

Antrag auf Zertifizierung nach ECM - DVO (EU) 2019/779

- Erstzertifizierung
 Re-Zertifizierung
 Überwachungsaudit
 Überwachungsaudit mit Erweiterung

1. Angaben zur Zertifizierungsstelle			
VPI European Rail Service GmbH Mattentwiete 5 20457 Hamburg Identifikationsnummer der Zertifizierungsstelle (CB): DE/30/0123/0002			
2. Angaben zum Antragsteller			
2.1. Name und Anschrift des Antragstellers:			
2.2. Name und Anschrift der Werkstatt/ Außenstellen / Tochtergesellschaften: (Bitte für jede weitere Außenstelle einen Zertifizierungsantrag ausfüllen!)			
2.3. Anzahl der Mitarbeiter der Werkstatt/Außenstelle:			
2.4. Ansprechpartner:		2.5. Rechnungsanschrift:	
2.6. E-Mail:		2.7. USt-Id-Nr.:	
2.8. Telefon:		2.9. Mobil:	
2.10. Betriebsfunktionen:			
	Ja	Teilweise*	Nein
F1: Instandhaltungsmanagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F2: Instandhaltungsentwicklung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F3: Fuhrpark-Instandhaltungsmanagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F4: Instandhaltungserbringung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*bei teilweiser Erfüllung von Instandhaltungsfunktionen sind die angewendeten Anforderungen gem. Anhang II DVO 2019/779 anzugeben, für das die Zertifizierung gelten soll.			

2.11. Art des Unternehmens: <input type="checkbox"/> Halter <input type="checkbox"/> Dienstleister <input type="checkbox"/> Eisenbahnverkehrsunternehmen (EVU) <input type="checkbox"/> Hersteller <input type="checkbox"/> Instandhaltungserbringer Stufe 2 (mobiler Service) <input type="checkbox"/> Instandhaltungserbringer Stufe 3 (fester Standort) <input type="checkbox"/> Instandhaltungserbringer Stufe 4 (Revisionen) <input type="checkbox"/> Instandhaltungserbringer Stufe 5 (Umbauten)	
2.12. Fahrzeugkategorien in Verantwortung der ECM <input type="checkbox"/> Güterwagen <input type="checkbox"/> Sonstiges, Bitte benennen:	
2.13. Wagen speziell für den Transport gefährlicher Güter: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
2.14. Bestehende Zertifizierungen	
2.14.1. Bisheriger Zertifizierer:	
2.14.2. Erstzertifizierung am:	2.14.3. Übernahme mit: <input type="checkbox"/> Überwachungsaudit <input type="checkbox"/> Re-Zertifizierungsaudit
2.14.4. Das letzte Audit vor eventueller Übernahme ist/ war am:	
2.14.5. Zertifikat gültig bis: bitte das letztgültige Zertifikat für die Angebotserstellung mitsenden!	
3. Weitere Informationen	
3.1. Terminwunsch:	
3.2. Wurden Beratungsleistungen bezüglich einer ECM-Zertifizierung bereitgestellt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, von wem:	

 Datum, Firmenstempel / Unterschrift