

TelefaxNr.: +49 (0) 30–20 64 386–22

KTQ-GmbH / Garnisonkirchplatz 1 / 10178 Berlin

Wir haben Interesse an einer Zulassung als KTQ-Zertifizierungsstelle

Bitte senden Sie uns die Antragsunterlagen zu.

Wir sind an folgenden Bereichen interessiert: (Zutreffendes ankreuzen.)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Krankenhaus | <input type="checkbox"/> Niedergelassener Bereich |
| <input type="checkbox"/> Rehabilitation | <input type="checkbox"/> Pflege |
| <input type="checkbox"/> Rettungsdienst | |

Name der Institution

Titel, Vorname, Name, Funktion des Ansprechpartners

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon-Nr. inkl. Durchwahl / Telefax

E-Mail-Adresse der Institution

Persönliche E-Mail-Adresse

Datum, Unterschrift, Stempel

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wurde im Text nur die männliche Form verwendet.		KTQ, KTQ-Visitor & KTQ-Modell sind eingetragene Markenzeichen der KTQ-GmbH.			
Bereich	Dokumentenname	Version	Gültig ab	Vorversion:	
INTERN	Interesse Zulassung als KTQ-Zertifizierungsstelle	1.1	01/03/12	Interesse Akkreditierung 1	Seite 1 von 1