

**Checklist initial review of application [NOP §205.402] – Feasibility Study
(as well as in provision for [NOP §205.501(a)(11)(vi)])
(Checkliste Prüfung Erstantrag - Machbarkeitsprüfung)**

The initial review of documents is to be made by the coordinator or inspector which need to be different from those persons that makes decision to certify an operation (certifier).

(Die Prüfung der Erstantragsdokumente wird durch den Koordinator oder Kontrollor durchgeführt, welcher nicht dieselbe Person sein darf wie die Zertifizierer, der den Betrieb nachträglich zertifizieren bzw. die Zertifizierung bewerten soll).

Name of the applicant / Customer number <i>(Kundenname / ABG-KdNr.)</i>	Name	Customer number <i>(ABG-KdNr.)</i>	
Date of receiving the application documents: <i>(Eingangsdatum der Antragsdokumente):</i>			
Name of the reviewing Coordinator/Inspector: <i>(Name des prüfenden Koordinators/Kontrollors):</i>			
Date and duration of reviewing the application: <i>(Datum und Dauer der Erstantragsprüfung):</i>	date <i>(Datum)</i>	time (from-to) <i>Zeit (von-bis)</i>	duration <i>(Dauer)</i>

Feasibility Study *(Machbarkeitsprüfung):*

[§205.402 (1)]	The OPHP according §205.200 and information necessary to determine compliance is completely sent and reviewed: <i>(Die Betriebsbeschreibung wie laut §205.200 verlangt und sonstige geforderte Information, die zur Konformitätsprüfung notwendig ist, wurde vollständig übermittelt und geprüft):</i>	yes	no
If no: The following information has to be completed by the applicant (write down or link and name document): <i>Falls no: Folgende Information muss vom Antragsteller nachgereicht werden (bitte eintrage oder verlinken und Dokument benennen):</i>			

[§205.402 (3)]	Previously applications to any other certifying agent have been performed: <i>(Das Unternehmen/der betrieb hat bereits zu einem früheren Zeitpunkt eine Antrag bei einer anderen NOP akkreditierten Zertifizierungsstelle gemacht):</i>	yes	no
If yes: All information, notification of noncompliance or denial of certification, pursuant to §205.405, and all documentation to support the correction of any noncompliances identified have been submitted (please number the annex and document to refer) <i>Falls yes: Sämtliche Information, Abweichungen oder negative Zertifizierungsentscheide in Bezug auf §205.405 sowie sämtliche Dokumentation, die die Korrektur der Abweichungen belegen, wurden und die ABG übermittelt (bitte als Anlage nummerieren und anschließend verweisen):</i>			

Results of the review of application concerning the estimated basic data for the detailed fee calculation: *(aus den geprüften Unterlagen resultieren folgende Basisdaten zur Berechnung kundenspezifischen Kostenschätzung):*

travelling time [hour]: <i>(Wegzeit [Stunden]):</i>	kilometres per client [km]: <i>(Kilometer pro Kunde [km]):</i>	time for inspection [hour]: <i>(Kontrolldauer [Stunden]):</i>

Administrative details for ACA's (accredited certifying agent) internal use:

Administrative Details für den internen Gebrauch der ABG (akkreditierte Zertifizierungsstelle):

Name of the clients proposed adviser/certifier : <i>(Name des vorgeschlagenen Hauptbetreuer/Zertifizierer des Kunden):</i>	
Name of the coordinator who creates the customized fee calculation and administrates this information to be sent: <i>(Name des Koordinators, der die kundenspezifische Kostenabschätzung erstellt und den Versand der relevanten Info koordiniert):</i>	

Signature of the reviewer to affirm the closure of the positive initial review of application
(Unterschrift des Prüfers zur Bestätigung des positiven Abschlusses der Prüfung des Zertifizierungsantrages)