**Wir wollen unser Managementsystem durch eine unabhängige Partei zertifizieren lassen. Erstellen Sie bitte Ihr Vertragsangebot aufgrund folgender Angaben:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name der Organisation,  Gesellschaftsform: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sitz: |  |  |  | | |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Steuernummer: | |  | | | | | | | | | | Handelsregistern: | | | | | | |  | | | | | |
| Kontonummer: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Leiter Nr. 1: | |  | | | | | | | | | | | | | | | Telefon: | |  | | | | | |
| Fax: | |  | | | | | | | | | | | | | | | E-Mail: | |  | | | | | |
| Kontaktperson: | |  | | | | | | | | | | | | | | | Telefon: | |  | | | | | |
| WEB-Adresse: | |  | | | | | | | | | | | | | | | E-Mail: | |  | | | | | |
| Name der Gruppe bei Zugehörigkeit zur Firmengruppe, zum Konzern: | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Systemanforderung:  EN ISO 9001 EN ISO 14001  ISO/IEC 27001  EN ISO 22000  MSZ EN 15224  MSZ 28001  ISO/TS 16949  HACCP EN ISO 50001 ………..sonstiges | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bei der Anwendung mehrerer Systems die Höhe der Integrierung: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Dokumentierte Informationen  (Typen, z.B.: Verfahren usw.): | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Geplanter Zeitpunkt der I. Phase vom Audit (bei EN ISO 14001 ist das Audit vor Ort verbindlich) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Geplanter Zeitpunkt der II. Phase vom Audit: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Nicht angewendete Anforderung(en)  (nur bei EN ISO 9001:2015): | | | | | | | | | keine  vorhanden: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anzahl und Adresse der zu zertifizierenden Standorte: | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | |
| Anzahl der Führungsebenen: | | | | | | | |  | | | | |  | | Anzahl der Schichten | | | | | | | |  | |
| Gesamtanzahl der Beschäftigten: | | | | | | | |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | |
| Davon: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| obere Leitung: | | | | | | | |  | | | | |  | | Administration: | | | | | | | |  | |
| Systemmanagement/ Qualitätskontrolle: | | | | | | | |  | | | | |  | | Forschung, Planung, Entwicklung: | | | | | | | |  | |
| Produktion, Dienstleistung: | | | | | | | |  | | | | |  | | Gering beschäftigt: | | | | | | | |  | |
| Personal- und/ oder Firmenanzahl der regelmäßig beschäftigten Subunternehmer: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Bezeichnung und Anzahl der für Subunternehmer ausgegebenen Tätigkeiten: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Die wichtigsten Produkte, Dienstleistungen der Firma:** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Bezeichnung der zu zertifizierenden Tätigkeiten:** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Bezeichnung von wesentlicheren verwendeten oder verarbeiteten Rohstoffen, Grundstoffen:** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Darlegung der einschlägigen Verpflichtungen der Rechtsregeln (Produkte, Dienstleistungen):** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Die während der Tätigkeit entstehende Umweltemissionen von bedeutender Wirkung, Faktoren: (KIR) | | | | | | | | | | Bezeichnung der Technologie/ der Einrichtung: | | | | | | | | | | Monitoring / Art der Messung: | | Jahresmenge: | |
| Emission in die Luft, Aufzählung: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |  | |
| Emission in den Boden, Aufzählung: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |  | |
| Emission ins Wasser, Aufzählung: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |  | |
| Verwendung der Ressource  (Rohstoff, Energie), Aufzählung: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |  | |
| Energieemission (Wärme, Licht, Lärm, Schwingung) Aufzählung: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |  | |
| Abfallemission, Aufzählung: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |  | |
| Sonstige Faktoren, Aufzählung: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |  | |
| Aus Umweltschutzsicht genehmigungs-pflichtige Anlagen und Einrichtungen: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Liegt der zu zertifizierende Standort auf Umwelt-schutzgebiet oder am/ in der Nähe vom Wasser? | | | | | | | | | | nein  ja, wo?: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aufzählung der bei der Durchführung der Tätigkeit angewendeten gefährlichen Maschinen: (MEBIR) | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Aufzählung der mit hohem Arbeitsschutz-risiko verbundenen Tätigkeiten: (MEBIR) | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Unserer Meinung nach die Komplexität unserer Tätigkeit: (KIR/ MEBIR) | | | | | | | | | | hoch  mittelmäßig  niedrig  eingeschr änkt  hoch  mittelmäßig  niedrig  eingeschr änkt | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Vorgeschichte** (Falls Sie unser neuer Kunde sind und bereits über ein Zertifikat verfügen/ verfügten, schicken Sie uns bitte dessen Kopie und die Abbildung des Organisationsaufbaus zu*! Falls Sie bereits unser Kunde sind, dann melden Sie uns bitte die wesentlichen Änderungen wie zum Beispiel: Organisationsaufbau, dokumentierte Informationen usw.*): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Woher haben Sie von der Tätigkeit der Zertifizierungsstelle ***e.com*-CERT** erfahren? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Haben Sie zur Vorbereitung eine Beratungsfirma in Anspruch genommen?  nein  ja, Name: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Weitere Informationen im Anhang:  ja  nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum: | | | | Firmenmäßige Unterschrift der den Vertrag anfragenden Person: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |