

**Wir wünschen die Zusendung eines unverbindlichen Angebotes zur Zertifizierung gemäß Norm:**

<input type="checkbox"/> ISO 9001:2015	<input type="checkbox"/> ISO 14001:2015*	<input type="checkbox"/> ISO 50001*	<input type="checkbox"/> ISO 27001*	<input type="checkbox"/> ISO 20000*	<input type="checkbox"/> BGM
<input type="checkbox"/> SCC*	<input type="checkbox"/> SCP*	<input type="checkbox"/> ISO 45001*	<input type="checkbox"/> MAAS-BGW	<input type="checkbox"/> QESplus	
<input type="checkbox"/> HACCP*	<input type="checkbox"/> ISO 22000*	<input type="checkbox"/> FSSC 22000*	<input type="checkbox"/> ISO 29990	<input type="checkbox"/> Servicequalität	
<input type="checkbox"/>	Zertifizierung mehrerer Normen – Integriertes Audit (Bitte Anlage 1 ausfüllen)		<input type="checkbox"/> <b>Andere Norm:</b>		
<input type="checkbox"/>	Zertifizierung mehrerer Standorte – Multi-Site (Bitte Anlage 2 ausfüllen)		* Bitte fordern Sie hierzu den normspezifischen Fragebogen ab.		
<input type="checkbox"/>	Zertifizierung mit Schichtarbeit (Bitte Anlage 3 ausfüllen)				

**I. Unternehmensdaten**

Name des Unternehmens		Ansprechpartner	
Straße		Funktion	
PLZ, Ort		E-Mail	
www.		Tel.	Fax

**II. Angaben zum Unternehmen**

Angaben zur Branche / hergestellte Produkte / erbrachte Dienstleistung(en)	
Tätigkeitsbereich / Geltungsbereich des Managementsystems (als Angabe auf dem Zertifikat)	
Hauptsächlich verwendete Rohstoffe/Produkte	
Gibt es nichtanwendbare Normforderungen ?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende:
Begründung für Ausschlüsse oder nichtanwendbare Normforderungen	
Gibt es ausgelagerte Fertigungs- oder Dienstleistungsprozesse?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende:
Welche maßgeblichen rechtlichen Verpflichtungen gelten? Bitte entsprechende Regelungen beifügen.	

**III. Angaben zur Mitarbeiterzahl**

*Anzahl der Mitarbeiter gesamt:	<u>      </u>
	<u>      </u> davon:
	<u>      </u> Vollzeit-Beschäftigte, <u>      </u> Auszubildende
	<u>      </u> Teilzeit-Beschäftigte, <u>      </u> h/ Woche
	<u>      </u> Saisonkräfte / Freiberufler, Honorarkräfte <u>      </u> Monate/Jahr
	<u>      </u> geringfügig Beschäftigte (< 15 h / Woche)
	<u>      </u> Leiharbeiter
* Bei der Zertifizierung mehrerer Standorte bitte Anlage 2 ausfüllen.	

**IV. Standortfaktoren** (Bitte zutreffendes ankreuzen)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Der Anteil der einfachen Tätigkeiten ist relativ hoch. | <input type="checkbox"/> Tätigkeiten werden in mehreren Gebäuden am Standort durchgeführt.                 |
| <input type="checkbox"/> Es gibt mehrere gleichartige Fertigungsanlagen.        | <input type="checkbox"/> Es gibt hochkomplexe Prozesse oder eine hohe Anzahl einzigartiger Tätigkeiten.    |
| <input type="checkbox"/> Es gibt wenige Produktgruppen.                         | <input type="checkbox"/> Die Tätigkeiten werden an zeitweiligen Standorten durchgeführt. (z.B. Baustellen) |
| <input type="checkbox"/> Es besteht eine geringe Fertigungstiefe.               | <input type="checkbox"/> Es besteht eine hohe Regelungsdichte hinsichtlich externer Vorgaben.              |

**V. Angaben zum Managementsystem**

Verfügen Sie bereits über ein Managementsystem?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Norm: _____, in Kraft gesetzt am: <input type="checkbox"/> Zum Aufbau des Managementsystems wurden wir beraten. Name des Beraters / Organisation: _____
Verfügen Sie bereits über ein <u>zertifiziertes</u> Managementsystem durch eine andere Zertifizierungsstelle?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, zertifiziert seit _____, Für folgende Norm: _____ Name der Zertifizierungsstelle: _____
Wir wünschen ein Angebot zur Übernahme* der bestehenden Zertifizierung durch den TÜV Thüringen e.V.	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, die Kopie des Zertifikates ist dem Fragebogen beigelegt.

