**Antragsformular Forstwirtschaft**

Ihre Daten werden zur Erstellung eines passenden Angebotes verwendet und vertraulich behandelt.

| **Antragsteller/Kontakt** | |
| --- | --- |
| Firmenname |  |
| Anschrift |  |
|  |  |
| **Ansprechpartner** | |
| Name (Position) |  |
| Tel. / Fax |  |
| e-mail und www |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FSC® AAF Kategorien** | | |
| SLIMF (Kleinstwald) | ha |  |
| Natural Forest – Community Forestry (Gemeinschaftswald, im deutschsprachigen Raum i.A. nicht relevant) | ha |  |
| Natural Forest - Conservation (Schutzwald) | ha |  |
| Natural Forest - Tropical (Tropenwald) | ha |  |
| Natural Forest - Boreal (Borealer Wald) | ha |  |
| Natural Forest - Temperate (Wald gemässigter Breiten) | ha |  |
| Plantations (Industrielle Plantagen) | ha |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Frühere oder bestehende Zertifizierungen** | | | |
| Haben Sie in den letzten 5 Jahren einen Antrag auf Zertifizierung von Wäldern gestellt? | Ja | **System**:  *FSC*  *PEFC*  *Andere* | **Wurde ein Auditbericht erstellt?**  Ja  Nein |
| Nein | | |
| Waren Sie in den letzten 5 Jahren für Waldbewirtschaftung zertifiziert? | Ja | **Zertifizierung nach**:  *FSC*  *PEFC*  *Andere* | |
| Nein | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Betriebsstruktur** | | | **Einheit** | | |  | **Anhang[[1]](#footnote-1):** |
| Bitte beschreiben Sie den GESAMTEN Betrieb, auch Teile, die Sie nicht zertifizieren lassen wollen. Benennen Sie bitte auch Tochterfirmen oder Aktivitäten ausserhalb der Waldbewirtschaftung. | | | | | | | |
| **Betriebsform** | | Handelt es sich um einen Einzelbetrieb oder um eine Gruppe? | | | |  | Nr....... |
| **Aktivitäten** | Holzproduktion:  (nach Sorten)  Verarbeitung (Bereiche):  Holzhandel:  Schmuckreisig- gewinnung:  Weinachtsbaum- produktion:  Forstpflanzenanzucht:  anderes: | | | m3/Jahr  m3/Jahr  m3/Jahr |  | | Nr.......  Nr.......  Nr.......  Nr....... |
| **Organisation:** | Bitte nennen Sie sämtliche zum Betrieb gehörenden Standorte: Geschäftsstellen, Filialen, lokale Büros, Mittelbehörden, etc. | | | Name, Ort, Land |  | | Nr....... |
| wichtige  Abteilungen: | Wo liegt die Verantwortung für die folgenden Aufgaben?  (1) Geschäftsführung  (2) Holzverkauf  (3) Controlling  (4) Wirtschaftsplanung  (5) Buchhaltung  (6) Werbung | | | | Betriebsteil und Ort:  1)  2)  3)  4)  5)  6) | | Nr....... |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Waldbeschreibung** (Gruppen: je Mitglied) | | | | | | | |
| **Waldeigentümer** | | | | Name |  | |  |
| **Konzession** | Beginn: | | | Datum | Ende: | | Nr....... |
| **Waldfläche** | Gesamt: | | | ha |  | | Nr....... |
| davon | Primärwald:  Sekundärwald: | | | ha  ha |  | | Nr.......  Nr....... |
| Plantage: | | | ha | Entstehungsdatum: | | Nr....... |
| vorherige Nutzung: |  | | Nr....... |
| Besondere Schutzwälder: | Kommt eine oder mehrere der folgenden Waldkategorien vor?  1. *Biodiversitätskonzentration* - von nationaler oder regionaler Bedeutung (z.B. Endemismus, einziges nationales Vorkommen gefährdeter Arten)  2. *Landschaftsschutz* – Nicht oder wenig erschlossene Waldgebiete mit Ausdehnungen über 10.000 ha in natürlicher Arten- und Strukturzusammensetzung  3. *Gefährdete Ökosysteme* – auf nationaler Ebene seltene und gefährdete Biotope  4. *Schutzwälder* – großflächige Erosions- und Wasserschutzfunktion  5. *Besondere Sozialfunktion* – wichtig für die Grundversorgung lokaler Gemeinden  6. *Traditionelle Waldnutzung* – besondere Funktionen für religiöse oder kulturelle Traditionen  NEIN:............ / JA:.......... Bitte fügen Sie nähere Informationen als Anhang bei. | | | | | | Nr....... |
| **Waldverteilung** | Bitte nennen Sie die regionale Verteilung der Betriebsteile (Waldgebiete/Forstämter) und Fahrzeiten zwischen ihnen | | | | | 1)  2)  3) | Nr....... |
| **Forstbetriebe** | Wie sind die oben genannten Betriebsteile weiter untergliedert: Anzahl Forstreviere oder sonstige Betriebseinheiten, wie lange sind die Fahrzeiten vom Betriebsbüro ins Revier? | | | | | 1)  2)  3) | Nr....... |
| **Ausgeschlossene Flächen** | Gibt es Bereiche Ihres Waldes, die Sie nicht zertifizieren lassen wollen? Bitte nennen Sie die Flächen und die Gründe für den Ausschluss. | | ha  Wadtyp  Verant-wortung  Grund | | |  |  |
| **Dokumentation:** verfügbare Unterlagen (Gruppen: je Mitglied) | | | | | | | |
| Pläne: | | z.B. Wirtschaftsplan, Forsteinrichtung,  Qualitätshandbuch | | Titel, Umfang, Sprache |  | | Nr....... |
| Karten: | | z.B. Bestandeskarte, Standortskartierung, Biotopkartierung | | Titel, Umfang, Sprache |  | | Nr....... |
| Studien: | | z.B. Gutachten, Forschungsergebnisse | | Titel, Umfang, Sprache |  | | Nr....... |
| **Externe Einflüsse** (Gruppen: je Mitglied) | | | | | | | |
| Kontrollbehörden: | | z.B. Vorgaben der Forstplanung, Umweltverwaltung | | Bezeichnung | |  | Nr....... |
| Subunternehmer: | | z.B. Holzeinschlag, Rücken, Jagd | | Bezeichnung | |  | Nr....... |
| andere Aktivitäten: | | z.B. Bergbau, Kraftwerke, Hotelanlagen | | Bezeichnung | |  | Nr....... |
| **Problembereiche** (Gruppen: je Mitglied) | | | | | | | |
| Mögliche Konflikte mit der FSC Richtlinie? | | | | Bezeichnung | |  | Nr....... |
| **Verkehrsanschluss** | | | | | |  |  |
| Nächster Flughafen / Bahnhof / Autobahnanschluss, Fahrzeit bis zu Zentrale | | | | | |  | Nr....... |

| **Autorisierung** | |
| --- | --- |
| Bitte bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift die Richtigkeit aller Angaben. Bei Abweichungen können sich auch die Kosten der Zertifizierung ändern. | |
| Datum: | Unterschrift: |

| **Gewünschter Zertifizierungstermin** | |
| --- | --- |
| Wann benötigen Sie Ihr Zertifikat? |  |

| **Ecocert CH Intern** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Angaben geprüft am |  | Angaben geprüft von |  |

1. Wenn auf diesem Formular nicht genügend Platz ist oder Sie zusätzliche Erläuterungen, z.B. Grafiken, verwenden möchten, nummerieren Sie diese bitte als Anhang durch und nennen Sie hier die Nummer. [↑](#footnote-ref-1)