



# SELBSTERKLÄRUNG

## INQA-Unternehmenscheck „Guter Mittelstand“

### Das Unternehmen

\_\_\_\_\_ (Name)

\_\_\_\_\_ (Adresse)

\_\_\_\_\_

erklärt, dass es nach dem  
INQA-Unternehmenscheck „Guter Mittelstand“  
und der damit verbundenen systematischen  
und strukturierten Arbeitsweise geführt wird.

**Die Selbsterklärung basiert auf der Selbstbewertung vom**  
\_\_\_\_\_  
**mit der Dokumentennummer**

\_\_\_\_\_

Die Selbstbewertung wurde von der Geschäftsführung auf  
Grundlage von **INQA-Unternehmenscheck „Guter Mittelstand“** durchgeführt.

\_\_\_\_\_  
Ort|Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Geschäftsführer/-in

*Die Selbsterklärung ist nur gültig mit der Selbstbewertung und ist befristet auf maximal 2 Jahre.*

Betriebsinformationen für die Liste „Gute Unternehmen“ der Offensive Mittelstand.

Allgemeine Informationen zum Unternehmen	
Name (Unternehmen):	
Adresse PLZ:	
Stadt :	
Straße:	
Tel.-Nr.:	
E-Mail:	
WWW-Adresse:	

Branchenauswahl (eine oder mehrere Branchen auswählen)			
Architekten, Ingenieure		Kreditinstitute, Versicherungen	
Bauwirtschaft		Kultur, Sport, Unterhaltung	
Behörden, Kammern, Innungen		Kunststoffe, Gummiwaren	
Bergbau		Land-, Forstwirtschaft, Tierhaltung, Fischerei	
Bildung		Leder-, Textil-, Bekleidungsindustrie	
Büromaschinen, Büroeinrichtung, EDV-Geräte		Maschinen- und Apparatebau	
Chemische-/Mineralöl-Industrie		Medien, Kommunikation	
Einzelhandel		Medizin	
Eisen-, Blech-, Metallverarbeitung		Nahrung/Genussmittel	
Eisen-, Metall-, Stahlindustrie		Organisationen, Verbände, Vereine	
Elektrotechnik		Prüfung, Normung, Messung	
Energie-, Wasserversorgung		Rechts-, Steuer-, Unternehmensberatung	
Entsorgungswirtschaft		Reinigung	
Fahrzeugbau/-reparatur		Spielwaren, Sportgeräte	
Feinmechanik, Optik, Uhren		Stahl- und Leichtmetallbau	
Gastgewerbe		Steine, Erden	
Gesundheit		Transport, Logistik, Spedition	
Großhandel, Lagerei		Verkehr	
Holz-, Papier- und Druckindustrie		Verlagswesen	
Informations-, Kommunikationstechnik, Datenverarbeitung		Vermietungen, Verleih	
Keramik, Glas		Wissenschaft, Forschung	
Körperpflege		Wohlfahrtspflege	

## Freiwillige Angaben

Mitarbeiterzahl:

Leistungen des Unternehmens: (Begrenzt auf 300 Anschläge)

Zertifizierung/Qualitätssiegel: (Freie Eingabe 300 Anschläge)

Innungsmitglied/Verbandsmitglied:  Ja  Nein

Ausbildungsbetrieb:  Ja  Nein

## Zustimmungserklärung

Ich möchte auf der nichtkommerziellen Internetplattform der Offensive Mittelstand „Gute-Unternehmen.de“ aufgenommen werden, wenn diese freigeschaltet ist. Ich bin damit einverstanden, dass die hier angegebenen Daten auf „Gute-Unternehmen.de“ veröffentlicht werden. Ich akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) von „Gute-Unternehmen.de“.

Datum/Unterschrift des Verantwortlichen

# Maßnahmenplan

## Check „Guter Mittelstand: Erfolg ist kein Zufall“

Checkpunkte	Maßnahmen	Priorität	Umsetzung		
			Verantwortlich	Beginn: Datum	Kontrolle: Datum

Checkpunkte	Maßnahmen	Priorität	Umsetzung		
			Verantwortlich	Beginn: Datum	Kontrolle: Datum

Unternehmen: \_\_\_\_\_ Bearbeiter: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: