

| | | |
|---|-----------------------------------|---|
| Code: FO-BTZS-312_44 Version: 1.4 Gültig ab: 12.07.2021 | Beschwerden und Einsprüche |  |
|---|-----------------------------------|---|

Mit diesem Formblatt haben Sie die Möglichkeit eine Beschwerde oder einen Einspruch einzureichen, bitte senden Sie das ausgefüllte Formblatt an:

per Post an: _____ oder per E-Mail an: LGAMSD@lga.de

LGA Landesgewerbeanstalt Bayern
Körperschaft des öffentlichen Rechts
Managementsysteme
Tillystraße 2
90431 Nürnberg

| | | | |
|--|--|-----------------------------|--|
| Name, Vorname: (Beschwerdeführer) | | | |
| Ggf. Hersteller (= Inverkehrbringer): | | | |
| Straße, Nr.: | | | |
| PLZ Ort: | | | |
| Land: | | | |
| Telefon: | | E-Mail: | |
| Auftragsnr. / Vertragsnr.: | | ggf. Zertifikatsnr.: | |

Handelt es sich um eine Beschwerde oder einen Einspruch:

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Beschwerde (Ausdruck der Unzufriedenheit) |
| <input type="checkbox"/> Einspruch (Verlangen auf nochmalige Prüfung) |

Bitte ordnen Sie Ihre Beschwerde / Ihren Einspruch einem Thema zu:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Allgemeine Betreuung | <input type="checkbox"/> Antragsunterlagen | <input type="checkbox"/> Angebot |
| <input type="checkbox"/> Termintreue | <input type="checkbox"/> Auditor | <input type="checkbox"/> Audit vor Ort |
| <input type="checkbox"/> Rechnung | <input type="checkbox"/> Bericht / Zertifikat | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ |

| |
|---|
| Bitte formulieren Sie Ihre Beschwerde / Ihren Einspruch: |
| |
| Bitte beschreiben Sie den Sachverhalt der Ihrer Beschwerde / Ihrem Einspruch zugrunde liegt: |
| |

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel

Die Bearbeitung erfolgt nach der Arbeitsanweisung FO-BTZS-312_44: Umgang mit nicht konformen Arbeiten
Der Beschwerdeführer wird über die Ergebnisse / Beendigung des Verfahrens informiert.