**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. Verarbeiter  Sie stellen Bioprodukte her, bearbeiten, verpacken oder etikettieren diese.  Ausgelagerte Lohnverarbeitung  Einzelne Schritte der Verarbeitung werden in einem anderen Betrieb durchgeführt, die Waren bleiben jedoch in Ihrem Eigentum.  Lagerung  Sie 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 / Gemeinschaftsverpflegung  Sie 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) |