

Kundenauskunft der GTÜ Zertifizierungsstelle GmbH

Bitte zurücksenden per Email: gtuez@gtue.de oder per Fax: 0711 97676-759

Mit dieser Kundenauskunft werden Informationen über den Arbeitsumfang und den Ablauf des Zertifizierungsverfahrens eingeholt. Diese werden streng vertraulich behandelt.

Für die Erarbeitung eines Kostenvoranschlages bezieht sich die GTÜ Zertifizierungsstelle GmbH auf die Angaben dieser Kurzauskunft.

Name und Adresse des Unternehmens (inkl. Gesellschaftsform)			
Firmenname:			
Straße und Hausnummer:			
PLZ und Ort:			
Geschäftsführer (Vorname und Nachname):			
Telefon:			
E-Mail:			
Homepage:			
Beauftragte Person im Unternehmen			
Nachname, Vorname:		Telefon:	
Funktion:		E-Mail:	
externer Berater: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, durch:			
Name / Firma:			
Telefon:			
Folgendes Audit soll im Unternehmen durchgeführt werden			
<input type="checkbox"/> Erstzertifizierung			
<input type="checkbox"/> Re-Zertifizierung, bereits zertifiziert durch (aktuelles Zertifikat bitte mitsenden)			
<input type="checkbox"/> Änderung/Erweiterung des bestehenden Geltungsbereichs der Urkunde			
Zugrundeliegende Norm für die Zertifizierung			
<input type="checkbox"/> DIN EN ISO 9001:2015 (Qualitätsmanagementsystem)			
<input type="checkbox"/> DIN EN ISO 14001:2015 (Umweltmanagementsystem)			
<input type="checkbox"/> DIN EN ISO 27001:2017 (Informationssicherheits-Managementssystem)			
<input type="checkbox"/> DIN EN ISO 45001:2018 (SGA-Managementssystem)			
<input type="checkbox"/> Durchführung einer Begehung und Konformitätsprüfung zur Erlangung einer Anfangsbewertung			
<input type="checkbox"/> Verifizierung des QM-Systems zur Bestätigung und zur Überwachung genehmigungsrelevanter Anforderungen (GRA) des KBA			
Angaben zum Unternehmen			
Branche / Tätigkeitsbereich (Wortlaut auf der Urkunde):			
Hauptprodukte:			
Ausgegliederte Prozesse:			
Nur bei DIN EN ISO 9001:2015: Welche Normenpunkte sind nicht anwendbar?			

Angaben zu Mitarbeitern und Standorten		
Mitarbeiter Hauptsitz gesamt (Köpfe):		
Berechnungsvorschlag: Mitarbeiter über 30 Stunden & Auszubildende (VZ) = Vollzeitanteil 1,00 Mitarbeiter bis 30 Stunden (TZ) = Vollzeitanteil 0,75 Mitarbeiter bis 20 Stunden (TZ) = Vollzeitanteil 0,50 Mitarbeiter auf 450 Euro-Basis (GB) = Vollzeitanteil 0,33		
Mitarbeiter in Vollzeit :		
Mitarbeiter in Teilzeit, ca. 75% :		
Mitarbeiter in Teilzeit, ca. 50% :		
geringfügig Beschäftigte :		
Schichtarbeit:		Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>
Anzahl der Schichten:	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	Zeitliche Taktung:
Anzahl betroffene Schicht-Mitarbeiter:		
Weitere Niederlassungen, Zweigstellen, Standorte, Bereiche, die zertifiziert werden sollen bitte als Anlage beifügen		
Abhängigkeit zur Zentrale:	<input type="checkbox"/> unabhängig	<input type="checkbox"/> abhängig <input type="checkbox"/> prozentual beteiligt
Technische Ressourcen je Standort (z.B. Anlagen, Maschinen, Einrichtungen, Materialien, etc.)		
Rechtliche Verpflichtungen an den Standorten (z.B. Maschinenrichtlinie, Baugenehmigungen, grenzüberschreitender Transport, etc.)		

Angaben zu Standorten					
Standorte (ggf. abweichende Firmierung)	Tätigkeiten/Anwendungsbereich	Anzahl Mitarbeiter je Standort			
		VZ	TZ (75%)	TZ (50%)	GB
1.					
2.					
3.					
4.					

