



Antrag

Berechtigung zur Kennzeichnung mit INSPECTED QUALITY

für desinfektionsmittelbeständige Möbelstoffe





Antragsteller

Firma	
Straße Nr.	
PLZ	
Ort	
Bundesland	
Land	
Telefon/Fax	
E-Mail	
www	

Ansprechperson

Name	
Telefon/Fax	
E-Mail	

Mit der Auftragserteilung zur Zertifizierung stimme ich der Speicherung und Verwendung der personen- und unternehmensbezogenen Daten zu.

Für die technischen Informationen die dem OETI für die Überprüfung und Zertifizierung bekanntgegeben werden, gilt die Geheimhaltungsvereinbarung gemäß unseren AGBs.

https://www.oeti.biz/oeti-de-wAssets/docs/Downloads-fuer-Seiten/agb/DE/AGBs_DE_20210701.pdf



Beantragt wird die Kennzeichnungsberechtigung für	
---	--

Erstmalige Kennzeichnungsberechtigung	
Wiederverleihung der Kennzeichnungsberechtigung	

Bei der Beantragung einer Wiederverleihung geben Sie bitte die bestehende Nummer der Kennzeichnungsberechtigung an.

Nummer der Kennzeichnungsberechtigung	
---------------------------------------	--

Beantragte Desinfektionsmittelgruppen oder Desinfektionsmittel

Desinfektionsmittelgruppen/Disinfecting agent groups	
Alkohole	
Aldehyde	
Quaternäre Ammoniumverbindungen	
Sauerstoffabspalter	
Alkylamine	
.....	



Desinfektionsmittel Handelsname

Verpflichtungserklärung

Mit der rechtsverbindlichen Unterzeichnung dieses Antrages haftet der Antragsteller für die gemachten Angaben und verpflichtet sich jede Änderung der Angaben unverzüglich dem Prüfinstitut zur Kenntnis zu bringen.

Ich stimme zu, dass ich nach Erteilung der Kennzeichnungsberechtigung in der Referenzliste auf der OETI Webseite genannt werde. (Die Nennung erfolgt mit der Firmenbezeichnung und einer Verlinkung zu ihrer Webseite)

ja nein

Datum	
Unterschrift	