

# LEBENSMITTELSICHERHEITS MANAGEMENT SYSTEM ISO 22000:2005 ZERTIFIZIERUNGSFRAGEBOGEN

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen vollständig aus und fügen alle relevanten Informationen bei, die das Lebensmittelsicherheits-Management-System des Unternehmens sowie alle Aktivitäten beschreiben (Firmenprospekt). Nach Erhalt dieser Unterlagen wird AJA Registrars Germany GmbH Ihnen zur Prüfung ein detailliertes Angebot unterbreiten, das alle Kosten hinsichtlich des Audits und des Zeitaufwands enthält.

FIRMENNAME				
Firmenadressen die zertifiziert werden sollen. (Bitte weitere Linien hinzufügen wenn nötig)	HAUPTSITZ			
	ADRESSE 2			
	ADRESSE 3			
	ADRESSE 4			
	ADRESSE 5			

Multisite Antrag: Verfügt jeder Standort über das gleiche Managementsystem		Gesamtzahl der Standort für die Multisite Registrierung	
----------------------------------------------------------------------------	--	---------------------------------------------------------	--

KONTAKT NAME		POSITION	
TELEFON		FAX	
E-MAIL		WEBSITE	
NAME DES BERATERS (WENN ZUTREFFEND)			
WEITERE VORHANDENE ZERTIFIZIERUNGEN			

Art des Antrags (Bitte die nachfolgenden Möglichkeiten ankreuzen)							
NEU		RE-ZERT		TRANSFER		ERWEITERUNG DES GELTUNGSBEREICHES	
<b>BEI ÜBERNAHME VON EINER ANDEREN ZERTIFIZIERUNGSGESELLSCHAFT, BITTE EINE KOPIE DES AKTUELLEN ZERTIFIKATS SOWIE DIE LETZTEN BEIDEN AUDIT BERICHTE BEIFÜGEN</b>							
Haben Sie in den vergangenen 2 Jahren Trainings oder andere Angebote der AJA Registrars in Anspruch genommen. Falls ja, dann nennen Sie bitte die in Anspruch genommene Leistung und Termine:							
MITARBEITER	GESAMTZAHL DER MITARBEITER	DAVON IN DER HERSTELLUNG	SERVICE PERSONAL	AUßERHALB DES STANDORTES	GESAMTZAHL MITARBEITER DIE WÄHREND DES AUDITS VERFÜGBAR SIND		
VOLLZEIT							
TEILZEIT							
AUSHILFEN							
SCHICHTARBEIT (I/N)		ANZAHL SCHICHTEN		ANZAHL MITARBEITER PRO SCHICHT			

Bitte stellen Sie Details zu allen rechtlichen und anderen Verpflichtungen zur Verfügung, die auf die Aktivitäten des Unternehmens anzuwenden sind.

Bitte beschreiben Sie die Produkte, Prozesse und/oder Dienstleistungen, die Sie beabsichtigen in den zu registrierenden Geltungsbereich aufzunehmen. Diese Information dient als Grundlage, den Geltungsbereich für Ihr Unternehmen genau zu definieren und in den Registrierungsplan mit aufzunehmen sowie das Zertifikat zu vervollständigen

Führen Sie bitte alle Ihre kritischen Lebensmittel-Sicherheitsrisiken auf

Wie viele HACCP Pläne unterhalten Sie (bitte ankreuzen)

Wie groß ist Ihr Produktionsbereich (bitte umkreisen)

0

1

2

3

4

5

6+

0-99 m<sup>2</sup>

100-999 m<sup>2</sup>

1000-4999 m<sup>2</sup>

>5000 m<sup>2</sup>

Bitte führen Sie alle an Sub-Unternehmer abgegebenen Tätigkeiten auf

Sollte Ihre Firma Tätigkeiten direkt beim Kunden ausführen, dann beschreiben Sie diese bitte im Detail

Anzahl der Standorte

Bitte kreuzen Sie unten das entsprechende Feld an, falls Ihr Unternehmen an weiteren Zertifizierungen interessiert ist, danke.

ISO 9001

ISO 14001

ISO 18001

ISO 13485

ISO 27001

BS 8555

ANDERE

UNTER-  
SCHRIFT

DATUM

Mit der Unterschrift erkläre ich, dass die oben gemachten Angaben nach bestem Wissen korrekt und komplett sind.

POSITION IM UNTERNEHMEN

**Für ein Zertifizierungsangebot  
senden Sie diesen Fragebogen bitte  
an:**

**ZERTIFIZIERUNGSMANAGER**

**AJA REGISTRARS GERMANY GMBH, WORMSER STRASSE 18; 67346 SPEYER**

**FAX: 06232-76568; E-MAIL: [info@ajaregistrars.de](mailto:info@ajaregistrars.de)**

Dokument: Fragebogen - FSMS

Ausgabe: Q Rev 1

Datum: 05 Januar 2017

Seite: Seite 2 von 3

**DIESE SEKTION WIRD VOM AJA REGISTRARS AUDITOR, DER DAS STAGE 1 AUDIT DURCHGEFÜHRT HAT, AUSGEFÜLLT**

Ich bestätige hiermit, dass die oben gemachten Angaben auf Richtigkeit überprüft wurden.  
Falls weitere Informationen vorhanden waren, wurde dies im Stage 1 Bericht aufgenommen.

**Name:**

**UNTERSCHRIFT:**



Dokument: Fragebogen - FSMS

Ausgabe: Q Rev 1

Datum: 05 Januar 2017

Seite: Seite 3 von 3