

### Angaben zum Zulassungsaudit

Auditdatum \_\_\_\_\_

Name, Ort des auditierten  
Betriebs/Unternehmens \_\_\_\_\_

Name der  
Zertifizierungsstelle \_\_\_\_\_

Name, Vorname des  
Auditorenanwärters \_\_\_\_\_

Name, Vorname des  
Begleitauditors \_\_\_\_\_

Falls kein zugelassener Begleitauditor verfügbar:

Name, Vorname des  
DTSchB-Beraters \_\_\_\_\_

TSL-Bereich \_\_\_\_\_

<b>Bewertungskriterien</b>	<b>Erfüllungsgrad</b> ++ trifft voll zu + trifft zu o trifft teilweise zu - trifft nicht zu	<b>n.a.</b>
Der Auditor hat sich gründlich auf das Audit vorbereitet.		
Die TSL-Anforderungen sind bekannt und werden sicher beherrscht.		
Das Audit wird strukturiert und gewissenhaft durchgeführt.		
Die Tierbeobachtung wird umfassend und sorgfältig durchgeführt.		
Die tierbezogenen Kriterien werden systematisch und korrekt erhoben.		
Bei Abweichungen werden Konsequenzen ausreichend erklärt.		
Unklarheiten bei der Auslegung der TSL-Anforderungen werden mit dem Begleiter besprochen.		

### Bemerkungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Eine Zulassung als TSL-Auditor für den o.g. TSL-Bereich kann

uneingeschränkt befürwortet werden.

eingeschränkt befürwortet werden. Weitere Auditbegleitung ist erforderlich.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Begleiter: \_\_\_\_\_