

Antrag auf Präqualifizierung

Um eine schnellere Bearbeitung Ihres Antrags zu ermöglichen, bitten wir Sie darum, diesen vollständig und digital auszufüllen und hierfür das vorliegende beschreibbare PDF zu nutzen.



Institutionskennzeichen (IK)

Erst-PQ

Folge-PQ

Angaben zum Betrieb

Zu präqualifizierender Betrieb

Gesellschaftsform

Straße/Hausnummer

PLZ

Ort

Angaben zu den antragsbeteiligten Personen

Inhaber*in
Name

Vorname

Geschäftsführung (falls abweichend vom Inhaber)
Name

Vorname

in der Handwerksrolle eingetragene fachliche Leitung
Name

Vorname

Qualifikation

weitere in der Handwerksrolle eingetragene fachliche Leitung
Name

Vorname

Qualifikation

Name/Vorname Ansprechpartner*in für die Präqualifizierung

Telefon

E-Mail

Angaben zum Hauptbetrieb

Hauptbetrieb (falls abweichend vom oben genannten zu präqualifizierenden Betrieb)

IK des Hauptbetriebes (falls vorhanden)

Straße/Hausnummer

PLZ

Ort

Angaben zu den Versorgungsteilbereichen

Die Präqualifizierung wird beantragt für die folgenden Versorgungsteilbereiche

25A15	25.21.01-04 25.21.11-16	Gläser und Prismen, sonstige Sehhilfen	<input type="checkbox"/>
25B15	25.21.20.0	Schielerapeutika	<input type="checkbox"/>
25C15	25.21.20.1-2 25.21.30, 25.21.40	Okklusionspflaster, Vorhänger/Übersetzbrille, sonstige Hilfsmittel bei Augenerkrankungen	<input type="checkbox"/>
25D15	25.21.50-52 25.21.54-58	Kontaktlinsen	<input type="checkbox"/>
25E	25.21.80-84 02.40.07.3	Vergrößernde Sehhilfen, Leseständer	<input type="checkbox"/>
25F15	25.21.85-88 02.40.07.3	Bildschirmlesegeräte, Kamerasysteme, Leseständer	<input type="checkbox"/>

Datum

Vor- und Nachname

Unterschrift

Firmenstempel

AO-Präqualifizierungs-GmbH
Geschäftsführerin: Marina Burgardt

Alexanderstraße 25a
40210 Düsseldorf

T 0211-5502899-0
info@augenoptik-pq.de
www.augenoptik-pq.de

Registergericht: Amtsgericht Düsseldorf
Registernummer: HRB 63457
Umsatzsteuer-Identifikationsnummer gemäß
§ 27a Umsatzsteuergesetz: DE 815201284