|  |  |
| --- | --- |
| Auftraggeber  (Benennung wie auf Zertifikat gewünscht) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift (Straße, PLZ, Ort): | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Leitung der Organisation** | **Ansprechpartner** (falls abweichend) |
| Titel, Name, Vorname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Tel. (Durchwahl) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| Der Geltungsbereich umfasst: | Eine vollstationäre Pflegeeinrichtung  Eine Reha-Einrichtung  Eine Akutklinik  Eine (teilstationäre)Tagespflegestätte  Eine Wohngruppe  Eine ambulante Gruppe  Anderer Geltungsbereich (bitte nachfolgend genau beschreiben): |
| Beschreibung des  Geltungsbereichs: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Hiermit beantragen wir die Zertifizierung unserer Einrichtung. Mit dem Antrag Einleitung Zertifizierungsverfahren werden durch den Antragsteller folgende Vereinbarungen anerkannt:

* Die Zertifizierung umfasst den genannten Geltungsbereich. Weitere Bereiche können nur nach vorheriger schriftlicher Abstimmung mit ClarCert in das Zertifizierungsverfahren mit aufgenommen werden.
* Die Gebühren für das Zertifizierungsverfahren werden gemäß der Gebührenordnung vorab der Bewertung in Rechnung gestellt und mit der Rechnungsstellung fällig.
* Die aktuelle Version „Bestimmungen zur Verwendung von Zertifikaten“ und die „Bestimmungen zur Zertifizierung“, jeweils herunterladbar auf [www.clarcert.com](http://www.clarcert.com), worin die Ausführungsregelungen für die Zertifizierung sowie allgemeine Regeln für die Durchführung von ClarCert-Zertifizierungsverfahren erläutert und verbindlich geregelt sind.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |
| Datum |  | Antragsteller (Blockbuchstaben) |  | Antragsteller (Unterschrift) |