RECYCLASS RECYCLING PROCESS ZERTIFIZIERUNG **ANTRAGSFORMULAR**

Dieses Antragsformular bezieht sich auf die RecyClass Recycling Process Certification – Audit Scheme Version 1.0, die in Anlehnung an EN 15343:2007 entwickelt wurde.

# Antragsteller

|  |  |
| --- | --- |
| **Firmenname und Rechtsform** |  |
| **Handelsname des Unternehmens** |  |
| **Registrierte Büroadresse**Straße, Nr.:PLZ & Stadt:Land:Umsatzsteuer-ID: |  |
| **Hauptansprechpartner[[1]](#footnote-1)**Position:Email:Telefon: |  |

# Informationen zum beabsichtigten Zertifizierungsinhaber

*Nur ausfüllen, wenn abweichend vom Antragsteller.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Firmenname und Rechtsform** |  |
| **Handelsname des Unternehmens** |  |
| **Registrierte Büroadresse**Straße, Nr.:PLZ & Stadt:Land:Umsatzsteuer-ID: |  |
| **Adresse des zu auditierenden Standorts**Straße, Nr.:PLZ & Stadt:Land: |  |
| **Kontakt**Position:Email:Telefon: |  |

# Angaben zum Recyclingprozess

|  |  |
| --- | --- |
| **Beschreibung des Inputs** (Polymer & Präsentation): |  |
| **Herkunft, Quelle, Sektor und Art des Input-Kunststoffabfalls:** |  |
| **Schritte des Recyclingprozesses:** |  |
| **Beschreibung des Outputs**(Polymer & Präsentation): |  |
| **Abnehmer der Hergestellen Rezyklate:** (Verarbeiter, Compoundierung, Chemische Recycling Anlagen, Straßenbau, Zementwerk) |  |
| **Aufbereitung von Plastikabfällen zur Weiterverarbeitung** (ja/nein)  |  |

# Audit-Informationen

|  |  |
| --- | --- |
| **Art des Audits:** | ☐ Erstzertifizierung☐ Vorläufige Zertifizierung☐ Überwachungszertifizierung☐ Verlängerung der Zertifizierung☐ Einzelner Standort☐ Multisite |
| **Chain of Custody:** | ☐ Physical segregation☐ Controlled Blending |
| **Zertifizierungsmodule:** | ☐ Modul A1: Lebensmittelkontakt☐ Modul A2: Lebensmittelkontakt☐ Modul B: Kosmetik & Haushaltsanwendungen☐ Modul C: Corporate Social Responsibility |

# Ausgelagerte Prozesse

|  |  |
| --- | --- |
| **Beschreibung ausgelagerter Prozesse (falls vorhanden)** |  |

# Zertifizierungsvertrag

❒ Ich bestätige, die Zertifizierungs- und Lizenzvereinbarungen vor oder während der Auditbewertung zu unterzeichnen.

❒ Ich habe dem Antrag den aktuellen Handelsregisterauszug beigefügt.

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des Antragstellers oder des Hauptansprechpartners** |  |
| **Datum** |  |
| **Unterschrift** |  |

1. Person, die als Unternehmensvertreter handelt und für den Antragsteller unterschriftsberechtigt ist. [↑](#footnote-ref-1)