



Das Qualitätszertifikat
für Holzpellets

ENplus® zertifizierter Produzent

Datenblatt – zusätzlicher Standort

VERSION MAI 2023



Dieses Datenblatt ist für jeden zusätzlichen Standort auszufüllen und zu aktualisieren.

Antragstellende/zertifizierte Firma

Firmenname: _____ UID-Nr.: _____

ENplus® ID (falls zutreffend): _____

Firmendaten des Standortes

Firmenname: _____ UID-Nr.: _____

Standort Nr.: _____

Strasse & Nr.: _____

Postleitzahl: _____ Stadt: _____

Land: _____

Beauftragt Ihr Unternehmen einen zertifizierten oder nicht zertifizierten Dienstleister mit der Lagerung oder Absackung?

Ja, einen zertifizierten Dienstleister (bitte ENplus® ID angeben: _____)

Ja, einen nicht-zertifizierten Dienstleister

Nein, mein Unternehmen beauftragt keinen Dienstleister

Zertifizierungsrelevante Tätigkeiten des Standortes

Produktion

Lagerung von Pellets (Endkundenhandel)

Grosslieferungen von Pellets
(aus der eigenen Produktion)

Absackung von und Handel mit Sackware
(aus eigener Produktion)

Falls Ihr Zertifizierungsumfang Kleinlieferungen oder den Ankauf von Pellets umfasst, müssen Sie sich auch als Händler zertifizieren lassen.

Produktionsmenge des Standortes

(falls die Aktivitäten des Standorts die Produktion umfassen)

Bitte geben Sie an, welche Produktionsmengen Pellets für das laufende Jahr erwartet werden

ENplus® A1 Qualität: _____ Tonnen 6 mm 8 mm

ENplus® A2 Qualität: _____ Tonnen 6 mm 8 mm

ENplus® B Qualität: _____ Tonnen 6 mm 8 mm

Menge an Pellets der Qualität ENplus® A1, ENplus® A2 & ENplus® B, die an Kraftwerke oder als Tiereinstreu verkauft werden (in der obigen Zahl enthalten): _____ Tonnen

Menge an Pellets mit einer geringeren Qualität als ENplus® B: _____ Tonnen

Produktionsprozess (falls die Aktivitäten des Standorts die Produktion umfassen)

Anzahl der Pelletpressen: _____

Produktionskapazität (Tonnen/Stunde): _____

Qualitätsmanagement

Herr Frau

Name: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Die Ernennung einer neuen Person für das Qualitätsmanagements muss dem ENplus® Management sowie der Zertifizierungsstelle gemeldet werden.

Qualitätsmanagement – Vertretung

Herr Frau

Name: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____