

## Formblatt Nachweis Mindestaudits

Name, Vorname:

Gemeldet für Zertifizierungsstelle:

| Nr. | Datum | Branche/Stufe | Firma | Auditart<br>(Programmaudit,<br>Bestätigungsaudit, Spotaudit,<br>Stichprobenaudit) | Dauer<br>in<br>Tagen | Scope/Standard |
|-----|-------|---------------|-------|---|----------------------|----------------|
| 1   |       |               |       |   |                      |                |
| 2   |       |               |       |   |                      |                |
| 3   |       |               |       |   |                      |                |
| 4   |       |               |       |   |                      |                |
| 5   |       |               |       |   |                      |                |
| 6   |       |               |       |   |                      |                |
| 7   |       |               |       |   |                      |                |
| 8   |       |               |       |   |                      |                |
| 9   |       |               |       |   |                      |                |
| 10  |       |               |       |   |                      |                |

| Nr. | Datum | Branche/Stufe | Firma | Auditart<br>(Programmaudit,<br>Bestätigungsaudit, Spotaudit,<br>Stichprobenaudit) | Dauer<br>in<br>Tagen | Scope/Standard |
|-----|-------|---------------|-------|---|----------------------|----------------|
| 11  |       |               |       |   |                      |                |
| 12  |       |               |       |   |                      |                |
| 13  |       |               |       |   |                      |                |
| 14  |       |               |       |   |                      |                |
| 15  |       |               |       |   |                      |                |
| 16  |       |               |       |   |                      |                |
| 17  |       |               |       |   |                      |                |
| 18  |       |               |       |   |                      |                |
| 19  |       |               |       |   |                      |                |
| 20  |       |               |       |   |                      |                |

| Nr. | Datum | Branche/Stufe | Firma | Auditart<br>(Programmaudit,<br>Bestätigungsaudit, Spotaudit,<br>Stichprobenaudit) | Dauer<br>in<br>Tagen | Scope/Standard |
|-----|-------|---------------|-------|---|----------------------|----------------|
| 21  |       |               |       |   |                      |                |
| 22  |       |               |       |   |                      |                |
| 23  |       |               |       |   |                      |                |
| 24  |       |               |       |   |                      |                |
| 25  |       |               |       |   |                      |                |
| 26  |       |               |       |   |                      |                |
| 27  |       |               |       |   |                      |                |
| 28  |       |               |       |   |                      |                |
| 29  |       |               |       |   |                      |                |
| 30  |       |               |       |   |                      |                |

| Nr. | Datum | Branche/Stufe | Firma | Auditart<br>(Programmaudit,<br>Bestätigungsaudit, Spotaudit,<br>Stichprobenaudit) | Dauer<br>in<br>Tagen | Scope/Standard |
|-----|-------|---------------|-------|---|----------------------|----------------|
| 31  |       |               |       |   |                      |                |
| 32  |       |               |       |   |                      |                |
| 33  |       |               |       |   |                      |                |
| 34  |       |               |       |   |                      |                |
| 35  |       |               |       |   |                      |                |
| 36  |       |               |       |   |                      |                |
| 37  |       |               |       |   |                      |                |
| 38  |       |               |       |   |                      |                |
| 39  |       |               |       |   |                      |                |
| 40  |       |               |       |   |                      |                |

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

**Gesellschaft zur Förderung des Tierwohls in der Nutztierhaltung mbH**

Schedestraße 1 - 3  
53113 Bonn  
Tel +49 228 35068-0  
Fax +49 228 35068-10  
**[info@initiative-tierwohl.de](mailto:info@initiative-tierwohl.de)**