

	Formblatt Antrag IFS Zertifizierung	QM-FB 7.0	Version: 1 vom: 04.04.08
---	--	--------------	--------------------------------

Antrag zur Zertifizierung nach IFS – International Food Standard

I. Antragsteller

Name des Betriebes/Firma:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Telefonnummer:

Fax:

e-mail Kontakt:

EWG Identifikationsnr / Verpackungsnr.:

Bitte nur bei abweichenden Standorten zusätzlich angeben:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Telefonnummer:

Fax:

e-mail Kontakt:

EWG Identifikationsnr / Verpackungsnr.:

Int. Lokationsnummer ILN:

II. Antragsteller

Geschäftsführung:

Qualitätsmanagement:

Kontakt IFS:

Telefonnummer:

Fax:

e-mail Kontakt:

III. Allgemeine Standortdaten

Gründung des Betriebes (Jahr):

Art des Herstellungsprozesses:

Produktsortiment:

Größe des Betriebsgeländes (m²):

Anzahl Mitarbeiter:

Anzahl Schichten:

	Formblatt Antrag IFS Zertifizierung	QM-FB 7.0	Version: 1 vom: 04.04.08
---	--	--------------	--------------------------------

IV. Angaben zur Produktion

Eigenproduktion am Standort (pro Jahr):

Produktgruppen:

Anzahl der Produkte pro Produktgruppe:

Anzahl der Produktionslinien:

Handel / Import am Standort (pro Jahr):

V. Angaben zum Qualitätsmanagement und HACCP

Qualitätsmanagement liegt vor (Zutreffendes bitte ankreuzen)? **Ja** **Nein**

HACCP liegt vor (Zutreffendes bitte ankreuzen)? **Ja** **Nein**

QM-Systeme (Teilnahme an Qualitätssicherungssystemen, bereits vorhandene Zertifizierungen):

VI. Festlegung des Erfassungsbereichs

Standort: Im Audit soll nur der oben genannte Standort geprüft werden?

Ja **Nein** es sollen weitere Standorte geprüft werden (dann bitte weiteren Antrag ausfüllen!)

Produktkategorien /Scope: Im Audit sollen alle Produktionslinien geprüft werden?

Ja **Nein** es sollen nur die folgenden Produktionslinien / Produktgruppen / Produkte geprüft werden (dann bitte präzise formulieren!):

Wir beantragen die IFS-Zertifizierung auf Basis dieser Erläuterungen und erklären, dass sämtliche Angaben wahrheitsgemäß gemacht wurden. Der IFS-Standard liegt uns in der Version 5 vor.

Ort, Datum rechtsgültige Unterschrift, Stempel

Bitte zurücksenden an:

OVO Cert GmbH, Hochkreuzallee 72, 53175 Bonn, Tel.: 0228/688477-30, Fax: 0228/688477-40, e-mail: info@ovo-cert.com