BERICHT

Systemaudit

InsO Excellence Lizenziert durch den Gravenbrucher Kreis:2018_030521 Stufe 2
Rezertifizierungsaudit
Grundsätze ordnungsgemäßer Insolvenzverwaltung
1. Überwachungsaudit
ISO Insolv
1. Überwachungsaudit
ISO 9001:2015

Depré Rechtsanwalts AG

O 4, 13-16 (Kunststraße)
68161 Mannheim, Germany

DATUM DES AUDITS
VOM: 15. Aug 2022 BIS: 17. Aug 2022

AZ: 244092

1. Zertifizierungsempfehlung

Wir danken Ihnen für die vertrauensvolle Zusammenarbeit im Rahmen des kürzlich abgeschlossenen Audits in Ihrem Unternehmen. Der vorliegende Bericht beinhaltet die Ergebnisse des Audits, inklusive aller Stärken, Chancen und Schwächen. Der Unternehmensleitung wurde die Auswertung bereits in der Abschlussbesprechung des Audits vorgestellt. Sie kann nun von Ihnen zur Verbesserung der Effektivität Ihres Managementsystems verwendet werden. Wir freuen uns, Sie auf dem Weg zu einem nachhaltigen Unternehmenserfolg begleiten zu dürfen.

Das Auditteam empfiehlt der **DQS** für das Regelwerk

InsO Excellence Lizenziert durch den Gravenbrucher Kreis:2018_030521 Stufe 2

- ☒ die Erteilung des Zertifikats
- ☐ die Erteilung des Zertifikats, sobald die Umsetzung der Korrekturmaßnahmen nachgewiesen ist
- ☐ die Aufrechterhaltung des Zertifikats
- ☐ die Aufrechterhaltung des Zertifikats, sobald die Umsetzung der Korrekturmaßnahmen nachgewiesen ist
- ☐ trifft nicht zu, da außerordentlicher Bericht

Das Auditteam empfiehlt der **DQS** für das Regelwerk

Grundsätze ordnungsgemäßer Insolvenzverwaltung

- ☒ die Erteilung des Zertifikats
- ☐ die Erteilung des Zertifikats, sobald die Umsetzung der Korrekturmaßnahmen nachgewiesen ist
- ☐ die Aufrechterhaltung des Zertifikats
- ☐ die Aufrechterhaltung des Zertifikats, sobald die Umsetzung der Korrekturmaßnahmen nachgewiesen ist
- ☐ trifft nicht zu, da außerordentlicher Bericht

Das Auditteam empfiehlt der **DQS** für das Regelwerk

ISO Insolv

- ☐ die Erteilung des Zertifikats
- ☐ die Erteilung des Zertifikats, sobald die Umsetzung der Korrekturmaßnahmen nachgewiesen ist
- ☒ die Aufrechterhaltung des Zertifikats
- ☐ die Aufrechterhaltung des Zertifikats, sobald die Umsetzung der Korrekturmaßnahmen nachgewiesen ist
- ☐ trifft nicht zu, da außerordentlicher Bericht

Das Auditteam empfiehlt der **DQS** für das Regelwerk

ISO 9001:2015

- ☐ die Erteilung des Zertifikats
- ☐ die Erteilung des Zertifikats, sobald die Umsetzung der Korrekturmaßnahmen nachgewiesen ist
- ☒ die Aufrechterhaltung des Zertifikats
- ☐ die Aufrechterhaltung des Zertifikats, sobald die Umsetzung der Korrekturmaßnahmen nachgewiesen ist
- ☐ trifft nicht zu, da außerordentlicher Bericht

Bitte denken Sie daran, die DQS frühzeitig über wesentliche Änderungen des Managementsystems zu informieren, damit wir gemeinsam geeignete Maßnahmen zur Aufrechterhaltung der Zertifizierung vereinbaren können.

Alle Auditfeststellungen basieren auf Stichproben zur Erhebung von Nachweisen für die wirksame Einführung und die Konformität des Managementsystems. Korrekturmaßnahmen und Maßnahmenpläne wurden, soweit erforderlich, mit den verantwortlichen Führungskräften oder Beauftragten der Leitung vereinbart. Darüber hinaus können positive wie negative Sachverhalte bestehen, die nicht durch das Auditteam überprüft wurden. Es liegt in der Verantwortung der Organisation, das potenzielle Ausmaß von Feststellungen zu untersuchen und zu bewerten, um auf diese Weise die vollständige Konformität zu der (den) ausgewählten Norm(en) sicherzustellen.

