



Anfrage zur Zertifizierung
Kundenfragebogen

Nr. FO-18-GF
Revision 01
Ausgabe 04.05.09
Seite 1 von 3

Rücksendung erbeten an :

CuCert GmbH

Mary-Astell-Str. 10
28359 Bremen

Tel 0421 22097610
Fax 0421 22097555
email: mail@cucert.de

Wir interessieren uns für die Zertifizierung unseres Qualitätsmanagementsystems gemäß der Norm DIN EN ISO 9001:2008 und machen Ihnen hierzu folgende Angaben:	
1. Firmenname Anschrift Telefon Fax Email Ansprechpartner	
2. Rechtsform Zugehörigkeit zu einer Firmen- gruppe	
3. Branchenzugehörigkeit / Scope Bitte die gewünschten EA- Branchenschlüssel angeben.	
4. Geplanter Geltungsbereich	
5. Beschreibung der Kerntätigkeiten Beschreibung der Prozesse	



6. Sind normative gesetzliche Bestimmungen oder rechtliche Verpflichtungen von Ihnen einzuhalten? Welche?	
7. Sind wesentliche von Ihnen genutzte Prozesse ausgegliedert?	
8. Sind Bereiche der Norm von der Zertifizierung ausgeschlossen? Dies kann nur den Abschnitt 7 der Norm betreffen.	
9. Gibt es einen Mehrschichtbetrieb?	
10. Haben Sie zusätzliche Standorte zur Zertifizierung vorgesehen? Hauptsitz und Niederlassungen vollständig inkl. Adresse aufführen.	Hauptsitz:
	Niederlassung(en):
11. Die Anzahl fest angestellter Mitarbeiter beträgt: Die Anzahl sonstiger Mitarbeiter (auch Leiharbeiter) beträgt: Bei mehreren Standorten: Bitte die Mitarbeiterzahl je Standort angeben!	



Anfrage zur Zertifizierung
Kundenfragebogen

Nr. FO-18-GF
Revision 01
Ausgabe 04.05.09
Seite 3 von 3

12. Die Anzahl der Abteilungen beträgt:		
13. QM-Beauftragter (Vorname, Name) Sollte es mehrere QM-Beauftragte geben, bitte alle auflühren.		
14. Mochten Sie Teilbereiche in Ihrem Unternehmen gesondert zertifizieren lassen?	<input type="checkbox"/> Teilbereich:	
	<input type="checkbox"/> Teilbereich:	
	<input type="checkbox"/> Teilbereich:	
15. Ist das QM-System bereits in Ihr Unternehmen eingeführt worden? War/ist ein Berater f#r Sie t#tig?		
16. Falls Sie bereits zertifiziert sind: Welche Zertifizierungsstelle hat Sie bislang zertifiziert?		
17. Haben die Auditoren bestimmte Sicherheits- bzw. Bekleidungs-vorschriften zu beachten? Welche?		
18. Die Auditoren k#nnen Sie zu folgenden Arbeitszeiten erreichen:		
Stempel	Unterschrift	Datum