


Vor dem Ausfüllen bitte Hinweise und Erläuterungen beachten.

1 Angaben zum geprüften Unternehmen		
1.1	Unternehmen (Name, Anschrift, Geschäfts- oder Wohnsitz, ggfs. abweichender Ort der Geschäftsleitung): Gesenkschmiede Fetting GmbH Gothaer Straße 156 98528 Suhl	Ansprechpartner/in (Name, Telefon, ggfs. Fax, E-Mail- und Internet-Adresse): Thorsten Fetting
	Telefonsnr. (soweit bekannt):	Telefon: +49 (0) 3681 / 4468 - 20
	Telefonsnr. (soweit bekannt):	Telefax: +49 (0) 3681 / 4468 - 25
	Telefonsnr. (soweit bekannt):	E-Mail: thorsten.fetting@gesenkschmiede-fetting
	Unternehmensnr. (soweit bekannt):	Internet: www.gesenkschmiede-fetting.de
2	An das Hauptzollamt Hauptzollamt Erfurt Am Tannenwäldchen 50 99107 Erfurt	Eingangsstempel - Hauptzollamt
3	Nachweis über ein Energiemanagement-, Umweltmanagement- oder alternatives System zur Verbesserung der Energieeffizienz nach § 4 Abs. 6 SpaEFV	
3.1	Antragsjahr: 2021	
3.2	Es handelt sich um	
3.2.1	die erstmalige Vorlage eines Nachweises für das oben genannte Kalenderjahr.	JA <input checked="" type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>
3.2.2	eine Korrektur eines Nachweises für das oben genannte Kalenderjahr.	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input checked="" type="checkbox"/>
3.2.2.1	Datum des Nachweises, auf welchen sich die Korrektur bezieht:	
4 Angaben zur ausstellenden Stelle		
4.1	Konformitätsbewertungsstelle, Umweltgutachter oder Umweltgutachterorganisation nach § 55 Abs. 8 EnergieStG bzw. § 10 Abs. 7 StromStG oder EMAS-Registrierungsstelle nach § 2 Abs. 1 Nr. 5 SpaEFV (Name, Anschrift, Rechtsform) TÜV SÜD Management Service GmbH Ridlerstraße 57 80339 München	Ansprechpartner/in (Name, Telefon, ggfs. Fax, E-Mail- und Internet-Adresse): Dr.-Ing. Rainer Nagler
	Telefonsnr. (soweit bekannt):	Telefon: 03641/6360918
	Telefonsnr. (soweit bekannt):	Telefax:
	Telefonsnr. (soweit bekannt):	E-Mail: rainer.nagler@gmx.de
	Telefonsnr. (soweit bekannt):	Internet:
4.2	Bei der ausstellenden Stelle handelt es sich um einen Umweltgutachter oder eine Umweltgutachterorganisation.	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input checked="" type="checkbox"/>