Das Audit wurde teilweise remote durchgeführt.

Der zentrale Standort der Organisation befindet sich in Mannheim. Die restlichen Standorte sind lediglich temporär besetzt. Der Auditleiter hat sich in Gesprächen mit den zuständigen Mitarbeitern in der Zentrale Mannheim davon überzeugt, dass Printpost und Telefonate zuverlässig weitergeleitet werden.

Das Management-System der Kanzlei wird zentral gelenkt und die Ergebnisse aller internen Audits waren zentral verfügbar. Es wurden keine Standort-spezifischen Abweichungen oder Verbesserungspotentiale festgestellt. Es gibt keine offenen Nichtkonformitäten an den Standorten.

Die Einhaltung des Regelwerks "InsO Excellence" ist in einem gesonderten Bericht dokumentiert, der Bestandteil der Auditunterlagen ist.

Die Einhaltung des Regelwerks "Grundsätze ordnungsgemäßer Insolvenzverwaltung" ist entsprechend der Prüfungsrichtlinie in einem gesonderten Bericht dokumentiert, der Bestandteil der Auditunterlagen ist. Die Begutachtung wurde für 3 Insolvenzverwalter der Kanzlei durchgeführt und dazu eine Stichprobe über 23 Insolvenzverfahren gezogen.

Die Überprüfung aller Grundsätze im Rahmen der Rezertifizierung ergab ein Übereinstimmungsergebnis von 100 % und damit eine Bestätigung der Erfüllung der Zertifizierungsanforderungen.

Berufsgrundsätze, Risikomanagement, Verfahrens- & Kanzlei-Controlling

Die Anforderungen sind erfüllt; Fachanwaltszulassungen bzw. Weiterbildungen wurden durch Nachweise von Schulungen der Anwaltskammer nachgewiesen.

Es gibt eine Risikobewertung mit Kanzlei- bzw. Verfahrensrisiken. Die Bewertung erfolgt nach einer Chance/ Risikobetrachtung für jedes einzelne Risiko. Wo notwendig, werden Maßnahmen beschrieben. Eine Gesamtbewertung der Chancen/Risiken erfolgt einmal pro Jahr zum Management Review.

Das Kanzlei-Controlling wird kontinuierlich durchgeführt und enthält alle wichtigen Finanzdaten, welche die Buchhaltung bereitstellt.

Die Umsetzung des Verfahrens-Controllings erfolgt durchgängig und wird durch das Programm Winsolvenz für alle Standorte und Verfahren sichergestellt.

2. Das Managementsystem

2.1 Bewertung

DQS-Begutachtungen nutzen Plan – Do – Check – Act, kurz den PDCA-Zyklus. Er kann auf einzelne Prozesse, ein System oder eine geführte Organisation angewendet werden.

Plan: Aktivitäten werden mit Zielen, Prozessen und Ressourcen geplant.

Do: Die Planung wird verwirklicht.

Check: Ergebnisse werden mit Zielen und Erwartungen verglichen.

Act: Benötigte Verbesserungen und Veränderungen werden definiert und geplant – siehe 1. Schritt „Plan“.

Zusammenfassend haben wir Ihr Managementsystem wie folgt bewertet:

2.2 PLAN: Das Managementsystem und Ziele

Änderungen am Managementsystem, der Dokumentation, den Prozessen oder Strukturen wurden implementiert	◯ ja, s. Bemerkungen	◉ nein
Änderungen an der Unternehmenspolitik wurden vorgenommen.	◯ ja, s. Bemerkungen	◉ nein
Messbare Ziele sind definiert und werden verfolgt.	◉ ja, s. Bemerkungen Bemerkungen: Die Qualitätsziele Reduzierung der Dauer der Insolvenzverfahren, Vermeidung der Monierungen der Amtsgerichte, Erhöhung der Quote von Verfahrensbestellungen in quantitativer und qualitativer Hinsicht wurden planmäßig erreicht und werden konsequent verfolgt.	◯ nein
Die Organisation hat Systeme implementiert, welche die Einhaltung gesetzlicher und behördlicher Anforderungen/bindender Verpflichtungen gewährleisten.	◉ ja	◯ nein
Wann war die letzte Aktualisierung der Ermittlung gesetzlicher und behördlicher Anforderungen/ bindender Verpflichtungen?	30. Dez 2021	
Welche neuen Verpflichtungen wurden erkannt?	gesetzliche Anforderungen an die beA-Nutzungspflicht	
Ergeben sich daraus resultierende Handlungspflichten?	◉ ja	◯ nein
Wenn ja, wie erfolgte die betriebliche Umsetzung?	Anpassung der Prozessdokumentation	

2.3 DO: Prozesse in der Praxis

Die Organisation plant, verwirklicht und steuert die als wesentlich identifizierten Prozesse.

