

Förmlicher Antrag - Vertraulich -

(zugrundeliegende Norm für Zertifizierungsstelle DIN EN ISO/IEC 17065.
Die Akkreditierung gilt für die in der Akkreditierungsurkunde aufgeführten Zertifizierungsverfahren.)

Auf Grundlage des Antrages wird ein Angebot erstellt. Die im Antrag enthaltenen Informationen dienen dazu, Inhalt und Umfang des betreffenden Verfahrens einzuschätzen.

Angaben zum Unternehmen:

*Name:			
*Straße:			
*PLZ/Ort:			
*gesetzlicher Vertreter/in			
*HR-Nr. (wenn vorhanden)		*GnR-Nr. (wenn vorhanden)	
*Telefon / Mobil:		*Telefax:	
		*E-Mail:	
*Ansprechpartner			
*Telefon / Mobil:		*Telefax:	
		* E-Mail:	

Die Zertifizierungsstelle bietet Ihnen folgende Zertifizierung an:

- **QS Prüfzeichen** (Fleisch, Obst und Gemüse)
- **GLOBALG.A.P.** IFA, Chain of Custody, GRASP
- **QM Milch** – Standard
- **Geoschutz** (geografisch geschützte Angabe (g.g.A.), geschützte Ursprungsbezeichnung (g.U.), garantiert traditionelle Spezialität (g.t.S.))
- **Regionalfenster**
- Lebensmittel ohne Gentechnik (**VLOG**)
- **Haltungsform (DLG, QM Milch +/+, Kaufland, EDEKA)**
- **Initiative Tierwohl**

Angaben zum Unternehmen

Handelt es sich um ein/e ¹⁾:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="radio"/> Erstaudit | <input type="radio"/> Folgeaudit | |
| <input type="radio"/> Erweiterung des Geltungsbereiches | <input type="radio"/> Einschränkung des Geltungsbereiches | |
| Auditsprache: <input type="radio"/> deutsch | <input type="radio"/> englisch | <input type="radio"/> weitere Sprache _____ |
| Dokumentensprache: <input type="radio"/> deutsch | <input type="radio"/> englisch | <input type="radio"/> weitere Sprache _____ |

Für Unternehmen außerhalb Deutschlands:

- Vertragssprache deutsch englisch
- Auditberichte werden in deutscher Sprache akzeptiert ja nein

Terminwunsch/ Terminvorstellung

Voraudit: nein ja Datum: Zertifizierungsaudit:

Ein Auftrag entsprechend des Angebotes wird mit der Unterzeichnung des Vertrages zwischen Antragsteller und Zertifizierungsstelle rechtsverbindlich, wobei der Antragsteller bestätigt, dass er die Zertifizierungsanforderungen verstanden hat und sich bereit erklärt, die Zertifizierungsanforderungen zu erfüllen und jegliche für die Bewertung der zu zertifizierenden Produkte erforderlichen Informationen zu Verfügung zu stellen.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

* Pflichtfeld 1) zutreffendes bitte ankreuzen 2) bitte Anhang beachten und vollständig ausfüllen

Regionalfenster

Das „Regionalfenster“ schafft eine klare, zuverlässige und transparente Kennzeichnung regionaler Produkte. Es ist eine freiwillige Kennzeichnung und beinhaltet ausschließlich Aussagen zur Herkunft und den Anteil der regionalen landwirtschaftlichen Zutaten, dem Ort der Verarbeitung und optional zu den Vorstufen der landwirtschaftlichen Erzeugung des Produktes.

Kurzbeschreibung des zu zertifizierenden Produkts oder des Produktzertifizierungssystems/ Verarbeitungsschritte:

Rohstoff- / Produktbezeichnung:

(ggf. separate Liste anfügen)

Sind bzw. waren Sie bereits Regionalfenster Systemteilnehmer: ja nein

Wenn „ja“ sind Korrekturmaßnahmen durch die bisherige Zertifizierungsstelle verhängt worden?

nein ja wenn „ja“: Sind diese geschlossen? ja nein

Gewünschte Zertifizierung:

Verarbeiter/Inverkehrbringer(z.B. Handel, Verarbeitung, Verpackung)

Erfolgt der Handel, Verarbeitung, Verpackung mit:

- Rohstoffen** (ohne RF Etikett)
 Produkten (mit RF Etikett)
 Gruppenzertifizierung klassische Gruppe Erzeuger über QS
Anzahl Erzeuger _____

Sind weitere Standorte vorhanden nein ja Anzahl: ____

Welche Tätigkeiten werden an den Standorten durchgeführt?

ohne Lohnunternehmen mit Lohnunternehmen

Landwirtschaftlicher Erzeuger

- Rohstoffen** (ohne RF Etikett)
 Produkten (mit RF Etikett)

Wird von der Zertifizierungsstelle ausgefüllt!

Verfahren liegt im Geltungsbereich ja Angebotserstellung am _____ nein – Absage an Kunden am _____

möglicher Auditor/Inspektor: _____

fachliche Freigabe durch: _____ administrative Freigabe durch: _____

Datum

Unterschrift