

Per Fax an: +49 3375 217459-19 oder per E-Mail an: kundendienst@deuzert.de

DeuZert® Deutsche Zertifizierung in Bildung und Wirtschaft GmbH
 Hochschulring 2, 15745 Wildau

Art des Antrags	
<input type="text"/>	
Firmensitz / Hauptzentrale der Organisation	
Firma:	<input type="text"/>
Straße, Nr.:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Telefon / Telefax:	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Geschäftsführer:	Vorname, Name: <input type="text"/>
Internet:	<input type="text"/>
Rechnungsanschrift (wenn Anschrift von oben abweichend)	
Firma:	<input type="text"/>
Straße, Nr.:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>
HauptansprechpartnerIn	
Vorname, Name:	<input type="text"/>
Straße, Nr.:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Telefon / Telefax:	<input type="text"/> / <input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>

Informationen über die Organisation		
Vorhandene Zertifizierungen am Standort <i>(Bitte fügen Sie die aktuellen Zertifikate als Kopie bei):</i>		
Standard	Zertifizierungsstelle	Gültig bis
<input type="checkbox"/> DIN ISO 21001:2021		
<input type="checkbox"/> DIN EN ISO 9001:2015		
<input type="checkbox"/> AZAV § 2 - Trägerzulassung		
<input type="checkbox"/> Sonstiges: <input type="text"/>		
Beantragte Zertifizierung von Bildungsdienstleistungen:		
Gesamtanzahl der Bildungsdienstleistungen, für die eine Zertifizierung beantragt wird: <i>Bitte füllen Sie die beigefügte Excel-Liste der Bildungsdienstleistungen aus.</i>		<input type="text"/>
→	davon Anzahl der Bildungsdienstleistungen im gewerblich-technischen Bereich:	<input type="text"/>
→	davon Anzahl der Bildungsdienstleistungen im kaufmännischen Bereich:	<input type="text"/>
→	davon Anzahl der Bildungsdienstleistungen im Bereich unternehmensbezogene Dienstleistungen:	<input type="text"/>
→	davon Anzahl der Bildungsdienstleistungen im Bereich der personenbezogenen und sozialen Dienstleistungen:	<input type="text"/>

Änderung einer bestehenden Zertifizierung von Bildungsdienstleistungen	
Zertifikat Nr.:	<input type="text"/>
Titel der Bildungsdienstleistung:	<input type="text"/>
Beschreibung der Änderungen: <i>(Lehrplan, Abschluss, etc.)</i>	
<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> weitere Beschreibung der Änderungen, siehe Anhang	
Gründe für die Änderungen:	
<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> weitere Erklärungen und Begründungen zu den Änderungen, siehe Anhang	

ISO 29993:2017
Anfrage



Liste der genutzten Standorte			
Nr.	Gültige Adresse	Temporär	Anzahl der Bildungs- dienstleistungen
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Erklärung	
Ich erkläre, dass die Angaben in dieser Anfrage und in den dazugehörigen Anlagen der Wahrheit entsprechen.	
Gewünschtes Datum (KW Jahr):	<input type="text"/>
Ort, Datum:	<input type="text"/>
Vorname, Name:	<input type="text"/>
Unterschrift und Stempel, für die Richtigkeit der Angaben:	<input type="text"/>

Vielen Dank für Ihre Mühe.