Wie ist der Stand Ihrer Zertifizierungsvoraussetzung?		
QM-Dokumentation/-Handbuch:	<input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Prozessbeschreibungen	<input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Arbeits- und Prüfanweisungen	<input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Gewünschter Zertifizierungstermin:		
Voraudit gewünscht:	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>	
Datum:	Stempel und Unterschrift:	

Bei Ihrer Angebotsanfrage, die Sie über dieses Formular an uns senden, werden die genannten personenbezogenen Daten nur zum Zwecke der damit verbundenen Korrespondenz verarbeitet und in diesem Zusammenhang ggf. an ein mit uns verbundenes Tochterunternehmen übermittelt. Eine darüber hinaus gehende Verarbeitung findet nicht statt. Wenn es nicht zur Auftragserteilung kommt werden diese Daten gelöscht. Bitte beachten Sie dazu unsere [Datenschutzhinweise](#).

Anlagen:

Ergänzende Angaben für Umweltmanagementsysteme nach ISO 14001		
Welcher konkreten Branche gehört Ihr Unternehmen an?		
Welche Hauptprodukte oder -Dienstleistungen bieten Sie an?		
Welches sind die wesentlichen Umweltaspekte in Ihrem Unternehmen?		
Aus welchen Bereichen stammen die wesentlichen bindenden/gesetzlichen Verpflichtungen?		
Welche Bereiche sind von gesetzlichen / bindenden Verpflichtungen betroffen?	Wie hoch schätzen Sie das Ausmaß dazu ein?	
<input type="checkbox"/> Emissionen in die Atmosphäre	<input type="checkbox"/> gering	<input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> hoch
<input type="checkbox"/> Verunreinigungen von Böden	<input type="checkbox"/> gering	<input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> hoch
<input type="checkbox"/> Einleitungen in Gewässer	<input type="checkbox"/> gering	<input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> hoch
<input type="checkbox"/> Nutzung von Rohstoffen, Energie und natürlichen Ressourcen	<input type="checkbox"/> gering	<input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> hoch
<input type="checkbox"/> Energieverbrauch	<input type="checkbox"/> gering	<input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> hoch
<input type="checkbox"/> Freisetzung von Energie	<input type="checkbox"/> gering	<input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> hoch
<input type="checkbox"/> Erzeugung von Abfall und/oder Nebenproduktion	<input type="checkbox"/> gering	<input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> hoch
<input type="checkbox"/> Flächenverbrauch	<input type="checkbox"/> gering	<input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> hoch
Sind Entsorgungsfirmen für Ihr Unternehmen tätig?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Gibt es temporäre/saisonbedingte Umweltaspekte?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Ergänzende Angaben für SGA-Managementsysteme nach ISO 45001		
Berufsgenossenschaft, Gefahrart und Gefahrenklasse (Kann dem Veranlagungsbescheid entnommen werden)		
Berufsgenossenschaft:		
Gefahrart:		
Gefahrenklasse:		
Sind Fremdfirmen in Ihrem Unternehmen tätig?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sind Beschäftigte an temporären Standorten tätig?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sind die Mitarbeiter Ihres Unternehmens bei der Produktion oder Dienstleistungserbringung folgender Gefährdungen besonders stark ausgesetzt?		
Mechanische Gefährdung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Elektrische Gefährdung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Gefährdungen durch Gefahrstoffe	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Biologische Gefährdungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Brand- und Explosionsgefährdung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Thermische Gefährdungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Gefährdung durch spez. physikalische Einwirkung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Gefährdung/Belastung durch Arbeitsumgebungsbedingungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Physische Belastung/Arbeitsschwere	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wahrnehmung/Reizüberflutung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Psychische Belastung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Ergänzende Angaben für Informationssicherheitsmanagementsysteme nach ISO 27001			
Welches sind Ihre Kernprozesse?			
Welche gesetzlichen oder kundenspezifischen Anforderungen müssen Sie erfüllen?			
Sind Kunden aus kritischen Sektoren vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Anforderungen an die Verfügbarkeit der Daten	<input type="checkbox"/> geringe Verfügbarkeit <input type="checkbox"/> höhere Verfügbarkeitsanforderungen <input type="checkbox"/> Hochverfügbarkeitsanforderungen		
Wie kritisch sind die Daten, die sie verarbeiten?	<input type="checkbox"/> wenig sensible/vertraulich <input type="checkbox"/> einige sensible/vertrauliche Daten <input type="checkbox"/> sensible/vertrauliche Informationen		
Werden E-Commerce-Dienste genutzt und durchgeführt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Forderungsmanagement per E-Payment Verfahren/Vorkasse <input type="checkbox"/> Forderungsmanagement per Kreditkarte/Rechnung/Lastschrift		
Wurde eine Risikobewertung entsprechend der ISO 27001 durchgeführt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Welche risikobehafteten Prozesse wurden identifiziert?			
Wurde eine Anwendbarkeitserklärung zu Annex A erstellt?			
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Wie viele Server sind im Einsatz?	<input type="checkbox"/> < 10	<input type="checkbox"/> 10 - 100	<input type="checkbox"/> > 100
Wie viele Workstations, PCs, Laptops sind im ganzen Unternehmen im Einsatz?	<input type="checkbox"/> < 50	<input type="checkbox"/> 50 - 300	<input type="checkbox"/> > 300
Wie viel Backup-Standorte und/oder Backup-Rechenzentren sind vorhanden?	<input type="checkbox"/> 1 - 9	<input type="checkbox"/> 10 - 30	<input type="checkbox"/> > 30
Wieviel Prozent Ihrer Mitarbeiter haben Zugriff auf IS-relevante Daten?	<input type="checkbox"/> < 30%	<input type="checkbox"/> 30 – 70%	<input type="checkbox"/> > 70%
Wie viele User werden betreut?	<input type="checkbox"/> < 20.000 <input type="checkbox"/> 20.001 – 1.000.000 <input type="checkbox"/> > 1.000.000		
Gibt es in Ihrem Unternehmen besondere Sicherheitsbereiche?	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> < 3 <input type="checkbox"/> 3 -10 <input type="checkbox"/> > 10		
Wie viele Mitarbeiter sind für die Anwendungsentwicklung und Systemwartung zuständig?	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> < 20 <input type="checkbox"/> 20 -100 <input type="checkbox"/> > 100		
Werden im Unternehmen Verschlüsselungsmethoden angewendet?	<input type="checkbox"/> PKI-Anforderungen, digitale Signatur, verschlüsselte externe/Internetverbindung <input type="checkbox"/> standardisierte Verschlüsselungen <input type="checkbox"/> keine Verschlüsselungen		
Einsatz externer Dienstleister für folgende Prozesse (z.B. Cloud, Hosting, Rechenzentren)	<input type="checkbox"/> kein Einsatz externer Dienstleister <input type="checkbox"/> Dienstleister sind ISMS zertifiziert		
Stehen Protokolle der Überprüfung der externen Dienstleister zur Verfügung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein		
Risikoeinschätzung bzgl. Einfluss auf Prozesse des ISMS durch unabhängige Dritte (z.B. Fernwartung)	<input type="checkbox"/> geringes Risiko <input type="checkbox"/> mittleres Risiko <input type="checkbox"/> hohes Risiko		

