

Antrag auf Prüfung eines Reinigungs-, Desinfektions-, Hygiene- oder Pflegemittels

Wird automatisch ausgefüllt

Firma

FiBL-Kundennummer

- Bitte füllen Sie dieses Formular am Computer aus und senden Sie es direkt an die FiBL Projekte GmbH. Per Hand ausgefüllte Formulare werden nicht akzeptiert. Bitte senden Sie dieses Dokument nicht in ausgedruckter Form zusätzlich zur elektronischen Version.
- Nur registrierte Unternehmen mit gültigem Vertrag können Produkte einreichen. Wenn Ihr Unternehmen noch nicht registriert ist, füllen Sie bitte das ' Stammdatenblatt ' aus und reichen es gleichzeitig mit diesem Antrag ein.

Teil A

Firmenname		FiBL-Kundennummer	
Kontaktperson für die Korrespondenz mit dem Evaluationsteam		Telefon	E-Mail
Handelsname des Produkts			
Ist das Produkt identisch mit einem anderen Produkt in der European Input List?	<input type="checkbox"/> Ja; Handelsname: _____ <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nicht bekannt		

AI Beantragung von:

Bitte kreuzen Sie an, für welche Leistungen Sie diesen Antrag stellen möchten. Wenn Sie mehrere Kästchen ankreuzen, können höhere Kosten entstehen (siehe Gebührenordnung) und es müssen weitere Unterlagen eingereicht werden.

- Bewertung zur Einhaltung der Kriterien der European Input List (und Demeter International) (immer enthalten)
- Bewertung auf Übereinstimmung mit den für die Produktkategorie geltenden deutschen Rechtsvorschriften und den Richtlinien der deutschen Verbände (Biokreis, Bioland, Demeter, ECOVIN, Gäa, Naturland)
- Keine der oben genannten Leistungen (wenn Sie nur Informationen für ein anderes Unternehmen bereitstellen)

Hinweise:

Wenn Sie einen zusätzlichen Handelsnamen für ein Produkt anmelden möchten, das bereits von Ihrem Unternehmen gelistet ist, füllen Sie bitte nur das separate Dokument aus und reichen es ein.

Eine positive Bewertung bewirkt eine Aufnahme in die entsprechende Betriebsmittelliste bis zum 31. Dezember des nächsten Jahres.

Antrag auf Prüfung eines Reinigungs-, Desinfektions-, Hygiene- oder Pflegemittels

Wird automatisch ausgefüllt

Firma

FiBL-Kundennummer

A2 Rolle des einreichenden Unternehmens

Bitte auswählen

- Wir sind die **rezepturinhabende Firma** und beantragen eine/mehrere der unter A1 aufgeführten Leistungen.

Bitte füllen Teil A bis Teil C des Antrags aus.

- Wir sind **inverkehrbringende Firma** des Produkts, **in Kenntnis der Produktrezeptur** und beantragen eine/mehrere der unter A1 aufgeführten Leistungen.

Rezepturinhabende Firma: _____

Ursprünglicher Handelsname des Produkts _____

bei rezepturinhabender Firma: _____

Bitte füllen Sie Teil A bis Teil C des Antrags aus.

Bitte fügen Sie die Zugangsberechtigung/Letter of Access, ausgefüllt von der rezepturinhabenden Firma, hinzu.

- Wir sind **inverkehrbringende Firma** des Produkts, **nicht in Kenntnis der Produktrezeptur** und beantragen eine/mehrere der unter A1 aufgeführten Leistungen.

Rezepturinhabende Firma: _____

Ursprünglicher Handelsname des Produkts _____

bei rezepturinhabender Firma: _____

Bitte füllen Sie die rezepturinhabende/herstellende Firma, Teil A und B dieses Dokuments separat beim FiBL einzureichen. Bitte füllen Sie Teil C des Antrags aus. Bitte füllen Sie das Formular mit allen Ihnen zur Verfügung stehenden Informationen aus und fügen Sie die Zugangsberechtigung/Letter of Access, ausgefüllt von der rezepturinhabenden Firma, hinzu.

- Wir sind **rezepturinhabende Firma** und **beantragen nicht selbst die Leistung**, unterstützen aber den Antrag der inverkehrbringenden Firma.

Dies ist für unser Unternehmen kostenfrei.

Inverkehrbringende Firma: _____

Handelsname des Produkts, wie von _____

inverkehrbringender Firma verkauft: _____

Bitte füllen Sie ausschließlich Teil A und B des Antrags sowie den Letter of Access aus.

