

## Fragebogen zur Angebotserstellung und Vorbereitung auf ein Zertifizierungsverfahren im Bereich Lebensmittel

Bei Unternehmen mit mehreren Standorten bitte das Formular für jeden einzelnen Standort ausfüllen

Rücksendung bitte an folgende E-Mail Adresse: <mailto:foodcert@tuev-nord.de>

<b>Standort Nr. _____ von _____</b>	
<b>1. Allgemeine Informationen zum Unternehmen bzw. Standort</b>	
Name und Gesellschaftsform*	
Straße/Hausnummer*	
PLZ/Ort/Land*	
Ansprechpartner/Position*	
Tel-Nr.*	
E-Mail-Adresse*	
Homepage	
HRB Nummer (nur für Deutschland Pflicht)*	
Umsatz Steuer Ident-Nr.*	
Branche (zutreffendes bitte ankreuzen)*	<input type="checkbox"/> Lebensmittel <input type="checkbox"/> Futtermittel <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Logistik (Lagerung, Transport).
Beschreibung der Produktgruppen (z.B. Fleisch, Fisch, Getränke, etc.)*	
Anzahl der HACCP- Studien	
<u>NUR relevant bei IFS Food und IFS Progress Food:</u> bitte Auswahl der Prozesse gemäß IFS*	<input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2. <input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/> P4 <input type="checkbox"/> P5 <input type="checkbox"/> P6 <input type="checkbox"/> P7. <input type="checkbox"/> P8 <input type="checkbox"/> P9 <input type="checkbox"/> P10 <input type="checkbox"/> P11 <input type="checkbox"/> P12 <input type="checkbox"/> P13 Hier finden Sie die Erklärungen zu den jeweiligen Prozessschritten (P): <a href="http://ifs-certification.com">IFS Datenbank (ifs-certification.com)</a>
Kurzbeschreibung des Herstellverfahrens, der Tätigkeiten, der technologischen Prozesse*	
Gibt es saisonale Tätigkeiten bzw. Produkte die ausschließlich in	

Dieses Dokument wurde gemäß CERT-401-VA-007 freigegeben. Details zur Freigabe sind von der QM-Stelle verfügbar.

einem bestimmten Zeitraum des Jahres produziert werden?*	
Sprache im Unternehmen*	
Dokumentation in folgenden Sprachen verfügbar *	
Gewünschte Auditsprache*	
Gewünschte Sprache(n) des Berichtes	
Anzahl (HC = Head Count) Beschäftigte insgesamt *	
Anzahl Beschäftigte aus Arbeitnehmerüberlassung*	
Beschäftigte berechnet als Vollzeitäquivalente (FTE = Full time Equivalent)*	
Anzahl Schichten*	
Mitarbeiter im Schichtbetrieb berechnet als Vollzeitäquivalente (FTE = Full time Equivalent) *	
Fläche des Produktionsbereichs inkl. Lagerflächen*	
Gibt es Produkte, die von der Zertifizierung ausgeschlossen werden sollen?*	
Gibt es ausgelagerte Prozesse, Produktionsschritte oder Teile des Produktionsprozesses, die außerhalb des Standorts von einem anderen Unternehmen durchgeführt werden?*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, ist das Unternehmen nach einem GFSI anerkannten Standard zertifiziert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn nein, um welche Tätigkeiten handelt es sich:
Gibt es dezentrale Strukturen (Einrichtungen des Unternehmens, in denen Teile der Prozesse und Abläufe des Produktionsstandorts stattfinden, die sich aber nicht am Produktionsstandort befinden, z. B. Lager)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bitte kurze Beschreibung:

<p>Gibt es zentrale Prozesse (Prozesse, die für mehrere Standorte eines Unternehmens/Unternehmensgruppe von einer Zentrale organisiert werden, z. B. Einkauf, Vertrieb, Entwicklung?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja      <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wenn ja, ist eine separate Auditierung der Zentrale gewünscht?</p> <p><input type="checkbox"/> ja      <input type="checkbox"/> nein</p>
<p><u>NUR relevant bei Broker-Zertifizierung:</u> Anzahl der Lieferanten *</p>	
<p><u>NUR relevant bei Broker-Zertifizierung:</u> Anzahl der Lieferanten *</p>	
<p><b>2. Angaben zur Übernahme einer Zertifizierung von anderen Zertifizierungsstellen</b></p>	
<p>Bestehen Zertifizierungen?*</p> <p>Wenn ja, welche, bitte Zertifikate und möglichst letzten Auditbericht beifügen.</p>	
<p>Warum möchten Sie den Zertifizierer wechseln?</p>	
<p><b>3. Faktoren, die Einfluss auf den Auditaufwand haben können</b></p>	
<p>Falls mehrere Standards zertifiziert werden sollen, ist eine kombinierte Auditierung gewünscht?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja      <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Wünschen Sie ein Remote-Audit?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja      <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Haben Sie die erforderliche Infrastruktur für das Remote-Audit?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja      <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Gewünschter Auditzeitpunkt</p>	
<p><b>4. Externe Beratung</b></p>	
<p>Wurden Sie durch einen Berater unterstützt?</p>	
<p>Hat ihr Unternehmen Inhouse-Schulungen durch ein Unternehmen des TÜV NORD erhalten?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja      <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wenn ja, bitte Schulungsanbieter und Trainer angeben:</p>
<p><b>5. Raum für Anmerkungen</b></p>	
<p></p>	

**6. Gewünschte Zertifizierungen**

IFS (International Featured Standard)

- Food →  angekündigt oder  unangekündigt
- Food & Costco
- Logistics →  angekündigt oder  unangekündigt
- Wholesale / Cash & Carry
- Broker →  angekündigt oder  unangekündigt
- Progress Food Basislevel
- Progress Food Basislevel +HACCP
- Progress Food Intermediate Level →  angekündigt oder  unangekündigt

BRCGS (British Retail Consortium Global Standard)

- Food Safety →  angekündigt oder  unangekündigt
- AVM (falls gewünscht):  Meat Supply Chain Assurance  
 FSMA (Food Safety Modernisation Act)
- ASDA     Traded Goods     Gluten-Free
- Storage & Distribution
- Agents & Brokers
- BRC START!
- HACCP
- ISO 22000 : Kategorie/ Subkategorie (wenn bekannt):
- FSSC 22000 : Kategorie/ Subkategorie (wenn bekannt):
- MSC             ASC                     GlobalGAP
- RSPO (TÜV NORD Integra)
- RAINFOREST ALLIANCE (TÜV NORD Integra)
- FAMI-QS
- QS     mit GMP+ Anerkennung
- ITW (Initiative Tierwohl)
- Sonstige:

Ich bestätige, dass unsere Angaben im Rahmen der Angebotserstellung, Vorgangs- und Auftragsabwicklung gespeichert werden.

---

Ort, Datum

---

Name oder digitale Signatur