
	FORMBLATT	Kapitel: 04 Stand: 03 Datum: 20.04.2017
PQS-04/FB-22	Antrag auf Zertifizierung QS	Seite: 1 von 2

***Unternehmensdaten für die Erstellung eines Angebotes /
Überprüfung des vorliegenden Angebotes für die Zertifizierung***

	Unternehmer
1. Name des Unternehmens inkl. Rechtsform: Handelsregister-Nummer: Umsatzsteuernr. (wenn Sitz außerhalb Deutschlands):	
2. Unternehmensadresse/Firmsitz/Zentrale:	
3. Adresse für Schriftverkehr falls abweichend	
4. ggf. Adresse der Betriebsstätte: (Falls mehr als eine Betriebsstätte, bitte Blatt kopieren oder Liste anfügen)	
5. Ansprechpartner	Name: Funktion: Telefon / Fax: E-Mail:
6. Anzahl Mitarbeiter	
7. Lebensmittelbranche Fleisch	<input type="checkbox"/> Schlachtung / Zerlegung (S/Z) <input type="checkbox"/> Verarbeitung <input type="checkbox"/> Lebensmitteleinzelhandel <input type="checkbox"/> Großhandel Fleisch
9. Lebensmittelbranche Obst/Gemüse	<input type="checkbox"/> Großhandel Obst/Gemüse/Kartoffeln <input type="checkbox"/> Logistik <input type="checkbox"/> Lebensmitteleinzelhandel <input type="checkbox"/> Bearbeitung/ <i>Verarbeitung</i>
10. Futtermittelwirtschaft	<input type="checkbox"/> Einzelfuttermittelherstellung <input type="checkbox"/> Mischfuttermittelherstellung <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Transport <input type="checkbox"/> Lager/Umschlag <input type="checkbox"/> Zusatzstoff- und Vormischungshersteller <input type="checkbox"/> Inspektion für Kleinsterzeuger von Einzelfuttermittel <input type="checkbox"/> Inspektion für fahrbare Mahl- und Mischanlagen

	FORMBLATT	Kapitel: 04 Stand: 03 Datum: 20.04.2017
PQS-04/FB-22	Antrag auf Zertifizierung QS	Seite: 2 von 2

11. Beschreibung der angestrebten Tätigkeit im Bereich: - welche Art der Verarbeitung/Aufbereitung etc. - Werden ggf. eigene Filialen beliefert?	
12. nur Schlachtung/Zerlegung/ Verarbeitung u. Futtermittel: Anzahl Produktionslinien	
13. nur Schlachtung/Zerlegung/ Verarbeitung u. Futtermittel: Produktionsfläche (m ²)	
14. Nur Schlachtung/Zerlegung/ Verarbeitung u. Futtermittel: Ist ein Außenlager vorhanden?	
15. Anzahl Schichten Arbeitszeit von bis	
16. Lagerfläche gesamt (m ²)	
17. nur Futtermittel: Jährliche Tonnage Futtermittel gegliedert nach Art der Futtermittel (für Rind, Schwein, Geflügel, Sonstiges)	
18. System der Rückverfolgbarkeit vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
19. QM-System vorhanden? Wenn ja, welches:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
20. Andere Norm(en), nach dem (denen) das Unternehmen zertifiziert ist	
21. In welchem Zeitraum planen Sie die Zertifizierung?	
22. Hinweis auf Besonderheiten (z.B. Arbeitszeiten, Lage, Größe des Betriebsgeländes,)	
23. Wünschen Sie ein kombiniertes Audit? Wenn ja, bitte Standard angeben.	<input type="checkbox"/> IFS Food <input type="checkbox"/> IFS-WS/C&C <input type="checkbox"/> IFS Broker <input type="checkbox"/> KAT <input type="checkbox"/> BIO <input type="checkbox"/> Regionalfenster <input type="checkbox"/> _____
24. Besteht oder bestand ein Vertrag mit einer anderen Zertifizierungsstelle? Wenn ja, bei welcher Zertifizierungsstelle?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<p>Der Antragsteller erklärt hiermit, die Zertifizierungsanforderungen zu erfüllen und jegliche für die Bewertung der zu zertifizierenden Produkte erforderlichen Informationen zur Verfügung zu stellen. Der Antragsteller verpflichtet sich, bei Änderung des Geltungsbereiches unverzüglich die Zertifizierungsstelle zu informieren.</p> <p>Datum/ Unterschrift vom Antragsteller: _____ Stempel:</p>	