◉ ja ◯ nein, s. Maßnahmenplan

Bemerkungen:
Die Prozesse wurden weiter an die DSGVO angepasst.

Steuerung der Prozesse in Übereinstimmung mit den jeweiligen Prozesskriterien?

◉ ja, s. Bemerkungen ◯ nein, s. Maßnahmenplan

Bemerkungen:
Der Auditleiter konnte sich in den Interviews mit den Mitarbeitern davon überzeugen, dass das Management der Prozesse souverän durchgeführt wird.

Die Organisation stellt sicher, dass ausgelagerte Prozesse gesteuert werden (falls zutreffend).

◯ ja ◯ nein, s. Maßnahmenplan

Bemerkungen:
nicht zutreffend

Verifizierung der Auditierung aller Schichten

O 4, 13-16 (Kunststraße) 68161 Mannheim		**Auditzyklus**					
Name Produktionsprozess	**Ausführende Schicht**	**Erst-/ Rezertifizierungsaudit**	**1. Überwachungsaudit**	**2. Überwachungsaudit**	**3. Überwachungsaudit**	**4. Überwachungsaudit**	**5. Überwachungsaudit**
Gutachten/ Eröffnungsverfahren Insolvenzverfahren RSB/ Wohlverhaltensphase Anwalt Zwangsverwaltung	1	1	1				

1. Schicht 08:00 – 17:00

2.4 CHECK: Ergebnisse und Bewertung

Die Ermittlung und Bewertung von Kennzahlen ist erfolgt.

◉ ja ◯ nein, s. Maßnahmenplan

Bemerkungen:
Insbesondere die Erfolgskennzahlen nach GOI sind vollständig ermittelt und bewertet.

Interne Audits werden geplant, durchgeführt und in effektiver Weise nachbereitet.

◉ ja ◯ nein, s. Maßnahmenplan

Bemerkungen:
Das letzte interne Audit wurde am 2022-03-15 zum Prozess beA-Nutzung durchgeführt und erbrachte leichtes Verbesserungspotential.

Das Managementreview wurde durchgeführt. Die Eingaben und Ergebnisse entsprechen allen Forderungen des betrachteten Regelwerks.

◉ ja, und zwar am: 01. Aug 2022
◯ Mängel wurden identifiziert, s. Maßnahmenplan

Bemerkungen:

2.5 ACT: Verbesserung

Das Managementsystem unterliegt einer ständigen Verbesserung, die seiner Entwicklung angemessen ist.

◉ ja ◯ nein, s. Maßnahmenplan

Bemerkungen:
Ständige Verbesserung findet statt über ein System der Qualitätsmeldungen, laufende Verbesserungen durch den QM-Beauftragten, Nutzung der internen Audits und des Managementreviews für darüber hinausgehende Verbesserungen.

Beschwerden und Verbesserungsvorschläge werden erfasst und Maßnahmen daraus abgeleitet.

◉ ja ◯ nein, s. Maßnahmenplan

Bemerkungen:
Es hat im begutachteten Zeitraum keine Beschwerden gegeben. Das vorhandene System der Erhebung von Beteiligten-Feedbacks gestattet rasche und angemessene Reaktionen auf potenzielle Beschwerden.

2.6 Weitere Stärken, Verbesserungspotenziale und Abweichungen

Auflistung der Feststellungen, wie im Schlussgespräch erläutert.

