

Bitte füllen Sie möglichst alle Felder aus, um eine zeitnahe Angebotserstellung zu ermöglichen und senden Sie das Formular an: info@uds-beratung.de.

Datenschutzhinweis: Ihre angegebenen Daten werden zum Zwecke der Angebotserstellung gespeichert. Die Daten werden nicht an Dritte weiter gegeben. Sollte kein Auftrag zustande kommen, werden Ihre Daten auf Wunsch wieder gelöscht.

Gewünschte Zertifizierung DIN 77200 - Sicherungsdienstleistungen

Zertifizierung DIN 77200	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Zertifizierungsbereiche DIN 77200 Teil 1 Bitte ankreuzen/ Ihre Auswahl: Sicherungsdienstleistungen SDL, welche bei Ihnen zertifiziert werden sollen. Mehrfachauswahl möglich, z.B. Stationäre SDL: Empfangs- und Kontrolldienst Begrifflichkeiten finden Sie auf unserer Webseite genauer beschrieben.	Stationäre SDL <input type="checkbox"/> Alarmdienst <input type="checkbox"/> Empfangsdienst <input type="checkbox"/> Kontrolldienst Mobile SDL <input type="checkbox"/> Revierdienst <input type="checkbox"/> Interventionsdienst <input type="checkbox"/> Kontrolldienst <input type="checkbox"/> Veranstaltungssicherungsdienst	
Zertifizierungsbereiche DIN 77200 Teil 2 Bitte ankreuzen/ Ihre Auswahl: Sicherungsdienstleistungen SDL, welche bei Ihnen zertifiziert werden sollen.	<input type="checkbox"/> Öffentlicher Personenverkehr (ÖPV) <input type="checkbox"/> Flüchtlings- und Asyleinrichtungen und/oder -unterkünfte <input type="checkbox"/> Veranstaltungen mit besonderer Sicherheitsrelevanz <input type="checkbox"/> Objekte mit besonderer Sicherheitsrelevanz	
Mitarbeiter, die am Standort eingesetzt werden	___ Anzahl Mitarbeiter gesamt davon: ___ Anzahl Azubis ___ Anzahl Halbtagskräfte ___ Anzahl geringfügig Beschäftigte davon: ___ Anzahl Fahrer	
Erforderliche Datenerfassung zur Ermittlung des variablen Auditaufwandes. Bitte geben Sie soweit es Ihnen möglich ist die Anzahl im zu zertifizierenden Bereich an.	___ Anzahl Stellenbeschreibungen ___ Anzahl Gefährdungsbeurteilungen ___ Anzahl Verträge ___ Anzahl Anforderungsprofile ___ Anzahl Dienstanweisungen ___ Anzahl Subunternehmer ___ Anzahl Fahrzeugführer ___ Anzahl Kraftfahrzeuge	

Hierfür erforderliche Zertifizierung ISO 9001 – Qualitätsmanagement benötigen wir ebenfalls

Zertifizierung ISO 9001	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Die Zertifizierer fordern für die DIN 77200 zertifizierte QM-Systeme nach ISO 9001.
-------------------------	-----------------------------	-------------------------------	---

Zu zertifizierende QM-Tätigkeitsbereiche

Bitte kreuzen Sie nur die von Ihnen tatsächlich durchgeführten Tätigkeiten an:

<input type="checkbox"/> Werkschutz	<input type="checkbox"/> Kernkraftwerke
<input type="checkbox"/> Objektschutz	<input type="checkbox"/> Militärische Objekte
<input type="checkbox"/> City-Streife	<input type="checkbox"/> Warenhausdetektive und Shopguards
<input type="checkbox"/> Revierdienst	<input type="checkbox"/> Private und wirtschaftliche Ermittlungen
<input type="checkbox"/> Alarmverfolgung	<input type="checkbox"/> Personenbegleitung
<input type="checkbox"/> Alarmempfangsstelle	<input type="checkbox"/> Personenschutz
<input type="checkbox"/> Veranstaltungsdienste	<input type="checkbox"/> Sicherheitsberatung
<input type="checkbox"/> Flüchtlings- und Asyleinrichtungen	<input type="checkbox"/> Kurierdienst
<input type="checkbox"/> Justizvollzugsanstalten	<input type="checkbox"/> Hunde
<input type="checkbox"/> Kliniken	<input type="checkbox"/> Öffentlicher Fern- und Flugverkehr
<input type="checkbox"/> Öffentlicher Nahverkehr, Zugbegleitung	<input type="checkbox"/>

Weitere zu zertifizierende und bereits durchgeführte Tätigkeiten:

1)	2)
3)	4)
5)	6)
7)	8)
9)	10)
11)	12)
13)	14)
15)	16)
17)	18)
19)	20)
21)	22)
23)	24)
25)	26)

Anzahl Beschäftigte in den vorgenannten QM-Tätigkeitsbereichen

Anzahl MA Gesamt QM-Bereich	Vollzeitkräfte inkl. GF	Halbtageskräfte	Geringfügige Beschäftigte	Azubis

Eigene Kontaktdaten

Unternehmensname		Bitte korrekte Daten gemäß Gewerbeanmeldung, HRA / HRB etc. angeben (Nachweis *pdf)
Gründungsdatum		
Mitarbeiterzahl gesamtes Unternehmen		gesamtes Unternehmen (alle Standorte)
Inhaber/Geschäftsführer		
Straße und Hausnummer		
PLZ + Ort, Bundesland		
Ansprechpartner QMS (QMB)		
Telefon QMB		
E-Mail QMB		
Webseite		
E-Mail Allgemein		
Telefon Allgemein		
Weitere zu zertifizierende Standorte oder Betriebsstätten mit vollständiger Anschrift und Mitarbeiterzahlen		

Termin zur Zertifizierung

Gewünschter Termin zum Abschluss der Zertifizierung	
---	--

Re-Zertifizierung nach DIN 77200 / ISO 9001

Bitte stellen Sie Ihre vorhandenen (auch abgelaufene) Zertifikate zur Verfügung.

Weiterhin benötigen wir den letzten Ausgabestand Ihres QM-Handbuches und die letzten Auditnachweise.

Datum, Name, Unterschrift