

1. Kontaktdaten		
Unternehmen:		
Straße:		Telefon:
Ort:	Land:	Fax:
Verantwortliche/r für die Betriebseinheit:		e-mail:
Ansprechpartner für Kontrolle:		Internet:

2. Betriebsstruktur		
Bewerbungsoption:	<input type="checkbox"/> GLOBALG.A.P. Option 1 (Einzelerzeuger)	
	<input type="checkbox"/> GLOBALG.A.P. Option 2 (Erzeugergruppen)	
	<input type="checkbox"/> QS-GAP	
	<input type="checkbox"/> FV Fruits and Vegetables (Obst und Gemüse inkl. Kartoffeln)	
	<input type="checkbox"/> FO Flowers and Ornamentals (Blumen und Zierpflanzen)	
	<input type="checkbox"/> Dienstleister für GLOBALG.A.P./QS-GAP-zertifizierte Unternehmen, folgende Tätigkeiten:	
	<input type="checkbox"/> Anbieter eines Rückstandsmonitoringsystems	
	<input type="checkbox"/> Nurture Module (nur in Kombination mit GLOBALG.A.P. FV bzw. FO)	
Mein Unternehmen ist bzw. war bereits unter der GGN/GLN.....der Kontrollstelle als GLOBALG.A.P. Betrieb bzw. unter einem anerkannten Standard gemeldet . ¹ Bitte informieren Sie ggf. Ihre bisherige Zertifizierungsstelle über den Wechsel zur ABCERT AG.		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
An welchen Standorten werden Ernteprodukte erzeugt?	<input type="checkbox"/> Nur an o.g. Adresse:	<input type="checkbox"/> An weiteren Standorten <i>Bitte Liste beilegen mit Angabe, welche Produkte erzeugt werden</i>
An welchen Standorten werden Ernteprodukte gehandhabt? ²	<input type="checkbox"/> Nur an o.g. Adresse:	<input type="checkbox"/> An weiteren Standorten <input type="checkbox"/> Ausschließlich an weiteren Standorten <i>Bitte in jedem Fall Liste beilegen</i>
Geo-Koordinaten der Betriebsstätte z.B. Breite: 48°44'29.95"N, Länge: 9°17'49.25"O		Breite: N Länge: O
Nur im Fall GLOBALG.A.P.: Ist eine Parallelproduktion von zertifizierten und nicht -zertifizierten Produkten geplant?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kaufen Sie die selben Produkte, die Sie zur Zertifizierung angemeldet haben zu? QS-GAP: Falls ja, informieren Sie bitte Ihren QS-Bündler		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

¹ Im Fall eines Kontrollstellenwechsels gilt die Kontrolle nicht als Erstkontrolle sondern als Folgekontrolle (Allgemeines Regelwerk Teil 1, 5.3.1).

2 Definition Produkthandhabung: Jegliche Handhabung von Produkten nach der Ernte, wenn das Produkt mit anderen Materialien oder Substanzen in Berührung kommt. Bei der Produktgruppe Obst und Gemüse gehören außerdem die Lagerung, die chemische Behandlung, das Beschneiden, Waschen usw. dazu, jedoch nicht die Produktverarbeitung.

Handhaben Sie die von Ihnen registrierten Produkte gemäß Definition unten? Falls ja, welche Tätigkeiten führen Sie dabei durch? <input type="checkbox"/> Sortieren, <input type="checkbox"/> Beschneiden, <input type="checkbox"/> Waschen, <input type="checkbox"/> Nacherntebehandlung, <input type="checkbox"/> Verpacken, <input type="checkbox"/> Lagern	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Handhaben Sie nicht nur Ihre eigenen Produkte, sondern auch die 1) anderer GG/QS/QS-GAP zertifizierter Betriebe? Falls ja, bitte Angabe der GGN/OGK Nr: 2) anderer nicht GG/QS/QS-GAP zertifizierter Betriebe? QS-GAP: Falls ja, informieren Sie bitte Ihren QS-Bündler	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
3. Beauftragung von Subunternehmern	
Wird bei Anbau, Ernte bzw. Handhabung die Tätigkeit (z.B. Pflanzenschutz, Düngung, Lagern etc.) von Subunternehmern in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Falls ja, geben Sie bitte an: Subunternehmer 1: Name, Adresse und Tätigkeit/en Ist der Subunternehmer selbst GLOBALG.A.P./QS-/QS-GAP-/IFS-/BRC-zertifiziert? (bitte GGN, OGK-Nr. o.ä. Angeben) betroffene Produkte	
Subunternehmer 2: Name, Adresse und Tätigkeit/en Ist der Subunternehmer selbst GLOBALG.A.P./QS-/QS-GAP-/IFS-/BRC-zertifiziert? (bitte GGN, OGK-Nr. o.ä. Angeben) betroffene Produkte	
Subunternehmer 3: Name, Adresse und Tätigkeit/en Ist der Subunternehmer selbst GLOBALG.A.P./QS-/QS-GAP-/IFS-/BRC-zertifiziert? (bitte GGN, OGK-Nr. o.ä. Angeben) betroffene Produkte	

