



TÜVRheinland®

DIN CERTCO

Genau. Richtig.

ANTRAG

auf Zertifizierung oder Konzeptprüfung DIN-Geprüft Betreutes Wohnen

DIN CERTCO Gesellschaft für
Konformitätsbewertung mbH
Alboinstraße 56
D-12103 Berlin

- ☐ Erstzertifikat
☐ Verlängerung
☐ Erweiterung/Änderung

Bisherige Registernummer
(bei Anträgen auf Verlängerung, Erweiterung/Änderung)

Zutreffendes bitte ankreuzen:



- ☐ Konformitätsbestätigung
nach DIN 77800
(Konzeptprüfung)

Zertifikatsprachen Certificate languages

- ☒ Deutsch, German ☐ Englisch, English
☐ Französisch, French ☐ andere, others _____

Zertifikatsdruck Certificate printing

- ☐ als digitale Version, as digital version ☐ als Papierversion, as paper version

Antragsteller/Firma	_____	Ansprechpartner	_____
Straße	_____	Telefon	_____
Postfach	_____	E-Mail	_____
PLZ/Ort	_____	Lieferanschrift	_____
Telefon	_____	Straße	_____
Telefax	_____	PLZ/Ort	_____
E-Mail	_____	Rechnungsanschrift	_____
Internet	_____	Straße	_____
Ident.-Nr.	_____	PLZ/Ort	_____
		Bestell-/Auftragsnr.	_____

Wir versichern, dass die in angefügter Liste gekennzeichneten und als Anlagen zu diesem Antrag eingereichten Unterlagen wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Folgende Unterlagen, die von der DIN CERTCO Gesellschaft für Konformitätsbewertung mbH zu beziehen sind, erkennen wir vorbehaltlos an:

- Gebührenordnung DIN-Geprüft Betreutes Wohnen
- Zertifizierungsprogramm DIN-Geprüft Betreutes Wohnen
- [Standardgebühreneinheit der DIN CERTCO](#)
- [Allgemeine Geschäftsbedingungen von DIN CERTCO](#)
- [Prüfungs-, Registrierungs- und Zertifizierungsordnung DIN CERTCO](#)

DIN CERTCO • Alboinstraße 56 • D-12103 Berlin

Tel: +49 30 7562-1131 • Fax: +49 30 7562-1141 • E-Mail: info@dincertco.de • www.dincertco.de

Wir akzeptieren das Angebot zur Zertifizierung/Konzeptprüfung von DIN CERTCO vom _____ (Datum).

Ihre personenbezogenen Daten werden bei DIN CERTCO gemäß Art. 6 DSGVO (Datenschutz-Grundverordnung) gespeichert und in automatisierten Verfahren bearbeitet. Der Nutzung Ihrer Daten zum Zwecke der Werbung oder der Markt- und Meinungsforschung können Sie jederzeit widersprechen. Gemäß unserer Allgemeinen Geschäftsbedingungen behalten wir uns vor, für die beantragte Dienstleistung eine Vorauszahlung in angemessener Höhe zu fordern.

Ort/Datum

Firmenstempel/rechtsverbindliche Unterschrift

Liste der beigefügten Unterlagen

(nur bei Erstbeantragung / Erweiterung der Zertifizierung/Konzeptprüfung DIN-Geprüft Betreutes Wohnen)

Als Bestandteil des Antrages sind folgende Unterlagen beigefügt, sofern erforderlich:

- ☐ Grundriss der Einrichtung/ggf. weitere Pläne der Ansichten
- ☐ Beschreibung der Wohnanlage und der äußeren Standortbedingungen
- ☐ Informationsbroschüre des Anbieters bzgl. der Wohnform „Betreutes Wohnen“ (v.a. Beschreibung der Wohnanlage, Preisliste, äußere Standortbedingungen)
- ☐ Leistungsangebot (Grund-/ Wahlleistungen); Leistungsanbieter: _____
- ☐ Beschreibung des Betreuungskonzepts und seiner Anwendung
- ☐ Musterverträge (z. B. Betreuungsverträge, Miet- oder Kaufverträge etc.)
- ☐ Informationen über Hausnotrufsystem, inkl. Anbieter: _____
- ☐ Beschwerdemanagement (Qualitätssicherung, Konzept, Verfahrensweise)
- ☐ wenn bereits durchgeführt: Bewohnerbefragung inkl. Auswertung

Liste der Einrichtungen

Wir beantragen die Zertifizierung für: ☐ Einzelzertifizierung (eine Einrichtung pro Zertifikat)

☐ Verbundzertifizierung (mehrere Einrichtungen pro Zertifikat)

Angaben zur 1. Einrichtung☐ Bestand ☐ Neubau

Anzahl Wohnungen beträgt _____

Anzahl Betreuungskräfte beträgt: _____

In der Einrichtung gibt es ____ Wohnungstypen

1. Einrichtung

Straße _____

PLZ/Ort _____

Name Ansprechpartner _____

Telefon Ansprechpartner _____

Angaben zur 2. Einrichtung☐ Bestand ☐ Neubau

Anzahl Wohnungen beträgt _____

Anzahl Betreuungskräfte beträgt: _____

In der Einrichtung gibt es ____ Wohnungstypen

2. Einrichtung

Straße _____

PLZ/Ort _____

Name Ansprechpartner _____

Telefon Ansprechpartner _____

Angaben zur 3. Einrichtung☐ Bestand ☐ Neubau

Anzahl Wohnungen beträgt _____

Anzahl Betreuungskräfte beträgt: _____

In der Einrichtung gibt es ____ Wohnungstypen

3. Einrichtung

Straße _____

PLZ/Ort _____

Name Ansprechpartner _____

Telefon Ansprechpartner _____