**Zertifizierungsantrag**

Zertifizierungsstelle: **SGS Austria Controll-Co. Ges.m.b.H.**, Grünbergstraße 15, A-1120 Wien, Austria

**Zertifizierungsbereich** (gewünschte(n) Bereich(e) bitte ankreuzen):

[ ]  BIO (VO (EG) Nr. 834/2007 idgF; VO (EG) Nr. 889/2008 idgF; Richtlinie biologische Produktion idgF; ggf. VO (EG) Nr. 1235/2008 idgF)

[ ]  Gentechnikfrei (Codex-Richtlinie zur Definition der „Gentechnikfreien Produktion“ von Lebensmitteln und deren Kennzeichnung idgF)

Verordnung (EG) 1151/2012 über Qualitätsregelungen für Agrarerzeugnisse und Lebensmittel:

[ ]  g.g.A. (geschützte geographische Angabe) [ ]  g.t.S. (geschützte traditionelle Spezialität)

[ ]  g.U. (geschützte Ursprungsbezeichnung)

[ ]  AMAG.A.P. [ ]  AMA Gütesiegel Richtlinie(n)

[ ]  pastus+ [ ]  Sonstiges:

Das/die Zertifikat(e) soll(en) in folgenden Sprachen ausgestellt werden: [ ]  DE [ ]  EN [ ]  Andere:

Bei Wechsel der Kontrollstelle:

Name der Kontrollstelle, mit der aktuell für den gewünschten Zertifizierungsbereich ein aufrechtes Vertragsverhältnis besteht:

Name des Antragstellers (Firmenbezeichnung):

Straße:       PLZ/Ort:

*Nur für Heumilch g.t.S. relevant!* *Angabe EU-Genusstauglichkeitskennzeichen (Identitätskennzeichen) gem. VO (EG) Nr. 853/2004 für die Betriebsstätte:*

Kontaktperson:       Funktion:

Telefon:       Mobil:       Fax:

Email:

Branche:

Produkt(e) (ggf. Sortimentsliste beilegen):

Umsatzsteuer ID:

Weitere Betriebsstätten:
*Nur für Heumilch g.t.S. relevant!* *Bei weiteren Betriebsstätten: für alle Betriebsstätten Identitätszeichen gem. VO (EG) Nr. 853/2004 anführen:*

I) Straße:       PLZ/Ort:       Identitätszeichen:

II) Straße:       PLZ/Ort:       Identitätszeichen:

III) Straße:       PLZ/Ort:       Identitätszeichen:

Ausgegliederte Prozesse/Lohntätigkeiten: [ ]  Ja\* [ ]  Nein

\*wenn ja, welche:

Bei Lohnunternehmer(n):

Name des/der Lohnunternehmer(s):

Straße:       PLZ/Ort:

*Nur für Heumilch g.t.S. relevant!* *Angabe EU-Genusstauglichkeitskennzeichen (Identitätskennzeichen) gem. VO (EG) Nr. 853/2004 für die Betriebsstätte*

Kontaktperson:       Funktion:

Telefon/Mobil:       Email:

Der Antragsteller erklärt sich damit einverstanden, dass die beigestellten Daten per EDV erfasst werden sowie die Angaben nach Erteilung des/der Zertifikate(s) in ein Verzeichnis aufgenommen werden.

\_     \_

Ort, Datum Unterschrift, Stempel

Bitte senden Sie den Antrag - **per Fax** an: **+43 1 5122567 9901** oder - **per Email** an: **sgs.austria@sgs.com**