

➔ www.technisches-sicherheitsmanagement.de

Angebotsanfrage

zur Zertifizierung DIN EN ISO 9001



ISO 9001
zertifiziertes
Qualitätsmanagement-
system

Informationen zur optimalen Angebotsanfrage

- ➔ Die Organisation und Abrechnung obliegen dem DVGW e.V.
Bei Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.
Telefon: +49 228 9188-921
E-Mail: TSM-Stelle@dvgw.de
- ➔ Der Verfahrensablauf ist in der Geschäftsordnung für das DVGW-TSM und Zertifizierungsverfahren beschrieben.
- ➔ Weitere Informationen finden Sie unter www.technisches-sicherheitsmanagement.de





Allgemeiner Teil

Unternehmensangaben

Zu zertifizierendes Unternehmen

Unternehmen

Straße

Nummer

PLZ

Ort

Erstzertifizierungsaudit

Re-Zertifizierungsaudit

Übernahme

Gewünschter Geltungsbereich für das Zertifikat

Voraudit erwünscht

Ja

Nein

Verantwortlicher Ansprechpartner für das QM-System (QMB)

Name

Vorname

Telefon

E-Mail

Auditsprache

Deutsch

Andere



Werden Sie in Bezug auf das Managementsystem extern beraten?

Ja Nein

Firmenbezeichnung

Name, Vorname

Ausgeführte Tätigkeit

Liegt bereits eine gültige Zertifizierung vor?

Nein

Ja durch

Zertifikat ist gültig bis

Wie ist Ihre QM-Dokumentation in Bezug auf Ihre Betriebsstätten gegliedert?

Ein QM-Handbuch für alle Betriebsstätten mit zentralen Verfahrensanweisungen/Prozessbeschreibungen

Ein QM-Handbuch für alle Betriebsstätten mit lokalen Verfahrensanweisungen/Prozessbeschreibungen

Pro Betriebsstätte ein eigenes QM-Handbuch mit eigenen Verfahrensanweisungen/Prozessbeschreibungen

Gesicherte Bereiche/Zutrittsregelung

(Bereiche/Standort, die im Geltungsbereich liegen, die jedoch auf Grund von Auflagen z.B. zum Schutz der kritischen Dienstleistung/ Datenschutz nicht von dem Auditor betreten werden dürfen.

Bezeichnung und Adresse

Tätigkeiten/Prozesse

Standorte die von der Zertifizierung ausgeschlossen sind

Bezeichnung und Adresse

Tätigkeiten/Prozesse



Anwendungsbereich

Anmerkung: Betriebe mit Standorten besitzen ein Zentrale und ein Netzwerk an lokalen Zweigstellen/Standorten

Zentrale

Standortname

Adresse

Ständig besetzt	Schichtbetrieb	Temporärer Standort	Anzahl Mitarbeiter im zu zertifizierenden Bereich
-----------------	----------------	---------------------	---

Standort 1

Standortname

Adresse

Ständig besetzt	Schichtbetrieb	Temporärer Standort	Anzahl Mitarbeiter im zu zertifizierenden Bereich
-----------------	----------------	---------------------	---

Standort 2

Standortname

Adresse

Ständig besetzt	Schichtbetrieb	Temporärer Standort	Anzahl Mitarbeiter im zu zertifizierenden Bereich
-----------------	----------------	---------------------	---

Standort 3

Standortname

Adresse

Ständig besetzt	Schichtbetrieb	Temporärer Standort	Anzahl Mitarbeiter im zu zertifizierenden Bereich
-----------------	----------------	---------------------	---



Audittermine

Vorschlag zur Durchführung des Audits

Termin mit dem Auditor abgesprochen Ja Nein

Name des Auditors

Ich stimme der Datenschutzbestimmung (wie auf der Folgeseite Seite beschrieben) und unter www.dvgw.de/datenschutz zu.

Mit dem Klick auf den Button werden Ihre Angaben an die DVGW TSM-Stelle übertragen



Kontakt bei Fragen zur DIN EN ISO 9001

TSM-Stelle DVGW e.V.

Raimund Alexander

Hauptgeschäftsstelle · Stabsstelle TSM

Telefon: +49 228 9188-921

E-Mail: raimund.alexander@dvgw.de

Datenschutzhinweis

Der Antragsteller sichert zu, die genannten Ansprechpartner*innen über die Antragstellung und die damit verbundene Datenweitergabe informiert zu haben.

Wir bestätigen, dass die angegebenen Daten ausschließlich für die Erstellung des Angebotes zur Konformitätsbewertung der DIN EN ISO 9001 verwendet werden.

Bitte beachten Sie auch hierzu die Datenschutzerklärung auf:

www.dvgw.de/datenschutz

Gestaltung

www.mehrwert.de