**Mitgliederstammdaten**

BRV logo mT1

Sehr geehrte Damen und Herren!

Bitte nehmen Sie sich die Zeit und füllen diesen Mitgliederstammdatenbogen aus. Sie helfen uns damit, noch spezifischer auf Ihre unternehmerischen Bedürfnisse einzugehen.

Für die Übermittlung des ausgefüllten Fragebogens, gemeinsam mit Ihrer Beitrittserklärung, danken wir Ihnen bereits heute.

**Firmenname : ....................................................................................................**

**Straße : ....................................................................................................**

**PLZ, Ort : ....................................................................................................**

**Telefon : ....................................................................................................**

**Telefax : ....................................................................................................**

**E-Mail : ....................................................................................................**

**Website : ....................................................................................................**

**1.** **Name/Vorname und Geburtsdatum der Firmeninhaberin/des Firmeninhabers:**  
..............................................................................................................................................  
geb. am: ...............................................................................................................................

**Ansprechpartner(in) für den BRV** (Name/Vorname):  
..............................................................................................................................................

**Gründungsdatum des Unternehmens:**  
..............................................................................................................................................

1. **Tätigkeitsbereiche**
2. **Service**

|  |  |
| --- | --- |
| * Pkw, 4 x 4 + Llkw-Reifenservice | * Sonstiges (EM, AS, …) |
| * Lkw | * Kfz-Service |
| * Motorrad |

1. **Produktion**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pkw** | **Lkw**  **kalt** | **Lkw**  **heiß** | **Sonstige** |
|  |  |  |  |

Kurzzeichen:………..

Angabe zur ECR- Nr.: E1 108R …………..………E1 109R …………..……

1. **Reparatur von Reifen**

(nur eintragen, wenn Ihr Betrieb mit dieser Tätigkeit in der Handwerksrolle eingetragen ist)

|  |  |
| --- | --- |
| * Motorradreifen | * Lkw-Reifen |
| * Pkw-Reifen | * EM-Reifen |
| * Llkw-Reifen | * Sonstige |

1. **Altreifenentsorgung**

Entsorgungsfachbetrieb gemäß § 56 des Kreislaufwirtschaftsgesetzes

* zertifiziert nach [BRV-Kriterien](http://www.brv-bonn.de/fileadmin/user_upload/pdf/Altreifenentsorger/20151016_BRV_Kriterien_ohne_Angabe_Arbeitsstand.pdf)
* nicht zertifiziert

1. Gehört Ihr Unternehmen einer **Kooperation/einem Verbund oder einem Franchisesystem des Reifenfachhandels** an?

* Ja  
  Bitte Nennung der Kooperation/des Verbundes/des Franchisesystems:   
    
  .......................................................................................................................
* Nein

Ist Ihr Unternehmen **Partner eines Franchise- oder Werkstattsystems im Kfz-Bereich**  (z.B. 1a Autoservice, ad Autodienst, Auto Crew, Autofit, Automeister, Bosch Car Sevice)?5

* Ja  
  Bitte Nennung des Systems: ......................................................................
* Nein

**f)** **wdk-zertifizierte Montage von UHP- und Runflat-Reifen**

Beschäftigt Ihr Unternehmen Mitarbeiter, die an einer Fortbildung zur Montage von UHP- und Runflat-Reifen auf Basis der wdk-Montage-/Demontageanleitung (Version 1.0) und der wdk-Schulungsunterlagen erfolgreich teilgenommen haben und arbeiten Sie mit wdk-zertifizierter Montagetechnik?

* Ja  
  (Bitte eine Kopie des wdk-Zertifikates dem Mitgliederstammdatenbogen beifügen, damit wir Ihr Unternehmen in unserer Empfehlungsliste führen können.)
* Nein

1. **Betriebsstruktur**

**Anzahl der Filialen:** .............................................................................................................................................

(Bitte übermitteln Sie dem BRV für den Fall, dass Sie über Filialen verfügen, ein Adressverzeichnis (inkl. Telefon- und Faxnummern sowie den E-Mail-Adressen), damit wir diese Betriebsstätten in unserem Filialverzeichnis listen können.)

1. Der **gesamte Verkaufsumsatz** des Unternehmens beträgt: € .....................................................................................................................................................
2. **Bilden Sie in Ihrem Unternehmen Auszubildende aus?**

* Ja

Nach welchem Berufsbild?

* Mechaniker für Reifen- und Vulkanisationstechnik  
    
  🔾 Fachrichtung Vulkanisationstechnik  
  🔾 Fachrichtung Reifen- und Fahrwerktechnik
* Kfz-Mechatroniker
* Sonstige Berufsbilder, nach denen ausgebildet wird:  
    
  ...................................................................................................................................
* Nein

**Herzlichen Dank für Ihre Bemühungen!**

**Ihr**

**BRV-Geschäftsstellenteam**