

Anmeldeformular

für kleine und mittlere Unternehmen (KMU)

TEIL A – Angaben der sich bewerbenden Firma

FIRMENNAME

ADRESSE

.....

.....

KONTAKTPERSON

TELEFONNUMMER

FAX-NUMMER

E-MAIL

KONTAKTADRESSE
(falls nicht wie oben)

Teilnahme 'route classique'

Teilnahme 'route alternative'

Oberste
geschäftsführende
Person

Funktion

Telefonnummer

Faxnummer

E-Mail

TEIL B – Allgemeine Informationen

WICHTIGSTE
FIRMENSTANDORTE

.....

.....

ANZAHL MITARBEITER
(insgesamt)

(Falls Ihre Firma mehr als 250 Mitarbeiter beschäftigt, sollten Sie das Anmeldeformular für Grossunternehmen anfordern.)

MITARBEITER IN DER
SCHWEIZ in %

Ist die Firma zu mehr als 25% im Besitz einer Muttergesellschaft?

JA NEIN

Wenn NEIN, bitte bei TEIL C fortfahren.

Wenn JA, bitte nähere Angaben:

MUTTERGESELLSCHAFT

ADRESSE

.....

TELEFONNUMMER

FAX-NUMMER

E-MAIL

Oberste geschäftsleitende
Person der Muttergesellschaft

Funktion

Beschreiben Sie die Beziehung zwischen der sich bewerbenden Firma und der Muttergesellschaft und legen Sie allenfalls ein Organigramm zur Erläuterung bei.

.....

.....

.....

.....

TEIL C – Gebühren

Die Teilnahmegebühr beträgt für Kleinunternehmen bis 49 Beschäftigte (Full-Time) CHF 4'500 exkl. Mehrwertsteuer und für Mittelunternehmen bis 249 Beschäftigte (Full-Time) CHF 7'500 exkl. Mehrwertsteuer. Fälligkeit bei Anmeldeschluss. Die Teilnahmegebühr wird im Falle eines Rückzugs der Bewerbung nicht rückerstattet.

Im Falle eines Besuchs vor Ort (Site Visit) übernimmt der Bewerber die Spesen der Assessoren (4 - 6 Assessoren, je nach Grösse des Unternehmens, Tagespauschale CHF 200/Person) sowie Hotelkosten und Verpflegung. Dauer der Site Visit je nach Grösse des Unternehmens 2 – 4 Tage.

TEIL D – Bestätigung

Ich bestätige hiermit im Namen der sich bewerbenden Firma, dass wir uns an die Regeln von ESPRIX Swiss Excellence Award halten und alle Entscheidungen der Jury von ESPRIX akzeptieren werden. Ferner bestätige ich hiermit, dass unsere Organisation in der Schweiz als eigenständiges Unternehmen im Handelsregister eingetragen und befähigt ist, an diesem Wettbewerb teilzunehmen und dass alle Informationen in dieser Bewerbung und den begleitenden Unterlagen korrekt sind. Ich anerkenne die Klausel zu „Datenschutz und Vertraulichkeit“ in den Teilnahmebedingungen von ESPRIX.

Ort und Datum

Unterschrift der geschäftsleitenden Person

Ausgefülltes Anmeldeformular bitte einsenden an:
ESPRIX Swiss Excellence Award, Postfach 100, 8070 Zürich