Nr.	Regelwerk	Forderung (drei Ziffern falls zutreffend)	Prozess	Feststellung	Bewertung
1	ISO 9001:2015			Die Vorlagen wurden mittels QMdoc vollständig vereinheitlicht. Die Risiken der Pandemie wurde zutreffend erkannt und angemessen bewältigt. Die Digitalisierung der Prozessabläufe wurde weiter vorangetrieben.	1
2	ISO 9001:2015	6.1	Risiko-Management	Die Anforderungen sind erfüllt. Es kann geprüft werden, ob ein Notfallplan für einen erfolgreichen Hackerangriff erstellt wird, um die Business Continuity zu gewährleisten.	2

Nr.	Regelwerk	Forderung (drei Ziffern falls zutreffend)	Prozess	Feststellung	Bewertung
3	ISO 9001:2015	7.1	IT	Die Anforderungen sind erfüllt. Es kann geprüft werden, ob die DMS-Integration seitens des Software-Anbieters stabilisiert wird, um deren Effizienz zu erhöhen.	2
4	ISO 9001.2015	9.2	QMS	Die Anforderungen sind erfüllt. Es kann geprüft werden, ob die internen Audits wie besprochen strukturiert werden, um deren Ablauf wirksamer zu gestalten.	2

Bewertungsschlüssel:

1 = Stärke - Übertrifft die Forderung des jeweiligen Regelwerks
2 = Erfüllt die Forderungen des Regelwerks, es wurde jedoch Verbesserungspotential festgestellt.
3 = Nebenabweichung
4 = Hauptabweichung die die Gesamtfunktion des Managementsystems in Frage stellt oder z.B. zum wahrscheinlichen Versand eines nichtkonformen Produkts an den Kunden führt.

3. Ergebnisse des Audits

InsO Excellence Lizenziert durch den Gravenbrucher Kreis:2018 Stufe 1

Geltungsbereich der Zertifizierung (Scope):	Insolvenzverwaltung
Die oberste Ebene des Managementsystem-Handbuches wurde auditiert. Es wurde Konformität mit den anzuwendenden Regelwerksanforderungen festgestellt.	Die aktuelle Version des Handbuchs: 2022-08 ◉ ja ◯ nein Bemerkungen:
Das Managementsystem ist wirksam und erfüllt die Forderungen.	◉ ja ◯ nur teilweise - siehe Maßnahmenpläne ◯ nein - siehe Maßnahmenpläne
Anzahl der Abweichungen:	Hauptabweichungen: 0 Nebenabweichungen: 0
Vor-Ort-Verifizierung der Abweichungen, erforderlich durch Nachaudit/spezielles Audit:	◯ ja ◉ nein
Die Korrekturmaßnahmen des vorangegangenen Audits sind:	◯ wirksam umgesetzt ◯ nicht wirksam umgesetzt ◉ nicht anwendbar Bemerkungen:
Das derzeit gültige Zertifikat wurde geprüft. Es ist noch angemessen. Ablauf der Gültigkeit: 01. Aug 2022	◉ ja ◯ nein Bemerkungen:
Die Nutzung des registrierten Firmensymbols in Verbindung mit dem/den Akkreditierungslogo(s) ist angemessen.	◉ ja ◯ nein Bemerkungen:

Grundsätze ordnungsgemäßer Insolvenzverwaltung

Geltungsbereich der Zertifizierung (Scope):	Insolvenzverwaltung
Die oberste Ebene des Managementsystem-Handbuches wurde auditiert. Es wurde Konformität mit den anzuwendenden Regelwerksanforderungen festgestellt.	Die aktuelle Version des Handbuchs: 2022-08 ◉ ja ◯ nein Bemerkungen:
Das Managementsystem ist wirksam und erfüllt die Forderungen.	◉ ja ◯ nur teilweise - siehe Maßnahmenpläne ◯ nein - siehe Maßnahmenpläne
Anzahl der Abweichungen:	Hauptabweichungen: 0

	Nebenabweichungen: 0
Vor-Ort-Verifizierung der Abweichungen, erforderlich durch Nachaudit/spezielles Audit:	◯ ja ◉ nein
Die Korrekturmaßnahmen des vorangegangenen Audits sind:	◯ wirksam umgesetzt ◯ nicht wirksam umgesetzt ◉ nicht anwendbar Bemerkungen:
Das derzeit gültige Zertifikat wurde geprüft. Es ist noch angemessen. Ablauf der Gültigkeit: 02. Aug 2022	◉ ja ◯ nein Bemerkungen:
Die Nutzung des registrierten Firmensymbols in Verbindung mit dem/den Akkreditierungslogo(s) ist angemessen.	◉ ja ◯ nein Bemerkungen:

ISO Insolv

Geltungsbereich der Zertifizierung (Scope):	Insolvenzverwaltung
Die oberste Ebene des Managementsystem-Handbuches wurde auditiert. Es wurde Konformität mit den anzuwendenden Regelwerksanforderungen festgestellt.	Die aktuelle Version des Handbuchs: 2022-08 ◯ ja ◯ nein Bemerkungen:
Das Managementsystem ist wirksam und erfüllt die Forderungen.	◉ ja ◯ nur teilweise - siehe Maßnahmenpläne ◯ nein - siehe Maßnahmenpläne
Anzahl der Abweichungen:	Hauptabweichungen: 0 Nebenabweichungen: 0
Vor-Ort-Verifizierung der Abweichungen, erforderlich durch Nachaudit/spezielles Audit:	◯ ja ◉ nein
Die Korrekturmaßnahmen des vorangegangenen Audits sind:	◯ wirksam umgesetzt ◯ nicht wirksam umgesetzt ◉ nicht anwendbar Bemerkungen:
Das derzeit gültige Zertifikat wurde geprüft. Es ist noch angemessen. Ablauf der Gültigkeit: 01. Sep 2024	◉ ja ◯ nein Bemerkungen:

Die Nutzung des registrierten Firmensymbols in Verbindung mit dem/den Akkreditierungslogo(s) ist angemessen.	◉ ja ◯ nein Bemerkungen:

ISO 9001:2015

Geltungsbereich der Zertifizierung (Scope):	Rechtsberatung und Rechtsvertretung für Unternehmer, Unternehmen und Körperschaften im Wirtschafts-, Gesellschafts- und Immobilienrecht, Insolvenzverwaltung und Zwangsverwaltung, Beratung zu Sanierung und Restrukturierung sowie Nachfolgeregelungen einschließlich Asset Protection
Die oberste Ebene des Managementsystem-Handbuches wurde auditiert. Es wurde Konformität mit den anzuwendenden Regelwerksanforderungen festgestellt.	Die aktuelle Version des Handbuchs: 2022-08 ◉ ja ◯ nein Bemerkungen:
Das Managementsystem ist wirksam und erfüllt die Forderungen.	◉ ja ◯ nur teilweise - siehe Maßnahmenpläne ◯ nein - siehe Maßnahmenpläne
Anzahl der Abweichungen:	Hauptabweichungen: 0 Nebenabweichungen: 0
Vor-Ort-Verifizierung der Abweichungen, erforderlich durch Nachaudit/spezielles Audit:	◯ ja ◉ nein
Die Korrekturmaßnahmen des vorangegangenen Audits sind:	◯ wirksam umgesetzt ◯ nicht wirksam umgesetzt ◉ nicht anwendbar Bemerkungen:
Das derzeit gültige Zertifikat wurde geprüft. Es ist noch angemessen. Ablauf der Gültigkeit: 01. Sep 2024	◉ ja ◯ nein Bemerkungen:
Die Nutzung des registrierten Firmensymbols in Verbindung mit dem/den Akkreditierungslogo(s) ist angemessen.	◉ ja ◯ nein Bemerkungen:

4. Auftragsdaten und Angaben zum Audit

4.1 Auftragsdaten

Name des Unternehmens:	Depré Rechtsanwalt AG		
Hauptadresse:	O 4, 13-16 (Kunststraße) 68161 Mannheim, Germany		
Aktenzeichen:	244092		
Auftragsnummer:	A347285DQS		
Datum des Audits:	15. Aug 2022	bis	17. Aug 2022
Anzahl Personentage (PT) insgesamt:	3		
Datum des Stage 1 Audits:		bis	
SIC/IAF/EA/NACE/Code: (Haupt)	35		
SIC/IAF/EA/NACE/Code: (weiterer, falls zutreffend)			
SIC/IAF/EA/NACE/Code: (weiterer, falls zutreffend)			
Ausschlüsse, falls anwendbar:	☒ keine	☐ ja, s. Bemerkungen	
Anzahl der Mitarbeiter am Hauptstandort, die gegenwärtig durch die Zertifizierung erfasst sind:	10		

4.2 Oberste Leitung und Ansprechpartner

Oberste Leitung:	Peter Depré
Telefon:	+49 621 12078-10
E-Mail:	depre@depre.de
Managementbeauftragte(r):	Stephanie Baumann
Telefon:	+49 621 12078-10
E-Mail:	stephanie.baumann@depre.de
Leitende(r) Auditor(in):	Behrendt Alexander
Telefon:	+49 170 5602778
E-Mail:	alexander.behrendt@dqs.de
Weitere(r) Auditor(in):	
Telefon:	
E-Mail:	
DQS-Kundenbetreuung:	Nicolas Becker
Telefon:	+49 69 95427-8854
E-Mail:	nicolas.becker@dqs.de

