**Informationen über das Unternehmen**

*Bitte füllen Sie dieses Antragsformular aus, wenn Sie Interesse an einer Bio-Zertifizierung haben. Dieser Antrag ist für Sie unverbindlich. Wir benötigen diese Angaben von Ihnen, um Ihren Betrieb einschätzen zu können und Ihnen im Anschluss ein passendes Angebot unterbreiten zu können.*

|  |
| --- |
| **1. Allgemeine Unternehmensdaten** |
| Unternehmensbezeichnung: |       |
| Adresse: |       |
| Adresse des zu kontrollierenden Standortes + Adresse anderer Standorte (falls anwendbar): |       |
| Telefon: |       |
| Fax: |       |
| UID-Nummer: |       |
| E-Mail: |       |
| Internet: |       |
| Bio-Verantwortliche/r(Name und Funktion): |       |
| Betriebsgröße (m²) |       |
| Anzahl der Mitarbeiter gesamt |       |
| Umsatz gesamt (€) |       |

|  |
| --- |
| **2. Antrag auf Zertifizierung** Geben Sie bitte das (die) gewünschte(n) Zertifikat(e) an: |
| **Bio** | **EU-Bio-Verordnung idgF und Durchführungsverordnungen idgF** | [ ]  |
| **Zusätzliche sonstige private Standards** | **AMA Bio-Siegel** | [ ]  |
| **AMA Gütesiegel, QHS, Transp. Herkunft** | [ ]  |
| **Prüf nach!** | [ ]  |
| **Demeter** | [ ]  |
| **Bio Austria** | [ ]  |
| **V-Label** | [ ]  |
| **MSC, ASC** | [ ]  |
| **RSPO, UTZ (RFA)** | [ ]  |
| **Sonstige** |       | [ ]  |

|  |
| --- |
| **3. Art der Unternehmenstätigkeit:**Bitte kreuzen Sie die für Ihr Unternehmen zutreffende Tätigkeit an: |
| [ ]  Aufbereiter bzw. VerarbeiterSie stellen Bioprodukte her, bearbeiten, verpacken oder etikettieren diese.[ ]  Ausgelagerte LohnverarbeitungEinzelne Schritte der Verarbeitung werden in einem anderen Betrieb durchgeführt, die Waren bleiben jedoch in Ihrem Eigentum.[ ]  LagerungSie lagern und ggf. transportieren Bio-Produkte, die nicht in Ihrem Eigentum sind.

|  |
| --- |
| Wenn „ja“, geben Sie bitte an, ob diese Produkte offen oder verpackt sind:[ ]  offen (lose, Silo, Tank, unverschlossene Kisten oder Säcke usw.)[ ]  verpackt und verschlossen |

[ ]  Gastronomie / GemeinschaftsverpflegungSie sind ein Unternehmen der Gastronomie bzw. Gemeinschaftsverpflegung

|  |
| --- |
| Wenn ja, geben Sie bitte Art der Produkte, Tätigkeit und Auslobung an:       |

[ ]  Importeur:Sie importieren Bioprodukte von außerhalb der EU.

|  |
| --- |
| Wenn ja, geben Sie bitte Art der Produkte, Herkunftsland und ungefähre Importhäufigkeit an:       |

[ ]  Handel mit:Sie handeln mit Bio-Produkte/n, die Sie nicht selbst hergestellt, bearbeitet, verpackt oder etikettiert haben.

|  |
| --- |
| Wenn „ja“, geben Sie bitte an, ob diese Produkte offen oder verpackt sind:[ ]  offen (lose, Silo, Tank, unverschlossene Kisten oder Säcke usw.)[ ]  verpackt und verschlossen |

 |

|  |
| --- |
| **3.1. Durchführung von Landwirtschaftlichen Tätigkeiten am Betrieb oder am gleichen Standort? (Bsp.: Haltung von Tieren, Anbau von Nutzpflanzen)**  |
| [ ]  JA [ ]  NEIN**Falls ja, sollen diese im Zertifizierungsumfang inkludiert sein?**[ ]  JA [ ]  NEIN**Falls nein: Beschreibung der Tätigkeit, Biozertifizierung durch andere Kontrollstelle oder konventionell?** |

|  |
| --- |
| **3.2 Produktinformation**Informationen über die Produkte aus dem Geltungsbereich der Zertifizierung |
| **Produktgruppe:** | **Anzahl der Produkte pro Produktgruppe:** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

|  |
| --- |
| **4. Planung** |
| **Erstkontrolle gewünscht / Erstproduktion geplant für:** | TT.MM.JJJJ |

|  |
| --- |
| **5. Bio Historie** |
| Waren Sie in der Vergangenheit biozertifiziert?[ ]  JA | [ ]  NEIN |
| **Wenn ja:**Welche Produkte/Produktgruppen waren zertifiziert?      Von welcher Kontrollstelle wurden Sie zertifiziert?      Dauer (in Monaten) der zertifikatslosen Zeit seit der letzten Biokontrolle/Biozertifizierung?      Grund der Aufhebung des Kontrollvertrages mit der letzten Biokontrollstelle?     Gab es Beanstandungen der Behörde während Ihres aufrechten Kontrollverhältnisses in der Vergangenheit?      |

|  |
| --- |
| **6. Richtigkeit der angegebenen Daten** |
| **Der Unterzeichner erklärt, dass die im Formular angegebenen Daten richtig sind und die Situation der Organisation und des Unternehmens repräsentieren.** |
| **Name:****Funktion:****Unterschrift:****Ort, Datum:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |
|  | TT.MM.JJJJ |
| **7. von LVA auszufüllen** |
| **Antragsprüfung – Ergebnis** |  |
| [ ]  POSITIV | [ ]  NEGATIV |
| **Anmerkung/Begründung:** | **Paraphe/Unterschrift des Prüfers:** |
| **Datum:** TT.MM.JJJJ |
| **Relevante Dokumente für die Erstkontrolle:** |  |
| * Kontrollvertrag unterschrieben
* Betriebsbeschreibungsbogen inkl. Anlagen
* Aktueller Firmenbuchauszug bzw. Gewerbeschein
* Formular OCP
* Lageplan inkl. Kennzeichnung der relevanten Bereiche für Bio
 | * Organigramm inkl. Kennzeichnung der Bio-Verantwortlichen
* Vollständige Bio-Lieferantenliste (inkl. Zertifikate) und Bio-Sortimentsliste
* Lohnverarbeitungsvereinbarung (falls zutreffend)
* Nutzungsvereinbarung LVA BIO-Logo oder LVA-Logo (falls zutreffend)
 |