

Antragsformular

Label Social Responsibility



Angaben zum Unternehmen

Firma _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Branche _____

Anzahl Mitarbeitende mit Beeinträchtigung _____ Anzahl Mitarbeitende ohne Beeinträchtigung _____

Kontaktperson

Name _____

Vorname _____

Funktion _____

E-Mail _____

Telefon _____

Angaben zum Produkt bzw. zur Dienstleistung

Produkt

Dienstleistung

Anzahl der zu zertifizierenden Produkte _____ Anzahl der zu zertifizierenden Dienstleistungen _____

Produktionsstandort _____ Standort Leistungserbringung _____

Produktbeschreibung* _____ Dienstleistungsbeschreibung* _____

*Für die detaillierte Erfassung und Prüfung Ihrer Produkte bzw. Dienstleistungen nehmen wir persönlich mit Ihnen Kontakt auf.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Geschäftsstelle Social Responsibility

Werkhofstrasse 8 | Postfach 352 | 4702 Oensingen | T +41 62 388 35 35 | info@socialresponsibility.ch | www.socialresponsibility.ch