

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.		
Kurze Beschreibung der Art der Tätigkeit:		
4. Prüffrequenz		
<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> alle 2 Jahre (Die jährlichen Kontrollkosten machen mehr als 2% vom Spezialitätenumsatz aus.)* <input type="checkbox"/> alle 3 Jahre (Die jährlichen Kontrollkosten machen alle 2 Jahre mehr als 2% vom Spezialitätenumsatz aus.)* *Nachweise des jährlichen Umsatz der letzten 3 Jahre sowie über die Durchführung einer betrieblichen Qualitätssicherung liegen vor.		
5. Herstellergemeinschaft		
<input type="checkbox"/> Das o.g. Unternehmen fungiert als Bündler, es vertritt die Unternehmen gemäß Anlage__ <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: _____		