

Betriebsdatenerfassung

Lebens- und Futtermittelverarbeitung, Handel, Import und Weinherstellung

1. Unternehmen		
Firma:		
Straße:		Telefon:
PLZ:	Ort:	E-Mail:
Geschäftsführung:	Ansprechpartner für die Kontrolle	Empfänger-Code (für die elektronische Rechnung):
2. Sonstige Betriebsräumlichkeiten		
Anschriften aller Betriebseinheiten und Einrichtungen, in denen produziert, gelagert oder verkauft wird, soweit sie von der o.g. Anschrift abweichen (einschl. Filialen):		Art der Nutzung: <input type="checkbox"/> weitere siehe Anlage
3. Angaben zur Tätigkeit		
Voraussichtlicher Beginn mit der Produktion bzw. Vermarktung von Biowaren:		
Kurze Beschreibung der Art der Tätigkeit:		
Welche Produkte werden hergestellt? Bitte listen Sie die Produkte auf. (gegebenenfalls in Produktgruppen zusammenfassen):		
Bio-Sortiment Artikel, die mit Hinweisen auf den ökologischen Landbau vermarktet werden sollen:	Konventionelles Sortiment	
4. Kontrollstellenwechsel / Verbandsmitgliedschaft		
Wir weisen darauf hin, dass unwahre Erklärungen im Sinne des Art. 76 des DPR 445/2000 strafbar sind.		
Das Unternehmen war / ist zuvor bei einer anderen Kontrollstelle zum Kontrollverfahren angemeldet: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: von: _____ bis _____ (bitte genaues Datum) bei Kontrollstelle:		
Sind dem Betrieb infolge von Unregelmäßigkeiten oder Verstößen Maßnahmen auferlegt worden? (gem. DL20/2018, Art. 9.2.c) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Wenn ja, sind alle Maßnahmen vollständig und erfolgreich abgeschlossen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Dem Betrieb wurde in den letzten 24 Monaten verboten, biologischen Produkten gem. EG Verordnung 2018/848 bzw. 834/2007 zu vermarkten? (gem. DL20/2018, Art. 9.2.e) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, aufgrund von Zahlungsverzug <input type="checkbox"/> ja, aus anderen Gründen		
Beabsichtigen Sie, einem Verband für ökologische Landwirtschaft beizutreten (Bioland, Demeter, etc.)? <input type="checkbox"/> keine Verbandszugehörigkeit <input type="checkbox"/> Bioland <input type="checkbox"/> Demeter <input type="checkbox"/> Naturland anderer: _____		
..... Ort, Datum	 Unterschrift BetriebsleiterIn bzw. die für die kontrollierte Betriebseinheit verantwortliche Person