Teil B - Basisinformationen zum Produkt und Eigenschaften des Produkts

- Teil B des Antragsformulars betrifft die Zusammensetzung und die Eigenschaften des Produkts.
- Wenn Sie über keine Kenntnis diesbezüglich verfügen, ist dieser Teil von einem Dritten auszufüllen, der Zugang zu diesen Informationen hat (in der Regel) die herstellende oder rezepturinhabende Firma.
- Für alle Angaben zur Produktzusammensetzung kontaktiert die FiBL Projekte GmbH ausschließlich die Firma, die Teil B ausfüllt.

BI Beschreibung und Merkmale des Produkts

Produkttyp

Mittel zur Reinigung

Mittel zur Desinfektion

Mittel zur Reinigung mit Desinfektion (Kombipräparat)

Sonstiges Hygiene- oder Pflegemittel (Bezeichnung): _____

Antrag auf Prüfung eines Reinigungs-, Desinfektions-, Hygiene- oder Pflegemittels

Wird automatisch ausgefüllt

Firma

FiBL-Kundennummer

B2 Angaben zur Rezeptur – Produktzusammensetzung und Herstellung

- Geben Sie alle Komponenten an, die dem Produkt zugesetzt werden, einschließlich aller Hilfsstoffe. Bitte geben Sie ggf. CAS-Nummern an. Bei Mikroorganismen muss die Stammmnummer angegeben werden. Im Falle einer umfangreichen Rezeptur fügen Sie bitte das Dokument "Vollständige Rezeptur" bei. Bitte markieren Sie mit einem Sternchen (*), welche Angaben veröffentlicht werden können. Wenn keine Markierungen gesetzt werden, werden die Komponenten gemäß Etikett veröffentlicht.
- Bei Komponenten mit mehreren Bestandteilen legen Sie bitte ein technisches Datenblatt oder ein Sicherheitsdatenblatt vor, aus dem die Zusammensetzung hervorgeht.

Bezeichnung (Verwenden Sie ggf. die Standard-Nomenklatur)	CAS Nummer	Anteil	Funktion	Herstellende Firma/ Liefernde Firma	natürlich ¹	unbehand ²
Aktivsubstanzen						
		%			x	x
		%			x	x
		%			x	x
		%			x	x
		%			x	x
		%			x	x
Weitere Substanzen und Additive						
		%			x	x
		%			x	x
		%			x	x
		%			x	x
		%			x	x
		%	<i>(Summe Aktivsubstanzen + weitere Substanzen muss 100 % ergeben)</i>			

1 Betrifft Pflanzenextrakte und -öle | 2 Betrifft Stallhygienemittel; relevant bei Sägemehl, Holzschnitt und Rindenprodukten: Das Holz wurde nach dem Einschlag nicht chemisch behandelt



Antrag auf Prüfung eines Reinigungs-, Desinfektions-, Hygiene- oder Pflegemittels

Wird automatisch ausgefüllt

Firma

FiBL-Kundennummer

Bestätigung und Unterschrift für Teil B

Zusicherung zur Einhaltung der geltenden Kriterien

- x Wir bestätigen hiermit, dass das betreffende Produkt (ggf. bestehend aus Einzelkomponenten) den derzeit gültigen Kriterien der European Input List entspricht.
- Wir bestätigen hiermit, dass uns die Lieferunternehmen von Produktkomponenten/Rezepturkomponenten zugesichert haben, dass ihre Komponenten den aktuell gültigen Kriterien der European Input List entsprechen.

Zusicherungserklärung zur Einhaltung des „Gentechnikverbotes“ gemäß Verordnung (EU) Nr. 2018/848 (ökologische Produktion) in der jeweils gültigen Fassung

- Die unterzeichnende Person bestätigt, dass das vorstehend bezeichnete Produkt die Anforderungen der Verordnung (EU) Nr. 2018/848 hinsichtlich des Verbots der Verwendung von GVO erfüllt.
- Die unterzeichnende Person verpflichtet sich, der FiBL Projekte GmbH, ihrer Kundschaft und der für sie zuständigen Kontrollstelle/Kontrollbehörde unverzüglich Mitteilung zu machen, wenn diese Bestätigung widerrufen oder geändert wird oder wenn Informationen bekannt werden, die die Richtigkeit der Bestätigung in Frage stellen.
- Die unterzeichnende Person ermächtigt die für die Kundenüberwachung zuständige Kontrollstelle / Kontrollbehörde im Sinne von Artikel 3 der Verordnung (EU) Nr. 2018/848, die FiBL Projekte GmbH oder von dieser Beauftragte, die Richtigkeit dieser Bestätigung zu prüfen und erforderlichenfalls Proben für den analytischen Nachweis zu ziehen. Ferner stimmt die unterzeichnende Person zu, dass diese Aufgabe an eine unabhängige Stelle übertragen werden kann, die von der Kontrollstelle schriftlich bezeichnet wird. Die unterzeichnende Person verpflichtet sich, auf Anforderung der FiBL Projekte GmbH die hierfür erforderlichen Produktmuster und Produktbestandteile zur Verfügung zu stellen.

