|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Angaben zur Prüfstelle/Prüfer/Prüferteam** | | |
| Name: |  | |
| Anschrift: |  | |
| Aktenzeichen: |  |  |
| Verfahrensnummer | Phase |
| Termin Witnessaudit: | Bitte wählen | |
| Begutachtungsvorgang: | Bitte wählen | |
| Prüfer / Prüferteam: |  | |
| **Angaben zum DAkkS-Begutachter** | | |
| Name: |  | |
| Unternehmen / Institution: |  | |
| Telefon / Fax: |  | |
| E-Mail: |  | |
| **Angaben zur verifizierten Anlage / zum Luftfahrzeugbetreiber** | | |
| Name und DEHSt-Aktenzeichen der Anlage: *bei mehreren Anlagen: alle nennen* |  | |
| Unternehmen: |  | |
| Straße: |  | |
| PLZ / Ort / Land: |  | |
| Tätigkeitsbereich(e) AVR-Nr.: |  | |
| **Unterlagen / Informationen, die von der Prüfstelle vor dem Witness zur Verfügung gestellt wurden:** | | |
| Prozessbeschreibung : |  | |
| Kompetenznachweise: |  | |
| Angebots- / Vertragsunterlagen: |  | |
| Strategische Analyse: |  | |
| Risikoanalyse: |  | |
| Prüfplan: |  | |
| Test- / Stichprobenplan: |  | |
| Überwachungsplan (Zip-File)  mit zugehöriger Genehmigung |  | |
| Arbeitsschutzhinweise: |  | |
| Sonstiges: |  | |

| **Sonstige Angaben zum Witnessaudit** | |
| --- | --- |
| 1. Ort und Zeitpunkt 2. Ablauf 3. Begangene Anlagenbereiche 4. Teilnehmer vor Ort 5. Sonstiges |  |
| Grundlage der Verifizierung (Norm, Standard, Zertifizierungsprogramm)? |  |

| **Vorbereitung der Verifizierung** | | **Bewertung[[1]](#endnote-1)** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **Ü[[2]](#endnote-2)** |
| 1. Überwachungsplan und ggf. weitere Daten vollständig, verfügbar und aktuell? |  |  |  |  |  |
| 1. Informationen über das Unternehmen vorhanden  (Emissionsbericht aus den Vorjahren, Abweichungen, Auflagen)? |  |  |  |  |  |
| 1. Ist der Prüfer von der Stelle für den/die relevanten Tätigkeitsbereich/e des Anlagenbetreibers zugelassen? |  |  |  |  |  |
| 1. Hat der Prüfer seine Unabhängigkeit bestätigt? |  |  |  |  |  |
| 1. Geplanter Zeitaufwand angemessen u. entsprechend den Vorgaben (Dokumenten-prüfung, Zeitaufwand vor Ort/ Gesamt-Prüfzeit incl. Unabh. Überprüfung, Bericht)? |  |  |  |  |  |
| 1. Strategische Analyse vollständig und hinreichend (Anlagenabgrenzung, Tätigkeiten, Komplexität, Vorprüfungen, Datenfluss)? |  |  |  |  |  |
| 1. Risikoanalyse vollständig und hinreichend (inhärente Risiken, Kontrolltätigkeiten und deren Wirksamkeit)? |  |  |  |  |  |
| 1. Prüfplan vollständig und hinreichend (Prüfprogramm, Interviews, Zeit- und Testplan, Plan für Datenstichproben)? |  |  |  |  |  |
| 1. Ist die Ableitung des Prüfplans aus der Risikoanalyse nachvollziehbar? |  |  |  |  |  |
| 1. Sonstiges |  |  |  |  |  |

