Zertifizierung Bau GmbH

*bitte senden an*

*nebenstehende Anschrift*

*oder*

***werner@zert-bau.de***

*oder*

***Fax 030 / 629 37 50 10***

GB Gebietseigene Gehölze

Kronenstraße 55 – 58

10117 Berlin

**zur Erstellung eines unverbindlichen Angebots**

(zur Zertifizierung gem. Fachmodul „Gebietseigene Gehölze“ des BMU, Ausgabe Januar 2023)

**Hinweise**:

1. Je mehr Einzelheiten Sie uns mitteilen, desto genauer können wir ein auf Ihr Unternehmen zugeschnittenes Angebot erstellen. Bei später festgestellten, umfangreichen Abweichungen von Ihren Angaben behalten wir uns das Recht vor, unser Angebot entsprechend anzupassen.
2. Sämtliche übermittelten Informationen werden gemäß unseren AGBs selbstverständlich vertraulich behandelt.
3. **Handelt es sich um eine**

|  |  |
| --- | --- |
| □ Erstzertifizierung\* | □ Änderung (Erweiterung/Einschränkung) des Geltungsbereichs |
| □ Re-Zertifizierung | □ Übertragung der Zertifizierung von einer anderen Zertifizierungsorganisation\* |

\*Für GEG handelt es sich derzeit immer um eine Erstzertifizierung. Wenn Sie nach einem anderen (nicht DAkkS-akkreditierten) System zertifiziert sind: Um welches handelt es sich?

\*\* nur bei geltender Zertifizierung durch eine akkreditierte Zertifizierungsstelle möglich

**2. Angaben zum Unternehmen / zur Produzentengruppe**

|  |  |
| --- | --- |
| Firmenname, Rechtsform |  |
| Straße |  |
| PLZ, Ort |  |
| Telefonnummer, Faxnummer |  |
| Ansprechpartner/in |  |
| E-Mail-Adresse |  |
| Bewirtschaftungsfläche |  |
| In welchem Umkreis zum Unternehmenssitz befindet sich die Bewirtschaftungs-fläche? |  |
| Produktionsart (z.B. Beerntung, Anzucht/ Aussaat, Produktion, Handel) |  |
| Herkunftsgebiete |  |
| Produktionsvolumen:- Sträuche- Bäume |  |
| Gehölzarten, auf die sich die Zertifizierung bezieht, jeweils mit Vorkommensgebiet |  |
| Werden Erntereferenznummern für Altbestände beantragt? |  |

**Gibt es mehrere Betriebsstätten?**

□ Nein

□ Ja

Zentraler Unternehmenssitz, von dem aus die zu zertifizierende Lieferkette von Gehölzen gebietseigener Herkunft verwaltet und kontrolliert wird:

|  |
| --- |
|  |

Betriebe und Betriebsstätten, die ebenfalls zertifiziert werden sollen (ggf. ergänzen):

**Bitte füllen Sie für jeden Betrieb die S.1 aus. Produzentengruppen reichen bitte einen entsprechenden Nachweis über die Rechtsfähigkeit mit ein.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name (wenn abweichend), Anschrift  | Produktionsart (z.B. Saatgutaufbereitung, Anzucht, Verschulung und/oder Handel) | Selbständiger Betrieb?Ja/Nein |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Angaben zu bestehenden Zertifizierungen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Normengrundlage/techn. Regelwerk | Zertifizierungsstelle | Zertifikat gültig bis |
| DIN EN ISO 9001  |  |  |
| DIN EN ISO 14001 |  |  |
| Sonstige |  |  |

**Der Unterzeichnende erklärt, das Antragsformular wahrheitsgemäß und vollständig ausgefüllt zu haben.**

     ,       …………………………………………………..

 Ort, Datum Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift