



Betriebszählung vom 30. September 2008

Sie haben die Möglichkeit, den Fragebogen online auszufüllen:
<http://www.esurvey.admin.ch/ebz>

Ihre persönlichen Angaben:

Benutzer:
Passwort:



Bitte schwarzen oder blauen Kugelschreiber benutzen, Zahlen rechtsbündig eintragen und genau in die Kästchen einpassen.

1 4 6



Korrigieren Sie bitte, falls nötig, obige Zustelladresse und markieren Sie in diesem Fall das nebenstehende Kästchen.

Bitte Fragebogen zurücksenden bis zum

Für Auskünfte wenden Sie sich bitte an:

1. Bitte korrigieren Sie, sofern nötig, die unten stehenden Angaben:

Standortadresse

Korrigierte Standortadresse

2. Arbeitszeit

Beträgt die Arbeitszeit in der vorliegenden Arbeitsstätte mindestens 20 Stunden pro Woche?
Die Arbeitszeit entspricht der Summe der geleisteten Arbeitsstunden aller Beschäftigten.

Ja

Nein

Wenn Nein, weshalb? (nur eine Antwort möglich)

Arbeitsstätte existiert nicht mehr (Stilllegung oder Übertragung der Geschäftstätigkeit, Konkurs, Todesfall, Pensionierung des Inhabers)

Lagerhaus, Depot, Gebäude ohne Tätigkeit

Saisonal reduzierte Öffnungszeiten, saisonal geschlossen

Kapitalgesellschaft ohne Tätigkeit

Vorübergehende Schliessung (unzureichender Umsatz, Unfall, Mutterschaftsurlaub, gesundheitliche Probleme)

Tätigkeitsaufnahme für später geplant

Aktivität von weniger als 20 Std. pro Woche

Andere:

3. Wirtschaftliche Tätigkeit der Arbeitsstätte

3.1 Beschreiben Sie bitte detailliert die wirtschaftliche Haupttätigkeit der Arbeitsstätte (die Tätigkeit, die am meisten Personal beschäftigt).

3.2 Bitte markieren Sie den Bereich der Haupttätigkeit Ihrer Arbeitsstätte (bitte nur ein Feld ankreuzen):

- | | | | |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| Herstellung von Waren und Gütern _____ | <input type="checkbox"/> | Transport und Einlagerung _____ | <input type="checkbox"/> |
| Reparatur, Installation von Gütern und Geräten _____ | <input type="checkbox"/> | Finanz- und Versicherungswesen _____ | <input type="checkbox"/> |
| Bau, Bauingenieurwesen _____ | <input type="checkbox"/> | Ingenieurwesen, Architektur, technische Beratung _____ | <input type="checkbox"/> |
| Grosshandel (Verkauf an einen Zwischenhändler) _____ | <input type="checkbox"/> | Unternehmensbezogene Dienstleistungen (ohne Ingenieurwesen) _____ | <input type="checkbox"/> |
| Detailhandel (Verkauf an den Endverbraucher) _____ | <input type="checkbox"/> | Immobilienwesen _____ | <input type="checkbox"/> |
| Informatik (ohne Installation und Verkauf) _____ | <input type="checkbox"/> | Andere Tätigkeiten _____ | <input type="checkbox"/> |

3.3 Hat sich die Haupttätigkeit in den letzten drei Jahren geändert? Ja Nein

4. Beschäftigte Personen der Arbeitsstätte am 30. September 2008

Als Beschäftigte gelten alle Personen, die insgesamt während mindestens 6 Stunden pro Woche in der Arbeitsstätte eine Tätigkeit ausüben, ungeachtet ob diese entlohnt wird oder nicht. → Bitte Erläuterungen beachten.

4.1 Beschäftigte insgesamt

(inklusive mitarbeitende Inhaber und Eigentümer, mitarbeitende Familienangehörige, Heimarbeiter, temporäre Mitarbeiter, Lehrlinge/Lernende und Grenzgänger).

	Männer		Frauen		Total
	Schweizer	Ausländer	Schweizerinnen	Ausländerinnen	
Mit einem Beschäftigungsgrad von 90% und mehr	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
von 50% bis unter 90%	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
von weniger als 50% (aber mind. 6 Std. pro Woche)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Total Beschäftigte				<input type="text"/>

4.2 Lehrlinge/Lernende (sind auch unter 4.1 zu zählen)

Bildet diese Arbeitsstätte momentan Lehrlinge/Lernende aus? → Bitte Erläuterungen beachten.

Ja Nein Wenn Ja, wie viele?

4.3 Grenzgänger (sind auch unter 4.1 zu zählen)

Beschäftigt diese Arbeitsstätte momentan Grenzgänger ausländischer Nationalität (Ausweis G)?

Ja Nein Wenn Ja, wie viele? davon Männer Frauen

5. Kontaktperson für Rückfragen und weitere Auskünfte

Name, Vorname: Datum:

Telefon: / E-Mail:

Die den Unternehmen und Betrieben im Betriebs- und Unternehmensregister (BUR) zugewiesene, nicht sprechende Identifikationsnummer (BUR-Nr.), die vom BFS zugeordneten Wirtschaftszweige (NOGA-Code) sowie der Hinweis, ob es sich um den Hauptsitz eines Unternehmens oder einen Nebenbetrieb handelt, dürfen bekannt gegeben werden, sofern die Unternehmen diese Weitergabe nicht ausdrücklich untersagen.

Besten Dank für Ihre Mitarbeit!