



## Checkliste Agenturen Obst, Gemüse, Kartoffeln

Angaben zum Audit			
Systempartner			
Auditierte Standorte			
Zusätzliche Standortinformationen, z.B. Bündler, Kennnummern o.ä.			
Name der Auskunftsperson			
Systemaudit	Erstaudit		Folgeaudit
Unangekündigtes Systemaudit	Ja		Nein
Stichprobenaudit			
Sonderaudit			
Parallelaudit			
Auditdatum (von)		Auditdatum (bis)	
Auditanfang (hh:mm)		Auditende (hh:mm)	
Auditdauer (hh:mm)			
Kombiaudit (Norm/Standard/Programm)			
Zertifizierungsstelle			
Nachname, Vorname des Auditors			
Wdh D-Abw./General-K.O.		Bemerkung wdh D-Abw./ General-K.O.	
Kommentare			
<b>Vorläufiges Auditergebnis</b>		<b>Anzahl der vereinbarten Korrekturmaßnahmen</b>	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en Auditor/en

Ich bestätige die Angaben zum Betrieb und zur Durchführung des Audits.

Eine Kopie des Auditberichts (mind. des Deckblattes) und des Maßnahmenplans habe ich erhalten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Betriebsverantwortlicher



Qualitätssicherung. **Vom Landwirt bis zur Ladentheke.**



### Angaben zum Betrieb - Großhandel/Agenturen Obst, Gemüse, Kartoffeln

Name des Betriebes		
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl und Ort		
Telefon-/Telefaxnummer		
Email		
QS-Standortnummer (GH-Nr.)		
QS-Identifikationsnummer		
Name des Verantwortlichen		
Inspektion Arbeits- und Sozialbedingungen gewünscht	<input type="checkbox"/>	

### Geltungsbereich - Großhandel/Agenturen Obst, Gemüse, Kartoffeln

Produktionsart		Produktionsart-Nummer
<input type="checkbox"/>	Großhandel/Agenturen Obst, Gemüse, Kartoffeln (Ersterfasser)	801
<input type="checkbox"/>	Großhandel/Agenturen Obst, Gemüse, Kartoffeln (Handelspartner)	802



Qualitätssicherung. Vom Landwirt bis zur Ladentheke.



Betrieb: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Anforderung Nr.	Faktor	Filter <sup>1</sup>		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
<p><b>* = Für dieses Kriterium ist unabhängig von der Bewertung anzugeben, anhand welcher Nachweise und/oder Prüfgegenstände die Einhaltung kontrolliert worden ist.</b></p>										
<p><b>a 2 Allgemeine Anforderungen</b></p>										
<p><b>a 2.1 Allgemeine Systemanforderungen</b></p>										
a 2.1.1	1			Betriebsdaten						
a 2.1.2	1			Zeichennutzung						
a 2.1.3	1			Ereignis- und Krisenmanagement						
a 2.1.4	1			Umgang mit Dokumenten						
a 2.1.7	1		<b>D=K.O.</b>	Durchführung der Eigenkontrollen						
a 2.1.8	1			Erfüllung der eingeleiteten Maßnahmen bei Abweichungen						



Anforderung Nr.	Faktor	Filter <sup>1</sup>		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
<b>a 2.2 HACCP</b>										
a 2.2.1	1		<b>D=K.O.</b>	HACCP-Konzept *						
a 2.2.4	1			Fließdiagramme						
a 2.2.5	1			Gefahrenanalyse						
a 2.2.13	1			HACCP Verifizierung						
<b>a 2.8 Personalschulungen</b>										
a 2.8.2	1			Information über das QS-System						
a 2.8.3	1			Allgemeine Schulung						
<b>a 3 Prozessspezifische Anforderungen</b>										
<b>a 3.1 Wareneingang</b>										
a 3.1.7	1		<b>D=K.O.</b>	Kennzeichnung bezogene QS-Ware *						



Anforderung Nr.	Faktor	Filter <sup>1</sup>		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
a 3.1.9	1			Retourenmanagement						
a 3.1.10	1			Reklamationsmanagement						
a 3.1.13	1			Produktkennzeichnung						
a 3.1.14	1			Kennzeichnung von QS-Ware mit einer Identifikationsnummer						
<b>a 3.5 Verpackung/Umlagerung</b>										
a 3.5.5	1		<b>D=K.O.</b>	Konformitätserklärung/Unbedenklichkeitserklärung *						
<b>a 3.6 Kommissionierung, Warenausgang/Versand</b>										
a 3.6.6	1		<b>D=K.O.</b>	Kennzeichnung vermarktete QS-Ware *						
a 3.6.8	1			Produktkennzeichnung						
a 3.6.9	1			Kennzeichnung von QS-Ware mit einer Identifikationsnummer						
<b>a 3.8 Transport/Logistik</b>										

