

**Schweiz. Vereinigung für Qualitäts-  
und Management-Systeme (SQS)**

B e r n s t r a s s e 1 0 3  
P o s t f a c h 6 8 6  
C H - 3 0 5 2 Z o l l i k o f e n  
T e l . + 4 1 3 1 9 1 0 3 5 3 5  
F a x + 4 1 3 1 9 1 0 3 5 4 5  
h e a d o f f i c e @ s q s . c h  
w w w . s q s . c h

# Anmeldung für FSC-Zertifizierung

## Unternehmen

**Name:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**Land / PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_

**Sprache:** \_\_\_\_\_ **Anzahl Mitarbeiter:** \_\_\_\_\_

Firmenzugehörigkeit: \_\_\_\_\_ **Anzahl Standorte:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Telefax:** \_\_\_\_\_

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

**Tätigkeitsgebiet:** \_\_\_\_\_ **Berater:** \_\_\_\_\_

## Kontaktperson

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

**Anrede:** \_\_\_\_\_ **Titel:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Telefax:** \_\_\_\_\_

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

**Funktion:**  Geschäftsführer  Systembeauftragter  
 Mitglied der Geschäftsleitung  Systembetreuer

## SQS-Dienstleistungen

**Norm / Produkt** \_\_\_\_\_ FSC Forest Management (FM/COC) \_\_\_\_\_

**Funktion:**  Einzelzertifizierung  Gruppenzertifizierung

Gewünschter Auditor: \_\_\_\_\_

## Allgemeine Informationen

Wie sind Sie auf die SQS aufmerksam geworden? \_\_\_\_\_

Warum haben Sie sich für die SQS entschieden? \_\_\_\_\_

Das Unternehmen bescheinigt, dass es das Regulativ für SQS/FSC Zertifikate Forest Management (Ausgabe April 2005) und die gültige Gebührenordnung (Ausgabe 1. Oktober 2006) als integrierende Bestandteile der Anmeldung zur Kenntnis genommen hat.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Rechtsverbindliche Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Angaben zur Produktion**

Kurze Beschreibung des forstlichen Managementsystems:

---

---

---

Waldtypen (gemässigt, tropisch / Laubwald, Nadelwald, gemischt / Plantage, Urwald, Wirtschaftswald)

Angegliederte Verarbeitungsprozesse (z.B. Sägerei):

---

---

---

Kurze Beschreibung der vorhandenen technischen Ressourcen:

---

---

---

---

Kurze Beschreibung der Funktionen der Mitarbeitenden im Forstbetrieb:

---

---

---

---

---

**FSC FM/COC Gruppenzertifizierung**

Name der Gruppe: \_\_\_\_\_ Anzahl Forstbetriebe \_\_\_\_\_

Mitglieder: \_\_\_\_\_ Waldfläche in ha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Waldfläche in ha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Waldfläche in ha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Waldfläche in ha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Waldfläche in ha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Waldfläche in ha: \_\_\_\_\_

Total Waldfläche: \_\_\_\_\_

**Bitte legen Sie dieser Anmeldung wenn möglich bei:**

- Kopie Jahresplanung
- Kopie Betriebsplan
- Kopie Waldentwicklungsplan (WEP)