



Anfrage auf Angebot
externe Begutachtung
zur Verleihung des
Paritätischen Qualitäts-Siegels[®]

SQ Cert GmbH, Großer Hasenpfad 30, 60598 Frankfurt am Main.
Tel.: 069 26956877-0, E-Mail: info@sq-cert.de, Home: www.sq-cert.de

Interessant:

Einrichtung

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Tel., Fax

Email, Internet

gesetzliche(r) VertreterIn

Mitglied beim Paritätischen Wohlfahrtsverband: nein ja

Mitglied in der Paritätischen Qualitätsgemeinschaft nein ja

(wenn „ja“, geben Sie bitte an, bei welchem Landesverband): _____

Bitte erstellen Sie uns für die o.g. Einrichtung ein Angebot zur Durchführung einer externen Begutachtung zur Verleihung des Paritätischen Qualitäts-Siegels® anhand folgender Qualitätskriterien:

dem Qualitäts-Check PQ-Sys® fachliche Variante: _____

der Integrationskursverordnung (QM für Träger der Integrationskurse)

dem Qualitäts-Check PQ-Sys® Weiterbildung

dem Qualitäts-Check PQ-Sys® Reha

Institutionskennzeichen (IK) der Einrichtung: _____

Bitte erstellen Sie uns für die o.g. Einrichtung ein Angebot zur Durchführung einer externen Begutachtung anhand folgender Regelwerke:

DIN EN ISO 9001

Paritätisches Qualitäts-Siegel®

Paritätisches Qualitäts-Siegel® Reha

Paritätisches Qualitäts-Siegel® 1. Stern / 2. Stern / 3. Stern (incl. DIN EN ISO 9001)

Paritätisches Qualitäts-Siegel® Reha 1. Stern / 2. Stern / 3. Stern (incl. DIN EN ISO 9001)

Sonstige: _____

1. Unsere Einrichtung fällt unter die Kategorie

bis zu 25 MA und ein Standort

ja

nein

2. Für unsere Einrichtung bitten wir um die Erstellung eines individuellen Angebotes:

01 - 25 MA _____ Standort/e

26 - 50 MA _____ Standort/e

51 - 75 MA _____ Standort/e

76-100 MA _____ Standort/e

Bitte legen Sie ein aktuelles Organigramm Ihrer Einrichtung/en bei.

Ort, Datum

Antragsteller (Unterschrift)