

## ZERTIFIZIERUNGSANTRAG

### Informationen zur antragstellenden Weiterbildungsinstitution

Name der Weiterbildungsinstitution:

---

Strasse/Nr.:

---

PLZ/Ort:

---

Kontaktperson für die Zertifizierung:

---

Tel:

E-Mail:

---

Geltungsbereich der Zertifizierung (z. B. Weiterbildungsinstitution oder -abteilung):

---

Inhaltliche Bereiche und Art der Bildungs- und Weiterbildungsangebote:

---

Informationen zur Institution und zum Angebot (Broschüren, Webseite):

---

Struktur der Weiterbildungsinstitution: Zentrale, Standorte, Untergesellschaften, Rechtsform  
(siehe auch Tabelle auf nächster Seite):

---

Qualitätsmanagementsystem QMS: Einheitlich für den gesamten Geltungsbereich; unterschiedlich  
je nach Standort/Abteilung:

---

Leistungsumfang von Zusatzdienstleistungen (Bildungsreisen, Verpflegung, Beherbergung etc.):

---

Anzahl Mitarbeitende:

---

Anzahl Teilnehmendenlektionen/Jahr (Durchschnitt 3 Jahre) für den ganzen Geltungsbereich

A: <25'000

B: >25'000 bis <100'000

C: <100'000

---

Beilagen zum Dossier:

Bitte ausfüllen, wenn die Weiterbildungsinstitution mehrere Standorte hat:

Name und Adresse Standort	Aktivitäten pro Standort							Anzahl TN-Lektionen/Jahr	Anzahl Weiterbildungsangebote
	Eigene Geschäftsleitung	Zentrale Funktionen (Verantwortliche Angebote oder QMS)	Entwicklung eigener Weiterbildungsangebote	Rekrutierung Personal am Standort	Eigenes Weiterbildungsteam pro Standort	Organisation und Abwicklung Schulung	Andere		