# ANTRAGSFORMULAR QS



# Für die Control Union Certifications Germany GmbH

*INSPEKTION UND ZERTIFIZIERUNG*

|  |  |
| --- | --- |
| **NAME UND RECHTSFORM DES ANTRAGSTELLENDEN UNTERNEHMENS** (Bitte den vollständigen Namen des Unternehmens eintragen) | **ADRESSSE DES UNTERNEHMENS** (Straße, Postleitzahl, Stadt, Land, Postfach) |
| **RECHTSVERTRETER DES UNTERNEHMENS**(Name und Funktion) | **KONTAKTPERSON INNERHALB DES UNTERNEHMENS**(Bitte ausfüllen, wenn nicht mit dem Rechtsvertreter identisch) |
| **TELEFON / FAX** | **E-MAIL** (und / oder Internetadresse) |
| **VAT-Nummer/USt-ID:** |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | Zutreffendes bitte ankreuzen: |
|  | **Erstantrag / Kontrollstellenwechsel** |
|  | **Ergänzungsantrag/Änderungsantrag**  |
|  | (nur ankreuzen, wenn das Unternehmen bereits Kunde der CU-Gruppe ist) |

Der Antrag wird gestellt für (Obst, Gemüse & Kartoffeln):

|  |  |
| --- | --- |
|  | **QS Bündler** |
|  | **QS Großhandel**  |
|  | **QS Agentur** |
|  | **QS Logistik** (auch für Fleisch & Fleischwaren möglich) |
|  | **QS Be-/Verarbeitung** |
|  | **Zusatz:** Chain of Custody (CoC) through QS Pflanzenproduktion |
|  | (wenn zutreffend, bitte **Anhang I** ausfüllen) |

 |

**1. Betriebsteile/ Verarbeitungseinheiten** (z. B. Lagerung, Verpackung).

Bitte nennen Sie alle Betriebsteile und Verarbeitungseinheiten. Im Fall einer Änderungsanzeige zählen Sie bitte alle Betriebsteile auf und machen Sie diejenigen kenntlich, die verändert, hinzugefügt oder gestrichen werden sollen.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Betriebsname** | **Adresse** | **Produkte und Zeitraum der Handhabung von QS Ware** | **Tätigkeit (Lagerung, Verpacken, Transport)** | **Änderungen (hinzufügen/entfernen?)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2. Wurde Ihr Unternehmen schon einmal durch eine andere Kontroll-/Zertifizierungsstelle registriert, inspiziert oder zertifiziert?**

Wenn ja, nennen Sie bitte: den Namen der Kontroll- und/oder Zertifizierungsstelle, das Zertifizierungsprogramm, die frühere Registriernummer, die Gründe für den Wechsel.
Bitte fügen Sie relevante Dokumente über die vorhergehenden Inspektion(en)/Zertifizierung(en) bei (z. B. **Inspektionsberichte, Zertifikate usw.**).

|  |
| --- |
|  |

**3. In welchen Sprachen kann das Audit und der Bericht erfolgen?**

Auditsprache (Bitte mögliche ankreuzen)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Deutsch** |  | **Englisch** |  | **Andere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Berichtsprache (Bitte bevorzugte ankreuzen)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Deutsch** |  | **Englisch** |  |  |

Hiermit erklärt der Unterzeichnende, dass dieses Antragsformular wahrheitsgemäß und vollständig ausgefüllt wurde.

|  |
| --- |
| **NAME DES UNTERNEHMENS** |
| **RECHTSVERTRETER** (Name des Unterschriftsberechtigen für das Unternehmen) |
| **FUNKTION IM UNTERNEHMEN** |
| **DATUM & UNTERSCHRIFT** |

**Bitte senden Sie eine Kopie Ihrer Gewerbeanmeldung oder Ihres Handelsregisterauszuges.**

**Basierend auf den oben genannten Informationen (Seiten 1-3) wird die Control Union Certifications Germany GmbH dem Unternehmen ein unverbindliches Vertragsangebot zukommen lassen.**

