

Gewünschte Zertifizierung

Zertifizierung DIN 14675	<input type="checkbox"/> nur BMA	<input type="checkbox"/> nur SAA	<input type="checkbox"/> BMA + SAA
Zu zertifizierende Phasen	<input type="checkbox"/> Planung 6.1 <input type="checkbox"/> Projektierung 6.2 <input type="checkbox"/> Montage 7		<input type="checkbox"/> Inbetriebsetzung 8 <input type="checkbox"/> Abnahme 9 <input type="checkbox"/> Instandhaltung 11
Zertifizierung ISO 9001	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Die Zertifizierer fordern für die DIN 14675 ab Phase 6.2 zertifizierte QM-Systeme nach ISO 9001.
Gewünschter Termin zum Abschluss der Zertifizierung			

Eigene Kontaktdaten

Unternehmensname		
Gründungsdatum		Aus Gewerbeanmeldung oder HRA entnehmen, ggf. Nachweis beilegen.
Mitarbeiterzahl		gesamtes Unternehmen (alle Standorte)
Inhaber/Geschäftsführer		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort / Bundesland		
Ansprechpartner		
Webseite		
E-Mail		
Telefon		
Fax		
Weitere zu zertifizierende Standorte mit Anschrift		

Zu zertifizierende QM-Geltungsbereiche (Tätigkeitsbereiche)

Anzahl Beschäftigte im zu zertifizierenden QM-Geltungsbereich

Anzahl MA	davon GF	davon Vollzeit	davon Teilzeit	davon Azubis/Aushilfen

Nur bei gewünschter Re-Zertifizierung nach DIN 14675 auszufüllen

Zertifizierer:		Letztes Zertifikat gültig bis:	
Datum letzter Auditbericht:		Bitte Kopie des letzten Zertifikates beilegen!	

Nur bei gewünschter Re-Zertifizierung nach ISO 9001 auszufüllen

Zertifizierer:		Letztes QM-Zertifikat gültig bis:	
Datum letzter Auditbericht:		Bitte Kopie des letzten Zertifikates beilegen!	

Nur bei bereits vorhandenem QM-System nach ISO 9001 auszufüllen

Datum letztes QM-Handbuch:		Datum letzter interner Auditbericht:	
----------------------------	--	--------------------------------------	--

Sonstige vorhandene Anerkennungen/ Zertifizierungen (nur wenn zutreffend auszufüllen)

Erhaltene Fördermittelgelder für Beratungsleistungen in den letzten 3 Jahren (BAFA)

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
-----------------------------	-------------------------------

Eingesetzte Brandmeldesysteme (BMS) - geplant

Hersteller			
Systeme			
Vorhandene Systemschulung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Verantwortliche Person/ Fachkraft nach DIN 14675	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Name:	
Verantwortliche Person/ Fachkraft nach DIN 14675	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Name:	
Durchschnittliche Anzahl neuer Anlagen/Jahr			
Ungefähre Anzahl an vorhandenen Wartungsverträgen			

Eingesetzte Sprachalarmsysteme (SAS) - geplant

Hersteller			
Systeme			
Vorhandene Systemschulung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Verantwortliche Person/ Fachkraft nach DIN 14675	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Name:	
Verantwortliche Person/ Fachkraft nach DIN 14675	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Name:	
Durchschnittliche Anzahl neuer Anlagen/Jahr			
Ungefähre Anzahl an vorhandenen Wartungsverträgen			

Sonstige Bemerkungen und Fragen