



### Stammdaten

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

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Verantwortlichkeiten

Gesetzlicher Vertreter \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Durchwahl \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Stellvertreter \_\_\_\_\_

Durchwahl \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Bewertende Person(en) \_\_\_\_\_

**Antrag auf Zulassung für die folgenden Geltungsbereiche**

<input type="checkbox"/> Haltung Schweine (Ferkelerzeugung, Ferkelaufzucht, Mast)
<input type="checkbox"/> Haltung Masthühner <input type="checkbox"/> Inkl. Gait Score
<input type="checkbox"/> Haltung Legehennen
<input type="checkbox"/> Haltung Milchkühe
<input type="checkbox"/> Transport und Schlachtung <input type="checkbox"/> Mastschweine <input type="checkbox"/> Masthühner <input type="checkbox"/> Inkl. Zerlegung <input type="checkbox"/> Milchkühe
<input type="checkbox"/> Verarbeitung (Fleisch, Milch, Ei, Heimtiernahrung)
<input type="checkbox"/> Verkauf, Bedientheke, Frischebereich

**Anlagen**

- Gültige Akkreditierungsurkunde nach DIN EN ISO/EC 17065
- Stamblatt für Auditoren und bewertende Personen

**Bemerkungen:**

---

---

**Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der obigen Angaben und in den Anlagen.**

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

Unterschrift verantwortlicher

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_