

Registrierungsformular GRASP/FIAS

Nur in Kombination mit einem Kontrollvertrag GLOBALG.A.P., QS-GAP, QS Erzeugung OGK oder QS Großhandel/Logistik möglich

Kontaktdaten			
Firma			
Straße:		Telefon:	
Ort:		Fax:	
Verantwortlicher für die Betriebseinheit:		E-mail:	
Ansprechpartner für Kontrolle		Internet:	
GGN/OGK Nr.:			
Bewerbungsoption:	Option 1 (Erzeuger): <input type="checkbox"/>	Option 2 (Erzeugergemeinschaft): <input type="checkbox"/>	QS-GAP: <input type="checkbox"/>

Definition Arbeitnehmer: Ein(e) Arbeitnehmer(in) wird für seine/ihre Arbeit in der landwirtschaftlichen Produktion und/oder damit verbundene Tätigkeiten (z.B. die Zubereitung von Mahlzeiten für die Arbeitnehmer), die er/sie für einen Erzeuger ausführt, entlohnt. Dies schließt unbefristete, Gelegenheits- und Saisonarbeiter ebenso ein wie Lehrlinge und Subunternehmer, die für die Produkthandhabung zuständig sind. Die engsten Familienmitglieder des Erzeugers können davon ausgeschlossen sein.

Definition Engste Familienmitglieder: Sind in direkter Linie mit dem Erzeuger verwandt und leben im selben Haushalt wie der Erzeuger (dies gilt nicht für angestellte Betriebsleiter). Das kann Eltern, Ehepartner, Geschwister und Kinder mit einschließen, nicht jedoch Onkel/Tanten, Cousins/Cousinen oder andere Verwandte.

Das o. g. Unternehmen beschäftigt

- 1) Arbeitnehmer im Sinne der o.g. Definition
 2) keinerlei Arbeitnehmer zu keiner Zeit im Jahr

Im Fall von 1) beantworten Sie bitte folgende Fragen, ggf. Anlage beilegen:
 Es werden Arbeitnehmer ganzjährig beschäftigt für folgende Tätigkeiten

Es werden zeitweise Arbeitnehmer beschäftigt und zwar (bitte jeweils Anzahl, Zeitraum und Tätigkeit nennen, z.B. 5 Personen, September/Oktober, Kartoffelernte):

Im Fall von 2) ist GRASP/FIAS nicht anwendbar. Dies wird durch die ABCERT AG in der GLOBALG.A.P.-Database (für autorisierte Handelsunternehmen „GRASP Beobachter“ einsehbar) und für FIAS durch den zuständigen Bündler in der QS-Plattform hinterlegt. Sobald Arbeitnehmer gem. der o.g. Definition beschäftigt werden, verpflichtet sich das unterzeichnende Unternehmen die GRASP/FIAS Vorgaben einzuführen und umzusetzen.

Bestätigung: Die unterzeichnende Person bestätigt mit ihrer Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit der oben gemachten Angaben.

..... Ort, Datum Unterschrift des Unternehmens
---------------------	--

Von der Kontrollstelle auszufüllen			
..... fachliche Prüfung durch befürwortet Ort, Datum Unterschrift