OD CIG 022 Teil B.1  
OD CIG 022 SECTION B.1

Fragebogen vom Zertifikatsinhaber auszufüllen  
Questionnaire to be completed by the Licence Holder

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| B.1.1 | | | | Name und Anschrift des Zertifikatsinhabers: Licence Holder’s name and address: | | | | | |
| Name des  Zertifikatsinhabers: Licence Holder name: | | | | | |  | | | |
| Strasse und Nr.: Street and No.: | | | | | |  | | | |
| Postleitzahl: Postal Code: | | | | | |  | | | |
| Ort: City: | | | | | |  | | | |
| Bezirk: Province: | | | | | |  | | | |
| Staat: Country: | | | | | |  | | | |
| Telefon: Telephone: | | | | | | Land/Vorwahl:       Ort/Vorwahl:       Nummer:       Country Code City Code: Phone: | | | |
| Fax: Fax: | | | | | | Land/Vorwahl:       Ort/Vorwahl:       Nummer:       Country Code: City Code: Phone: | | | |
| E-Mail: E-Mail: | | | | | |  | | | |
| Name und Kontaktdaten der Kontaktperson des Zertifikatsinhabers: Licence holder’s representative name and contact data: | | | | | | | | | |
| Name: Name: | | | | | |  | | | |
| Funktion: Function: | | | | | |  | | | |
| Telefon: Telephone: | | | | | | Land/Vorwahl:       Ort/Vorwahl:       Nummer:       Country Code: City Code: Phone: | | | |
| Fax: Fax: | | | | | | Land/Vorwahl:       Ort/Vorwahl:       Nummer:       Country Code: City Code: Phone: | | | |
| E-Mail: E-Mail: | | | | | |  | | | |
| B.1.2 | | | | Produktkategorie(n), Warenzeichen und Typenbezeichnung(en) der Produkte für die (ein) Zertifizierungszeichen beantragt wurde(n): Category(ies), brand(s) and type designation(s) of the products for which the Certification Mark has been requested: | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| B.1.3 | | | Welches Zertifizierungszeichen nach welchen Normen wird gewünscht? *Which Certification Mark is requested according to which standards?*  Bitte geben Sie das gewünschte Zertifizierungsverfahren an (z.B. ENEC, CCA, oder National). *Please specify the requested type-approval procedure (e.g. ENEC, CCA, or National).* | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **B.1.4** | | **Überwachung der Produktion Control of Production** | | | | | | | |
| Die folgenden Fragen müssen nur dann beantwortet werden, wenn der Zertifikatsinhaber nicht zugleich Fertigungsstätte ist. The following questions need only to be answered if the Licence Holder is not the factory: | | | | | | | | | |
| 1) Sind Sie der Eigentümer des Produkt-Designs für die Produkte  nach B.1.2? Are you the owner of the product design for the products as per B.1.2? | | | | | | | | yes | no |
| 2) Überwachen Sie Design-Änderungen für die Produkte nach B.1.2? Are you keeping control of design modifications for the products as per B.1.2? | | | | | | | | yes | no |
| 3) Überwachen Sie das Qualitätssystem der Fertigungsstätte(n) in denen  die Produkte nach B.1.2 produziert werden? Do you control the quality system of the factory/factories producing the products as per B.1.2? | | | | | | | | yes | no |
| 4) Schließt ihr Vertrag mit der/den Fertigungsstätte(n) in denen die Produkte nach B.1.2 produziert werden die Fragen 1,2 und 3 ein? Does your contract with the factory/factories producing the products as per B.1.2 cover questions 1, 2 and 3? | | | | | | | | yes | no |
| Bitte beschreiben Sie kurz, wie der Vertrag diese Fragen abdeckt oder legen Sie eine  Kopie bei. Please describe briefly how the contract covers these questions or provide a copy: | | | | | | | | | |
| B.1.5 | Unterschrift des Zertifikatsinhabers: Signed for the Licence Holder: | | | | | | | | |
| Name and Funktion: Name and Function: | | | | |  | | | | |
| Ort und Datum:       Place and Date: | | | | | | | Unterschrift:       Signature: | | |

***Hinweis:*** *Der Unterzeichner dieses Formulars bestätigt die Richtigkeit der Angaben.* ***Note:*** *The signatory to this form declares the accuracy of the information provided.*