**Mit Rücksendung dieses Antrages willigen Sie in unsere Datenschutzerklärung ein.**

Siehe <https://www.controlunion-germany.de/datenschutz>

# Anhang I zum Antragsformular QS

# Antrag auf das Zusatzmodul Chain of Custody (CoC) through QS

# Für die Control Union Certifications Germany GmbH

|  |
| --- |
| **Name und Rechtsform des Antragstellenden Unternehmens**(Bitte den vollständigen Namen des Unternehmens eintragen) |
| **GPS Koordinaten des Unternehmenssitzes im Lat/Long-Format (+/-10 m)** |

**Zertifizierungsoption (Zutreffendes bitte ankreuzen “X”)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Option 1 Einzelunternehmen (single site) |  | Option 1 Multi-Site (Lieferkette) |
|  |  |  | Option 1 Multi-Site (Restaurant/Einzelhandel) |

**Haben Sie jemals eine GLOBALG.A.P. Nummer (GGN oder CoC) zugewiesen bekommen?
Notiz:** Bei Doppelregistrierung wird eine Strafe von 100 EUR erhoben.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ja, GGN/CoC:** | **Gründe für den Zertifizierungsstellenwechsel:** |
|  | **Nein:** |

**Haben Sie Subunternehmer für Tätigkeiten/Produkte, die zum Scope gehören?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ja** |  | **Nein** |

**Haben Sie ein gültiges GLOBALG.A.P. IFA Zertifikat?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ja, Produkte mit inbegriffen** |  | **Nein** |

1. **Standort(e)** Standorte der Produktbearbeitung/Verarbeitung/Verwaltung

Wenn Sie Broker/Händler ohne physischen Warenkontakt sind, geben Sie bitte die Daten der Verwaltungsstätte hier an:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Standort****Name** | **Adresse+ GEO** **Koordi-naten** | **Produkt** | **Verarbeitungs-schritt**(bspw. lagern, verpacken) | **Verarbei-tungs -****zeitraum** | **Labelling erfolgt**(Ja/ Nein) | **GFSI anerkannte Lebensmittelsicherheits-standards**(Ja/Nein) | **Bestim-mungs-länder** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Subunternehmer** (die zertifizierte Produkte lagern/handhaben) Werden Aktivitäten von Subunternehmern (inkl. Transportdiensten) ausgeführt? Wenn ja, bitte unten erwähnen.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Subunternehmer** | **Adresse und Land** | **Tätigkeit** | **Risiko-einstufung\*** | **Zertifiziert?**(GLOBALG.A.P., IFS, BRC ISSC etc.)Status\*\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\*Risikoeinstufung**

**Niedriges Risiko-** Lagerung/Handhabung von verpackten, verschlossenen und etikettierten Produkten

**Hohes Risiko-** (Um)Verarbeiten und/oder (Um)Verpacken und/oder (Um)Kennzeichnung von zertifizierten Produkten, Lagerung und/oder Handhabung von losen (unverpackten, unverschlossenen, nicht gekennzeichneten) Produkten

**\*\*Subunternehmer mit hohem Risiko ohne eigenen GLOBALG.A.P. CoC Zertifizierung werden in das Kontrollverfahren Ihres Unternehmens einbezogen und auf Ihrem Zertifikat aufgeführt**

1. **Einverständnis über die Veröffentlichung von Informationen auf der GLOBALG.A.P. Datenbank**

Durch das Zurücksenden dieses Antragsformulars stimmen Sie dieser Datenfreigabe zu. Wenn Sie Ihre optionalen Daten nicht für die Öffentlichkeit freigeben möchten, markieren Sie bitte „NEIN”.

|  |  |
| --- | --- |
| X | Ja, ich bin damit einverstanden, der Datenzugriffsgruppe „Öffentlich” Zugriff auf meinen Firmennamen und meine Adresse zu gewähren. |
|  | Nein, ich bin nicht damit einverstanden, der Datenzugriffsgruppe „Öffentlich” Zugriff auf meinen Firmennamen und meine Adresse zu gewähren. |