



Formblatt - Korrekturnachweise „QS-Qualität und Sicherheit“

Bitte senden Sie dieses Formblatt inklusive der entsprechenden Anlagen an:

SGS Germany GmbH
Europa Allee 12
49685 Emstek

Fax: +49 (0) 89 1250 4064 918
Fax2: +49 (0) 4473 9439 36
E-Mail: korr.nachw.qs.emstek@sgs.com

BITTE BEACHTEN SIE:

Nach Ablauf der Korrekturfristen werden Abweichungen ohne Nachweis der Behebung auf nicht behoben gesetzt. Dies kann zum **Verlust der QS-Lieferberechtigung** führen!

Betriebsname: _____ Auditdatum: _____

VVVO-Nummer: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Bündler: _____

Erklärung:

Hiermit bestätige ich, dass die vereinbarte(n) Korrekturmaßnahme(n) aus dem Audit nach dem Prüfstandard „QS-Qualität und Sicherheit“ (siehe Maßnahmenplan im Auditbericht) wie folgt behoben wurden:

Anforderung:

Prüfpunkt (z.B. 3.2.1)	Maßnahme/Umsetzung (z.B. Dokumentation der Schadnagerbekämpfung wurde aktualisiert)	Beim Audit vereinbarte Frist

Im Anhang finden Sie **als Nachweis** der Korrektur / Mängelbeseitigung wie folgt:

- Fotos
- Rechnungen /Lieferscheine
- Sonstiges _____

Ort, Datum

Unterschrift des Betriebsverantwortlichen (evtl. Firmenstempel)