|  |
| --- |
| **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)