

SocialCert-GmbH  
z. H. Herrn Dr. Stefan Ackermann  
Lindwurmstr. 41/43



**80337 München**

- Erstzertifizierung  
 Rezertifizierung

## Zertifizierungsantrag

Datum

Sehr geehrte Damen und Herren,

Hiermit stelle ich im Namen der folgenden Institution einen Antrag auf Zertifizierung nach dem Gütesiegel Stationäres Hospiz®.

Antragsteller/in:

.....  
Name der Institution

.....  
Ansprechpartner/in

.....  
Telefon-Nr.

.....  
Telefax-Nr.

.....  
Straße

.....  
PLZ und Ort

.....  
E-Mail-Adresse

Für den Erhalt des Siegels bis zur Rezertifizierung nach 3 Jahren ist ein Überwachungsaudit notwendig. Hiermit erkläre ich mich einverstanden.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift Antragsteller/in