



Formular

Änderung Unternehmensname

Dieses Formular ist auszufüllen, wenn sich (beispielsweise während einer Prüfung) heraus stellt, dass der Name oder die Rechtsform des (künftigen) Zertifikatsnehmers nicht mehr mit den Angaben im unterzeichneten Angebot oder anderen Vereinbarungen mit MPS-ECAS übereinstimmt. Diese Formalität ist erforderlich um unmissverständlich sicherzustellen, mit welchem Unternehmen MPS-ECAS die Vereinbarung eingegangen ist. Bitte legen Sie dem Formular ein Dokument bei, das nachweist, dass die angegebene Änderung stattgefunden hat.

Um den Prozess abzuschließen, muss MPS-ECAS schriftlich bestätigen, dass die Zertifizierung nach dieser Änderung weiter besteht.

A Änderung des Unternehmensnamens

Falls sich der Unternehmensname des Zertifikatshalters ändert:

Bitte beilegen: Kopie der Namensänderung, ausgestellt von der lokalen Behörde, bei der der neue Name registriert wurde.

Alter Unternehmensname + MPS-Mitgliedsnummer

Neuer, aktueller Name:

Gültig seit (Datum):

(zu welchem Datum wurde der neue Name des Unternehmens offiziell registriert)

Nationale Registrierungsnummer:

Umsatzsteuer Id Nr. des neuen Unternehmens:

Gesetzlicher Vertreter:

(Unterschrift)

Bestätigung:

Der Unterzeichnende bestätigt hiermit, dass das Unternehmen seinen Namen zum oben angegebenen Datum geändert hat. Ein entsprechender Nachweis liegt bei.

Datum:

Unterschrift des gesetzl. Vertreters:

Auszufüllen von MPS-ECAS

Verwaltungsvorgang

Namensänderung (Kundennummer.....) wurde vorgenommen.

Name des Mitarbeiters:.....

Datum:

Unterschrift:.....



B Änderung der Rechtsform

Falls Aktivitäten, die von MPS-ECAS zertifiziert wurden, einem Unternehmen mit geänderter Rechtsform zuzuordnen sind, muss dies bestätigt werden.

Bitte beilegen: Schriftliche Bestätigung der beteiligten Parteien, dass Unternehmensbereiche, die für die Zertifizierung relevant sind, künftig einer anderen Rechtsform zuzuordnen sind oder ein Dokument (beispielsweise des Notars), das die Änderung bescheinigt.

Gütig seit (Datum):
(Zu welchem Zeitpunkt hat die Veränderung stattgefunden?)

Name des Unternehmens, das die Aktivitäten übernommen hat (X):

.....

Nationale Registrierungsnummer:

Gesetzlicher Vertreter:
(Unterschrift)

Name des Unternehmens, das die Aktivitäten abgegeben hat (Y) + MPS-Nummer:

Nationale Registrierungsnummer:

Umsatzsteuer ID des Unternehmens (Y)?.....

Bestätigung:

Hiermit betätigt der unterzeichnende gesetzliche Vertreter von X, dass X Unternehmensbereiche von Y übernommen hat, die für die Zertifizierung relevant sind. Dieses beinhaltet, dass X in vollem Umfang die Rechte und Pflichten von Y gegenüber MPS-ECAS übernimmt.

Entsprechende Nachweise liegen bei.

Datum:

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter:

Auszufüllen von MPS-ECAS
*) Nichtzutreffendes streichen

Bestätigung

Änderung der Rechtsform (Kundennummer) wurde von MPS-ECAS bearbeitet und bestätigt / nicht bestätigt*. Das Ergebnis wurde schriftliche festgehalten und dem Kunden mitgeteilt.

Name des Mitarbeiters:.....

Datum:

Unterschrift:.....