Unternehmen:

Anschrift (Straße/Ort):

Telefon:

E-Mail:

Ansprechpartner:

HZA-Vertragsnummer:       /       /       /

HZA-Zertifikatsnummer:

**🡺** Für die Aufnahme weiterer Standorte/Schulungsorte in das Zertifikat bitte beifügen:

* Formblatt „Anlage Fragebogen Standorte“ (Download-Bereich Homepage HZA)
* Mietvertrag/Rahmenvertrag o.ä. für den neuen Standort
* Aufstellung der Räumlichkeiten (Größe, Inventar)
* Angaben zum vorgesehenen Personal
* Zusicherung, dass am neuen Standort nach den gleichen Grundsätzen   
  der ISO verfahren wird wie am Hauptstandort

Bitte beschreiben Sie den Gegenstand der Änderung (z. B. Geltungsbereich, Firmierung, Mitarbeiteranzahl, Standorte, Management u.ä.):

Bitte geben Sie das Datum an, zu dem die Änderung wirksam wird:

Datum Unterschrift und Stempel