

Antrag auf Konformitätsprüfung

Prüfstelle für eGK-KIS-Konformitätsprüfung

**Toll Mobile GmbH & Co. KG
Olympiastraße 1
26419 Schortens
Germany**

Antragsteller:

Firma:	
Zusatz:	
Ansprechpartner:	
Straße:	
PLZ:	
Ort:	
E-Mail:	
Telefonnummer:	

beantragt hiermit, die folgend näher bestimmte Software (KIS) auf Konformität mit der eGK gemäß Profilkpaket 0.5.2 der DKG zu prüfen.

Produktanmeldung zur Prüfung:

Produktbezeichnung:	
Versionsnummer:	
Stand:	
Prüfung nach Profilpaket (DKG):	

Der Antragsteller verpflichtet sich, der Prüfstelle sämtliche Informationen gemäß dem Prüfkonzept der Prüfstelle der Toll Mobile GmbH & Co KG zur Verfügung zu stellen. Nähere Spezifizierungen erfolgen in einem Vorgespräch.

.....
Ort, Datum

.....
Stempel & Unterschrift Antragsteller

VON DER PRÜFSTELLE AUSZUFÜLLEN:		
Prüfung	i.O./ n.i.O. Datum/ Prüfer	Nachbesserung i.O./ n.i.O. Datum/ Prüfer
Prüfgegenstand zulässig		
Angaben vollständig		
Vorbesprechung vereinbart		
Prüfaufwandsabschätzung erfolgt		