**\*Hinweis:**

Bei Übernahme der bestehenden Zertifizierung muss die Zertifizierungsstelle Einsicht in die Auditberichte (Erstzertifizierung / Re-Zertifizierung und Überwachungsaudits), die vorliegenden Feststellungs- / Abweichungsberichte und das aktuelle Zertifikat (in Kopie) nehmen. Bitte reichen Sie das Zertifikat mit dem Fragebogen ein und senden Sie uns die letzten Auditberichte mit der Auftragserteilung zu.

**VI. Einreichung von Unterlagen zur Auditvorbereitung**

Bitte reichen Sie folgende Unterlagen mit diesem Fragebogen der Zertifizierungsstelle ein\*:

- Handelsregisterauszug (jew. der einzelnen juristischer Personen)
- Ggf. relevante erforderliche Erlaubnisse, Genehmigungen, Anmeldungen
- Organigramm der Organisation
- Politik der obersten Leitung
- Anwendungsbereich des Managementsystems
- Darstellung der relevanten Prozesse
- Ergebnisse der letzten Managementbewertung (Änderungsbedarf System/Dokumentation, Verbesserungen, Ressourcen)
- Ergebnisse des letzten internen Audits
- Information zu Anzahl und Gegenstand von Reklamationen/Beschwerden

**\*Hinweis:**

Die Dokumente werden bei der Zertifizierungsstelle verwahrt und dienen der Bestimmung des adäquaten, regelwerkskonformen Auditaufwands und der Auditplanung sowie der Verifizierung der Auditdokumente im Rahmen der Reviews.

Weitere Bemerkungen:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel / Unterschrift der Geschäftsleitung

Bei Fragen zum Fragebogen oder wenn Sie weitere Informationen erhalten möchten, nutzen Sie bitte folgende Kontaktdaten

Zertifizierungsstelle für Systeme und Personal des TÜV Thüringen e.V.

Ernst-Ruska-Ring 6 - 07745 Jena

Tel. +49 3641 399 740, Fax +49 3641 399 771

E-Mail: [zertifizierung@tuev-thueringen.de](mailto:zertifizierung@tuev-thueringen.de)

**ANLAGE 1** *nur auszufüllen bei der Zertifizierung eines integrierten Managementsystems*  
**Fragebogen zur Zertifizierung mehrerer Normen als integriertes Audit**

Bei der Zertifizierung von mehreren Managementsystemen gleichzeitig, sogenanntes integriertes Managementsystem-Audit (z.B. ISO 9001 + ISO 14001; ISO 9001 + ISO 22000) können sich Synergieeffekte ergeben, welche zu einer Verkürzung der Auditdauer in Ihren Unternehmen führen können.

Um Ihr Unternehmen in Bezug auf mögliche Synergieeffekte zur Zertifizierung einschätzen zu können, bitten wir Sie, den Grad der Integration Ihres Managementsystems bezogen auf die zu zertifizierenden Normen anzugeben.

Bitte kreuzen Sie die für Ihr integriertes Managementsystem zutreffenden Aspekte an:

- Die Managementbewertung berücksichtigt die umfassende Geschäftsstrategie und die Planung für alle zu zertifizierenden Normen.
- Die internen Audits werden integriert für die betreffenden Normen durchgeführt.
- Es gibt einen integrierten Ansatz für die Politik und die Ziele.
- Es gibt einen integrierten Ansatz für Systemprozesse.
- Die Dokumentation einschließlich Verfahrens- und Arbeitsanweisungen wurde integriert erstellt (soweit fachlich sinnvoll).
- Es gibt einen integrierten Ansatz für Verbesserungsmechanismen (Korrekturmaßnahmen, Vorbeugungsmaßnahmen, Messung und kontinuierliche Verbesserung);
- Es gibt eine vereinheitlichte Managementunterstützung und Verantwortlichkeiten.

Weitere Bemerkungen:

---

Ort, Datum

---

Stempel / Unterschrift der Geschäftsleitung

**ANLAGE 2 *Nur auszufüllen bei der Zertifizierung von Organisationen mit mehreren Standorten***  
**Fragebogen für Multi-Site Zertifizierungen**

Gemäß Richtlinie IAF-MD 1 ist es möglich, bei der Zertifizierung von Unternehmen mit mehreren Standorten bei Vorliegen der u.g. Voraussetzungen die Auditierung per Stichprobenverfahren ausgewählter Standorte durchzuführen. Bitte füllen Sie die notwendigen Angaben aus und bestätigen Sie uns bitte die vorliegenden Voraussetzungen.

