****

**Antragsformular für PEFC Chain of Custody (CoC)**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAME DES ANTRAGSTELLERS UND**  **RECHTSFORM** | **ADRESSE DES UNTERNEHMENS**  *(Straße, PLZ, Stadt)* |
| **RECHTSVERTRETER DES UNTERNEHMENS**  *(Name und Funktion der Person)* | **ANSPRECHPARTNER**  *(falls abweichend zum Rechtvertreter des Unternehmens)* |
| **TELEFON:**  **FAX NUMMER:**  **VAT NUMBER:** | **EMAIL** (und/oder website) |
| **HANDELSKAMMER** | **BANKVERBINDUNG** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  | **Erstmaliger Antrag** | |  | **Ergänzungsantrag/Änderungsantrag** (wenn Sie schon Kunde bei der Control Union sind) | |
| |  |  | | --- | --- | |  | **Unternehmen mit einem Standort – Single site** | |  | **Ein Unternehmen mit mehreren Standorten - Multisite** | |

**1. Hintergrund des Unternehmens**

|  |
| --- |
| Bitte nennen Sie nachfolgend alle Standorte die in die Zertifizierung einbezogen werden sollen  (ob Primärproduzent: Holz, Zellstoff/Papier, Sperrholz/Furnierholz, etc; Sekundärproduzent: Möbel, Türen  und Fenster, Böden, etc; Verteiler: Vermittler, Händler, etc). |

**2. Firmenstandorte**

Bitte nennen Sie nachfolgend alle Standorte die in die Zertifizierung einbezogen werden sollen. Für Gruppen-oder Multisite-Zertifikate - Bitte beschreiben Sie alle Einheiten einschließlich der zentralen Verwaltungsstelle. Bei Zertifikatsänderungen führen Sie bitte alle Einheiten auf, die geändert, hinzugefügt oder entzogen wurden (nicht anwendbar im Falle der Projekt Zertifizierung).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Standort-nummer** | **Name der**  **Einrichtung** | **Standort** | **Geschäftstätigkeit** | **Anzahl der Mit-arbeiter** | **geändert, hinzugefügt oder entzogen** (falls zutreffend) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Bei Multisite geben Sie bitte den Namen der Zentrale und der verantwortlichen Person für die interne Kontrolle. |
|  |

**3. Produkte**

**Nenne Sie alle Produkte, die zertifiziert werden sollen (zutreffendes Ankreuzen).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Standortnummer (siehe Punkt 2)** | **Produkt-**  **type(n)**  **und**  **Produkt-**  **kennzahl pro Standort** | **Anzuwen-dende CoC Methode  (Abschnitt 6.2, 6.3.3.4)** | | | **Übertragung des**  **berechneten Prozentsatzes auf den Output (Section 6.3.4)** | | **Herkunft "PEFC zertifiziertes Material" (Appendix 1)** | | | | | | **PEFC Aussage (Appendix 1)** | | | | **Erwartete Verwen-**  **dung des Waren-**  **zeichens?** | | **Verändert, hinzugefügt oder zurückgezogen?** |
| **Physische Trennung** | **Einfacher Prozentsatz** | **Rollender Prozentsatz** | **Durchschnittlicher Prozentsatz** | **Mengenguthaben** | **100% PEFC zertifitiert** | **x % PEFC zertifiziert** | **Anderes Schema:** | **Neutrales Material** | **Anderes Material** | **Recycling-Material** | **100% PEFC zertifiziert** | **% PEFC zertifiziert** | **Recycling-Material** | **PEFC Kontrollierte Quellen** | **Auf dem Produkt** | **Zu Werbezwecken** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**4. Bitte beschreiben Sie den Zugang zu den Verarbeitungseinheiten** (z.B. Fahrtzeit zwischen den Einheiten, wenn zutreffend erwartete Reisezeit zum Flughafen, *etc.*)

**5. Ist der Betrieb früher schon einmal für PEFC/FSC bei einer Inspektions- / Zertifizierungsstelle registriert, inspiziert oder zertifiziert worden? Oder für ein anderes Qualitätsmanagementsystem zertifiziert?**

|  |
| --- |
| (Falls JA, bitte nennen Sie: den Namen der Inspektions- und/oder der Zertifizierungsstelle, das Jahr der Antragstellung, Ihre vorherige Registrierungsnummer, den Grund des Wechsels zu einer anderen Inspektions-/Zertifizierungsstelle. Bitte fügen Sie Sie alle relevanten Dokumente der vorherigen Inspektion(en) bei (Inspektionsberichte, Zertifikate, etc.) |

**6.** *Bitte fügen Sie alle aktuellen COC dokumentierte Verfahren bei.*

**Der Unterzeichnende erklärt, das Antragsformular wahrheitsgemäß und vollständig ausgefüllt**

**zu haben**

|  |
| --- |
| **NAME DES ANTRAGSTELLERS** |
| **Rechtsvertreter**  (Name des Unterschriftsberechtigten) |
| **DATUM & UNTERSCHRIFT** |

Basierend auf den oben genannten Informationen wird die Control Union Certifications Germany GmbH dem Unternehmen ein unverbindliches Vertragsangebot zukommen lassen.

**Bitte senden an:**

**Control Union Certifications Germany GmbH**

**Dorotheastraße 30, D-10318 Berlin  
Tel:0049/ 30/ 50 96 988-0  
Fax:0049/ 30/ 50 96 988-88  
E-Mail: berlin@controlunion.com  
Internet:** [**www.controlunion-germany.com**](http://www.controlunion-germany.com)