

A. Allgemeine Unternehmensangaben

Bitte alle Angaben vollständig und in Druckschrift ausfüllen - bei Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung (Tel.: 07367 / 9249-0)

Firmenname	Gesellschaftsform (z. B.: Einzelunternehmen, GbR, GmbH, KG, ..)	
Inhaber: Name, Vorname	Geburtsjahr	Geschäftsführer, Name, Vorname
Firmensitz Straße, Hausnummer		
Firmensitz; PLZ, Ort	Gründungsjahr	
Telefonnr. 1	Telefonnr. 2	
Faxnr.	E-mail-Adresse	Internetanschluss
Hausbank	BLZ	Kontonummer
<p>In welchen Branchen sind Sie tätig? (Mehrfachnennungen möglich)</p> <p> <input type="checkbox"/> Möbelmontage <input type="checkbox"/> Küchenmontage <input type="checkbox"/> Objekt- und Ladenbau <input type="checkbox"/> Sanitärinstallation <input type="checkbox"/> Möbelhandel <input type="checkbox"/> Küchenplanung <input type="checkbox"/> Innenarchitektur <input type="checkbox"/> _____ </p>		
<p>Wieviel Mitarbeiter beschäftigen Sie? (mit Inhaber!)</p> <p> _____ Personen _____ Personen _____ Personen angestellte Monteure selbstständige Monteure kaufmännische Mitarbeiter (Büro) </p>		
<p>Über welche Lagermöglichkeiten verfügen Sie? (geschlossenes Möbellager, trocken, frost- und diebstahlsicher)</p> <p> _____ qm _____ Stk. _____ Lagerfläche Anzahl Rampen Warenannahmezeiten </p>		
Adresse		Telefonnr.
<p>Welcher Fuhrpark steht Ihnen zur Verfügung?</p> <p style="text-align: right;">cbm</p> <p> Anzahl Fahrzeugtyp verfügbares Zuladevolumen _____ _____ _____ _____ _____ _____ cbm </p> <p> Anzahl Fahrzeugtyp verfügbares Zuladevolumen _____ _____ _____ _____ _____ _____ cbm </p>		
<p>Über welche Referenzen verfügen Sie? (Hauptauftraggeber, Berufserfahrung,...)</p>		
Firma	Ort	Tätigkeit
Firma	Ort	Tätigkeit
Firma	Ort	Tätigkeit

B. Montage Know-How

EINBAUKÜCHEN - FESTEINBAU (Küchenmontage im Haushalt, Geräteeinbau, Anpassungen, Anschlüsse)

Von folgenden Fabrikaten wurden in den letzten 2 Jahren mindestens 10 Einbauküchen durch Ihr Unternehmen montiert:

1	2	3
4	5	6

Anzahl montierte Küchen im letzten Jahr: < 50 50-100 100 - 300 > 300

Werkzeugausstattung (Auzug)

Kreissäge mit Absaugung
 Oberfräse mit Absaugung

Zusätzliche Schreinerwerkstatt ja nein

Schulungen und Zusatzqualifikationen

Elektroanschlüsse ja nein Datum _____ Sanitäranschlüsse ja nein Datum _____

sonstige Schulungen (Inhalt, Datum)

Welche Erfahrung besteht bei der Bearbeitung von Granitarbeitsplatten?

keine (noch nie) viel (regelmäßig, mit einfacher Bearbeitung)
 geringe (vereinzelt Granit aufgelegt) sehr viel (mit Oberflächenbearbeitung und Spezialwerkzeug)

sonstiges:

Bestehen Verpflichtungen bei anderen Auftraggebern, die MONTAS betreffen könnten? (z.B.

Konkurrenzvereinbarungen, saisonale Verpflichtungen bei Stammkunden,..)

Ja - Folgendes ist zu beachten:
 Nein.

Sind Sie auch im Küchenhandel tätig?

Ja _____
 Nein _____ _____
Verbandszugehörigkeit Hauptlieferant

Ort, Datum

Unterschrift Geschäftsführer / Firmenstempel