|  |  |
| --- | --- |
| Zertifizierungsanfrage |  |
| Nuekunde | Bestehender Kunde |
| * Erstzertifizierung
 | * Zustætzlicher Standard
 | * Adressænderung
 | * Umfangsænderung
 | * sonstiges...
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Organizationsname |  |
| Adresse |  |
| \*If Available sites address |  |
| Telefon |  | Fax |  | Web |  |
| Berechtigte Person |  | Position |  | E-mail |  |

\*\*Es können viele Zeilen wie die Anzahl der Standorte hinzugefügt werden.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Informationen zur Angestelltennummer | Anzahl der Angestellten | Nummer der Schicht  | Anzahl der Schichtarbeiter | Anzahl der Unterauftragnehmer | Gesamtzahl der Angestellten |
| Vollzeitangestellter | Teilzeitangestellter |
| Center-Adresse |  |  |  |  |  |  |
| \*Standortsadresse-1 |  |  |  |  |  |  |

\*\*Es können viele Zeilen wie die Anzahl der Standorte hinzugefügt werden.

|  |  |
| --- | --- |
| Managementsystem ,für das Zertifizerung und Akkreditierung erforderlich sind  |  ☐ DAKKS  |
| ☐ ISO 9001:2015 | ☐ ISO 14001:2015 | ☐ ISO/IEC 27001:2013\* |  ☐ sonstiges |

|  |  |
| --- | --- |
| Dokumentation und Anwendungen für mehrere Managementsysteme | ☐ Integriert☐ Unabhængig |
| Werden die Managementsysteme implementiert , für die die Anwendung erstellt wird ? |  | Seit wann werden die Managementsysteme implementiert ? |  |

\*\* Wenn der Antrag für die Standard ISO/IEC 27001 : 2013 gilt , wird ein zesætzliches Formular gesendet.

|  |
| --- |
| \*Umfang (Aktivitætsbereich, der in Zertifikate aufgenommen werden soll) |
|  |

\* Iwenn unterschiedliche Zertifikate erforderlich sind, übersetzen Sie den Umfang in diese Sprache.

|  |  |
| --- | --- |
| Falls es vorhanden ist, geben Sie die Elemente an , die gemæß der ISO 9001- Standard ausgeschlossen / nicht anwendbar sind. |  |
| Falls es vorhanden ist , geben Sie Informationen zu den ausgelagerten Prozessen an. |  |
| Falls es vorhanden ist , geben Sie bitte Informationen zu Ihren speziellen Prozesse an. |  |
| Falls es vorhanden ist, geben Sie bei Bedarf Informationen zu den gesetzlichen Bestimmungen an , die Sie einhalten müssen. |  |
| Bitte geben Sie Informationen an , wenn Sie Beziehungen zu einem größeren Unternehmen haben. |  |
| Falls es verwendet , geben Sie Informationen zu Beratungsleistungen (Name des Beratrers und Organisation ) |  |
| Bitte machen Sie Angaben zu den Sprachen , die wæhrend des Audits verwendet werden sollen. |  |

|  |
| --- |
| Stellen Sie Informationen zu den Funktionen , Prozessen und Aktivitæten bereit,die sich auf den Umfang der Zertifizierung beziehen. (Anzahl der Produkttypen, Anzahl der Produktslinien usw.) und Ressourcen (Gebæudebereich,Infrastruktur usw..) |
|  |

|  |
| --- |
| Adresse |
| Center-Adresse |  |
| \*Wenn verfügbar Standortsadresse | Tætigkeitsbereich |
| \*Standortsadresse-1 |  |  |
| \*Standortsadresse-2 |  |  |

\*\*Es können viele Zeilen wie die Anzahl der Standorte hinzugefügt werden.

|  |  |
| --- | --- |
| Name der autorisierten Person : Unterschrift: | Datum: |