4.3 Auditdaten

Auditierte Standorte und Interviewbasis

Standort: O 4, 13-16 (Kunststraße) 68161 Mannheim AZ: 244092 Schichten: 1

Hauptgeschäftstätigkeit/Prozesse am Standort bitte ausführen: Insolvenzverwaltung

	Ist	Davon interviewt	in %
Führungskräfte:	3	3	100
Andere Mitarbeiter:	7	5	71
Mitarbeiter gesamt:	10	8	80

Remote Locations:

Keine zusätzlichen Standorte und/oder Remote-Locations werden zur Zeit durch diese Zertifizierung abgedeckt.

Zeitplan an den Kunden versendet am: 30. Jul 2022

Ablauf des Audits: ☒ Der Auditzeitplan wurde eingehalten.

☐ Der Auditzeitplan wurde wie folgt geändert:

Abschlussbesprechung:
Eine Abschlussbesprechung mit der obersten Leitung wurde durchgeführt. Die Auditergebnisse wurden vorgestellt, erläutert und – soweit erforderlich – diskutiert. Korrekturmaßnahmen und Maßnahmenpläne wurden, soweit erforderlich, mit den jeweils Verantwortlichen vereinbart.

5. Nächste Schritte

5.1 Maßnahmen des Kunden

Korrekturmaßnahmen:

☒ Korrekturmaßnahmen waren nicht erforderlich

☐ Die geplanten Korrekturmaßnahmen werden wie vereinbart umgesetzt und bis zum auf Wirksamkeit geprüft.

Verbesserungspotentiale: Die identifizierten Verbesserungspotentiale werden intern bewertet und fließen ggf. in den kontinuierlichen Verbesserungsprozess ein, soweit dies als hilfreich angesehen wird.

Abweichungen die während des Audits festgestellt wurden, müssen nachweislich und wirksam innerhalb des festgesetzten Zeitrahmens geschlossen werden. Ansonsten kann es zur Aussetzung oder zum Entzug des Zertifikates kommen.

5.2 Maßnahmen der DQS

Art des nächsten Audits:

☒ Überwachungsaudit

☐ Rezertifizierungsaudit

☐ Außerordentliches Audit

Daten des nächsten Audits:
(unverbindlich abgeschätzter Aufwand)

Geplanter Zeitpunkt für das nächste Audit: KW 33
(ggf. KW oder Monat)

mit 2 Personentag(en) durch 1 Auditor(en)

Voraussichtliche Themenschwerpunkte: Anforderungen an Büro und Verfahrensablauf nach GOI

Kunde wünscht:

☐ Informationen über

☐ Angebot über

☐ Telefonanruf durch Kundenbetreuer

Weitere Bemerkungen:

5.3 Identifizierter Änderungsbedarf

Basisdaten geändert? ○ ja ◉ nein

6. Anlagen zum Bericht

☐ Maßnahmenpläne (dem Kunden am Ende des Audits vom Auditor übergeben) — Anzahl:

Für den internen Gebrauch:

☐ Basisdaten — Anzahl:

☐ Basisdaten – für Regelwerk(e) (sofern anwendbar) — Anzahl:

☒ Feststellungen

☒ Teilnehmerliste(n) Abschlussgespräch

☒ Geprüfte Zertifikatentwürfe (sofern anwendbar) — Anzahl:

☐ Weitere Dokumente f. Regelwerk(e) [sofern anwendbar für Medizin, Automotive...]

☐ Sonstiges:

Bericht erstellt am: 18. Aug.2022

Auditleiter(in): Behrendt Alexander

Regelwerk: InsO Excellence Lizenziert durch den Gravenbrucher Kreis:2018 Stufe 1,Grundsätze ordnungsgemäßer Insolvenzverwaltung,ISO Insolv,ISO 9001:2015

07.Sep 2022

Helmut Stais

Datum

fachliche Prüfung der DQS

Vertraulichkeit

Der Inhalt dieses Berichts und alle im Zusammenhang mit dem Audit erhaltenen Informationen über das auditierte Unternehmen werden von den Mitgliedern des Auditteams und von der DQS vereinbarungsgemäß vertraulich behandelt.

Verteiler:

DQS

Depré Rechtsanwalt AG

Version 2