1. Ein Standort ist ein bleibender Ort, an dem eine Organisation Arbeiten oder Dienstleistungen ausführt.  
Ein Standort könnte das gesamte Terrain beinhalten, auf dem Tätigkeiten unter der Kontrolle einer Organisation an einem bestimmten Ort ausgeführt werden, einschließlich jeder damit verbundenen bzw. angegliederten Lagerung von Rohstoffen, Nebenprodukten, Zwischenprodukten, Endprodukten und Abfall sowie in die Tätigkeiten mit einbezogene Ausrüstung oder Infrastruktur, ob ortsfest oder nicht. Falls gesetzlich vorgeschrieben, müssen Definitionen aus nationalen oder regionalen Regelungen zur Lizenzvergabe verwendet werden. Standorte können Teile einer juristischen Person sein, die sich an unterschiedlichen Standorten (unterschiedliche postalische Adresse) befinden, es können aber auch juristische Personen oder Teile derselben sein oder Firmenteile sein, die sich am selben Standort befinden, aber voneinander organisatorisch abgegrenzt sind (z.B. andere Firmierung im Handelsregister. Standorte können z. B. Stammhaus, Niederlassungen, Produktionsstätten sein.
2. Folgende Funktionen werden von der Zentrale wahrgenommen:
  - Festlegung der Managementsystem-Politik, der Systemdokumentation und von Systemveränderungen.
  - Überwachung des gesamten Managementsystems unter zentraler Anleitung durch den Management-beauftragten der Geschäftsleitung der Zentrale. Dieser ist fachlich weisungsbefugt für alle Standorte.
  - Durchführung **interner Audits in allen Standorten** und zu allen Normenforderungen mit dem Nachweis der Durchsetzung des Managementsystems vor dem Audit der Zertifizierungsstelle.
  - Durchführung eines **zentralen** Managementreviews und Beschwerdemanagements.
3. Weiterhin setzen wir voraus:
  - Die Zentrale hat das Recht, bei Bedarf an jedem Standort korrigierende Maßnahmen zu implementieren.
  - Das Managementsystem ist in dokumentierten Informationen beschrieben (z.B. Verfahrensanweisungen, Arbeitsanweisungen, Handbuch), welche für alle Standorte und die Zentrale einheitlich gilt. Das trifft auch für die wesentlichen Prozessbeschreibungen zu. Die Aufbau- und Ablauforganisation ist einheitlich geregelt.

	Name und Adresse des Standortes				Anzahl der Schichten	Tätigkeiten / Geltungsbereich (Angabe auf dem Zertifikat)						Grad der Zentralisierung der Prozesse/Tätigkeiten*		
	Vollzeit Mitarbeiter	geringfügig Beschäftigte	Teilzeit			Stunden pro Woche	Saisonkräfte	Monate	Leiharbeiter / Honorarkräfte	Azubi				
<b>Zentrale</b>														
<b>Standort 1</b>														
<b>Standort 2</b>														
<b>Standort 3</b>														
<b>Standort 4</b>														
<b>Standort 5</b>														
<b>Standort 6</b>														
<b>Standort 7</b>														

\*Grad der Zentralisierung der Prozesse/Tätigkeiten: Bitte geben Sie hier an, welche Tätigkeiten nicht am Standort erfolgen; z.B. Personalbeschaffung; Entwicklung; Einkauf etc.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Geschäftsleitung: \_\_\_\_\_

Zertifizierungsstelle für Systeme und Personal des TÜV Thüringen e.V.  
 Ernst-Ruska-Ring 6 - 07745 Jena  
 Tel. +49 3641 399 740, Fax +49 3641 399 771  
 E-Mail: zertifizierung@tuev-thueringen.de

**ANLAGE 3**

*Nur auszufüllen, wenn in Schichten gearbeitet wird (ggf. für jeden Standort auszufüllen)*

**Fragebogen zur Schichtarbeit**

Es wird in folgenden Schichten gearbeitet

Schichtbezeichnung	zeitliche Taktung	auszuführende Tätigkeiten	Anzahl der Mitarbeiter

Weitere Bemerkungen:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel / Unterschrift der Geschäftsleitung