



## Home Assistance

Bitte füllen Sie den Erfassungsbogen „Home Assistance“ aus und schicken diesen zusammen mit den erforderlichen Nachweisen (Handelsregisterauszug, Betriebshaftpflicht, Preisliste, Zertifizierung, Beleg zur Einhaltung des Mindestlohnes) an uns zurück.

### Angaben zum Unternehmen

Firma \_\_\_\_\_

Betriebsart / Leistungen \_\_\_\_\_

Inhaber / Geschäftsführer \_\_\_\_\_

Gründungsjahr \_\_\_\_\_

Umsatzsteuer-ID \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon / Fax \_\_\_\_\_

24 Stunden Service Ja  Nein

E-Mail \_\_\_\_\_

Website \_\_\_\_\_

Öffnungszeiten \_\_\_\_\_

Anzahl Mitarbeiter \_\_\_\_\_

Anz. Techniker/Außendienstmitarbeiter \_\_\_\_\_

Wieviele Einsatzfahrzeuge haben Sie? \_\_\_\_\_

Umsatz akt. + letztes Geschäftsjahr \_\_\_\_\_

Referenzkunden \_\_\_\_\_

### Bankverbindung

Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

### Bemerkungen

### Qualitätsstandards

Beschäftigen Sie Subunternehmer? \_\_\_\_\_

In welchem Verband oder in welcher Innung sind Sie Mitglied? \_\_\_\_\_

Welche Unternehmensqualifikationen weisen Sie vor (z.B. Meisterbriefe etc.)? \_\_\_\_\_

Welche Dienstleistungen können Sie im Rahmen des Notdienstes anbieten? \_\_\_\_\_

Welche Garantie geben Sie auf die von Ihnen erbrachten Leistungen? \_\_\_\_\_

Wie hoch ist die Deckungssumme Ihrer Betriebshaftpflicht? \_\_\_\_\_

Sind Sie an Vermittlungsorganisationen angeschlossen? \_\_\_\_\_