereiche (bspw. GüKG, Umzugsspedition, Luft- und Seefracht):

Administration (bspw. Abfertigung, Abrechnung, Buchhaltung, Personal, Zolldienstleistungen etc.):

Besonderheiten / Ausstattung / Güterarten (bspw. Gefahrgut, Abfälle, Lebensmittel, Fuhrpark etc.):

1.3 Welche Unternehmensbereiche sollen auditiert werden?

Bitte auswählen (X)

Alle unter 1.2 beschrieben	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

Folgende Prozesse/Leistungen sollen ausgeschlossen werden (*):

*** Bitte beachten Sie, dass bei Ausschlüssen im Geltungsbereich diesbezüglich eine Erklärung des Unternehmens nachgewiesen werden muss.**

1.4 Personal (ggf. Extra-Aufstellung) in FTE ausgewiesen

<i>Mitarbeiter</i>	<i>Anzahl</i>					
	<i>Zentrale</i>	<i>NL</i>	<i>NL</i>	<i>NL</i>	<i>NL</i>	<i>NL</i>
kfm. Angestellte						
Fahrer						
Werkstatt, Lager						
Aushilfen / Azubis						
Dritte / Externe Mitarbeiter						
Subunternehmer						

2. Zertifizierungsantrag

Die Zertifizierung wird beantragt für folgendes Managementsystem - jeweils aktuelle Ausgabe:

(X) Bitte auswählen

DIN EN ISO 9001 <i>mit Entwicklung</i>	DIN EN ISO 9001 <i>ohne Entwicklung</i>
DIN EN ISO 14001	DIN EN ISO 27001
DIN EN ISO 50001 <i>(bitte Anlage-EnMS ausfüllen!)</i>	GMP+ B 4 Straßentransport
DIN ISO 45001 <i>(bitte letzten Beitragsbescheid BG beilegen!)</i>	GMP+ B 4 Befrachtung
CEFIC SQAS (TS / CS / WH)	GMP+ B 3 Lagerung und Umschlag
HACCP (Codex Alimentarius)	GDP-Richtlinie
Sonstige:	

Haben Sie bereits ein Zertifikat erhalten, welche Zertifikate liegen vor?

Ja (Art, Gültigkeitsdauer, Zertifizierungsgesellschaft)	Nein

Ist ein Organisationsplan des gesamten Unternehmens vorhanden?

Nein	Ja (bitte beifügen)
------	---------------------

3. Angaben zum Stand des Managementsystems

Wann wurde / wird das Managementsystem eingeführt?	
Internes Audit durchgeführt (Datum)?	
Management Review / Bewertung Managementsystem durchgeführt?	

Wir bestätigen hiermit, dass diese Fragenliste sachkundig und von der hierzu beauftragten Person ausgefüllt wurde:

Ort, Datum

Unterschrift