**Anfrage für Zertifizierung nach:**

IATF 16949  VDA 6.1  VDA 6.2  VDA 6.4

Andere Standards:

# Adresse/Ansprechperson

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma: |  | |
| Straße: |  | |
| PLZ, Ort: |  | |
| Telefon/Mobiltelefon: |  |  |
| Fax: |  | |
| E-Mail/Homepage: |  |  |
| UID-Nummer: |  | |
| Geschäftsführung: |  | |
| Kontaktperson zur Quality Austria: |  | |

# Angaben zur Organisation

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Standort | Anzahl Mitarbeiter |
| **Wenn zutreffend** | Standort 1  (Hauptstandort) |  |  |
|  | Standort 2 |  |  |
|  | Standort 3 |  |  |
|  | Standort 4 |  |  |
|  | Standort 5 |  |  |
|  | Standort 6 |  |  |
|  | Standort 7 |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Mitarbeiter insgesamt |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl Schichten |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Informationen bez. Zertifizierungsstruktur | Einzelaudit  Konzernaudit  Verlängerte Werkbank |
| Nachweise zur gewünschten Zertifizierungsstruktur   * z.B. Auszug des QM-Handbuchs, * IATF-Zertifizierungsvorgaben, Anhang 4 beachten * Im Fall einer verlängerten Werkbank ist zusätzlich das Formular FO\_27\_01\_137 auszufüllen. | Nachweise: |
| Verantwortung für Produktentwicklung | Ja  Nein |
| Nachweise zur Verantwortung für Produktentwicklung   * z.B. Auszug des QM-Handbuchs, vorhandenes Zertifikat, Prozessbeschreibung, etc. | Nachweise: |
| Scope/Bereich nach EAC und NACE: (wenn bekannt) | EAC:       NACE: |
| Nachweise zum gewünschten Geltungsbereich der Zertifizierung   * z.B. Auszug des QM-Handbuchs, vorhandenes Zertifikat | Nachweise: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Auflistung der Unterstützungsfunktionen im Geltungsbereich des gewünschten Zertifikates (z.B. Produktentwicklung, Vertragsprüfung, Beschaffung, Lager usw.)  Bei einem Konzernschema kann auch eine RSF Matrix erstellt werden. | | | |
| Auflistung der Tätigkeit | Mitarbeiteranzahl | Arbeitszeiten | Adresse / (ev. Reisezeit) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Auflistung von verlängerten Werkbänken (Extended Manufacturing Sites - EMS) die dem Unternehmen zugeordnet sind | | | |
| Auflistung der Tätigkeit | Mitarbeiteranzahl | Arbeitszeiten | Adresse / (ev. Reisezeit) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sind ausgegliederte Prozesse mit Auswirkung auf die Anforderungen zu berücksichtigen? | Ja:  Nein: |
| Wenn JA, welche: |  |
| Nachweise zu ausgegliederten Prozessen  z.B. Auszug des QM-Handbuchs, Prozessmodell, Prozessbeschreibung | Nachweise: |

|  |  |
| --- | --- |
| Auflistung der automotiven Kunden | |
| Name | IATF OEM Lieferanten-Code |
|
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# Sonstige Angaben zum System

|  |  |
| --- | --- |
| Verfügen Sie bereits über ein gültiges Zertifikat?  Wenn ja  - über welche Norm(en)/Regelwerke?  - Von welcher Zertifizierungsgesellschaft? | Ja  Nein |
| Status der Zertifikate?  (gültig, entzogen, annulliert)  Status Abweichungen (geschlossen, offen, 100% gelöst)?  Achtung: Vorgehensweise gem. IATF Zertifizierungsregeln 6.1h, 8.7, 7.2 | Status Zertifikat / Status Abweichungen: |
| Aktuell in Anspruch genommene Dienstleistungen von QACA (qualityaustria Central Asia pvt. Ltd.) | Inspektion & Prüfung  Inhouse Training  Zertifizierung |
| Wurden/werden Sie durch einen Berater bei Aufbau und Einführung Ihres Managementsystems extern unterstützt/beraten? | Ja  Nein |
| Wurden / werden Sie bei der Durchführung von internen (unternehmensspezifischen) Schulungen (z.B. standortspezifisches Auditorentraining, Core Tools, Six Sigma, Lean Manufacturing) extern unterstützt? | Ja  Nein |
| Wurden / werden Sie bei internen Audits extern unterstützt? | Ja  Nein |
| Name des Beratungsunternehmens |  |
| Name des Beraters |  |

# Wunschtermin und weitere Vorgehensweise

|  |  |
| --- | --- |
| Haben Sie einen Wunschtermin für das Audit? |  |
| Wünschen Sie ein Voraudit? | Ja  Nein |

# Sonstige Anmerkungen

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| , |  |  |
| Ort, Datum |  | firmenmäßige Fertigung |

# **Machbarkeitsabklärung (von der Quality Austria auszufüllen)**

|  |  |
| --- | --- |
| **IATF 16949 / VDA 6.x** Zertifizierung möglich?   * Alle Unklarheiten ausgeräumt * Scope und Sprache durchführbar * Ausreichende Information zur Planung (Kapitel 6.1) * Zertifizierungsbedingungen erfüllt   Eventuell zu beachten:   * Transferaudit 7.1.1, * Partielle Zertifizierung 5.2h (nur bei IATF), * Unterstützungsfunktion durch anderen Zertifizierer 5.5 | Ja  Nein  Anmerkungen: |
| Bei Nein, andere Varianten möglich?  Wenn ja, welche: | Ja  Nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum |  | Antragsprüfer |