

Qualitätszeichen des Landes Brandenburg

Checkliste zur neutralen Kontrolle Landwirtschaftliche Betriebe



„Ohne Gentechnik“

Kurzname Betrieb:	Datum:
-------------------	--------

Tabelle 1 Stammdaten

Betrieb, Name:			
Straße:			
Plz, Ort:			
Auskunftsperson für den Betrieb:			
Auditdatum:	Zeit (von/ bis):	Lizenznehmer:	
Zertifizierungsstelle:		Auditor:	
<input type="checkbox"/> Erstaudit	<input type="checkbox"/> Folgeaudit	<input type="checkbox"/> Sonderprüfung	
Anhang zu QZBB-Audit Zusatzanforderungen für			
<input type="checkbox"/> Schweine	<input type="checkbox"/> Rinder	<input type="checkbox"/> Lämmer/ Schafhaltung	
<input type="checkbox"/> Fische aus Aquakultur	<input type="checkbox"/> Mastgeflügel	<input type="checkbox"/> Eier/ Suppenhühner	
<input type="checkbox"/> Getreide/ Ölsaaten/ Hülsenfrüchte	<input type="checkbox"/> Sonstige Schüttgüter	<input type="checkbox"/> Honig	
QZBB Risikoeinstufung „Ohne Gentechnik“			
<input type="checkbox"/> R 0 Gesamtbetrieb ist vollständig auf GVO-freie Erzeugung umgestellt und ggf. Mahl- und Mischanlagen (MMA) und zugekaufte Futtermittel hinsichtlich „Ohne Gentechnik“ zertifiziert (z.B. VLOG)			
<input type="checkbox"/> R 1 Zukauf von nicht kennzeichnungspflichtigen Futtermitteln, die aber nicht hinsichtlich „Ohne Gentechnik“ zertifiziert sind.			
<input type="checkbox"/> R 2 Parallele oder abwechselnde Handhabung GVO-haltiger und GVO-freier Futtermittel auf dem Betrieb oder gemeinschaftliche Nutzung von Anlagen, Gerätschaften und Transportmitteln, auf denen GVO-haltige Futtermittel verarbeitet werden oder MMA nicht hinsichtlich „Ohne Gentechnik“ zertifiziert (z.B. VLOG)			

Tabelle 2 Vorläufiges Auditergebnis

<input type="checkbox"/> 100 - 80%	QZBB Anforderungen erfüllt	
<input type="checkbox"/> < 80%	QZBB Anforderungen nicht erfüllt	
Ort, Datum	Unterschrift Auditor	Unterschrift Betrieb
_____	_____	_____
		<input type="checkbox"/> Kopie erhalten

Bewertung: A = keine Abweichung (100 Pkt.), B = geringe Abweichungen (75 Pkt.), C = Abweichungen (50 Pkt.), D = Nichterfüllung (0 Pkt.), E = Kriterium nicht relevant

Qualitätszeichen des Landes Brandenburg

Checkliste zur neutralen Kontrolle

Landwirtschaftliche Betriebe



„Ohne Gentechnik“

Kurzname Betrieb:	Datum:
-------------------	--------

Tabelle 3 Checkliste zur Einhaltung gentechnikfreien Fütterung

Nr.	Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D	E	Bemerkungen
1	Umstellungsfristen						
1.1	notwendige Umstellungszeiten bei Fütterung und ggf. Zukauf von Tieren beachtet				KO		
2	Externe Dienstleister						
2.1	Dienstleister nachweislich informiert, es bestehen vertragliche Regelungen zur Gewährleistung der GVO-Freiheit				KO		
3	Getrennte Handhabung bei der Lagerung						
3.1	funktionierendes System der Trennung, falls GVO-haltige und GVO-freie Futtermittel oder sonstige Waren im Betrieb gelagert werden				KO		
4	Ausschluss von Vermischung						
4.1	bestehende betriebliche Verfahren, die eine Vermischung von GVO-haltigen und GVO-freien Futtermitteln oder sonstigen Waren verhindern				KO		
5	Dokumentation Bezug von Saatgut und Futtermitteln GVO-frei						
5.1	Bezug und Erzeugung von GVO-freien Futtermitteln und anderen Feldfrüchten sind nachvollziehbar dokumentiert und archiviert				KO		
6	Einweisung und Schulung						
6.1	alle Personen, die mit Futtermitteln und anderen Feldfrüchten und Waren umgehen, (Einkauf, Lagerung, Mischung, Fütterung etc.) sind über die Anforderungen der GVO-freien Erzeugung (Fütterung und sonstige Handhabung) informiert				KO		
7	Umgang mit Fehllieferungen						
7.1	klare bestehende Vorschriften und Anweisungen, wie ggf. mit fehlerhaften (GVO-haltigen) Lieferungen (Futtermittel, Saatgut, Getreide etc.) zu verfahren ist.				KO		
Summe der Bewertungen Gesamt							

Qualitätszeichen des Landes Brandenburg

Checkliste zur neutralen Kontrolle

Landwirtschaftliche Betriebe



„Ohne Gentechnik“

Kurzname Betrieb:

Datum:

Punkteberechnung

Tabelle 4 Berechnung des Prüfergebnisses

Kategorie	A	B	C	D	KO
Anzahl Bewertungen					
Punktezahl je Bewertung:	100	75	50	0	
Anzahl Bewertungen multipliziert mit Punktezahl:					
SUMME ALLER PUNKTE (X):					ANZAHL BEWERTETER KRITERIEN (Y):
Erreichte Punktzahl (X dividiert durch Y):				%	<input type="checkbox"/> KO

Qualitätszeichen des Landes Brandenburg
Checkliste zur neutralen Kontrolle
 Landwirtschaftliche Betriebe



„Ohne Gentechnik“

Kurzname Betrieb:	Datum:
-------------------	--------

Tabelle 5 Beschreibung der Abweichungen

QZBB-Abweichungsbericht zur neutralen Kontrolle				
Nr.:	Beschreibung der Abweichung			
Unterschrift Auditor:				
Nr.:	Vereinbarte Korrekturmaßnahmen und Fristen			
Unterschrift für den Betrieb:				
<u>Überwachung der Umsetzung</u>				
Nr.	Datum	Auditor	Erfüllt Ja/ Nein	Kommentare