| **Durchführung der Prozessanalyse vor Ort** | | **Bewertung** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **Ü** |
| Klare Zuweisung von Verantwortlichkeiten  im Prüferteam |  |  |  |  |  |
| Wird zu folgenden Themen hinreichend geprüft:   * Anlagenabgrenzung, * Aktivitätsdaten, * Stoffparameter, * Messeinrichtungen * Datenfluss/-kontrolle * betriebl. Verfahrensanweisungen * Mitteilung zum Betrieb |  |  |  |  |  |
| Werden die Prüfergebnisse hinreichend aufgezeichnet? |  |  |  |  |  |
| Angemessene Anlagenbegehung? |  |  |  |  |  |
| Ggf. angemessene Aktualisierung der Risikoanalyse und Anpassung von Test- und Stichproben-plänen? |  |  |  |  |  |
| Fachliche Kompetenz des Prüfers / Prüfteams:   * Kenntnisse der Regelwerke (Normen, DEHSt, etc.) * Branchenkenntnisse |  |  |  |  |  |
| Methodische Kompetenz:   * Analytische Prüfungsmethoden (z.B. auch Datenanalysen) * Gesprächsführung, Fragetechnik, Aufnahmefähigkeit |  |  |  |  |  |
| Soziale Kompetenz:   * kommunikative Fähigkeiten * Beharrlichkeit, Durchsetzungsvermögen * Konfliktmanagement |  |  |  |  |  |
| Sonstiges |  |  |  |  |  |

| **Abschluss der Prozessanalyse vor Ort** | | **Bewertung** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **Ü** |
| Alle relevanten Abweichungen erfasst? |  |  |  |  |  |
| Feststellungen angemessen formuliert, eingestuft und kommuniziert? |  |  |  |  |  |
| Notwendige Folge-tätigkeiten eingefordert und terminiert? |  |  |  |  |  |
| Sonstiges |  |  |  |  |  |

| **Nachbereitung und Abschluss der Verifizierung** (Ist in der Regel nachzureichen) | | | **Bewertung** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **Ü** |
| Korrekturmaßnahmen bewertet und verifiziert? |  | |  |  |  |  |
| Ggf. Wesentlichkeitsprüfung von offenen Nichtkonformitäten? |  | |  |  |  |  |
| Interne Prüfunterlagen vollständig und nachvollziehbar? |  | |  |  |  |  |
| CO2- Emissionsbericht oder Zuteilungsantrag (FMS in Deutschland) konsistent zu internen Prüfunterlagen? | |  |  |  |  |  |
| Unabhängige Überprüfung transparent dokumentiert? | |  |  |  |  |  |
| Verfügt der unabhängige Überprüfer über die erforderlichen Scopes? | |  |  |  |  |  |
| Sonstiges | |  |  |  |  |  |

| **Zusammenfassung, Bemerkungen und Verbesserungspotentiale** |
| --- |
| * Eignung des Verifizierungsprozesses im Hinblick auf die Anforderungen der ISO 14065 * Gesamteindruck unter Hervorhebung von Besonderheiten, Stärken und Schwächen des Verifizierungsprozesses * Verbesserungspotentiale * Abschließende Bewertung |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anzahl der Abweichungen** | Nicht kritisch: |  | Zu erfüllen bis: |  |
| Kritisch: |  |  |

|  |
| --- |
| Hinweise zur nächsten Begutachtung der Prüfstelle: |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bericht erstellt durch den Begutachter:** | | | | | | |
| Ort: |  | Datum: | Bitte wählen | gez.[[3]](#endnote-3) *Name Begutachter:* |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Berichtsprüfung durch den Verfahrensmanager:** | | | | | |
| Ort: |  | Datum: | Bitte wählen | gez. *Name VM:* |  |

1. Bewertung:   
   **1** Anforderungen erfüllt: **Keine** Abweichung festgestellt  
   **2** Anforderungen teilweise erfüllt: **Nicht kritische** Abweichung festgestellt  
   **3** Anforderungen nicht erfüllt: **Kritische** Abweichung festgestellt [↑](#endnote-ref-1)
2. **Ü** = Schwerpunkt für die nächste Begutachtung, wenn zutreffend, bitte ankreuzen [↑](#endnote-ref-2)
3. Dieser Bericht wurde persönlich von am Bitte wählen erstellt und ist ohne Unterschrift gültig. [↑](#endnote-ref-3)