

SKZ - Cert GmbH	Formblatt	Ersteller <b>QMB</b>	Revision <b>2294</b>
	FB 204 Allgemeines Anfrageblatt	Seite 1 / 1	

**Wir wünschen ein Angebot zur**

- Erst – Zertifizierung.
- Re– Zertifizierung.
- Aufstockung unserer bestehenden Zertifizierung.
- Übernahme/Weiterführung unserer bestehenden Zertifizierung (Transfer).

**Wir sind bereits zertifiziert.** (nicht relevant, wenn Sie bereits Kunde sind)

- nein.                       ja, nach:                      seit:

**Erstrebter Zertifizierungsumfang:**

- ISO 9001:2015                       ISO 50001:2018                       HACCP
- ISO 14001:2015                       ISO 15378\*)                       AVK- Qualitätssiegel
- ISO 45001:2018                       ISO 13485\*)                       FW 605

\*) in Kooperation mit einer anderen akkreditierten Zertifizierungsstelle.

- andere Managementnorm(en):

**Bei mehreren Normgrundlagen:**

Wie weit sind die Normen zu einem integrierten Managementsystem aufgenommen?

Stand der Integration der Systeme:

- nicht integriert                       teilintegriert                       voll integriert

**Zeitpunkt, Infrastruktur und Industriebranche:**

geplanter Zeitpunkt:	
Für das gesamte Unternehmen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zu zertifizierende Standorte / Teilbereiche (Auf- listung):	
Benennung von ausgegliederten Prozessen (z.B. Montage oder EDV)	
Welcher Industriebranche ordnen Sie sich zu?	

**Ansprechpartner für die Organisation des Zertifizierungsverfahrens:**

Firmierung:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Ansprechpartner Name:	
Funktion im Unternehmen:	
Telefon:	
E-Mail:	
Internet:	

**Bitte beachten Sie:**

Bitte legen Sie ihrer Anfrage einen **Handelsregisterauszug**, das **Organigramm** und die **Prozesslandschaft** in der aktuellen Ausgabe bei.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
(ausgefüllt von, ggf. Stempel, Unterschrift)