

Unternehmen	
Firma (eingetragene Unternehmensbezeichnung)	Telefon
Name, Vorname / bei GbR Namen aller Gesellschafter	ggf .Telefon 2
Ansprechpartner für Kontrolle	Telefon (mobil)
Strasse	Fax
PLZ/Ort	Email

Bitte kreuzen Sie nachfolgend die von Ihnen auf der QS-Plattform angemeldeten Produktionsarten* an, welche durch die ABCERT AG kontrolliert und zertifiziert werden sollen :

Systemkette Fleisch und Fleischwaren	Systemkette Obst, Gemüse, Kartoffeln
Einzelfuttermittelherstellung: <input type="checkbox"/> Einzelfuttermittelherstellung (72) <input type="checkbox"/> Kleinstherzeuger (Einzelfuttermittel) (73)	Erzeugung OGK/QS-GAP: <input type="checkbox"/> Ausgliederte Vermarktung (460) <input type="checkbox"/> Obstanbau (Freiland) (4001) <input type="checkbox"/> Obstanbau (geschützt) (4002) <input type="checkbox"/> Gemüseanbau (Freiland) (4004) <input type="checkbox"/> Gemüseanbau (geschützt) (4008) <input type="checkbox"/> Kombinationen (_____) (bitte tragen Sie die Scope-Nummer ein) <input type="checkbox"/> Kartoffelanbau (5001)
Mischfuttermittelherstellung: <input type="checkbox"/> Vormischungsherstellung (70) <input type="checkbox"/> Zusatzstoffherstellung (700) <input type="checkbox"/> Mischfutterherstellung (71) <input type="checkbox"/> Private Labelling (74) <input type="checkbox"/> Fahrbare Mahl- und Mischanlagen (75)	
Futtermittel Handel/Lagerung/Umschlag und Transport <input type="checkbox"/> Handel (Futtermittel) (76) <input type="checkbox"/> Lagerung und Umschlag (Futtermittel) (77) <input type="checkbox"/> Straßentransport (Futtermittel) (78) <input type="checkbox"/> Schienen-, Binnen-, Seeschifftransport (Futtermittel) (79)	Großhandel OGK: <input type="checkbox"/> Großhandel OGK (Ersterfasser) (81) <input type="checkbox"/> Großhandel OGK (Handelspartner) (82) <input type="checkbox"/> Logistik OGK (84) <input type="checkbox"/> Agenturen OGK (Ersterfasser) (801) <input type="checkbox"/> Agenturen OGK (Handelspartner) (802)
* bei Kleinstherzeugern (Einzelfuttermittel) (73) und fahrbaren Mahl- und Mischanlagen (75) erfolgt die Anmeldung durch die ABCERT AG	<input type="checkbox"/> FIAS Freiwillige Inspektion Arbeits- und Sozialbedingungen <input type="checkbox"/> GRASP (nur in Verbindung mit QS-GAP)

Bündler (bitte wählen Sie je nach Ihrer Tätigkeit eine oder beide Systemketten)

<input type="checkbox"/> Systemkette Obst, Gemüse, Kartoffeln	<input type="checkbox"/> Systemkette Fleisch, Tierhaltung, Futter
---------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------

Auditoption (sofern Wahlmöglichkeit besteht (s. Anlage 8.2 Leitfaden Zertifizierung))

<input type="checkbox"/> Unangekündigte Systemaudits	<input type="checkbox"/> Unangekündigte Spotaudits und angekündigte Systemaudits
------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------

Kontrollstellenwechsel

Das Unternehmen war / ist bei einer anderen Kontrollstelle gemeldet? nein ja, bei:

Wenn ja, bitte geben Sie an, bis zu welchem Datum das Zertifikat noch gültig ist:
Standortnummer / QS-ID:

ggf. bei welchem Bündler sind Sie gemeldet:

weitere Betriebsstätten (zertifizierungsrelevant), sofern nicht an der o.g. Adresse	
Ansprechpartner für Kontrolle	Telefon (ggf. mobil)
Strasse	Fax
PLZ/Ort	Email
Sortiment /Kulturen / Produktionsart	Tonnage/Jahr (ca.), Fläche in ha/m²
	<input type="checkbox"/> siehe Anlage
Sonstiges/Bemerkungen:	
..... Ort, Datum Unterschrift BetriebsleiterIn
wird von der ABCERT AG ausgefüllt: Antrag geprüft und angenommen von: am:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, Begründung: