



Zertifizierungsanfrage Formular

<input type="checkbox"/> Initial (Erstzertifizierung)	<input type="checkbox"/> Überwachungsaudit	<input type="checkbox"/> Rezertifizierung	
<input type="checkbox"/> Pre-Audit	<input type="checkbox"/> Transferaudit	<input type="checkbox"/> Änderung (Scope, Titel, Adresse, etc.)	
Unternehmen/Organisation:			
Adresse(n) (feste Standorte und Niederlassungen):			
Telefon:	Fax:	E-Mail:	
Ansprechpartner/ Position:			
Gesamtzahl der Beschäftigten:			
Effektive Gesamtzahl der Arbeitskräfte (einschließlich aller Standorte und Schichten):	Schicht-1	Schicht-2	Schicht-3
	Feste:	Feste:	Feste:
	Temporäre Sub- Unt.	Temporäre Sub- Unt.	Temporäre Sub- Unt.
	Teilzeit Sub-Unt.	Teilzeit Sub-Unt.	Teilzeit Sub-Unt.
	Gesamt		
Anzahl der Standorte: (Fest, vorübergehend und virtueller Standort):			
Standortsadresse(n) und Aktivität *vorübergehender Standort: Tätigkeitsort für eine beschränkte Zeit; *virtueller Standort: Online-Umgebung entsprechend Geltungsbereich	Aktivität/Operation der vorübergehenden Standorte:	Aktivität/Operation der virtuellen Standorte:	
Ausgelagerte Prozesse (die die Konformität mit den Anforderungen beeinflussen werden):			

Erwünschte(s) Managementsystem(e)		
<input type="checkbox"/> ISO 9001	<input type="checkbox"/> ISO 14001	<input type="checkbox"/> Andere...

Geltungsbereich (Umfang) der/des erwünschten Managementsystem(e) zur Zertifizierung:
Notieren Sie die <u>nicht anwendbaren</u> Bestimmungen der ISO 9001-, ISO 1400-Normen, falls vorhanden:
Bitte machen Sie Angaben zu allen gesetzlich festgelegten Vorschriften, die Sie einhalten müssen:



Zertifizierungsanfrage Formular

Zusätzliche Informationen zu betreffenden Managementsystemen (ISO 9001/ ISO 14001/ Andere):
<ul style="list-style-type: none"> Für ISO 9001 / Bitte geben Sie ausführlich Information über Ihre Prozesse, Arbeitsweisen und Wirkungen.
<ul style="list-style-type: none"> Für ISO 14001 / Bitte geben Sie Information über Ihre wichtigen Umweltaspekte.
<ul style="list-style-type: none"> Für ISO 22000 / Bitte geben Sie die Anzahl Ihrer Hazard Control Plan/(Gefahrenkontrollplan) an und allgemeine Information über dessen Kontext.
<ul style="list-style-type: none"> Für ISO 45001 / Bitte geben Sie Information über Zwischenfälle, wenn Sie mit denen innerhalb der letzten 3 Jahre konfrontiert wurden.
Falls Sie Beratungsleistungen erhalten haben, geben Sie bitte Auskunft über den Inhalt und den Anbieter.

Nur für Re-Zertifizierungsaudits:	
Kreuzen Sie bitte je nach Änderung des letzten Audits an	<input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> Vorschriften <input type="checkbox"/> Organisatorische Struktur <input type="checkbox"/> Prozesse <input type="checkbox"/> Wesentliche Änderungen am Managementsystem <input type="checkbox"/> Andere

Bitte geben Sie Auskunft über den gesamten Integrationsanteil für die integrierten Managementsysteme anhand der nachfolgenden Informationen:	
Integriertes Management System Review, Geschäftsstrategie und Pläne (20%)	
Integriertes internes Audit (20%)	
Integrierte Dokumentationsstruktur einschließlich der Arbeitsanweisungen (20%)	
Integrierte Systemprozesse (10%)	
Integrierte Politik/(Richtlinien) und Ziele für jeden Standard (10%)	
Integrierter Verbesserungsmechanismus (Korrektive und präventive Maßnahmen, kontinuierliche Verbesserung) (10%)	
Integrierte Managementunterstützung und Verantwortlichkeiten (10%)	
Gesamtintegrationsanteil (%)	

Unterschrift der/des Autorisierten:	Datum:

*Bitte fügen Sie das Organigramm diesem Formular bei, falls vorhanden.