



## Checkliste Landwirtschaft Brütereien

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 - Brüterei

Name des Betriebes	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Telefon-/Telefaxnummer	
Email	
QS-Standortnummer (VVVO-Nr.)	
Angemeldete Produktionsart-Nr.	
QS-Identifikationsnummer	
Name des Verantwortlichen	

### Geltungsbereich - Brüterei

Produktionsart	Produktionsart- Nummer	Vor-/Schlupfbrutkapazität
<b>Eintagskükenproduktion</b>		
Brüterei Hähnchen-Mastküken	50	
Brüterei Puten-Mastküken	51	



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>2 Allgemeine Anforderungen</b></p>										
<p><b>2.1 Allgemeine Systemanforderungen</b></p>										
2.1.1	1			Betriebsdaten						
2.1.2	1			Ereignis- und Krisenmanagement						
<p><b>2.2 Betriebsführung</b></p>										
2.2.1	1			Umgang mit Dokumenten						
2.2.2	1			Außengelände, Produktionsstätten						
<p><b>2.3 Eigenkontrollsystem</b></p>										
2.3.1	1			Salmonellenfreiheit						
2.3.2	1		<b>D=K.O.</b>	Mikrobiologische Untersuchungen						
2.3.3	1			Hygiene-Konzept						
2.3.4	1			Korrekturmaßnahmen						
2.3.5	1			Verantwortlichkeiten						
2.3.6	1			Durchführung und Dokumentation der Eigenkontrolle						



Anforderung Nr.	Faktor	Filter <sup>1</sup>		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
<b>2.4 Gute Hygienepraxis</b>										
2.4.1	1			Wasserhygiene						
2.4.2	1			Reinigung und Desinfektion						
2.4.3	1			Schädlingsmonitoring						
2.4.4	1			Technischer/baulicher Zustand						
2.4.5	1			Raum-, Geräte- und Anlagenhygiene						
<b>2.5 Personalhygiene</b>										
2.5.1	1			Allgemeine Verhaltensvorschriften						
2.5.2	1			Personalräume						
2.5.3	1			Hygieneschleuse						
<b>2.6 Personalschulungen</b>										
2.6.1	1		<b>D=K.O.</b>	Hygiene- und Sachkundeschulung						
<b>3 Anforderungen an den Umgang mit Bruteiern und Küken</b>										
<b>3.1 Allgemeine Anforderungen</b>										
3.1.1	1		<b>D=K.O.</b>	Rückverfolgbarkeit						
3.1.2	1		<b>D=K.O.</b>	Kennzeichnung						
3.1.3	1		<b>D=K.O.</b>	Tierschutzbeauftragter						



Anforderung Nr.	Faktor	Filter <sup>1</sup>		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
3.1.4	1		<b>D=K.O.</b>	Umgang mit Küken						
3.1.5	1		<b>D=K.O.</b>	Schnabelbehandlung bei Putenküken						
3.1.6	1			Anlagen zum Verladen						
3.1.7	1			Klimatische Bedingungen in Küken-Lagerräumen						
3.1.8	1		<b>D=K.O.</b>	Transportkistenbelegung						
3.1.9	1		<b>D=K.O.</b>	Identifizierung der QS-Elterntierherden						
3.1.10	1		<b>D=K.O.</b>	Notstrom- und Kühlwasserversorgung, Notfallplan						
<b>3.2 Bruteilagerung und Brutprozess</b>										
3.2.1	1			Ordnung und Organisation						
3.2.2	1			Brutei-Zugang/Wareneingangskontrolle						
3.2.3	1		<b>D=K.O.</b>	Gesundheitsüberwachungsprogramm, Salmonellenmonitoring						
3.2.4	1			Lagermanagement Bruteier						
3.2.5	1		<b>D=K.O.</b>	Anforderungen Brutprozess						
<b>3.3 Tiergesundheit</b>										
3.3.1	1		<b>D=K.O.</b>	Kükenuntersuchung						
3.3.2	1		<b>D=K.O.</b>	Betäubungs-/Tötungsanlage						
3.3.3	1		<b>D=K.O.</b>	Betreuungsvertrag Tierarzt						



Anforderung Nr.	Faktor	Filter <sup>1</sup>		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
3.3.4	1			Umsetzung der Betreuung						
3.3.5	1		<b>D=K.O.</b>	Arzneimittel und Impfstoffe						
<b>3.4 Ausgangskontrollen, Reklamationsmanagement, Verpackungsmaterial</b>										
3.4.1	1			Warenausgangskontrolle						
3.4.2	1			Reklamationsmanagement						
3.4.3	1			Verpackungsmaterial						
<b>3.5 Tiertransport</b>										
3.5.1	1			Überprüfung Tiertransporteur						
<b>4 Weitere Betriebsteile und -räume</b>										
<b>4.1 Kistenwäsche und Materiallager</b>										
4.1.1	1			Kisten-/Hordenwäsche						
4.1.2	1			Reinigungs- und Desinfektionsmittellager						
<b>4.2 Entsorgung</b>										
4.2.1	1			Entsorgungslogistik						
<b>4.3 Fuhrpark</b>										
4.3.1	1			Waschmöglichkeiten Transporter						
4.3.2	1			Reinigung und Desinfektion Tiertransportfahrzeuge						



Qualitätssicherung. Vom Landwirt bis zur Ladentheke.



Anforderung Nr.	Faktor	Filter <sup>1</sup>		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
4.3.3	1			System zur Klimaführung						
<b>5 Zeichennutzung</b>										
<b>5.1 Zeichennutzung</b>										
5.1.1	1		<b>D=K.O.</b>	Verwendung des QS- Prüfzeichens						



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>
<b>Anzahl K.O.</b>	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				