

<input type="checkbox"/> <b>Initial/ Initial</b> <input type="checkbox"/> <b>Transfer/ Transfer</b> <input type="checkbox"/> <b>Pre-Audit</b> <input type="checkbox"/> <b>Re-Zertifizierung/re-certification</b> <input type="checkbox"/>					
<b>Änderung (Geltungsbereich, Titel, Adresse, etc.) / Change (Scope, Address, Title etc.)</b>					
<b>Organisation/ Organization name:</b> _____					
<b>Telefon/Phone:</b> _____		<b>Fax:</b> _____			
<b>E-Mail:</b> _____		<b>Webseite/Web site:</b> _____			
<input type="checkbox"/> <b>Qualitätsmanagement-Beauftragter/Quality Management Representative:</b>			<input type="checkbox"/> <b>Beauftragter für Umweltmanagement/Environmental Management Representative:</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Teamleiter Arbeitssicherheit/ Occupational Safety Team Leader:</b>			<input type="checkbox"/> -		
<b>Anzahl der Standorte:</b> (Fest, vorübergehend und virtueller Standort): / <b>Number of Site(s):</b> (Permanent, temporary/virtual, Disaster Recovery)					
<b>Anschrift:</b> (Zentrum – fester Standort/ <b>Address (es):</b> (Center – Permanent Location):		<b>Mitarbeiter Nummer/ Employee Number:</b>	<b>Prozess/ Tätigkeit/ Process / Activity:</b>		
<b>Anschrift:</b> (Niederlassungen - fester Standort)/ <b>Address (es):</b> (Branches – Permanent Location):		<b>Mitarbeiter Nummer/ Employee Number:</b>	<b>Prozess/ Tätigkeit/ Process / Activity:</b>		
<b>Anschrift:</b> (*Vorläufiger Standort: Arbeitsort der Tätigkeit für eine begrenzte Zeit)/ <b>Address (es):</b> (*Temporary site: Worksite of activity for a finite of time):		<b>Mitarbeiter Nummer/ Employee Number:</b>	<b>Prozess/ Tätigkeit/ Process / Activity:</b>		
<b>Anschrift:</b> (*virtueller Standort: Online-Umgebung je nach Umfang)/ <b>Address (es):</b> (*Virtual site: On-line environment as per scope		<b>Mitarbeiter Nummer/ Employee Number:</b>	<b>Prozess/ Tätigkeit/ Process / Activity:</b>		
<b>Gesamtanzahl der Beschäftigten/ Total Employee Number:</b>		<b>Personal (außerhalb des Standortes): Anzahl/Detail Off Location Personnel Number/ Detail:</b>			
<b>Effektive Gesamtzahl der Arbeitskräfte</b> (einschließlich aller Standorte und Schichten): <b>Total Effective Number of Personnel:</b> (Including All Sites and Shifts):	<b>Schicht-1/Shift-1</b>		<b>Schicht-2/ Shift-2</b>		<b>Schicht-3/ Shift-3</b>
	<b>Feste / Permanent:</b>		<b>Feste / Permanent:</b>		<b>Feste / Permanent:</b>
	<b>Vorübergehende Sub-Unternehmen/ Temporary Sub-Contr.:</b>		<b>Vorübergehende Sub-Unternehmen/ Temporary Sub-Contr.:</b>		<b>Vorübergehende Sub-Unternehmen/ Temporary Sub-Contr.:</b>
	<b>Teilzeit Sub-Unternehmen/ Part-Time Sub-Contr.:</b>		<b>Teilzeit Sub-Unternehmen/ Part-Time Sub-Contr.:</b>		<b>Teilzeit Sub-Unternehmen/ Part-Time Sub-Contr.:</b>
<b>Gesamt/Total:</b>		<b>Gesamt/Total:</b>		<b>Gesamt/Total:</b>	
<b>Ausgelagerte Prozesse:</b> (die die Konformität mit den Anforderungen beeinflussen werden)/ <b>Outsourced Processes:</b> (that will influence the conformity with the requirements)					

*Hinweis: Bitte geben Sie die Anzahl der Mitarbeiter außerhalb des Standorts sowie Ihre Arbeitsdaten an, falls Ihr Unternehmen solche hat/ Note: Please detail the off location personnel number and working details, if your organization have.*

<b>Gewünschtes Managementsystem/ Requested Management System</b>			
<input type="checkbox"/>	ISO 9001	<input type="checkbox"/>	ISO 14001
<input type="checkbox"/>	ISO 45001	<input type="checkbox"/>	Andere.../ Other....

