**Bitte sorgfältig ausfüllen – die Informationen aus diesem Formblatt dienen als Basis für die Erstellung Ihres Angebotes – dies ist KEIN VERTRAG**

1. **Unternehmensinformation**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adresse des Unternehmens (🡆 Zertifikatshalter)Adresse, an die das Kiwa BCS Zertifikat gesendet wird** **[ ]**  | **Adresse der Produktionsstätte 🡆 falls abweichend vom Zertifikatshalter****Adresse, an die das Kiwa BCS Zertifikat gesendet wird** **[ ]**  |
| Firmenname: |  | Firmenname: |  |
| Postfach / Straße: |  | Postfach / Straße: |  |
| Postleitzahl / Stadt: |  | Postleitzahl / Stadt: |  |
| Provinz / Landkreis: |  | Provinz / Landkreis: |  |
| Land: |  | Land: |  |
| Geographische Referenzz.B. 49°27'30.86"N 11°5'41.20"E |  | Geographische Referenzz.B. 49°27'30.86"N 11°5'41.20"E |  |
|  |  |
| Ust.IdNr.**🡆** nur EU-Kunden |  |  |  |
| **Kontaktdaten Eigentümer** | **Kontaktdaten des Verantwortlichen** **🡆 falls nicht Eigentümer** |
| Name: |  | Name: |  |
| Tel.: |  | Tel.: |  |
| Handy: |  | Handy: |  |
| Fax: |  | Fax: |  |
| E-mail: |  | E-mail: |  |
| **Adresse der Nachernte-Aufbereitungs- bzw. Verarbeitungsstätte 🡆 falls abweichend von Zertifikatshalter oder Produktionsstätte** | **Adresse einer weiteren Produktions- oder Nachernte-Aufbereitungs- bzw. Verarbeitungsstätte** **🡆 falls relevant** |
| Firmenname: |  | Firmenname: |  |
| Postfach / Straße: |  | Postfach / Straße: |  |
| Postleitzahl / Stadt: |  | Postleitzahl / Stadt: |  |
| Provinz / Landkreis: |  | Provinz / Landkreis: |  |
| Land: |  | Land: |  |
| Geographische Referenzz.B. 49°27'30.86"N 11°5'41.20"E |  | Geographische Referenzz.B. 49°27'30.86"N 11°5'41.20"E |  |
|  |  |
| **Kontaktangaben zur Person 🡆 falls nicht Eigentümer** | **Kontaktdaten zur Person 🡆 falls nicht Eigentümer** |
| Name: |  | Name: |  |
| Tel.: |  | Tel.: |  |
| Handy: |  | Handy: |  |
| Fax: |  | Fax: |  |
| E-mail: |  | E-mail: |  |
| **Hinweis: falls der Antragssteller nicht gesetzlicher Eigentümer aller Einrichtung/Standorte ist (⇒ Unter-Einheiten), bitte Annex**  **“Liste der Untereinheiten / Struktogramm” ausfüllen. Im Falle einer NOP oder JAS Zertifizierung, können Handels- und** **Exporteinrichtungen ausgenommen oder ausgeschlossen werden.****WICHTIG: Vermarktung, Verkauf und/oder Export der Bio-Produkte darf ausschließlich vom Zertifikathalter vorgenommen werden!** |

|  |  |
| --- | --- |
| Welche Arbeitssprachen werden auf den Betriebsebenen gesprochen: Geschäftsleitung, verantwortliche Angestellte bzw. Arbeiter oder Erzeuger (z. Bsp. bei Erzeugergruppen), etc. |  |

1. **Zertifizierungsstandards**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EU 1)**(EU-Markt)  | **[ ]**  | **NOP** (US-Markt) | **[ ]**  | **JAS**(Japanischer Markt) | **[ ]**  | **GLOBALG.A.P.** | **[ ]**  |
| **UTZ Certified** | **[ ]**  | **Fair TSA** | **[ ]**  | **BioSuisse2)** | **[ ]**  | **Naturland3)** | **[ ]**  |
| Weitere nationale oder private Standards: |  |

**1)** Für EU-Zertifizierung außerhalb der Europäischen Union (Drittland) gilt der "BCS Organic Production Standard" als normative Grund- lage, der äquivalent zu den EU-Verordnungen (EU) 834/2007 und 889/2008 ist.

