

Anmeldung zur Zertifizierung

Einsenden per E-Mail an: kontakt@dsgvo-vertrauensregister.de



Firma (Hauptsitz)

Firmenname (z.B. Blumeninsel)	
Straße + Nr.	
PLZ	Ort
Homepage	
Branche	
Land	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> Österreich
Mitarbeiter	<input type="checkbox"/> Solo-Selbstständig <input type="checkbox"/> 1 - 10 <input type="checkbox"/> 11 - 19 <input type="checkbox"/> > 20

Standorte zusätzlich zum Hauptsitz

PLZ, Ort, Straße, Nr
PLZ, Ort, Straße, Nr
PLZ, Ort, Straße, Nr

Verantwortlicher

Name
Vorname
Telefonnummer
E-Mail

Zum Zertifizierungsverfahren

- Erstzertifizierung Rezertifizierung

Code ihres Beraters

- _____ Kein Code vorhanden

Ort, Datum

Unterschrift