

## Zusatzfragen Speditionen und Frachtführer

Sofern auf Ihr Unternehmen zutreffend bitten wir Sie zusätzlich um Informationen und Nachweise zu folgenden Punkten:

<b>1 Fuhrpark</b>		
Eigener Fuhrpark vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Subunternehmer?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wie hoch ist der Anteil an Subunternehmern, mit wie vielen und welchen Firmen arbeiten Sie zusammen?		
Wie überwachen Sie die Leistung der Subunternehmer?		
Anzahl, Art und Durchschnittsalter der Fahrzeuge?		
Ausstattung der LKWs (Feuerlöscher, Handys, GPS, Fax,...)		
Fachspezifische Versicherung (Transport-, Güterschadensversicherung o.a.) vorhanden? <u>(Bitte Nachweise beifügen!!)</u>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Welche Konzessionen besitzt Ihr Unternehmen?		
Fachspezifische Zertifizierung (SQAS o.ä.) vorhanden? <u>(Bitte NACHWEISE beifügen !!)</u>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	<u>Wenn ja, welche?</u>	
<u>Wartung und Reparaturen:</u>		
Werden neben TÜV-Prüfungen zusätzliche Wartungen vorgenommen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<u>Wenn ja</u> , bitte genauere Angaben über die einzelnen Prüfungen/Wartungen		
Wenn nein, wie überwachen Sie, dass Ihr Fahrzeug keine Mängel aufweist (z.B. abgefahrene Reifen, defekte Planen)?		
Verfügen Sie über eine eigene Werkstatt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Intervall der Kontrolle dieser Ausstattungen		
Ausstattung der LKWs und Maßnahmen zur Ladensicherung und zum Erhalt der Unversehrtheit der Ladungen bis zur Entladung beim Empfänger		
Intervall der Kontrolle dieser Ausstattungen		
Wie überwachen Sie die Einhaltung von gesetzlichen Vorgaben (Arbeits-/ Lenkzeiten u.ä.)		



## Zusatzfragen Speditionen und Frachtführer

<b>Arbeitsschutz-/ Umweltmanagement</b>	
Welches Equipment ist vorhanden (z. B. Persönliche Schutzausrüstung wie Sicherheitsschuhe, Arbeitskleidung u.ä.)	
Werden Ihre Mitarbeiter geschult (z.B. Erste Hilfe, vorbeugendes Sicherheitsverhalten, Umgang mit Gefahrgut, Ladungssicherung)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche Schulungen und in welchen Abständen?

<b>2 Sicherstellung des Informationsflusses</b>		
Notfallbereitschaft vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, bitte genauere Angaben zum Notfallmanagement (z.B. beim Ausfall eines LKW's oder beim kurzfristigen Bedarf eines Fahrzeugs)		
System zur Sendungsverfolgung vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, bitte genauere Angaben über dieses Informationssystem		
Wie genau erfolgt der Informationsaustausch zu Ihrem Auftraggeber bzw. zum Empfänger bei z.B. Verzögerungen?		
Sind Ihre Fahrer jederzeit erreichbar?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, wie? Bitte Handynummer(n) angeben		
Ist eine unmissverständliche Verständigung in Deutsch oder Englisch gewährleistet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

<b>3 Sonstiges</b>		
Lagermöglichkeiten vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, in welcher Art und Umfang (z.B. überdachte Halle, Größe,...)		
Abstellmöglichkeiten für beladene und leere Fahrzeuge vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja: überdacht, abschließbar?		
<b>Personal:</b> Einstellungsrichtlinien, Mindestanforderungen, Schulungsnachweise (Sicheres Fahren, Be- und Entladen, Ladungssicherung), ärztliche Untersuchungen, Überwachung der Fahrerlaubnis, Sprachkenntnisse		
Bitte nennen Sie uns einige Referenzkunden		

\_\_\_\_\_  
Firma (Stempel)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name + Unterschrift