

# PRÜFBERICHT ZUR VOR-ORT-KONTROLLE



**AM**

AgrarMarkt Austria

Dresdner Straße 70, A-1200 Wien

K-A

## Registrierung als Unternehmen im Zuge der nachhaltigen Produktion von Biokraftstoffen und flüssigen Biobrennstoffen und Biomasse-Brennstoffe

**REF 10**

NH\_REG\_AACS

inkl. Quartalsmeldung gemäß Richtlinie (EU) 2018/2001

### Allgemeine Angaben:

Leiter der Amtshandlung:

Jirout Luis

Weitere Organe:

Beginn der Prüfung (Datum und Uhrzeit):

13.11.2024 08:00

Ende der Prüfung (Datum und Uhrzeit):

13.11.2024

Prüfauftrag vom (Datum):

20.09.2024

### 1. Angaben zum Unternehmen

Name, Anschrift, ggfs. Firmenstempel:

Glatz GmbH  
Johannesgasse 23  
1010 - Wien

Klienten-Nr.: / Betriebs-Nr.:

10663896

### Auskunftserteilende Person(en):

Auskunftserteilende Person(en):

Fr. Michaela Reitzl/Fr. Nazanin Abbasi

Funktion im Unternehmen:

Getreideabwicklung

**2. Änderungen / Aktualisierung der Daten des Unternehmens seit der Stellung des Antrages AACS NH-R1 bzw. seit der letzten VOK**  
(innerhalb der letzten 12 Monate):

Nr.	Bezeichnung	Zutreffendes ankreuzen! (NZ = nicht zutreffend)	
2.1	Unternehmensdaten	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEIN
Wenn JA, dann Erläuterung: (Kopien eines FN-Auszuges, Lagerpläne etc. in Kopien beilegen)			
2.2	Status des Unternehmens	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEIN
Wenn JA, dann Erläuterung:			
2.3	Registrierung in einem anderen von der Kommission anerkannten freiwilligen System	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Wenn JA, dann Name des Systems, ID-Nummer, ev. Beilage eines Zertifikates in Kopie  ISCC – EU-ISCC-Cert-DE107-70131724			
2.3.1	Wurde dem Unternehmen oder seinem Rechtsvorgänger jemals im Zuge einer Erst-Registrierungskontrolle bei einem anderen freiwilligen System die Registrierung verwehrt und / oder entzogen, bevor die erste Überwachungskontrolle stattgefunden hat?	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEIN
2.3.2	Ist die Registrierung des Unternehmens oder seines Rechtsvorgängers bei einem anderen freiwilligen System momentan ausgesetzt?	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEIN
2.4	Führung der Aufzeichnungen  <input checked="" type="checkbox"/> manuelle Aufzeichnungen <input checked="" type="checkbox"/> EDV-unterstützte Aufzeichnungen		

### 3. Überprüfung der Voraussetzungen gemäß Antragsformular „AACS NH-R1“

Nachstehend angeführte Voraussetzungen zur Führung einer aktuellen **Bestandsbuchhaltung** werden erfüllt:

Nr.	Bezeichnung	Zutreffendes ankreuzen! (NZ = nicht zutreffend)		
3.1.	Steht die Bedeutung bei Verwendung von Abkürzungen, Zahlen, Buchstaben oder Symbolen eindeutig fest?	<input type="checkbox"/> NZ	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
	3.1.1. Wenn nein, Erklärung:			
3.2	Werden die Eintragungen und die sonst erforderlichen Aufzeichnungen vollständig, richtig, zeitgerecht und geordnet vorgenommen?	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	
	3.2.1 Wenn nein, Erklärung:			
3.3	Werden Eintragungen oder Aufzeichnungen in einer Weise verändert, dass der ursprüngliche Inhalt nicht mehr feststellbar ist?	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEIN	
	3.3.1 Wenn ja, Erklärung:			
3.3.2	Wenn ja, Ist bei Veränderungen klar ersichtlich, ob Eintragungen oder Aufzeichnungen ursprünglich oder zu einem späteren Zeitpunkt gemacht wurden?	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	
	3.3.2.1 Wenn nein, Erklärung:			
3.4	Wird die Aufbewahrungsfrist von 7 Jahren erfüllt?	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	
	3.4.1 Wenn nein, Erklärung:			