Anforderung Nr.	Faktor	Filter <sup>1</sup>		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
a 3.8.4	1			Beauftragung von Logistikunternehmen (Subunternehmen)						
<b>a 3.11 Rückstandsmonitoring</b>										
a 3.11.1	1			Organisation des Rückstandsmonitorings						
a 3.11.2	1		<b>D=K.O.</b>	Umsetzung des Rückstandsmonitorings						
<b>a 4 Rückverfolgbarkeit und Herkunft der Ware</b>										
<b>a 4.1 Methodik und Prüfung der Rückverfolgbarkeit</b>										
a 4.1.1	1		<b>D=K.O.</b>	Methodik der Rückverfolgbarkeit						
a 4.1.3	1		<b>D=K.O.</b>	Prüfung der Rückverfolgbarkeit *						
a 4.1.4	1		<b>D=K.O.</b>	Abgleich Wareneingang mit Wareneingang *						
a 4.1.5	1		<b>D=K.O.</b>	Überprüfung der QS-Lieferberechtigung						



Betrieb: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Anforderung Nr.	Faktor	Filter <sup>1</sup>		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
<p><b>* = Für dieses Kriterium ist unabhängig von der Bewertung anzugeben, anhand welcher Nachweise und/oder Prüfgegenstände die Einhaltung kontrolliert worden ist.</b></p>										
<p><b>b 2 Anforderungen Arbeits- und Sozialbedingungen</b></p>										
b 2.1.1	1			Arbeitnehmersvertretung						
b 2.1.2	1			Beschwerdeverfahren						
b 2.1.3	1			Einhaltung der ILO-Kernarbeitsnormen						
b 2.1.4	1			Arbeitnehmerinformation						
b 2.1.5	1			Arbeitsverträge/schriftlich fixierte Arbeitsbedingungen						
b 2.1.6	1			Regelmäßige Lohnzahlungen						
b 2.1.7	1			Arbeitsentgelt						
b 2.1.8	1			Beschäftigung von Kindern und Jugendlichen						
b 2.1.9	1			Pflichtschulbildung					X	
b 2.1.10	1			Arbeitszeiterfassung						
b 2.1.11	1			Arbeits- und Ruhezeiten						
b 2.1.12	1			Pausen- und Bereitschaftsräume						
b 2.1.13	1			Umkleidemöglichkeiten						



Qualitätssicherung. Vom Landwirt bis zur Ladentheke.



Anforderung Nr.	Faktor	Filter <sup>1</sup>		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
b 2.1.14	1			Aufbewahrungsmöglichkeiten						
b 2.1.15	1			Unterbringung der Arbeitskräfte						





Betrieb: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

### Berechnung des vorläufigen Auditergebnisses

#### 1. Übertrag der Summen

Berechnung	A	B	C	D	E
(1) Anzahl Bewertungen					
<b>Summe der Bewertungen (Ohne E-Bewertungen)</b>					

#### 2. Berechnung der Anteile C- und D-Bewertungen\*

<b>Anteil C-Bewertungen</b>		(Anzahl C-Bewertungen / Summe der Bewertungen) *100
<b>Anteil D-Bewertungen</b>		(Anzahl D-Bewertungen / Summe der Bewertungen) *100
<b>Anteil C- und D-Bewertungen</b>		Anteil C + Anteil D

#### 3. Vorläufiges Auditergebnis

**\*Status I:** Bei Überschreitung der 5 % Vorgabe wird dennoch Status I vergeben, sofern nur eine einzige C-Bewertung vorliegt  
**\*\*Status II:** Bei Überschreitung der prozentualen Vorgabe im Hinblick auf den Anteil D-Bewertungen wird dennoch Status II vergeben, sofern nur eine einzige D-Bewertung und keine C-Bewertung vorliegt

	Anteil C-Bewertungen	Anteil D-Bewertungen	Anteil C+D-Bewertungen	Auditergebnis
	max. 5,0%	0,0%		<b>QS-Status I*</b>
	max. 10,0%	max. 3,0%	max. 10%	<b>QS-Status II**</b>
	max. 20%	max. 10%	max. 20%	<b>QS-Status III</b>
Anteile überschritten	<b>Audit nicht bestanden</b>			
Anzahl K.O.	K.O.	<b>Audit nicht bestanden</b>		
	General K.O./ Wiederholte D-Bewertung	<b>Audit nicht bestanden</b>		



Qualitätssicherung. **Vom Landwirt bis zur Ladentheke.**



**Betrieb:**

**Datum:**

**Maßnahmenplan**

Hiermit bestätige ich, dass die nachfolgend aufgeführten Korrekturmaßnahmen zwischen mir und dem Auditor vereinbart wurden.

Die Zertifizierungsstelle ist spätestens mit Ablauf der im Maßnahmenplan festgelegten Frist über die Umsetzung einer Korrekturmaßnahme zu informieren

Ort, Datum

Unterschrift/en Auditor/en

Unterschrift Betriebsverantwortlicher

Lfd. Nr.	Anforderung Nr.	Bewertung (C, D, KO)	Beschreibung der Abweichung	Vereinbarte Korrekturmaßnahme	Betriebszweig	Behebungsfrist
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						



Qualitätssicherung. **Vom Landwirt bis zur Ladentheke.**



**Betrieb:**

**Datum:**

**Überprüfung der Umsetzung der Korrekturmaßnahmen**

Ort, Datum

Unterschrift/en Auditor/en

Lfd. Nr.	Erfüllt	Nicht erfüllt	Ggf. Bemerkungen	Datum
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				