

TelefaxNr.: +49 (0) 30–20 64 386–22

KTQ-GmbH

Garnisonkirchplatz 1

10178 Berlin

Empfehlung zur Zertifikatvergabe

Institution	Institutionskennzeichen
Anschrift	
Visitationsbegleitung, Zertifizierungsstelle	Unterschrift Visitationsbegleiter
Visitationszeitraum	Von - bis
Bei Einrichtungen Psychiatrie bitte angeben, ob inklusive oder exklusive Forensik.	

Wir empfehlen für die obengenannte Einrichtung die Vergabe des KTQ-Zertifikats

Visitor*	Name	Datum, Unterschrift

*entsprechend der Beteiligung am durchgeführten Verfahren eintragen