

ANTRAGSFORMULAR FÜR ANDERE ISO-ZERTIFIZIERUNGEN
CERTIFICATION REQUEST FORM FOR OTHER ISO CERTIFICATION

<input type="checkbox"/> Initial (Erst-Zert.) <input type="checkbox"/> Transfer <input type="checkbox"/> Pre-Audit <input type="checkbox"/> Re-Zertifizierung <input type="checkbox"/> Änderung (Geltungsbereich, Titel, Adresse, etc.) / <i>Change (Scope, Address, Title etc.)</i>					
Organisation/ <i>Organization name</i>					
Adresse(n) (feste Standorte und Niederlassungen) / <i>Address (es) (fixed locations and branches):</i>					
Telefon/ <i>Phone:</i>		Fax:		E-Mail:	
Ansprechpartner/ <i>Contact Person:</i>					
Gesamtanzahl der Beschäftigten/ <i>Total Employee Number:</i>					
Effektive Gesamtzahl der Arbeitskräfte (einschließlich aller Standorte und Schichten): <i>Total Effective Number of Personnel (Including All Sites and Shifts):</i>	Schicht-1/ <i>Shift-1</i>		Schicht-2/ <i>Shift-2</i>		Schicht-3/ <i>Shift-3</i>
	Feste / <i>Permanent:</i>		Feste / <i>Permanent:</i>		Feste / <i>Permanent:</i>
	Vorübergehende Sub-Unternehmen/ <i>Temporary Sub-Contr.:</i>		Vorübergehende Sub-Unternehmen/ <i>Temporary Sub-Contr.:</i>		Vorübergehende Sub-Unternehmen/ <i>Temporary Sub-Contr.:</i>
	Teilzeit Sub-Unternehmen/ <i>Part-Time Sub-Contr.:</i>		Teilzeit Sub-Unternehmen/ <i>Part-Time Sub-Contr.:</i>		Teilzeit Sub-Unternehmen/ <i>Part-Time Sub-Contr.:</i>
	Gesamt/ <i>Total:</i>		Gesamt/ <i>Total:</i>		Gesamt/ <i>Total:</i>
Anzahl der Standorte: (Fest, vorübergehend und virtueller Standort): / <i>Number of Site(s): (Permanent, temporary/virtual, Disaster Recovery)</i>					
Standortsadresse(n) und Aktivität (*Vorübergehender Standort: Tätigkeitsort für eine beschränkte Zeit; *virtueller Standort: Online-Umgebung entsprechend Geltungsbereich) <i>Site address(es) and activity (*Temporary location: activity location for a limited time; *Virtual site: online environment corresponding to scope).</i>	Aktivität/Operation der vorübergehenden Standorte: <i>Activity/Operation of Temporary Sites:</i>		Aktivität/Operation der virtuellen Standorte: <i>Activity/operation of virtual sites:</i>		
	1.		1.		
Ausgelagerte Prozesse: (die die Konformität mit den Anforderungen beeinflussen werden)/ <i>Outsourced Processes: (that will influence the conformity with the requirements)</i>		1.			

ANTRAGSFORMULAR FÜR ANDERE ISO-ZERTIFIZIERUNGEN
CERTIFICATION REQUEST FORM FOR OTHER ISO CERTIFICATION

Gewünschtes Managementsystem/ <i>Requested Management System</i>			
<input type="checkbox"/>	ISO	<input type="checkbox"/>	ISO
<input type="checkbox"/>	ISO	<input type="checkbox"/>	Andere.../ <i>Other....</i>

Geltungsbereich (Umfang) der/des erwünschten Managementsystem(e) zur Zertifizierung:
Scope (extent) of the desired management system(s) for certification:

Notieren Sie die nicht anwendbaren Bestimmungen der ISO 9001, ISO 14001 Standards, falls vorhanden:
Note the non-applicable provisions of ISO 9001, ISO 14001 standards, if any:

Bitte machen Sie Angaben zu allen gesetzlich festgelegten Vorschriften, die Sie einhalten müssen:
Please provide details of any statutory requirements with which you must comply:

Zusätzliche Informationen zu betreffenden Managementsystemen (siehe oben):
Additional information for related management systems (see above):

- Für ISO / Bitte geben Sie ausführlich Information über Ihre Prozesse, Arbeitsweisen und Wirkungen. / *For / Please provide detailed information about your processes, operations and effects.*
- Für ISO / Bitte geben Sie Information über Ihre wichtigen Aspekte. / *For ISO / Please provide information about your important aspects.*
- Für ISO / Bitte geben Sie Information über Ihre wichtigen Aspekte. / *For ISO / Please provide information about your important aspects.*
- Für ISO / Bitte geben Sie Information über Ihre wichtigen Aspekte. / *For ISO / Please provide information about your important aspects.*

Falls Sie Beratungsleistungen erhalten haben, geben Sie bitte Auskunft über den Inhalt und den Anbieter. / *If you obtained any consultancy services, please provide information about its content and provider.*

Nur für Re-Zertifizierungsaudits/ <i>For Recertification Audits Only:</i>	
Kreuzen Sie bitte je nach Änderung des letzten Audits an/	<input type="checkbox"/> Keine Änderung/ <i>no change</i> <input type="checkbox"/> Vorschriften/ <i>Regulations</i>
	<input type="checkbox"/> Organisatorische Struktur/ <i>Organizational Structure</i>

ANTRAGSFORMULAR FÜR ANDERE ISO-ZERTIFIZIERUNGEN
CERTIFICATION REQUEST FORM FOR OTHER ISO CERTIFICATION

<i>Please tick depending on the change of the last audit</i>	<input type="checkbox"/> Prozesse/ Processes <input type="checkbox"/> Wesentliche Änderungen am Managementsystem/ <i>significant changes on Management system</i> <input type="checkbox"/> Andere/ Other
--	--

Bitte geben Sie Auskunft über den gesamten Integrationsanteil für die integrierten Managementsysteme anhand der nachfolgenden Informationen/ <i>Please provide information on the total integration percentage for the integrated management systems using the information below:</i>	
Integriertes Management System Review, Geschäftsstrategie und Pläne (20%) / <i>Integrated Management System Review, Business Strategy and Plans (20%)</i>	
Integriertes internes Audit (20%) / <i>Integrated internal audit (20%)</i>	
Integrierte Dokumentationsstruktur einschließlich der Arbeitsanweisungen (20%) / <i>Integrated documentation structure including work instructions (20%)</i>	
Integrierte Systemprozesse (10%) / <i>Integrated system processes (10%)</i>	
Integrierte Politik/(Richtlinien) und Ziele für jeden Standard (10%) / <i>Integrated policy/(guidelines) and goals for each standard (10%)</i>	
Integrierter Verbesserungsmechanismus (Korrektive und präventive Maßnahmen, kontinuierliche Verbesserung) (10%) / <i>Integrated improvement mechanism (corrective and preventive actions, continuous improvement) (10%)</i>	
Integrierte Managementunterstützung und Verantwortlichkeiten (10%) / <i>Integrated management support and responsibilities (10%)</i>	
Gesamtintegrationsanteil (%) / <i>Total Integration Percentage (%)</i>	

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

*Bitte fügen Sie das Organigramm diesem Formular bei, falls vorhanden. /
*Please attach the organizational chart to this form, if available.