



Zulassungsbereich	Zulassung wird beantragt für
-------------------	------------------------------

Tierwohl Schwein	<input type="checkbox"/>
Tierwohl Geflügel	<input type="checkbox"/>

**Anlagen:**

	Ja	Nein	Bemerkungen	Wird nachgereicht bis:
Nachweis eines Hochschulabschlusses(Kopie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Nachweis fundierter Kenntnisse im Qualitätsmanagement sowie in den relevanten Normen und Rechtsvorschriften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
aussagekräftiger Lebenslauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Liste qualifizierter (Begleit-)Audits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Liste qualifizierter freigegebener Audits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
ggf. Sachkundenachweise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Nachweis der internen Schulung durch die Zertifizierungsstelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<b>Durchgeführt am:</b> _____
Datenschutz - Einwilligungserklärung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Anmeldung zur Schulung durch die Trägergesellschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<b>Datum Schulung:</b> _____

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

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

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

## Liste qualifizierter (Begleit-)Audits

Name, Vorname:

Gemeldete Zertifizierungsstelle:

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							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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

## Liste qualifizierter freigegebener Audits

Name, Vorname:

Gemeldete Zertifizierungsstelle:

Nr.	Datum	Branche/Stufe	Firma	Dauer in Tagen	Scope/Standard	Für QS-Audits: Standortnummer und Produktionsart	Datum der Freigabe
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

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)**