Diese Zusicherungserklärung ist bis auf Widerruf gültig.

Die unterzeichnende Person haftet für die Richtigkeit der Angaben dieser Erklärung.

Einhaltung der allgemeinen Anforderungen

Die unterzeichnende Person sichert weiterhin zu, dass ihre Angaben in diesem Formular korrekt und vollständig sind. Die unterzeichnende Person bestätigt ausdrücklich, dass das oben genannte Produkt rechtmäßig für den Zweck verwendet werden darf, für den es im Rahmen der ökologischen Produktion in Verkehr gebracht wird. Ferner bestätigt die den Antrag stellende Firma, dass das betreffende Produkt mit den Verordnungen (EU) 2018/848 und (EU) 2021/1165 und den allgemeinen nationalen Rechtsvorschriften, die auf das Produkt anwendbar werden könnten, in Einklang steht.

Die unterzeichnende Person sichert darüber hinaus zu, dass Änderungen, insbesondere Änderungen in der Zusammensetzung und Herstellung, der FiBL Projekte GmbH unverzüglich mitgeteilt werden.

Diese Zusicherungserklärung ist bis auf Widerruf gültig.

Im Falle der elektronischen Übermittlung der Daten ist dieser Antrag ohne Unterschrift gültig. Das Senden der Daten gilt als Bestätigung und Zusicherung über das korrekte und vollständige Ausfüllen dieses Formulars.

Ebenso bewirkt sie die Freigabe für die Bearbeitung und Veröffentlichung.

Es gelten ausschließlich unsere [Allgemeinen Geschäftsbedingungen](#). Ein ggf. zum früheren Zeitpunkt abgeschlossener Vertrag für die Beurteilung von Produkten zwecks Aufnahme in die Betriebsmittelliste ist unwirksam.

Ort

Datum

Name Absender/in

Firmenname

Antrag auf Prüfung eines Reinigungs-, Desinfektions-, Hygiene- oder Pflegemittels

Wird automatisch ausgefüllt

Firma

FiBL-Kundennummer

Teil C Ergänzende Informationen zum Produkt

Teil C des Antragsformulars betrifft die Vermarktung des Produkts. Die Firma, die Teil C ausfüllt, wird in der Betriebsmittelliste gelistet. Das listende Unternehmen ist für die Zahlung der Gebühren im Zusammenhang mit der Produktanmeldung verantwortlich.

Informationen in den mit einem Sternchen (*) gekennzeichneten Feldern sind für die Veröffentlichung bestimmt. Die FiBL Projekte GmbH behält sich Kürzungen und Anpassungen vor. Falls keine Angaben gemacht werden, behält sich die FiBL Projekte GmbH das Recht vor, die auf dem Etikett angegebenen Informationen zu veröffentlichen.

Handelsname des Produkts:	*				
Vorgeschlagene FiBL-Kategorie in der Betriebsmittelliste:	*				
<i>Vergleich <u>Kategorienübersicht</u>; Mehrfachauswahl je nach Produkt möglich. Bitte beachten Sie, dass eine Mehrfachauswahl gemäß unserer <u>Gebührenordnung</u> jährlich mit Mehrkosten verbunden ist.</i>					
Wirkstoff/e mit Gehalt (bei Bioziden)	*				
	*				
	*				
Inhaltsstoffe zur Veröffentlichung (Reinigungsmittel)	*				
	*				
	*				
	*				
Zulassungs- oder Listungsnummer (Ausnahme: Reinigungsmittel)					
Vergeben durch:	Zulassungs- oder Listungsnummer	Zulassungsende			
<input checked="" type="checkbox"/> BAuA	*				
<input checked="" type="checkbox"/> ECHA	*				
<input checked="" type="checkbox"/> BVL	*				
<input checked="" type="checkbox"/> Andere:	*				
Prüfzeichen und weitere Listungen					
DLG-Prüfzeichen	<input checked="" type="checkbox"/> * Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nein	DVG-Listung	<input checked="" type="checkbox"/> * Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nein
IHO-Listung	<input checked="" type="checkbox"/> * Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nein	Weitere Listung	<input checked="" type="checkbox"/> * Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, weitere Listung(en):	*				
Für Desinfektionsmittel: Sind diese auf Basis ihrer Wirksamkeit gelistet?			<input checked="" type="checkbox"/> * Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nein	
Wenn ja, wo:	*				

Antrag auf Prüfung eines Reinigungs-, Desinfektions-, Hygiene- oder Pflegemittels

Wird automatisch ausgefüllt

Firma

FiBL-Kundennummer

C1 Anwendungszweck und besondere Hinweise

Bitte listen Sie nachweisbare Eigenschaften des Produktes in Kommentarform auf.