4.3	Bei der ausstellenden Stelle handelt es sich um eine EMAS-Registrierungsstelle.	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input checked="" type="checkbox"/>
4.4	Bei der ausstellenden Stelle handelt es sich um eine akkreditierte Konformitätsbewertungsstelle (§ 1b Abs. 6 EnergieStV, § 18 Abs. 1 StromStV).	JA <input checked="" type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
4.4.1	Die Akkreditierung erfolgte durch die DAkKS GmbH.	JA <input checked="" type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
4.4.1.1	Die Registriernummer lautet:	D - Z M 1 4 1 4 3 0 1 0 0	
4.4.2	Die Akkreditierung erfolgte durch eine nationale Akkreditierungsstelle im Sinne des § 1b Abs. 7 Nr. 2 EnergieStV bzw. § 18 Abs. 2 Nr. 2 StromStV.	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input checked="" type="checkbox"/>
5	Bestätigung		
5.1	Hiermit wird bestätigt, dass das oben genannte geprüfte Unternehmen ein Energiemanagement-, Umweltmanagement- oder alternatives System zur Verbesserung der Energieeffizienz betreibt oder betrieben hat.	JA <input checked="" type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
6	Nachweis		
6.1	Die Voraussetzungen nach § 4 Abs. 1 bis 5 SpaEfV werden für das Antragsjahr erfüllt, indem das Unternehmen		
6.1.1	über eines oder mehrere gültige Zertifikate für ein Energiemanagementsystem nach DIN EN ISO 50001 verfügt.	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input checked="" type="checkbox"/>
6.1.2	über eines oder mehrere Testate für ein Umweltmanagementsystem verfügt.	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input checked="" type="checkbox"/>
6.1.3	für ein alternatives System zur Verbesserung der Energieeffizienz nach § 3 SpaEfV	JA <input checked="" type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
6.1.3.1	die in der Anlage 1 der SpaEfV aufgeführten Anforderungen an einen Energieauditbericht frühestens 12 Monate vor Beginn und spätestens bis zum Ende des Antragsjahres erfüllt hat.	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input checked="" type="checkbox"/>
6.1.3.2	die in der Anlage 2 der SpaEfV aufgeführten Anforderungen frühestens 12 Monate vor Beginn und spätestens bis zum Ende des Antragsjahres erfüllt hat.	JA <input checked="" type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
7	Umsetzungszeitpunkt der Maßnahmen für ein alternatives System zur Verbesserung der Energieeffizienz nach § 4 Abs. 3 SpaEfV		
7.1	Die für meine Prüfung erforderlichen Unterlagen und Erklärungen sind mir von dem geprüften Unternehmen spätestens bis zum 31. Dezember des Antragsjahres vollständig vorgelegt worden.	JA <input checked="" type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
8	<p>Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht habe und dass diese mit den mir vorgelegten Dokumenten/Testaten und – soweit eine Vor-Ort-Prüfung durchgeführt wurde – den von mir/uns im geprüften Unternehmen vorgefundenen Maßnahmen übereinstimmen. Dies gilt ebenfalls für die Angaben, die ich ihres Umfangs wegen auf einem oder mehreren gesonderten Blättern gemacht habe. Diese Blätter sind Teil des von mir ausgestellten Nachweises. Mir/Uns ist bekannt, dass wer einen Nachweis nicht richtig ausstellt, wegen einer Straftat oder Ordnungswidrigkeit verfolgt werden kann.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">  <p>TÜV SÜD MANAGEMENT SERVICE GMBH RIDLERSTRASSE 57 80339 MÜNCHEN</p> <p>München, den 17.12.2021</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift, Name in Druckbuchstaben (ausstellende Stelle)</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>Jena, d. 15.12.2021</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift, Name in Druckbuchstaben (ggf. externer Auditor)</p> </div> </div>		
<p><i>Hinweis zum Datenschutz im Anwendungsbereich der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO): Die Informationen zum Datenschutz - insbesondere zu den Informationspflichten bei der Erhebung personenbezogener Daten nach Artikel 13 und 14 DSGVO - werden Ihnen im Internetauftritt der Zollverwaltung unter www.zoll.de oder bei Bedarf in jeder Zolldienststelle bereitgestellt.</i></p>			
9	Ergebnis der ersten Prüfung an Amtsstelle		

9.1	<input type="checkbox"/> Keine Beanstandung	<input type="checkbox"/> Nachweis anerkannt	DB-Nummer STROMBOLI
	<input type="checkbox"/> Beanstandung(en)	<input type="checkbox"/>	
_____ Datum, Unterschrift			
9.2	Maßnahme(n) mit Begründung		
9.2.1	<input type="checkbox"/> Berichtigung/Ergänzung erbeten	Datum:	
		1. Frist:	
		2. Frist:	
9.2.2	<input type="checkbox"/> Fehlende/zusätzliche Unterlagen angefordert	Datum:	
		1. Frist:	
		2. Frist:	
9.2.3	<input type="checkbox"/> Steueraufsichtsmaßnahme/Außenprüfung angeordnet	Datum:	
		1. Frist:	
		2. Frist:	
9.2.4	<input type="checkbox"/>	Datum:	
		1. Frist:	
		2. Frist:	