Anwendungsentwicklung (auch ausgelagert)	<input type="checkbox"/> Nutzung von Standardprodukten <input type="checkbox"/> Standardsoftware mit komplexer Konfiguration (z.B. SAP) <input type="checkbox"/> umfangreiche Softwareentwicklung
Einsicht und Versand von vertraulichen Dokumenten	
<input type="checkbox"/> Alle für das Audit erforderlichen ISMS-Dokumente können zur Einsicht zur Verfügung gestellt werden <input type="checkbox"/> Folgende Dokumente können nicht zur Verfügung gestellt werden (bitt Begründung mit angeben):	

Ergänzende Angaben für genehmigungsrelevante Anforderungen (Anfangsbewertung/Verifizierung)	
Unser Unternehmen ist Inhaber von Typgenehmigungen bzw. beabsichtigt Typgenehmigungen zu beantragen	
als Hersteller/Produzent, der alle Genehmigungsobjekte im eigenen Haus und/oder in einem rechtlich abhängigen Unternehmen selbst fertigt	<input type="checkbox"/> ja
als Hersteller/Produzent, der vollständige Genehmigungsobjekte im eigenen Haus fertigt, der aber außerdem einen bestimmten Anteil vollständiger Genehmigungsobjekte in anderen rechtlich unabhängigen Unternehmen fertigen lässt	<input type="checkbox"/> ja
als Hersteller/Produzent, ohne selbst zu fertigen gegenüber dem Kraftfahrt-Bundesamt (KBA) die Verantwortung für die Belange des Typgenehmigungsverfahrens und die Übereinstimmung der Produktion übernimmt	<input type="checkbox"/> ja
als Beauftragter oder alleinvertriebsberechtigter Händler, der eine Allgemeine Betriebserlaubnis oder eine Allgemeine Bauartgenehmigung nach StVZO beantragt	<input type="checkbox"/> ja
Fahrzeuge oder Teile, für die eine Typgenehmigung besteht bzw. beantragt werden soll:	