

Kundennummer:
 (falls bekannt, sonst Eintrag durch ZDH-ZERT)

Vollständige Bezeichnung
 des Unternehmens / der
 Organisation:

Straße:

PLZ, Ort:

Ansprechpartner/-in:

Telefon/Fax:

E-Mail/Internetseite:

I. Gewünschte Zertifizierungsgrundlage (bitte ankreuzen bzw. ergänzen):

Qualitätsmanagement: DIN EN ISO 9001
 Nicht zutreffende Anforderungen (falls zutreffend): _____

DIN EN ISO 13485 (für Unternehmen des Gesundheitswesens)
 Nicht zutreffende Anforderungen (falls zutreffend): _____

Umweltmanagement: DIN EN ISO 14001
 Bitte zusätzlich FB „Basisdaten ISO 14001“ verwenden.

Energiemanagement: DIN EN ISO 50001 Integriertes System mit QMS, UMS und/oder AMS)
 Bitte zusätzlich FB „Formular Energiebasisdaten“ verwenden

Sicherheits-, Gesundheits- und Umweltschutzmanagement (Bitte zusätzlich FB „Basisdaten SCC/SCP“ verwenden.)

SCC* SCC** SCC^P SCP

Arbeitsschutzmanagement: BS OHSAS 18001 Integriertes System mit QMS, UMS und/oder EnMS)
 Hauptgefahrenklasse gemäß aktuellem Beitragsbescheid der BG: _____

Trägerzulassung AZAV für die folgenden Fachbereiche (für Unternehmen im Bildungsbereich):

<input type="checkbox"/> FB 1 (Aktivierung und berufliche Eingliederung)	<input type="checkbox"/> FB 4 (Berufliche Weiterbildung)
<input type="checkbox"/> FB 2 (Arbeitsvermittlung in versicherungspflichtige Beschäftigung)	<input type="checkbox"/> FB 5 (Transferleistungen)
<input type="checkbox"/> FB 3 (Berufswahl und Berufsausbildung)	<input type="checkbox"/> FB 6 (Teilhabe behinderter Menschen am Arbeitsleben)

Maßnahmenzulassung AZAV

Aktivierung und berufliche Eingliederung, Anzahl ca.: _____ Berufliche Weiterbildung, Anzahl ca.: _____

Für Unternehmen der Metallbranche/Schweißtechnik (bitte zusätzlich FB „Angebotsdaten Schweißtechnik“ verwenden):

<input type="checkbox"/> DIN EN 1090 (Stahl- und Aluminiumtragwerke)	<input type="checkbox"/> DIN EN ISO 3834 (Schmelzschweißen)
	<input type="checkbox"/> 3834-4 (Basis) <input type="checkbox"/> 3834-3 (Standard) <input type="checkbox"/> 3834-2 (umfassend)

Brandmelde- und Sprachalarmierungsanlagen: DIN 14675-2
 Bitte zusätzlich FB „Basisdaten DIN 14675“ verwenden.

Für Unternehmen in Bereich Automotive:

Zertifizierung nach Straßenverkehrsrecht (KBA-Typgenehmigungsverfahren)
 (Beantragte/erteilte Betriebserlaubnis, Bauartgenehmigungen und/oder Typgenehmigungen bitte gesondert auflisten)

Qualitätsmanagementstandards VDA 6.1 VDA 6.2 VDA 6.4

Sonstige Leistungen: _____

II. Angaben zur Mitarbeiterzahl (inklusive Mitarbeiter weiterer Standorte, falls zutreffend – s.u.):

Gesamtzahl: _____, davon in der Verwaltung: _____, im gewerblichen Bereich: _____;

- Vollzeit: _____, davon Auszubildende: _____, davon in Schichtarbeit: _____ Mitarbeiter in _____ Schichten
- Teilzeit: _____ mit im Durchschnitt _____ h/Woche,
- geringfügig Beschäftigte / Aushilfen: _____ mit im Durchschnitt _____ h/ Woche,
- Honorarkräfte/Leiharbeiter: _____ mit im Durchschnitt _____ h/ Woche

III Kurzbeschreibung der Geschäftstätigkeit, Produkte bzw. Dienstleistungen:

IV. Angaben zur Organisationsstruktur

IV.1 Das Zertifizierungsverfahren soll, **zusätzlich** zu der auf Seite 1 genannten Organisation, die folgenden Unternehmen/Organisationen und/oder Standorte umfassen*:

Bezeichnung und Anschrift	Mitarbeiterzahl	Tätigkeiten, Produkte, Dienstleistungen

(* Voraussetzung: unterliegen einer Leitung und einem einheitlichen Managementsystem. Tabelle ggf. auf der Rückseite fortsetzen)

IV.2 Durchschnittliche Anzahl der temporären Standorte* (Baustellen, Projekte, usw.): _____

Mitarbeiterzahl pro Baustelle/Projekt	durchschnittlich
Tätigkeiten (insbesondere auch gefährliche Tätigkeiten), Produkte, Dienstleistungen	

* Bei SCC/SCP-Audits bitte Formblatt „Basisdaten SCC/SCP“ verwenden.

V. Angaben zum Managementsystem

V.1 Angaben zum gewünschten Geltungsbereich der Zertifizierung / gewünschtem Eintrag auf dem Zertifikat:

V.2 Angaben zu bestehenden Zertifizierungen (Normengrundlage, Zertifizierer, Gültigkeitsdauer):

V.3 Unterliegen Ihre Tätigkeiten besonderen gesetzlichen oder behördlichen Anforderungen (z. B. MPG, StVR, HACCP, CE-Kennzeichnungspflicht usw.) oder liegen besondere Verfahren oder Prozesse zugrunde (z. B. umweltrelevante/gefahren geneigte Prozesse, fremdsprachiges Personal, komplexe Prozesse, etc.)? Wenn ja, welche:

V.4 Haben Sie zum Aufbau / zur Aufrechterhaltung Ihres Managementsystems Beratungsleistungen in Anspruch genommen? Wenn ja, Name der beratenden Organisation/Person:

V.5 Wunschtermin für das Audit:

Ort, Datum und Unterschrift

Datenschutzrechtlicher Hinweis

Sie stellen uns Ihre Daten freiwillig zur Verfügung, und wir verarbeiten diese Daten ausschließlich zu Zwecken der Angebotserstellung und im Falle der Auftragserteilung zur Erfüllung der vereinbarten Zertifizierungsdienstleistung. Sollte es nicht zum Auftrag kommen, werden wir Ihre Daten nach sechs Monaten löschen. Hinsichtlich Datenschutz und Umgang mit personenbezogenen Daten gelten die Regelungen in der Zertifizierungsordnung und die Datenschutzerklärung, beides einsehbar auf unserer Internetseite www.zdh-zert.de. Sollten hierzu inhaltliche Fragen auftreten, können Sie unseren Datenschutzbeauftragten unter datenschutz@zdh-zert.de kontaktieren.