

Stichprobenaudit auf Grund der Lieferbeziehung zu folgendem REDcert <sup>2</sup> -Systemteilnehmer		<b>Name der Kontrollorganisation</b>	<b>Interne Kontrollberichts-Nr. der Kontrollorganisation</b>
<b>Name des Unternehmens</b>	<b>Teilnehmer-Nr.</b>		

**Bitte alle Angaben deutlich lesbar schreiben !!!**

Unternehmen / Betriebsstätte:  
(ggf. Stempel)

Firmenname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Verantwortlicher: \_\_\_\_\_

Angaben zur Kontrolle

Kontrolldatum: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Kontrollart:  geplante Systemkontrolle  Nachkontrolle \_\_\_\_\_

Name des Auditors: \_\_\_\_\_

Geltungsbereich: REDcert<sup>2</sup> Chem. Industrie

Ergebnis der Kontrolle

Kontrollergebnis	Einstufung	Maßnahmen
<b>100%</b>	<input type="checkbox"/> <u>keine Abweichungen</u> REDcert <sup>2</sup> Anforderungen sind vollständig erfüllt	Keine Korrekturmaßnahmen erforderlich
<b>75 - 99%</b>	<input type="checkbox"/> <u>geringfügige Abweichungen</u> REDcert <sup>2</sup> Anforderungen sind weitestgehend erfüllt	Routinedokumentation, Korrekturmaßnahmen vereinbaren, Umsetzung prüfen
<b>&lt; 75 % oder KO</b>	<input type="checkbox"/> <u>schwerwiegende Abweichung(en)</u> REDcert <sup>2</sup> Anforderungen sind nicht erfüllt	Weiterleitung des Kontrollberichts an REDcert (innerhalb von 24h nach der Kontrolle) <b>Nachkontrolle erforderlich</b>

Nachkontrolle erforderlich?    Nein                       Ja     Terminvorschlag:

Kopie erhalten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontrolleurs

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Betriebsverantwortlichen

Für die Richtigkeit:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Verantwortlichen der Zertifizierungsstelle

Checkliste zur Kontrolle von Betrieben, die Abfälle und Reststoffe abgeben (Entstehungsbetriebe)

<b>Legende:</b> A=Volle Übereinstimmung; B=Nahezu volle Übereinstimmung, C= Systemanforderung wird nur teilweise erfüllt, D=Systemanforderung wird nicht erfüllt, N/A=Systemanforderung ist nicht anwendbar							
<b>Name des Betriebes:</b>			<b>Kontrolldatum:</b>				
<b>Lfd.- Numme r</b>	<b>Kriterium/ Anforderung</b>	<b>Bewertung</b>					<b>Bemerkungen/ Beschreibung der geprüften Dokumente/ Aufzeichnungen/ Unterlagen</b>
		<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D/ KO</b>	<b>N/A</b>	
<b>1</b>	<b>Allgemeine Systemanforderungen</b>						
1.1	Die gelieferten Abfälle bzw. Reststoffe sind im Europäischen Abfallverzeichnis (2014/955/EU) gemäß der Richtlinie 2008/98/EG gelistet oder sie sind Biomasse gemäß der Richtlinie 2009/28/EG.						
1.2	Falls der Abfall bzw. Reststoff aus der Land-, Forst- und Fischwirtschaft oder aus Aquakulturen stammt, sind die Anforderungen nach Art. 17 der Richtlinie 2009/28/EG erfüllt.						
1.3	Die Deklaration der gelieferten Abfälle bzw. Reststoffe ist vollständig und korrekt.						
1.4	Gefährliche Abfälle werden gemäß der Richtlinie 2008/98/EG nicht mit anderen Kategorien von gefährlichen Abfällen oder mit anderen Abfällen, Stoffen oder Materialien vermischt. Biogene Abfälle bzw. Reststoffe werden zu keinem Zeitpunkt mit Biomasse anderen Ursprungs vermischt.						
1.5	Die Selbsterklärung(en), die an die 1. Konversionsanlage abgegeben wurden, ist/sind gut lesbar, vollständig und korrekt.						

Checkliste zur Kontrolle von Betrieben, die Abfälle und Reststoffe abgeben (Entstehungsbetriebe)

Lfd.- Numme r	Kriterium/ Anforderung	Bewertung					Bemerkungen/ Beschreibung der geprüften Dokumente/ Aufzeichnungen/ Unterlagen
		A	B	C	D/ KO	N/A	
2	<b>Aufzeichnungen und Dokumentation</b>						
2.1.	Alle zur Überprüfung der o.g. Anforderungen erforderlichen Aufzeichnungen und Warenbegleitpapieren sind aktuell, vollständig und verfügbar.						
<b>Berechnung der Auditergebnisse</b>		<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>N/A</b>	<b>KO (keine Zulassung)</b>
Anzahl Bewertungen		0	0	0	0	0	0
Summer aller Bewertungen (ohne N/A-Bewertungen)		0					
<b>Kontrollergebnis in %</b>							
Punktzahl ( A=20 Pt., B=15 Pt., C=5 Pt., D=0 Pt., N/A=0 Pt., KO = keine Zulassung)		0	0	0	0	0	0
Summe aller Punkte		0					
max. Punktzahl		0					
Kontrollergebnis in % (Summe aller Punkte dividiert durch max.Punktzahl * 100)		#DIV/0!					

Maßnahmenplan

		Punktezahl			Überprüfung der Umsetzung der Korrekturmaßnahmen durch den Auditor					Übertrag
Nr.	Kriterium/ Anforderung	B	C	D/KO	Anmerkungen	Vereinbarte Korrekturmaßnahmen	Frist für die Umsetzung	Datum	Ergebnis (erfüllt / nicht erfüllt)	Kriterium/Anforderung
										Übernehmen