<b>Der Umfang des zu zertifizierenden Managementsystems/ The Scope of The Management System</b> Requested to be Certified:
<b>Kennzeichnen Sie die nicht anwendbaren Abschnitte der Normen ISO 9001, ISO 14001 und ISO 45001, falls vorhanden/</b> <i>Denote the <u>not applicable</u> clauses of ISO 9001, ISO 14001 and ISO 45001 standards, if exist:</i>
<b>Bitte geben Sie Auskunft über die gesetzlichen Bestimmungen, die Sie einhalten müssen/</b> <i>Please provide information about any legal regulations that you are obliged to abide by:</i>
<b>Zusätzliche Informationen für entsprechende Managementsysteme (ISO 9001/ISO 14001/ISO 45001)/</b> <i>Additional information for related management systems (ISO 9001/ISO 14001/ISO 45001):</i>
<ul style="list-style-type: none"> <li> <b>Für ISO 9001/ Bitte geben Sie detaillierte Informationen über Ihre Prozesse, Abläufe und Auswirkungen/</b>  <i>For ISO 9001 / Please provide detailed information about your processes, operations and effects.</i> </li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li> <b>Für ISO 14001/ Bitte machen Sie Angaben zu Ihren wichtigen Umweltaspekten/</b>  <i>For ISO 14001 / Please provide information about your important environmental aspects.</i> </li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li> <b>Für ISO 45001/ Bitte geben Sie Informationen über wichtige Gefahrenquellen und Arbeitsschutzrisiken. (z.B. gefährliche Materialien (Asbest usw.), Geräte/Maschinen (Gabelstapler, Schaltschrank, Gerüste usw.), Umweltfaktoren (Umgebungstemperatur, Arbeit unter Tage usw.)) /</b>  <i>For ISO 45001 / Please provide information about important sources of danger and OHS risks. (For example; hazardous materials (asbestos etc.), equipment / machinery (forklift, electrical panel, scaffolding etc.), environmental factors (environmental temperature, underground work etc.))</i> </li> <li> <b>Für ISO 45001/ Bitte machen Sie Angaben zu den Vorfällen, mit denen Sie in den letzten 3 Jahren konfrontiert waren. /</b>  <i>For ISO 45001 / Please provide information about the incidents if you faced with within last 3 years.</i> </li> </ul>
<b>Falls Sie Beratungsdienste in Anspruch genommen haben, machen Sie bitte Angaben zu deren Inhalt und Anbieter. /</b> <i>If you obtained any consultancy services, please provide information about its content and provider.</i>

**Nur für Rezertifizierungsaudits / For Recertification Audits Only:**

<b>Bitte ankreuzen je nach Status der Änderung seit der letzten Prüfung/</b> <i>Please tick as per status of changes since last audit.</i>	<input type="checkbox"/> <b>Keine Änderung/No Change</b>	<input type="checkbox"/> <b>Vorschriften/Regulations</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Organisatorische Struktur/Organizational Structure</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prozesse/Processes</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Signifikante Änderungen am Managementsystem/ Significant Changes on Management system</b> <input type="checkbox"/> <b>Sonstiges/ Other</b>	

<b>Bei integrierten Managementsystemen geben Sie bitte den Gesamtanteil der Integration unten in Prozent an/</b> <i>For integrated management systems, please provide information about total integration percentage via the information below:</i>	
<b>Überprüfung des integrierten Managementsystems, Unternehmensstrategien und -pläne (20%)/</b> <i>Integrated Management System Review, business strategies and plans (20%)</i>	
<b>Integrierte Innenrevision (20%)/ Integrated internal auditing (20%)</b>	
<b>Integrierte Dokumentationsstruktur einschließlich Arbeitsanweisungen (20%) /</b> <i>Integrated documentation structure including work instructions (20%)</i>	
<b>Integrierte Systemprozesse (10%) /Integrated system processes (10%)</b>	
<b>Integrierte Strategien und Ziele für jeden Standard (10%) /</b> <i>Integrated policies and objectives for each standard (10%)</i>	
<b>Integrierter Verbesserungsmechanismus (korrektur- und Vorbeugemaßnahmen, kontinuierliche Verbesserung) (10%)/ Integrierte Managementunterstützung und Verantwortlichkeiten (10%)/</b> <i>Integrated improvement mechanism (Corrective and preventive actions, continual improvement) (10%)/Integrated management support and responsibilities (10%)</i>	
<b>Gesamtintegrationsanteil (%)/ Total Integration Percentage (%)</b>	

<b>Unterschrift des Autorisierten/The signature of the authority:</b>	<b>Datum/Date:</b>

**\*Bitte fügen Sie diesem Formular das Organigramm bei, falls vorhanden.**  
*\*Please attach the organization chart with this form, if exists.*