



Antwort an

TÜV Hessen  
TÜV KNOW-HOW CLUB  
Robert-Bosch-Straße 16  
D-64293 Darmstadt



Info-Line  
Telefon: 06151 / 600 331  
Internet: www.tuev-club.de

**E-Mail: [tuev-club@tuevhessen.de](mailto:tuev-club@tuevhessen.de)**

*TÜV KNOW-HOW CLUB Veranstaltung*

**10. Erfahrungsaustausch für Managementbeauftragte**

am **Donnerstag, 29. August 2019**,  
beim TÜV Hessen, in Frankfurt, Am Römerhof 15, Raum: Großer Feldberg

ab 14:00 **Anmeldung der Teilnehmer und „get together“**  
14:15 **Begrüßung** Kersten Schwinn, TÜV Hessen  
14:30 **4 parallel stattfindende Gruppen**

<b>1. Gruppe</b>	<b>Ausgelagerte Prozesse, QSVs</b> <i>Moderation: Dennis Zeidler, Fa. QuaPro Services</i>
<b>2. Gruppe</b>	<b>Systemverbesserung durch strukturiertes Abweichungsmanagement</b> <i>Moderation: Andreas Fuchs, TÜV Hessen</i>
<b>3. Gruppe</b>	<b>Erweiterte Anforderungen der DIN EN ISO 45001/50001 (Arbeitssicherheit/Energie) gegenüber der DIN EN ISO 9001</b> <i>Moderation: Jürgen Stephan, TÜV Hessen</i>
<b>4. Gruppe</b>	<b>Die Anforderung der DIN EN ISO 13485 (Medizinprodukte) gegenüber der DIN EN ISO 9001</b> <i>Moderation: Werner Kexel, TÜV Hessen</i>

16:00 **Pause**  
16:30 **Ergebnisvorstellung der 4 Arbeitsgruppen (jeweils 15 Minuten)**  
ca. 17:45 **Diskussionen**, danach Veranstaltungsende

Bitte schicken Sie uns Ihre Antwort bis **spätestens 21.08.2019**

**Wichtig: Bitte benennen Sie Ihre Wunschgruppe mit dieser Anmeldung (Prio A oder B).**  
**Die Mindestteilnehmerzahl pro Gruppe beträgt 5 Teilnehmer**

Ich/wir nehme(n) an o.a. Veranstaltung teil

Firma: \_\_\_\_\_ Tel/Fax: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

	Priorität:	A	B
Name, Vorname d. Teilnehmers:	<b>Gruppe:</b>		
Name, Vorname d. Teilnehmers:	<b>Gruppe:</b>		
Name, Vorname d. Teilnehmers:	<b>Gruppe:</b>		
Name, Vorname d. Teilnehmers:	<b>Gruppe:</b>		

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift