

1. Unternehmen		
Firma:		
Straße:		Telefon:
PLZ:	Ort:	Fax:
Geschäftsführung:	Ansprechpartner für die Kontrolle	E-Mail:

2. Sonstige Betriebsräumlichkeiten	
Anschriften aller Betriebseinheiten und Einrichtungen, in denen produziert, gelagert oder verkauft wird, soweit sie von der o.g. Anschrift abweichen (einschl. Filialen):	Art der Nutzung: <input type="checkbox"/> weitere siehe Anlage

3. Angaben zur Tätigkeit
Folgende eingetragene Spezialität wird erzeugt/hergestellt: _____ <input type="checkbox"/> g.g.A. <input type="checkbox"/> g.U. <input type="checkbox"/> g.t.S.
Voraussichtlicher Beginn mit der Produktion bzw. Vermarktung:
Kurze Beschreibung der Art der Tätigkeit:

4. Herstellergemeinschaft
<input type="checkbox"/> Das o.g. Unternehmen fungiert als Bündler, es vertritt die Unternehmen gemäß Anlage__ <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Der Bündler sorgt für regelmäßige Audits im Rahmen eines innergemeinschaftlichen Qualitätsmanagement bei den Herstellern. <input type="checkbox"/> Der Bündler tritt als Vertragspartner ohne innergemeinschaftliches Qualitätsmanagement auf.

Das Unternehmen war zuvor bei einer anderen Kontrollstelle zum Kontrollverfahren angemeldet: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: von: _____ bis _____ (bitte genaues Datum) bei Kontrollstelle:
--

..... Ort, Datum Unterschrift BetriebsleiterIn bzw. die für die kontrollierte Betriebseinheit verantwortliche Person
---------------------	--

Bewertung gemäß den Anforderungen der ISO17065, 7.3 (wird von ABCERT ausgefüllt)	
Datum: _____	Unterschrift: _____