Die FiBL Projekte GmbH behält sich Kürzungen vor, bei Freitext Begrenzung auf 150 Zeichen.

Anwendungsgebiet

z.B. Desinfektionsmittel für Molkereien und Käsereien

z.B. Saurer Intensivreiniger für Melkanlagen

*

C2 Wichtiger Hinweis für Produkte/Komponenten von anderen Herstellern

Enthält Ihr Produkt andere Produkte, so verpflichten Sie sich als Inverkehrbringer, beim Hersteller sicherzustellen, dass die Rezeptur nicht verändert wurde bzw. dass die FiBL Projekte GmbH über eventuelle Rezepturänderungen informiert wurde.

C3 Zusatzinformationen zum Produkt für Veröffentlichung in der Betriebsmittelliste

Diese Angabe ist optional; max. 150 Zeichen; Kürzung vorbehalten.

*

C4 Checkliste der verpflichtenden Unterlagen, die mit dem Antrag einzureichen sind

Produkttyp	Dokument	Anmerkungen
Alle Produkte	Etiketten und Anwendungsempfehlungen	Sprachanforderung: <ul style="list-style-type: none">• European Input List / Demeter International: englisch• Betriebsmittelliste Deutschland: deutsch• Betriebsmittelliste Spanien: spanisch + englisch Angabe der inverkehrbringenden Firma erforderlich
Alle Produkte	Sicherheitsdatenblatt des Endprodukts und bei Komponenten mit mehreren Bestandteilen	
Alle Produkte	Kopie der Zulassung/Registrierung	Falls genehmigungs-/registrierungspflichtig

Antrag auf Prüfung eines Reinigungs-, Desinfektions-, Hygiene- oder Pflegemittels

Wird automatisch ausgefüllt

Firma

FiBL-Kundennummer

Bestätigung und Unterschrift für Teil C

Für den Fall, dass die unterzeichnende Partei die inverkehrbringende Firma des Produktes ist (das Produkt von einem anderen Unternehmen bezieht) und die vollständige Zusammensetzung des Produktes nicht kennt, versichert die unterzeichnende Person, dass das Produkt unverändert in Verkehr gebracht wird.

Sollte die unterzeichnende Person den Verdacht oder die Kenntnis haben, dass diese Zusicherung nicht gültig ist oder unwahr wird, ist die unterzeichnende Person verpflichtet, die FiBL Projekte GmbH unverzüglich zu informieren.

Die unterzeichnende Person bestätigt ausdrücklich, dass das oben genannte Produkt für den beabsichtigten und behaupteten Verwendungszweck, für den es in Verkehr gebracht wird, in Übereinstimmung mit den allgemeinen EU- und nationalen Anforderungen und im Rahmen des ökologischen Landbaus legal verwendet werden darf. Darüber hinaus bestätigt die antragstellende Firma, dass das betreffende Produkt den Verordnungen (EU) 2018/848 und (EU) 2021/1165 sowie den allgemeinen nationalen gesetzlichen Anforderungen, die auf das Produkt anwendbar sein können, entspricht.

Diese Bestätigung gilt bis auf Widerruf per Einschreiben, mindestens aber für die gesamte Geltungsdauer, für die die Aufnahme in die Betriebsmittelliste für die ökologische Produktion erteilt wurde.

Die unterzeichnende Person bestätigt, verstanden zu haben, dass die FiBL Projekte GmbH die Richtigkeit der Angaben überprüfen kann. Dies beinhaltet qualitätssichernde Maßnahmen einschließlich Produktanalysen (z.B. auf das Vorhandensein von nicht zugelassenen Stoffen). Die Analysen werden anonymisiert von einem unabhängigen, akkreditierten und von der FiBL Projekte GmbH ausgewählten Labor durchgeführt. Zu diesem Zweck verpflichtet sich die unterzeichnende Person, Produktmuster und Produktbestandteile jederzeit innerhalb kürzester Zeit zur Verfügung zu stellen.

Diese Bestätigung ist bis auf Widerruf gültig. Die unterzeichnende Person haftet in vollem Umfang für die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Im Falle der elektronischen Datenübermittlung ist diese Erklärung ohne Unterschrift gültig. Das Absenden der Daten gilt als Bestätigung und Zusicherung, dass das Formular richtig und vollständig ausgefüllt wurde.

Es gilt auch als Freigabe zur Verarbeitung und Veröffentlichung.

Es gelten ausschließlich unsere [Allgemeinen Geschäftsbedingungen](#). Ein ggf. zum früheren Zeitpunkt abgeschlossener Vertrag für die Beurteilung von Produkten zwecks Aufnahme in die Betriebsmittelliste ist unwirksam.

Ort

Datum

Name Absender/in

Firmenname