4. Unangekündigtes Reward Programm

Der GLOBALG.A.P. Standard bietet Ihnen die freiwillige Teilnahme am sogenannten "unangekündigten Reward-Programm". Teilnehmende Erzeuger werden von den zusätzlichen unangekündigten Kontrollen ausgenommen, die bei 10% der Zertifikatsinhaber durchgeführt werden. Allerdings erfolgt die Jahreskontrolle unangekündigt. Kontrollen im Rahmen des "unangekündigten Reward-Programm" erfolgen stets anhand der gesamten IFA-Checkliste und unter Berücksichtigung der relevanten Produktrichtungen und Produktgruppen. In begründeten Fällen hat die Kontrollstelle weiterhin das Recht während der Gültigkeitsdauer des Zertifikates unangekündigte Kontrollen durchzuführen.

Sollten Sie im Rahmen der GLOBALG.A.P. Kontrolle ebenfalls nach dem Sozialmodul GRASP geprüft werden, können Sie nicht an diesem Programm teilnehmen, da das GRASP Regelwerk unangekündigte Bewertungen ausschließt.

Ja, ich möchte am "unangekündigten Reward-Programm" teilnehmen.

GLOBALG.A.P. / QS-GAP Registrierungsformular



5. Kulturen/Produkte

Bitte tragen Sie Ihre diesjährigen GLOBALG.A.P. bzw. QS-GAP -Kulturen in die untenstehende Tabelle ein.

- Die Angabe der Gesamtfläche je Kultur reicht aus, Sie brauchen keine einzelnen Flächen aufzulisten.
- Im Falle mehrerer GLOBALG.A.P. bzw. QS-GAP -Ernten pro Jahr auf der selben Fläche geben Sie bitte auch die Folgekultur(en) an.
- Sofern Sie bei Bestimmungsland keine Angabe machen, vermarkten Sie nur innerhalb der EU.
- Im Fall von QS-GAP müssen Sie alle Kulturen einer Produktionsart (bspw. Gemüse Freiland) angeben.

Kultur	Fläche	bitte ankreuzen			voraussichtl. Erntetermin	Ernte durch den Abnehmer (ja/nein)	Handhabung (ja/nein)	Folgekultur (auf derselben Fläche)	Fläche	bitte ankreuzen			voraussichtl. Erntetermin	Ernte durch den Abnehmer (ja/nein)	Handhabung (ja/nein)	Bestimmungsland
		ha FL	m ² FL	m ² uG						ha FL	m ² FL	m ² uG				

Erklärung des Unternehmens/Betriebes zum Allgemeinen Regelwerk von GLOBALG.A.P.

Das Unternehmen/die für das Unternehmen verantwortliche Person erklärt hiermit:

- ✓ den im Allgemeinen Regelwerk GLOBALG.A.P. festgelegten Anforderungen zu entsprechen, insbesondere, dass die vom genannten Unternehmen erzeugten zertifizierten Erzeugnisse den Gesetzen im Zielland entsprechen und die gesetzlich festgelegten Rückstandshöchstmengen im Zielland erfüllen,
- ✓ die derzeit von GLOBALG.A.P. festgesetzte Registrierungs- und Lizenzgebühr lt. aktueller GLOBALG.A.P. Gebührenübersicht (siehe www.globalgap.org) zu zahlen,
- ✓ dass eine ordnungsgemäße Trennung und Rückverfolgbarkeit der GLOBALG.A.P.-zertifizierten Produkte gewährleistet ist,
- ✓ dass mir bekannt ist, dass Produkte, die vor der Registrierung geerntet werden von der Zertifizierung ausgeschlossen sind,
- ✓ die ABCERT AG zu ermächtigen, dem Standardgeber Foodplus GmbH die folgenden Daten mitzuteilen:
 - Registrierungsnummer des Erzeugers/der Erzeugergemeinschaft
 - Standard, Version und Option
 - Produkte und Status
 - Herstellungs- und Bestimmungsland
 - Produktionsmanagement-Einheit und Produkthandhabungs-Einheit
 - Informationen über Parallelproduktion, Paralleleigentum und Ernteausschluss
 - Anwendungsbereich des Zertifikates, Zertifikatsnummer des/der Produkts/e
 - Gültigkeit des Zertifikates
 - Zertifizierungsstelle
- ✓ Ich habe die Vertragsbedingungen des GLOBALG.A.P. Unterlizenz- und Zertifizierungsvertrages der jeweils gültigen Fassung zu Kenntnis genommen und unterzeichnet.
- ✓ Meine Daten sollen wie folgt veröffentlicht werden:

Sofern Sie hier keine Angaben machen werden Ihre Kontaktdaten (Betriebsname, Stadt) standardmäßig wie unter 1. beschrieben angezeigt.

1. Nur mein Betriebsname, die Stadt, das Land, meine GGN und zertifizierten/akzeptierten Produkte werden der Öffentlichkeit zugänglich gemacht.

2. Mein Betriebsname inklusive kompletter Adresse, meine GGN und zertifizierten/akzeptierten Produkte werden der Öffentlichkeit zugänglich gemacht.

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

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