

Antrag Zertifizierung KAT



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

Bitte ausgefüllt faxen/mailen an: +49(0)30 47004633 / koordination@ars-probata.de

Achtung, sofern das Unternehmen kein Faxgerät besitzt und zusätzlich keine Emails versenden kann, so ist das Formblatt von dem Koordinatoren/PA-KAT auszufüllen und abzuzeichnen!

	Standort 1	Standort 2
1. Name und Adresse des Unternehmens, Betriebsstätte(n), Firmenanschrift: (Falls mehr als 2 Betriebsstätten bitte blanko FB kopieren zum weiteren ausfüllen.)		
2. Rechnungsadresse falls abweichend von Unternehmensadresse:		
3. Umsatzsteuernr. (wenn Sitz außerhalb Deutschlands)		
4. Anschriften von Ställen, die zu auditieren sind, falls abweichend von Unternehmensadresse: (Falls mehr als 2 Betriebsstätten bitte blanko FB kopieren zum weiteren ausfüllen.)		
5. Ansprechpartner (Name, Funktion, Telefon, Email)		
6. Anzahl der Mitarbeiter		
7. Anzahl der Ställe		
8. Anzahl der Legehennen		
9. Existiert bei Ihnen eine Packstelle?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
10. Existiert bei Ihnen eine Kleinstpackstelle?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
11. Erfolgt ein Zukauf?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
12. Sind Sie Selbstmischer?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
13. Handelt es sich um ein Futtermittelwerk?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
14. Liegen bereits Zertifizierungen vor, wenn ja nach welchem Standard?	<input type="checkbox"/> ja, folgende Standards: _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, folgende Standards: _____ <input type="checkbox"/> nein
15. Liegt bereits eine KAT-Nummer vor? Wenn ja, bitte notieren.	<input type="checkbox"/> ja, _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, _____ <input type="checkbox"/> nein
16. In welchem Zeitraum planen Sie die Zertifizierung?		
17. Wünschen Sie ein kombiniertes Audit, wenn ja <i>entsprechenden Standard angeben</i> .	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> IFS <input type="checkbox"/> QS <input type="checkbox"/> <i>Tierschutzlabel</i> <input type="checkbox"/> BIO <input type="checkbox"/> VLOG <input type="checkbox"/> <i>Regionalfenster</i> <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> IFS <input type="checkbox"/> QS <input type="checkbox"/> <i>Tierschutzlabel</i> <input type="checkbox"/> BIO <input type="checkbox"/> VLOG <input type="checkbox"/> <i>Regionalfenster</i> <input type="checkbox"/> _____
18. Bis wann liegt für welchen Standard eine Zertifizierung vor?		
19. Bemerkungen, Besonderheiten vom Unternehmen:		
20. Auditsprache Deutsch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, bitte benennen _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, bitte benennen _____

Datum/ Unterschrift vom Antragsteller: _____ Stempel: _____
--