

# Antragsformular zur Genehmigung eines zusätzlichen Sponsoring-Verhältnis für 3<sup>rd</sup> Party Auditoren VDA 6.X

**VDA QMC**

Verband der Automobilindustrie  
Qualitäts-Management-Center

*Application form additional sponsoring for VDA 6.X 3<sup>rd</sup> party auditors*

---

Bitte füllen Sie dieses Antragsformular aus und senden dieses mit beiden Unterschriften  
versehen per Post oder E-Mail an:

*Please complete this application form including the relevant signatures and send it via mail or  
email to:*

VDA QMC  
Herr Oliver Linder-Scherbaum  
Behrenstrasse 35  
10117 Berlin

Email: [oliver.linder-scherbaum@vda-qmc.de](mailto:oliver.linder-scherbaum@vda-qmc.de)

## **Antragstellende Zertifizierungsgesellschaft:**

*Applicant certification company:*

**Name der Zert.-Gesellschaft:**

*Certification body:*

**Offizielle Kontaktperson:**

*Official contact person:*

**Straße und Hausnummer:**

*Street address:*

**PLZ und Ort:**

*Zip code place:*

**Land:**

*Country:*

## **Angaben zum Auditor:**

*Auditor details:*

**Vorname:**

*First name:*

**Nachname:**

*Last name:*

**Straße:**

*Street address:*

**Wohnort (PLZ, Ort):**

*Zip code place:*

# Antragsformular zur Genehmigung Zusätzliches Sponsoring-Verhältnis für 3<sup>rd</sup> Party Auditoren VDA 6.X

**VDA QMC**

Verband der Automobilindustrie  
Qualitäts-Management-Center

*Application form additional sponsoring for VDA 6.X 3<sup>rd</sup> party auditors*

---

## Informationen zum aktuell gültigen VDA 6.X-Zertifikat des Auditors:

*Information on the currently valid VDA 6.X certificate of the auditor:*

Zertifikat-Nummer: VDA 6.1

Gültig bis: VDA 6.1

Certificate number: VDA 6.2

(dd.mm.yyyy) VDA 6.2

VDA 6.4

valid until: VDA 6.4

## Kosten:

**Für die Beantragung bzw. Eintragung eines zusätzlichen Sponsoring-Verhältnisses wird eine Gebühr je Standard in Höhe von 400 EUR zzgl. ges. MwSt. fällig.**

*A fee of EUR 400 per standard plus VAT is payable for the application or registration of an additional sponsoring relationship.*

**Die Eintragung erfolgt erst nach erfolgtem Zahlungseingang beim VDA QMC.**

*Registration will only take place once payment has been received by the VDA QMC.*

## **Rechnungsadresse:**

*Invoice address:*

Kunden-Nr. (falls vorhanden):

*Customer number (if available):*

Zert.-Gesellschaft:

*Certification body:*

zu Händen von:

*c/o:*

Straße / Hausnummer:

*Street address:*

PLZ, Ort:

*Zip code, place:*

Ihre Bestell / Auftrags Nr.:

*(optional)*

*Purchase order.:*

Datum, Unterschrift: Auditor:

*Date, signature: Auditor:*

---

Datum, Unterschrift:

Kontaktperson

Zertifizierungsgesellschaft:

*Date, signature:*

*Contact person*

*Certification company*

---