**2)** Kiwa BCS wird die **BioSuisse** Inspektion durchführen – welche von unserem Angebot abgedeckt ist. Die Zertifizierung wird von International Certification BioSuisse AG (ICB) durchgeführt. In meisten Fällen werdet ihr einen Vertrag mit einem Bio Suisse- zertifizierten schweizerischen Geschäftspartner brauchen.

**3)** Für die **Naturland** Zertifizierung, bitte als bald Kontakt mit Naturland aufnehmen (**naturland@naturland.de**). Kiwa BCS wird die **Naturland** Inspektion durchführen - welche von unserem Angebot abgedeckt ist. Die Naturland Zertifizierung wird von Naturland e.V./Deutschland durchgeführt.

1. **Zu zuertifizierende Kontrollbereich(e) und Tätigkeiten**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Landwirtschaftiche Produktion/Einzelerzeuger | **[ ]**  | Nacherntebe-handlung | **[ ]**  | Verarbeitung | **[ ]**  | Export | **[ ]**  |
| Landwirtschaftliche Produktion/Erzeugergruppe**4)** | **[ ]**  | Futtermittel(JAS) | **[ ]**  | Wildsammlung | **[ ]**  | Lagerung | **[ ]**  |
| Tierhaltung | **[ ]**  | Bienenhaltung | **[ ]**  | Aquakultur | **[ ]**  | Re-Packing (JAS) | **[ ]**  |

**4)** ICS = Internal Control System 🡆 ein dokumentiertes internes Qualitätssystem, inkl. eine vertragliche Vereinbarung mit jedem Gruppenmitglied. Qualifizierte interne Inspektoren müssen ernannt werden, um jährlich alle Mitglieder zu inspizieren.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Produzieren Sie gleichzeitig konventionelle und Bio-Produkte? | **Ja** **[ ]**  | Sind konventionelle und organische Produkte in derselben Einrichtung oder an verschiedenen Einrichtungen? | **Ja** **[ ]**  |
| **Nein [ ]**  | **Nein [ ]**  |
| Wenn JA: auf welche Betriebsebene? |  | Welche Produkte, Pflanzen oder Spezies sind betroffen? |  |

###### Landwirtschaft Nicht relevant [ ]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Gesamtzahl der Einrichtungen: |  | Gesamtproduktionsfläche, inklusive der konventionellen Fläche: |  | ha |
| Beantragen Sie die nachträgliche Anerkennung von Umstellungszeiten? | **Ja** **[ ]**  | Gesamte Biofläche: |  | ha |
| **Nein [ ]**  |
| Wenn JA: bitte darauf hinweisen, ob die Fläche gepflanzt sind – und ob sie regelmäßig im Rahmen eines Programms zur Verminderung der Intensität der Agrarmethoden inspiziert wurden. |  |

###### Erzeugergemeinschaft – Landwirt, Imker, etc. Nicht relevant [ ]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Gesamtzahl der Gruppenmitglieder: |  | Spektrum der Betriebsgrößen (von … bis …): |  | ha |
| Rechtlich organisiert?(z.B. Kooperative) | **Ja** **[ ]**  | Was ist die Durchschnittsgröße der Betriebe? |  | ha |
| **Nein [ ]**  | Wie viele Betriebe sind größer als die Durchschnittsgröße? |  |
| **I**nternes **K**ontroll**S**ystem (IKS) schon implementiert? | **Ja** **[ ]**  | Gesamtzahl der Produktionseinheiten/Einrichtungen, inkl. Nachernteaufbe-reitung, Lagereinheiten, usw. |  |
| **Nein [ ]**  |

###### Sammlung wilder Pflanzen, inklusve wilder Algen Nicht relevant [ ]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Gesamtzahl der Sammelgebiete: |  | Flächen jeglicher Sammelbetriebe: |  | ha |
| Gesamtzahl der Lagerungsstätte und Abnahmeorte: |  | Gesamtzahl der Nachernteaufbereit-ungs- bzw. Lagerstätten für Wild-sammlung: |  |
| Falls Seegras / Wildalgen gesammelt werden: ist der Sammelbetrieb ökologisch hochwertig? | **Ja** **[ ]**  | Wenn JA, welcher ökologischer Standard wird getroffen? |  |
| **Nein [ ]**  |

###### Bienenhaltung Nicht relevant [ ]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gesamtzahl der Bienenstöcke, inkl. konventionell: |  | Gesamtzahl der ökologischen Bienenstöcke: |  |
| Gesamtzahl der Standorte der Bienenstöcke: |  | Gesamtsumme der Abstände zwischen Bienenstöcke: |  | km |

