

Bitte zurücksenden an:

**H&S QM-Service Ltd.**  
 86156 Augsburg

**FAX: 08 21 / 90 76 33 - 5**

**Ihr Ansprechpartner:** Karl-Heinz Schuster

**Mail:** [kh.schuster@hs-qmservice.de](mailto:kh.schuster@hs-qmservice.de)

Angaben zu Ihrem Unternehmen					
Firma:					
Ansprechpartner:			Funktion:		
Name des QM-Beauftragten:			Telefon:		
Straße:			Fax:		
PLZ:	Ort:		Homepage: E-Mail:		
Branche:					
Produkte/Dienstleistungen:					
Zulieferteile/Grundstoffe:				Anzahl der Zulieferanten:	
Anzahl der Mitarbeiter	Gesamt	davon Vollzeit	davon Teilzeit	davon Schicht	Azubis
Firmenzentrale:			Filialen/Werke: (bitte ggf. Liste beilegen)		

Angaben zu Ihrem QM-System	
<input type="checkbox"/> ISO 9001:2000 <input type="checkbox"/> mit Ausschluss im Abschnitt <input type="checkbox"/> MDK <input type="checkbox"/> EFQM <input type="checkbox"/> _____ Zertifizierung <input type="checkbox"/> des Gesamtunternehmens <input type="checkbox"/> von Teilbereichen siehe Anlage	Zertifizierungsreife: <input type="checkbox"/> Einführung dauert noch an <input type="checkbox"/> Dokumentation nicht komplett <input type="checkbox"/> Dokumentation komplett <input type="checkbox"/> Eingeführt seit _____ <input type="checkbox"/> Rezertifizierung (Zertifikatdatum: _____)
Interne Audits: <input type="checkbox"/> durchgeführt; wenn ja Anzahl: _____ <input type="checkbox"/> Kundenaudits	Terminwunsch: _____

- Bitte erstellen Sie ein Angebot.  
 Bitte nehmen Sie Kontakt mit uns auf.

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift