

per E-Mail an [info@iqmg-berlin.de](mailto:info@iqmg-berlin.de) oder als Fax an die Nr. 030/240 0899-30

IQMG GmbH  
Friedrichstraße 60

**10117 Berlin**

**Anforderung des Anerkennungszertifikates gemäß der  
Kooperationsvereinbarung zwischen IQMG GmbH und KTQ-GmbH**

Wir beantragen die Anerkennung des KTQ-Zertifikates durch die IQMG GmbH gemäß der Kooperationsvereinbarung zwischen der IQMG GmbH und KTQ-GmbH. Eine Kopie des KTQ-Zertifikates fügen wir bei.

Wir bestätigen, die Anerkennungsgebühr in Höhe von 1.000,-- EUR zzgl. der gesetzl. MwSt. an die IQMG GmbH nach Rechnungsstellung zu entrichten.

---

Name der Einrichtung

---

Ansprechpartner der Einrichtung

---

Adresse der Einrichtung

---

---

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel

**HINWEIS:**

**Bitte übersenden Sie Ihr Kliniklogo als Datei an [info@iqmg-berlin.de](mailto:info@iqmg-berlin.de), sofern dieses auf dem Anerkennungszertifikat erscheinen soll.**