###### Aquakultur 🡆 für Sammlung wilder Algen siehe 3.3 Nicht relevant [ ]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Welche Art von Spezies? |  | Gesamtproduktionsfläche (inkl. konventionell): |  | ha |
| Anzahl der Teiche / Pools: |  | Gesamte Biofläche: |  | ha |
| Falls Seegras / Algen:Verwendete Betriebsmittel? |  | Falls Tiere: Status des Futtermittels (Bio, usw.)?  |  |
| Welche Art tierischer Fortpflanzung wird eingesetzt? |  | Falls junge Tiere gekauft werden: welches Status haben sie (Bio…)? |  |
| Gibt es ein Nachhaltigkeits-Management-Plan5)? | **Ja** **[ ]**  | Falls jährliche Produktion über 20 to liegt, haben Sie eine Umweltverträglichkeitsprüfung6) vorbereitet? | **Ja** **[ ]**  |
| **Nein [ ]**  | **Nein [ ]**  |

**5)** Nachhaltigkeits-Management-Plan (Sustainable Management Plan - SMP) 🡆 Der SMP listet die detaillierte Umweltauswirkungen des Betriebes, die anzustrebende Umweltüberwachung und zu implementierende Maßnahmen, um die Beeinträchtigungen auf die umgebende aquatische und terrestrische Umwelt zu vermindern, inkl. Nährstoffeintrag pro Produktionszyklus.

**6)** Umweltverträglichkeitsprüfung (Environmental Impact Assessment – EnvImpAs) 🡆 Die Prüfung soll die Bedingungen der Produktionseinheit, deren unmittelbare Umgebung und die wahrscheinliche Auswirkungen des Betriebes bewerten

###### Viehhaltung Nicht relevant [ ]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Welche Art von Tieren? |  | Gesamtzahl der verschiedenen Tiere? |  |
| Gesamtproduktionsfläche (inkl. konventionelle Fläche): |  | ha | Gesamte Biofläche: |  | ha |
| Gesamte Stallfläche: |  | m2 | Gesamte Freilandfläche: |  | m2 |

###### Nachernteaufbereitung Nicht relevant [ ]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Welche Art von Produkten? |  | Gesamtzahl der Standorte (Untereinheiten, Lager, Einrichtungen, usw.): |  |
| Welche Wirkstoffe / Betriebs- mittel werden verwendet? |  | Werden konventionelle Produkte in den Bioeinrichtungen gelagert? | **Ja** **[ ]**  |
| **Nein [ ]**  |
| **Nur für FairTSA -** Gesamtzahl der Angestellten? |  |  |  |

1. **Historie der Zertifizierung**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ist dies die erste Bioinspektion? | **Ja** **[ ]**  | Falls schon zertifiziert: seit wann? | **Monat** | **Jahr** |
| **Nein [ ]**  |  |  |
| Vorher zertifiziert von: |  |
| Nach welchem(n) (Bio)-Standard(s)? |  |
| Ergebnis der Zertifizierung, inklusive – falls zutreffend – Kopien von Mitteilungen von Abweichungen oder Ablehnungen der Zertifizierung:  |  |
| **Falls vorher schon zertifiziert: Bitte legen Sie eine Beschreibung und Nachweise 🡆 Kopien der Korrespondenz der Zertifizierungsstelle, usw., aller umgesetzten Korrekturmaßnahmen bei.** |
| **Interne Doppelzertifizierung:** Ihre Produktionseinheit oder ein Teil davon ist derzeit in einem anderen Projekt als dem hier beantragten bei Kiwa BCS zertifiziert, oder Sie streben zukünftig eine Doppelzertifizierung an? | **Ja** **[ ]**  | **Nein [ ]**  |
| Interne Doppelzertifizierung: Falls JA: Wer ist der Zertifikatshalter? – Welche Laufzeit des Zertifikats? - Nach welchem(n) Standard(s)? - Welcher Teil eines anderen Projektes oder Gruppe? |  |
| **Externe Doppelzertifizierung:** Sind Sie im Moment von einer anderen Kontrollstelle zertifiziert, oder planen Sie eine zweite Zertifizierung zu beantragen? | **Ja** **[ ]**  | **Nein [ ]**  |
| Externe Doppelzertifizierung**:** Falls JA: bei welcher Kontrollstelle? - Nach welchem(n) Standard(s)? – Welche Laufzeit des Zertifikats? – Falls JA: welcher Teil eines anderen Projektes oder Gruppe? |  |

1. **Dokumentation (🡆 JAS) Qualitätsmanagement & Qualifikation verantwortliches Personal**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Verfügen Sie über ein detailliertes und aktualisiertes Dokumentationssystem (z.B. Feldregister, Aufzeichnungen über Nachernteaufbereitung, usw.)? | **Ja** **[ ]**  | **Nein [ ]**  |
| Bewahren Sie Belege über Einkauf (z.B. landwirtschaftlicher Betriebsmitteln, Rohstoffe für die Verarbeitung, usw.), Verkauf/Export? | **Ja** **[ ]**  | **Nein [ ]**  |
| Verfügen Sie über schriftliche Qualitätsmanagementstandards oder ein Qualitätsmanagementhandbuch (QMH)? | **Ja** **[ ]**  | **Nein [ ]**  |
| Verfügen Sie über schriftliche Verfahren über die Behandlung Unregelmäßigkeiten (z.B. Verunreinigung organischer Produkte), Rückrufaktion und Beschwerde? | **Ja** **[ ]**  | **Nein [ ]**  |
| Qualifikation und Berufserfahrung in Jahren des **Produktionsmanager** (z.B. Landwirt oder Verantwortlicher für Nachernteaufbereitung, usw.): |  |
| Qualifikation und Berufserfahrung in Jahren des **Qualitätsmanager** - falls zutreffend: |  |
| Haben der Produktionsmanager und weitere Verantwortliche (z.B. für Qualitäts-kontrolle) vorher an einer JAS-Schulung von einer JAS-zertifizierten Kontrollstelle teilgenommen | **Ja** **[ ]**  | **Nein [ ]**  |
| Wenn JA: verfügen die Teilnehmer über einen Nachweis dieser JAS-Schulung? | **Ja** **[ ]**  | **Nein [ ]**  |

1. **Produkte für die Zertifizierung\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Produkt** | **Hektar (ha)** | **Erwartete Menge in Tonnen (t)**  |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |

**\***) Falls mehr als 10 Produkte, bitte eine vollständige Produktliste anhängen.

1. **Produkte für die Zertifizierung\***

|  |  |
| --- | --- |
| Nächster (inter-)nationaler Flughafen / Bahnhof: |  |
| Ungefähre Entfernung und Reisezeit zwischen Flughafen / Bahnhof und Hauptstandort (in km und Stunden): |  |
| Erreichbarkeit, Entfernung und Reisezeit zwischen den allen inkludierte/betroffene Einrichtungen oder Untereinheiten: |  |

Ich, der Antragsteller für die oben genannte(n) Einrichtung(en) bestätige hiermit:

* meine rechtliche Befugnis für die Beantragung der Zertifizierung für die Erzeugung von Produkten gemäß des/r unter Punkt 2 angegebenen Zertifizierungsstandards
* dass alle oben gegebenen Informationen vollkommen und genau die zu zertifizierenden Aktivitäten beschreiben
* dass ich verstehe und akzeptiere, dass meine oben genannten Informationen von Kiwa BCS vertraulich behandelt werden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort / Datum |  | Unterschrift des Eigentümers / Verantwortlichen |

**Nachstehender Teil wird von Kiwa BCS ausgefüllt**

Basierend auf den Daten der Antragsstellung wird die Komplexität des Projektes eingestuft als:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **[ ]**  | **Regulär** | **[ ]**  | **Groß** | **[ ]**  | **Komplex** |

Basierend auf den Daten der Antragsstellung wird die Inspektionszeit des Projektes geschätzt wie folgt:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Stunden für die Vorbereitung der Inspektion |
|  | Stunden für die Inspektion vor Ort |
|  | Stunden für die Fertigstellung des Inspektions- / Bewertungsberichts |
|  | Stunden für die Nachverfolgung - falls zutreffend |
|  | **Stunden insgesamt wie oben beschrieben** |

**Die oben festgelegten Parameter dienen als erste Anerkennung für die weitere Planung und werden während des Überprüfungs- und Zertifizierungsprozesses auf der Grundlage der Ergebnisse der Inspektion vor Ort angepasst.**

Antrag geprüft - Der Antrag des Betreibers / Projekts wird genehmigt:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **[ ]**  | **Ja** | **[ ]**  | **Nein** |
| **[ ]**  | **Ja – unter gewissen Bedingungen** Bitte angeben |  |

Nuremberg, 26.09.2022

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name |  | Unterschrift Bewerter/Zertifizierer |