

1. Unternehmen	
Firma:	
Straße:	Telefon:
PLZ:	Ort:
AnsprechpartnerIn für die Kontrolle:	Fax:
	E-Mail:

2. Angaben zur Unternehmensstruktur
Voraussichtlicher Beginn mit der Produktion bzw. Vermarktung von Speisen mit Bio-Zutaten:
<input type="checkbox"/> Restaurant / Hotel <input type="checkbox"/> Betriebs-/ Schulkantine/ Mensa <input type="checkbox"/> Café/ Bistro <input type="checkbox"/> Catering <input type="checkbox"/> mobile Gastronomie (z.B. Foodtruck, Marktstand, Eventgastronomie) <input type="checkbox"/> Sonstige: _____
Auszeichnung Bio-Anteil gewünscht? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

3. Weitere Standorte und Räumlichkeiten											
Anschriften aller Unternehmenseinheiten und Einrichtungen, in denen produziert, gelagert oder verkauft wird, soweit sie von der o.g. Anschrift abweichen (einschl. Filialen, Ausgabestellen, Betriebsstätten): ggf. Anlage beifügen.	Art der Nutzung:										
<table border="1"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>						<table border="1"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>					

Ihr Unternehmen war / ist zuvor bei einer anderen Kontrollstelle zum Kontrollverfahren angemeldet:
 nein ja: von: _____ bis _____ (bitte genaues Datum)
 bei Kontrollstelle: _____

Sie beauftragen hiermit die ABCERT mit der Anmeldung bei der zuständigen Kontrollbehörde.

..... Ort, Datum Unterschrift UnternehmensinhaberIn bzw. die für die kontrollierte Unternehmenseinheit verantwortliche Person
---------------------	---