Erfassungsbogen für Auditoren und freigebende Personen

zur Beantragung der Zulassung bzw. Zulassungserweiterung im QS-System

(Bitte vollständig und lesbar ausfüllen!)

**Die Unterlagen der Auditoren und freigebenden Personen sind bis spätestens 6 Wochen vor der Schulung in deutscher oder englischer Sprache einzureichen.**

**Unvollständig ausgefüllte Anträge können nicht bearbeitet werden.**

¨ Zulassung als Auditor ¨ Zulassung als freigebende Person

¨ Erstzulassung ¨ Erstzulassung

¨ Erweiterung der Zulassung ¨ Erweiterung der Zulassung

¨ Wiederzulassung ¨ Wiederzulassung

|  |
| --- |
| A. Antragsteller |
| **Name der Zertifizierungsstelle:** |
| **Name des verantwortlichen Ansprechpartners:** |
| **Telefon:** |
| **E-Mail:** |

|  |  |
| --- | --- |
| B. Auditor | |
| **Name:** | **Vorname:** |
| **Geburtsdatum:** | |
| **Berufsabschluss:** | |
| **Persönliche E-Mail Auditor:** | |
| **E-Mailadresse für den Versand der Zugangsdaten** (falls abweichend): | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Zulassungsstufen | Beantragt wird: | |
| Freigabezulassung | Auditorenzulassung |
| **Fleisch und Fleischwaren** | **Mischfuttermittelherstellung**  (Herstellung Mischfuttermittel, Zusatzstoff-/Vormischungsherstellung, Inspektion fahrbare Mahl- und Mischanlagen, Private Labelling) | ¨ | ¨ |
| **Einzelfuttermittelherstellung**  (Herstellung Einzelfuttermittel, Inspektion Kleinsterzeuger) | ¨ | ¨ |
| **Handel, Lagerung, Umschlag und Transport von Futtermitteln** (nur in Verbindung mit der Zulassung Misch- oder Einzelfuttermittelherstellung möglich) | ¨ | ¨ |
| **Landwirtschaft** |  |  |
| * + **Rind** | ¨ | ¨ |
| * + **Schwein** | ¨ | ¨ |
| * + **Geflügel** (Geflügel, Brütereien, Elterntierhaltung) | ¨ | ¨ |
| **Schlachtung/Zerlegung** | ¨ | ¨ |
| **Verarbeitung**  (Verarbeitung, Fleischerhandwerk) | ¨ | ¨ |
| **Großhandel/Lebensmitteleinzelhandel Fleisch und Fleischwaren**  (Lebensmitteleinzelhandel, LEH-Zentrallager, Fleischgroßhandel, Broker, Logistikunternehmen) | ¨ | ¨ |
|  | **Bündler Landwirtschaft/Erzeugung**  (Diese Zulassung ist nur in Kombination mit einer Zulassung der Stufe Landwirtschaft oder Erzeugung/QS-GAP möglich.) | ¨ | ¨ |
|  | **Ackerbau, Grünland, Feldfutter**  (Diese Zulassung ist nur in Kombination mit einer Zulassung der Stufe Landwirtschaft oder Erzeugung/QS-GAP möglich.) | ¨ | ¨ |
| **Obst,  Gemüse,  Kartoffeln** | **Erzeugung/QS-GAP** | ¨ | ¨ |
| **Bearbeitung/Verarbeitung**  (Diese Zulassung ist nur in Kombination mit einer Zulassung auf der Stufe Erzeugung/QS-GAP bzw. Verarbeitung, Großhandel oder Lebensmitteleinzelhandel möglich.) | ¨ | ¨ |
| **Großhandel Obst, Gemüse und Kartoffeln**  (Großhandel, Agenturen, Logistik, Bearbeitung (auf der Stufe Großhandel)) | ¨ | ¨ |
| **Lebensmitteleinzelhandel Obst, Gemüse, Kartoffeln** | ¨ | ¨ |
| **Heimtier-futter** | **Heimtierfutter** | ¨ | ¨ |

**Anlagen:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ja | Nein | Bemerkung | | Wird nachgereicht bis: |
| Nachweis der Berufsausbildung (Kopie) | ¨ | ¨ |  |  | |
| aussagekräftiger Lebenslauf | ¨ | ¨ |  |  | |
| Nachweis der Auditorenausbildung (Kopie)  (nur Auditoren) | ¨ | ¨ |  |  | |
| qualifizierte Auditliste  (nur Auditoren) | ¨ | ¨ |  |  | |
| ggf. Sachkundenachweise | ¨ | ¨ |  |  | |
| Zustimmungserklärung zum Verhaltens-kodex für das QS-System im Original | ¨ | ¨ |  |  | |
| Einwilligungserklärung zur Nutzung  personenbezogener Daten | ¨ | ¨ |  |  | |
| Nachweis der internen Schulung durch die Zertifizierungsstelle | ¨ | ¨ |  | **Durchgeführt am:** | |
| Anmeldung zur QS-Erstschulung | ¨ | ¨ |  | **Datum Erstschulung:** | |

Sonstiges/Bemerkungen:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben im Antrag und den Anlagen.**

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des verantwortlichen

Ansprechpartners der Zertifizierungsstelle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Liste qualifizierter Audits

**Name, Vorname:** **Gemeldete Zertifizierungsstelle:**

**Geburtsdatum:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Datum | Branche/Stufe | Firma | Dauer in Tagen | Scope/Standard | Für QS-Audits: Standortnummer und Produktionsart | Audit wurde selbständig durchgeführt | Begleitaudit | bitte angeben, wer begleitet wurde/hat |
| **1** |  |  |  |  |  |  | □ | □ |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  | □ | □ |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  | □ | □ |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  | □ | □ |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  | □ | □ |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  | □ | □ |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  | □ | □ |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  | □ | □ |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  | □ | □ |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  | □ | □ |  |

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift des verantwortlichen Ansprechpartners der Zertifizierungsstelle\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Gender Disclaimer**

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit und leichteren Verständlichkeit verwendet QS in einschlägigen Texten das in der deutschen Sprache übliche generische Maskulinum. Hiermit sprechen wir ausdrücklich alle Geschlechteridentitäten ohne wertenden Unterschied an.

/ Diesen Absatz bitte nicht löschen. Inhalt bitte vor diesem Absatz /

QS Qualität und Sicherheit GmbH

Schwertberger Straße 14, 53177 Bonn

Tel +49 228 35068-0, info@q-s.de

Geschäftsführer: Dr. A. Hinrichs