

ANTRAGSFORMULAR ZUR GENEHMIGUNG EINES ZUSÄTZLICHEN SPONSORING-VERHÄLTNIS FÜR 3RD PARTY AUDITOREN VDA 6.X

Application form additional sponsoring for VDA 6.X 3rd 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

Antragstellende Zertifizierungsgesellschaft:

Applicant certification company:

Name der Zert.-Gesellschaft:
Certification body:

Offizielle Kontaktperson:
Official contact person:

Straße und Hausnummer:
Street address:

Straße und Hausnummer:
Street address:

Land:
Country:

Angaben zum Auditor:

Auditor details:

Vorname:
First name:

Nachname:
Last name:

Hinweis zum Datenschutz:

Die in diesem Antrag erfassten personenbezogenen Daten werden durch die Zertifizierungsgesellschaft als Verantwortliche erhoben und an das VDA QMC zur Prüfung und Zulassung des Auditors übermittelt. Die Zertifizierungsgesellschaft ist verpflichtet, die betroffene Person gemäß Art. 13 DSGVO über diese Datenverarbeitung zu informieren.

ANTRAGSFORMULAR ZUR GENEHMIGUNG EINES ZUSÄTZLICHEN SPONSORING-VERHÄLTNIS FÜR 3RD PARTY AUDITOREN VDA 6.X

Application form additional sponsoring for VDA 6.X 3rd 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:

Certificate number:

Gültig bis:

valid until:

(dd.mm.yyyy)

VDA 6.1

☐

VDA 6.1

☐

VDA 6.2

☐

VDA 6.2

☐

VDA 6.4

☐

VDA 6.4

☐

Kosten:

Expenses:

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

Die Eintragung in die „VDA 6.x certification database“ erfolgt erst nach erfolgreichem Zahlungseingang

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

Purchase order.:

(optional)

Datum, Unterschrift: Auditor:

Date, signature: Auditor:

Datum, Unterschrift: Kontaktperson Zertifizierungsgesellschaft:

Date, signature: Contact person Certification company