

**QS-registrierter Bündler
REKA Rheinland
für Obst, Gemüse, Kartoffeln**

Teilnahme- und Vollmachtserklärung zur QS-Inspektion Arbeits- und Sozialbedingungen

Name, Vorname			
Straße:			
PLZ und Ort:			
Telefon:		Telefax:	
Mobil/Handy:		E-Mail:	

Hiermit melde ich mich verbindlich zur QS-Inspektion Arbeits- und Sozialbedingungen an.

Ich erkläre, dass mir die Anforderungen für den beantragten Bereich bekannt sind und dass ich für die Bewertung erforderlichen Informationen zur Verfügung stelle.

Wenn ich am System nicht mehr teilnehmen will, muss ich drei Monate vor Ablauf des Kalenderjahres schriftlich bei der REKA kündigen.

Ich bestätige, dass ich bereits bei der REKA für QS/QSGAP unter der

OGK: angemeldet bin.

Ich beschäftige Fremdarbeitskräfte

nur Familienangehörige
(zu „familienzugehörigen Mitarbeitern“ zählen in direkter Linie mit der Betriebsleitung Verwandte (d. h. Eltern, Ehepartner, Geschwister, Kinder; nicht jedoch Onkel, Cousin oder andere Verwandte).

Ort, Datum

Gesetzlicher Vertreter d. Erzeugerbetriebes