|  |
| --- |
| 1. **UNTERNEHEMENSDATEN**
 |
| NAME UNTERNEHMEN |       |
| STEUERNUMMER |       |
| ANSCHRIFT HAUPTSITZ |       |
| WERKSANSCHRIFT |       |
| VERBUNDENE GESELLSCHAFTEN (FALLS ANWENDBAR) |       |
| GESCHÄFTSFÜHRUNG |       |
| TELEFON |       |
| FAX |       |
| E-MAIL |       |
| ANSPRECHPARTNER FÜR DAS MANAGEMENTSYSTEM |       |
| TELEFON / MOBIL  |       |
| FAX |       |
| E-MAIL |       |
| 1. **AUDITTYP**
 |
| **[ ]** ERSTZERTIFIZIERUNG **[ ]** TRANSFER AUDIT |
| 1. **ZERTIFIZIERUNGSYSTEM / ATTESTAT**\*
 |
| **[ ]** DIN EN ISO 9001:2015 | **[ ]** DIN EN ISO 14001:2015 | **[ ]** ISO/IEC 27001:2022 | **[ ]** DIN ISO 21001:2018 |
| **[ ]** DIN ISO 45001 | **[ ]** DIN EN ISO 22000:2018 | **[ ]** DIN EN ISO 50001:2018 | **[ ]** ISO 39001:2012 |
| **[ ]** HACCP | **[ ]** Reg. 333/2011 | **[ ]** Reg. 715/2013 | **[ ]** MTIC 56002:2019(ISO 56002) |
|  **[ ]** KMQG-1.0-2023 **[ ]** SONSTIGE |
| \* Liste der akkreditierten Managementsysteme einschließlich Geltungsbereiche, siehe Webseite www.mtic-group.org |
| 1. **KOMBI-ZERTIFIZIERUNG** (Im Falle von Kombi-Zertifizierung, bitte angeben, welche integrierte Dokumentation es beinhaltet)
 |
| [ ]  Managementbewertung, welche den Plan und die Gesamtstrategie berücksichtigen[ ]  integrierter Ansatz bei internen Audits[ ]  integrierter Ansatz der Geschäftspolitik und Ziele [ ]  integrierter Ansatz an Systemprozesse [ ]  integrierte Dokumentation, welche Arbeitsanweisungen für ein angemessenes Entwicklungsniveau beinhaltet [ ]  integrierter Ansatz für Verbesserungsmechanismen (Korrektur- u. Vorbeugungsmaßnahmen, Messungen und kontinuierliche Verbesserungen) [ ]  integrierte Planung in Anlehnung an das Risiko-Management[ ]  Verantwortung und Unterstützung des integrierten Systems |
| 1. **PERSONAL DES UNTERNHEMEN, WELCHES IN DAS MANAGEMENTSYSTEM MITEINBEZOGEN IST**
 |
| Anzahl der Mitarbeiter im Geltungsbereich der Zertifizierung |       | Anzahl Teilzeitmitarbeiter |       | An-merkungen:      |
| Anzahl Mitarbeiter pro Schicht / Anzahl der Schichten |       | Anzahl Saisonarbeiter |       |
| Andere Ressourcen, die in zu zertifizierenden Prozesse einbezogen sind (Selbständiger, Leiharbeiter, Subunternehmer, …). |       |  |
| WEITERE WERKSANSCHRIFTEN / FILIALEN(DIE ZU AUDITIEREN SIND) | ANZAHL MITARBEITER / ARBEITSSCHICHTEN | BEMERKUNGEN |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| 1. **AKTIVITÄTEN** (Vorschlag des **Geltungsbereiches** für das Zertifikat oder Attestat)
 |
|       |
|       |
|       |
| * 1. Ausschlüsse der Anwendung zur Produktrealisierung und deren Rechtfertigung [[1]](#footnote-1)
 |
| * 1. Aktivität im Outsourcing (ausgegliederte Prozesse)
 |
| * 1. Zusätzliche Informationen
 |
| Ist das Unternehmen bereits durch eine andere Stelle zertifiziert? Falls ja, welche? Gemäß welcher Normen?       |
| Das Zertifikat ist gültig bis       |
| Haben Sie sich einer Schulung oder einem Berater (Outsourcing) zur Implementierung oder Aufrechterhaltung des MS, bedient?       |
| Zeitraum der Schulung / Beratung       | Art der Schulung / Beratung       | Berater       |
| *BEMERKUNG: Die Zertifizierungsstelle behält sich vor, wenn nötig, weitere Dokumente zur Angebotserstellung anzufordern* |
| 1. **TRANSFERS DES ZERTIFIKATS** (bitte füllen Sie das Formular TIC-F-MS-03\_07 Spezifische Informationen für die Übertragung der Zertifizierung aus)
 |
| 1. **SPEZIFISCHE ANFRAGEN ÜBER DIE DIENSTLEISTUNGEN**
 |
| Möchten Sie ein Vor-Audit haben? (Zur Feststellung der Zertifizierungsreife durch die Zertifizierungsstelle) | **[ ]  J [ ]  N** |
| Gewünschtes Zertifizierungsdatum       |
| 1. **SPEZIFISCHE ANFORDERUNGEN ZUR ZERTIFIKATSERTEILUNG**
 |
| Bitte füllen Sie das Formular je nach gewünschter Zertifizierung aus:* TIC-F-MS-03\_04 Specific information for ISO/IEC 27001 requirements
* TIC-F-MS-03\_06 Specific information for ISO 50001 requirements;
* TIC-F-MS-03\_10 Specific information for ISO 22000 requirements;
* TIC-F-MS-03\_11 Specific information for ISO 45001 requirements;
 |
| **WIE HABEN SIE InterCert KENNEN GELERNT?** |
| [ ]  Werbung | [ ]  Hinweise von Unternehmen, die durch InterCert zertifiziert sind |
| [ ]  Internet | [ ]  Direkter Kontakt mit InterCert |
| [ ]  Seminare | [ ]  Sonstiges       |

Ort und Datum Unterschrift und Stempel des gesetzlichen Vertreters

1. Nur zutreffend für Qualitätsmanagement Systeme [↑](#footnote-ref-1)