



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

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: