



Datum:	Beschwerdeführende Firma/ Person:
Grund der Beschwerde:	
Darstellung des Sachverhaltes:	
Annahme der Beschwerde durch:	
-Durch Zertifizierungsstellenleitung (KL) auszufüllen- Maßnahmen erforderlich:	
Ja <input type="checkbox"/> Beschreibung der Maßnahme:	
Nein <input type="checkbox"/> Begründung:	
Bearbeitung abgeschlossen und Information an Beschwerdeführende Firma/Person erfolgt. Erläuterung/Bemerkungen:	
Datum, Unterschrift der KL: Anlagen:	

Unsere Datenschutzgrundsätze finden Sie unter: <https://www.fgs-kontrolle.de/datenschutz>