#### 4. Überprüfung der Waageinrichtungen und / oder Lagerstätten

Nr.	Bezeichnung	Zutreffendes ankreuzen!		
4.1	Werden die Daten der Waageinrichtungen verwendet (bei Einkauf / Verkauf)?	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> NZ
4.1.1	Waageinrichtungen:			
	Art der Waage(n):	Standort(e):	Eichung gültig bis:	
	Brückenwaage 50t	Korneuburg	2025	
		Siehe Beilage		

4.2	Werden die im Unternehmensdatenblatt angeführten Lagerstätten verwendet und können sie dem kontrollierten Unternehmen zugeordnet werden?		<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> NZ
	4.2.1	Wenn nein, Erklärung:			
	4.2.2	Angabe des / der vor Ort kontrollierten Lager:			
	Fremd- oder Eigenlager, Art des Lagers	Standort(e):	Lagerkapazität (in to)		
	Fremdlager	Korneuburg	40000		
	Heuer keine AACS Ware lagernd				

## 5. Verarbeiter:

Nr.	Bezeichnung	Zutreffendes ankreuzen!	
5.1	Ist der Unternehmer ein Verarbeiter?	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEIN (weiter mit Pkt. 6)
5.1.1	Produktionsanlage(n), in der nachhaltige Ware produziert wird:		
	Bezeichnung der Produktionsanlage:	In Betrieb seit	
5.1.2	Gibt es (wesentliche) Änderungen im Verarbeitungsprozess seit der Stellung des Antrages (AACS NH-R1) bzw. seit der letzten VOK ?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
	Wenn ja, Änderungen beschreiben bzw. Beschreibung des Verarbeitungsprozesses in Kopie beilegen:		
5.1.3	Genau Bezeichnung der nachhaltigen Verarbeitungserzeugnisse inkl. der Jahresproduktionsmenge pro Produktionsanlage (max. Kapazität):		
	Bezeichnung des Verarbeitungserzeugnisses:	Jahresproduktionsmenge inkl. Einheit:	
5.1.4	Bei der Verarbeitung anfallende nachhaltige Nebenerzeugnisse / Verarbeitungsrückstände (max. Kapazität):		
	Bezeichnung:	Wird belegt durch (z.B.: Herstellererklärung):	

## 6. Erläuterungen, Beanstandungen bzw. Berichtigungen

keine

## 7. Stellungnahme der auskunftserteilenden Person(en) zu dieser Kontrolle

keine

## 8. Unterschriften

Eine Durchschrift des Prüfberichts wurde der unterzeichnenden Person mit der Möglichkeit zur Abgabe einer Stellungnahme übergeben (Pkt. 7)

Wien/13.11.2024

.....  
Ort/Datum



.....  
Unterschrift des Betriebsinhabers  
bzw. der auskunftserteilenden  
Person



.....  
Unterschrift des Leiters der  
Amtshandlung (AMA)

*Für den Fall, dass eine Person diese Niederschrift nicht oder nur mittels Handzeichen unterfertigen konnte oder sie die Unterfertigung verweigert oder sich vor Abschluss der Niederschrift oder des ihre Aussage enthaltenden Teiles der Niederschrift entfernt:*

*Angabe des Grundes, aus dem die Unterschrift nicht erfolgte:*

Ich bestätige ausdrücklich die Richtigkeit der schriftlichen Wiedergabe:

.....  
Unterschrift des Leiters der  
Amtshandlung (AMA)

## 9. Beilagen

Rechnung Waageeinrichtung

ISCC Zertifikat