|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Bitte Zutreffendes ankreuzen!* | | |
| **Wir wünschen eine** | **DIN EN ISO 9001:2015** |  |
| Erstzertifizierung |  |  |
| Rezertifizierung |  |  |
| Überwachung |  |  |
| Übertragung |  |  |
| Anerkennung nach dem **Bremer Weiterbildungsgesetz (BremWBG)** | | ja  nein |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Angaben zum Unternehmen** | | | |
|  | | | |
| **Unternehmensname:**  (offizielle Rechtsform) |  | | |
| Träger-bzw. Konzernzugehörigkeit:  (falls zutreffend) |  | | |
|  |  | | |
| **Hauptsitz** Adresse:  (Straße, PLZ, Ort) |  | | |
| Telefon: |  | Fax: |  |
| **Zentrale\*** falls abweichend vom Hauptsitz Adresse:  (Straße, PLZ, Ort) |  | | |
| Telefon: |  | Fax: |  |
| Website: |  | E-Mail: |  |

**\*** Die Zentrale steuert das QM-System.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Ansprechpartner\*innen** | | | | |
|  | | | | |
| Geschäftsführung/ Inhaber\*in: |  | | | |
| Telefon: |  | E-Mail: |  |
|  | | | | |
| Ansprechpartner\*in: |  | Funktion: |  |
| Telefon: |  | E-Mail: |  |

|  |
| --- |
| **3. Anwendungsbereich des Qualitätsmanagementsystems nach DIN EN ISO 9001:2015** |
| *Die Zertifizierung nach DIN EN ISO 9001:2015 wird für folgende Geschäftsprozesse beantragt:* |
| |  | | --- | |  | |

Bitte geben Sie an, welche Anforderungen der ISO 9001:2015 in Ihrem Qualitätsmanagementsystem   
**nicht** zur Anwendung kommen:

Messtechnische Rückführbarkeit (ISO 7.1.5.2)

Entwicklung von Produkten und Dienstleistungen (ISO 8.3)

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Standort des Unternehmens mit Anzahl der Mitarbeitenden** | |
| *Die Zertifizierung wird für folgenden* ***Standort\**** *beantragt:* | |
| **Straße, PLZ, Ort** | |
|  | |
| **Anzahl Mitarbeitende** (auf Vollzeit-Äquivalente hochgerechnet) | |
| **festangestellt** | **freiberuflich** |
|  |  |

**\*** Bitte nutzen Sie bei mehr als einem Standort unsere gesonderte **Standortliste**. In diese werden auch dem Standort zugeordnet, die Anzahl der Mitarbeitenden eingetragen. Diese Liste können Sie bei uns anfordern oder auf unserer Internetseite abrufen: [www.bag-cert.de/downloads](http://www.bag-cert.de/downloads)

|  |
| --- |
| **5. Verbundzertifizierung (gilt nur für die Zertifizierung mehrerer Standorte)** |
| Bei einer Verbundzertifizierung, d.h. einer Zertifizierung mehrerer Standorte eines Unternehmens im Stichprobenverfahren, versichert das Unternehmen,   * dass eine Zentrale existiert, die einen rechtlichen bzw. vertraglichen Zugriff hat auf alle Standorte hinsichtlich des Qualitätsmanagementsystems, * dass die Prozesse im Wesentlichen gleichartig sind und mit ähnlichen Methoden durchgeführt werden, * dass alle Standorte nach einem einheitlichen und zentral gelenkten Qualitätsmanagementsystem arbeiten, * dass alle Standorte dem internen Auditprogramm der Organisation unterliegen, * dass alle Standorte einer zentralen Managementbewertung unterliegen. |

|  |
| --- |
| **6. Informationen zum Qualitätsmanagement** |

|  |
| --- |
| Gibt es bereits ein eingeführtes Qualitätsmanagement?  ja  nein |
| Ist das Qualitätsmanagement extern zertifiziert?  ja  nein |
| Durch welche Fachkundige Stelle / Zertifizierungsstelle? |

Die Richtigkeit aller Angaben bestätigt:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort / Datum |  | Stempel / Unterschrift Geschäftsführung |

|  |  |
| --- | --- |
| Sie können alle für die Zertifizierung relevanten Unterlagen auf der Webseite der bag cert gmbh unter  [www.bag-cert.de/downloads](http://www.bag-cert.de/downloads) einsehen und herunterladen. Dort finden Sie die jeweils aktuell gültige Fassung. Auf Anfrage schicken wir Ihnen die Unterlagen auch gerne zu! | |
| **Bitte senden Sie die Selbstauskunft an:** | bag cert gmbh | Universitätsallee 5 | 28359 Bremen |
| Telefon: 0421 364927-30 | Fax: 0421 364927-31 | |
| E-Mail: [info@bag-cert.de](mailto:info@bag-cert.de) | [www.bag-cert.de](http://www.bag-cert.de) | |