

## Erfassungsbogen für Auditoren

Beantragung der GGE– Zulassung und/oder Zulassungserweiterung  
(bitte vollständig und lesbar ausfüllen)

**Erstzulassung**

**Zulassungserweiterung**

### A. Antragsteller

Name der Zertifizierungsstelle: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E– Mail: \_\_\_\_\_

### B. Auditor

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Berufsabschluss: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

#### Nur zur Bearbeitung GGE!

GGE– Anerkennung:            **wird erteilt**             **wird nicht erteilt**

Begründung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Auflagen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift Zulassung/Stempel: \_\_\_\_\_

## D. Stufe/Bereich

Bereich / Stufe / Qualifikationsprofil		Bereich beantragt
<b>Bereich</b>	Gütegemeinschaft Eier	<input type="checkbox"/>
	Qualitätsgemeinschaft Bunte Eier	<input type="checkbox"/>
	Qualitätsgemeinschaft Kaninchen	<input type="checkbox"/>
	Qualitätsgemeinschaft Wild	<input type="checkbox"/>
	Qualitätsgemeinschaft Geflügel	<input type="checkbox"/>
	Qualitätsgemeinschaft Fisch	<input type="checkbox"/>
<b>Stufe</b>	Futtermittel (Selbstmischer, Einzelfutter- und Mischfuttermittel)	<input type="checkbox"/>
	Tierhaltung (Aufzucht, Mast)	<input type="checkbox"/>
	Schlachtung, Zerlegung, Verarbeitung	<input type="checkbox"/>
	Handelsunternehmen (Importeure, Zwischenhändler)	<input type="checkbox"/>
<b>Profil</b>	Veterinär	<input type="checkbox"/>
	Dipl. Ing. Agrar (Uni/FH)	<input type="checkbox"/>
	Agrartechniker (Spez. Kenntnisse)	<input type="checkbox"/>
	LM-Techniker	<input type="checkbox"/>
	Landwirtschaftsmeister	<input type="checkbox"/>
	Dipl. Ing. LM- Tech. (Uni/FH)	<input type="checkbox"/>

## Anlagen:

	ja	nein	Bemerkungen
Nachweis der Berufsausbildung (Kopie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
aussagekräftiger Lebenslauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Nachweis der Auditorenausbildung (Kopie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
qualifizierte Auditliste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
ggf. Sachkundenachweis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

**Bei Erstzulassung von Auditoren auszufüllen:**

Interne GGE– Schulung durchgeführt am: \_\_\_\_\_

Anmeldung zur GGE– Schulung für Auditoren mit Qualifikationsprüfung am: \_\_\_\_\_

**Sonstiges / Bemerkungen:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Zertifizierungsstelle: \_\_\_\_\_