

Vielen Dank für Ihr Interesse. Zur Erstellung eines Angebotes füllen Sie bitte den Fragebogen vollständig aus und senden ihn an uns zurück. Bei Fragen stehen wir gerne zur Verfügung.

I. Basis- und Kontaktdaten

Unternehmen inkl. Gesellschaftsform:		E-Mail:	
Straße / Hausnummer:		Telefon:	
PLZ / Ort:		Internet:	
Ansprechpartner/Funktion:		Branche:	

II. Konkrete Angaben zu Ihrem Unternehmen

Anzahl Mitarbeiter gesamt:	<input type="text"/>	davon Vollzeit:	<input type="text"/>	Anzahl Standorte (>1 mit Adresse):	<input type="text"/>
		davon Teilzeit:	<input type="text"/>		
		davon geringfügig Beschäftigte:	<input type="text"/>		
		davon Leih-/Saisonarbeiter:	<input type="text"/>		

Schichtbetrieb vorhanden?

nein ja (bitte Anzahl angeben und kurze Beschreibung):

Sind Prozesse/Bereiche ausgegliedert?

nein ja (bitte angeben, welche):

III. Ihre angestrebte Zertifizierung

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> DIN EN ISO 9001 | <input type="checkbox"/> systemQM | <input type="checkbox"/> QM-FAM Reha |
| <input type="checkbox"/> DIN EN ISO 45001 | <input type="checkbox"/> HY ^Q (Hygiene) | <input type="checkbox"/> Risikomanagement |

Gewünschter Geltungsbereich der Zertifizierung:

Wurden Beratungsleistungen bezüglich des zu zertifizierenden Managementsystems bereitgestellt?

nein ja (bitte angeben, von wem):

Sind Sie bereits zertifiziert?

nein ja (bitte angeben, von wem und bis wann):

Bestätigung der Richtigkeit der Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift bevollmächtigte Vertretung der Organisation

Zur weiteren Abstimmung nehmen wir unter den o. g. Daten Kontakt mit Ihnen auf bzw. lassen Ihnen direkt ein auf Sie zugeschnittenes Angebot zukommen.