

RAL-GÜTEGEMEINSCHAFT TROCKENBAU E.V.



SELBSTAUSKUNFTSBOGEN

über die personellen und betrieblichen Voraussetzungen im Rahmen des Anerkennungsverfahrens

Firma: _____
Straße: _____
PLZ: _____ Ort _____
Tel.: _____ Fax: _____

1. Unternehmensform

1.1 Wir sind:

- Industrie-Unternehmen (Bestätigung der Eintragung der IHK beifügen)
 Handwerks-Unternehmen (Kopie der Eintragung in die Handwerksrolle beifügen)

1.2 Das Unternehmen ist eine:

- Einzelfirma (ggf. Kopie des Handelsregistrauszuges beifügen)
 Personen-Gesellschaft (Kopie des Handelsregistrauszuges beifügen)
 Kapitalgesellschaft (Kopie des Handelsregistrauszuges beifügen)

1.3 Firmenleitung:

- Inhaber Geschäftsführer Gesellschafter

Name: _____ Vorname: _____

2. Tätigkeitsfeld

Das Unternehmen führt Trockenbauarbeiten aus seit _____ Jahren

Weiterhin ist das Unternehmen tätig auf dem/(n) Gebiet/en:

3. Umsatz

Der Jahresumsatz an Trockenbauarbeiten beträgt Euro _____

4. Personelle Ausstattung des Unternehmens**4.1 Anzahl der Mitarbeiter im Bereich Trockenbau**

- | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 – 5 | <input type="checkbox"/> 10 – 20 | <input type="checkbox"/> 50 – 100 |
| <input type="checkbox"/> 5 – 10 | <input type="checkbox"/> 20 – 50 | <input type="checkbox"/> über 100 |

4.2 Trockenbau-Fachpersonal (nach Punkt 3.2 der Güte- und Prüfbestimmungen)

	Name, Vorname	Ausbildung, Berufserfahren seit
Qualifizierte Bauleiter ¹⁾	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
Qualifizierte Facharbeiter ¹⁾	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____

1) – Nachweis über Ausbildung oder Trockenbautätigkeit, eventuell über Zeugnis, Lehrgangszertifikate o.ä. beifügen

5. Betriebliche Ausstattung**5.1 Bauhof und Fuhrpark**

- | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| Büroräume vorhanden | <input type="checkbox"/> | Gerüste | <input type="checkbox"/> |
| geschlossene Lagerhalle/ -räume | <input type="checkbox"/> | Plattentransportwagen/ Plattenpritsche | <input type="checkbox"/> |
| offene Lagerfläche | <input type="checkbox"/> | Eigene Transportfahrzeuge | <input type="checkbox"/> |

5.2 Maschinen und Geräte (wenn vorhanden bitte ankreuzen)

- | | | | |
|-------------------------|--|-----------------|--|
| Innenausbaulaser | <input type="checkbox"/> ca. _____ Stück | Handkreissäge | <input type="checkbox"/> ca. _____ Stück |
| Nivelliergerät | <input type="checkbox"/> ca. _____ Stück | Kappsäge | <input type="checkbox"/> ca. _____ Stück |
| Schlagbohrmaschine | <input type="checkbox"/> ca. _____ Stück | Gehrungssäge | <input type="checkbox"/> ca. _____ Stück |
| Elektroschnellschrauber | <input type="checkbox"/> ca. _____ Stück | Winkelschleifer | <input type="checkbox"/> ca. _____ Stück |
| Elektrische Blechschere | <input type="checkbox"/> ca. _____ Stück | | |

6. Bemerkungen

 Ort, Datum

 Unterschrift / Stempel