



Checkliste Landwirtschaft Rind Schwein/ Ackerbau

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			
Vorläufiges Auditergebnis		Anzahl der vereinbarten Korrekturmaßnahmen	

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 - Ackerbau, Grünlandnutzung und Feldfutteranbau

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

Geltungsbereich - Ackerbau, Grünlandnutzung und Feldfutteranbau

Produktionsart		Produktionsart-Nummer
Ackerbau		
	Getreideanbau	7001
	Ölsaatenanbau	7002
	Hülsenfrüchtleanbau	7004
	Zuckerrübenanbau	7008
	Maisanbau	7016
	Kartoffeln (ohne Speisekartoffeln)	7032
Grünlandnutzung und Feldfutteranbau		
	Grünlandnutzung und Feldfutteranbau	7064



Angaben zum Betrieb - Rinderhaltung

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

Geltungsbereich - Rinderhaltung (# Pflichtfelder; ## auch Zugang zu Einrichtungen im Freien oder Offenstallhaltung: gilt für die Produktionsart 1002; Anzahl Plätze = maximal belegbare Plätze)

Produktionsart	Produktionsart-Nummer	Stallhaltung [#]	Anzahl Plätze	Freilandhaltung ^{#,##}	Anzahl Plätze
Rinderhaltung					
	Rindermast	1001			
	Kälbermast	1002			
	Fresser-/Kälberaufzucht	1004			
	Milchviehhaltung und Kälberaufzucht	1008			
	Mutter-/Ammenkuhhaltung mit Kälbern	1016			

Zusatzinformationen - Rinderhaltung

	ja	nein
Selbstmischer		
Einsatz gewerblicher fahrbarer Mahl- und Mischanlagen		
Tiertransport (eigene Tiere, eigene Fahrzeuge)		
Tiertransport bis 50 km		
Tiertransport bis 65 km		
Tiertransport über 65 km		



Angaben zum Betrieb - Schweinehaltung

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

Geltungsbereich - Schweinehaltung (# Pflichtfelder; ## auch Zugang zu Einrichtungen im Freien oder Offenstallhaltung: gilt für die Produktionsarten 2001, 2002, 2008; Anzahl Plätze = maximal belegbare Plätze)

Produktionsart	Produktionsart- Nummer	Stall- haltung #	Anzahl Plätze	Freiland- haltung [#] , ##	Anzahl Plätze
Schweinehaltung					
	Schweinemast	2001			
	Jungsauen- / Eberaufzucht	2002			
	Sauenhaltung und Ferkel bis zum Absetzen	2004			
	Ferkelaufzucht	2008			

Zusatzinformationen - Schweinehaltung

	ja	nein
Selbstmischer		
Einsatz gewerblicher fahrbarer Mahl- und Mischanlagen		
Tiertransport (eigene Tiere, eigene Fahrzeuge)		
Tiertransport bis 50 km		
Tiertransport bis 65 km		
Tiertransport über 65 km		



Betrieb: _____

Datum: _____

Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
<p>* = Für dieses Kriterium ist unabhängig von der Bewertung anzugeben, anhand welcher Nachweise und/oder Prüfgegenstände die Einhaltung kontrolliert worden ist.</p>										
2 Allgemeine Anforderungen										
2.1 Allgemeine Systemanforderungen										
2.1.1	1	R,Sc, AGF	D=K.O.	Betriebsdaten						
2.1.2	1	R,Sc, AGF		Durchführung und Dokumentation der Eigenkontrolle *						
2.1.3	1	R,Sc, AGF		Umsetzung der Maßnahmen aus der Eigenkontrolle						



Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
2.1.4	1	R,Sc, AGF		Ereignis- und Krisenmanagement						
2.2 Betriebsführung										
2.2.1	1	AGF		Teilnahme an Fortbildungsveranstaltun gen						
2.2.2	1	AGF		Bezug von Fachinformationen						
2.2.3	1	AGF		Subunternehmer						
a 3 Anforderungen an die Tierproduktion										
a 3.1 Rückverfolgbarkeit und Kennzeichnung										
a 3.1.1	1	R,Sc		Betrieblicher Zukauf und Wareneingang						



Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
a 3.1.2	1	R,Sc	D=K.O.	Kennzeichnung und Identifizierung der Tiere						
a 3.1.3	1	R,Sc	D=K.O.	Herkunft und Vermarktung *						
a 3.1.4	1	R,Sc	D=K.O.	Bestandsaufzeichnungen *						
a 3.2 Tierschutzgerechte Haltung										
a 3.2.1	1	R,Sc	D=K.O.	Überwachung und Pflege der Tiere *						
a 3.2.2	1	R,Sc	D=K.O.	Allgemeine Haltungsanforderungen *						
a 3.2.3	1	R,Sc	D=K.O.	Umgang mit erkrankten und verletzten Tieren *						
a 3.2.4	1	R,Sc		Stallböden						



Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
a 3.2.5	1	R,Sc		Stallklima, Temperatur, Lärmbelastigung, Lüftung						
a 3.2.6	1	R,Sc		Beleuchtung *						
a 3.2.7	1	R,Sc	D=K.O.	Platzangebot *						
a 3.2.8	1	R,Sc	D=K.O.	Alarmanlage *						
a 3.2.9	1	R,Sc		Notstromaggregat						
a 3.2.10	1	R,Sc		Tiertransport						
a 3.2.11	1	R,Sc		Transportfähigkeit						
a 3.2.12	1	R,Sc		Anforderungen an die Ver- und Entladeeinrichtungen für den Tiertransport						



Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
a 3.2.13	1	R,Sc	D=K.O.	Umgang mit den Tieren beim Verladen						
a 3.2.14 R	1	R		Enthornen von Kälbern *						
a 3.2.14 Sc	1	Sc	D=K.O.	Beschäftigungsmaterial *						
a 3.2.15	1	Sc	D=K.O.	Ferkelkastration						
a 3.3 Futtermittel und Fütterung										
a 3.3.1	1	R,Sc	D=K.O.	Futtermittellieferung *						
a 3.3.2	1	R,Sc		Hygiene der Fütterungsanlagen						
a 3.3.3	1	R,Sc		Lagerung von Futtermitteln						



Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
a 3.3.4	1	R,Sc	D=K.O.	Futtermittelbezug *						
a 3.3.5	1	R,Sc		Zuordnung von Mischfuttermittel-Lieferungen (lose Ware) zu Standortnummern						
a 3.3.6	1	R,Sc		Futtermittelherstellung (Selbstmischer)						
a 3.3.7	1	R,Sc		Futtermittelherstellung in Kooperation					X	
a 3.3.8	1	R,Sc	D=K.O.	Einsatz fahrbarer Mahl- und Mischanlagen						
a 3.4 Tränkwasser										
a 3.4.1	1	R,Sc	D=K.O.	Wasserversorgung *						
a 3.4.2	1	R,Sc		Hygiene der Tränkanlagen						



Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
a 3.5 Tiergesundheit/Arzneimittel										
a 3.5.1	1	R,Sc		Tierärztlicher Betreuungsvertrag						
a 3.5.2	1	R,Sc	D=K.O.	Umsetzung der Bestandsbetreuung *						
a 3.5.3	1	R,Sc	D=K.O.	Bezug und Anwendung von Arzneimitteln und Impfstoffen						
a 3.5.4	1	R,Sc	D=K.O.	Lagerung von Arzneimitteln und Impfstoffen *						
a 3.5.5	1	R,Sc	D=K.O.	Identifikation der behandelten Tiere						
a 3.6 Hygiene										
a 3.6.1	1	R,Sc		Gebäude und Anlagen						



Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
a 3.6.2	1	R,Sc		Betriebshygiene						
a 3.6.3	1	R,Sc		Umgang mit Einstreu, Dung und Futterresten						
a 3.6.4	1	R,Sc		Kadaverlagerung und - abholung *						
a 3.6.5	1	R,Sc		Schädlingsmonitoring und bekämpfung *						
a 3.6.6	1	R,Sc		Reinigungs- und Desinfektionsmaßnahmen						
a 3.6.7	1	Sc		Spezielle Hygieneanforderungen *						
a 3.7 Monitoringprogramme										
a 3.7.1 R	1	R		Mastkälber: Rückstandskontroll- Programm						

Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
a 3.7.1 Sc	1	Sc		Salmonellenmonitoring: Dokumentation der Salmonellenkategorie						
a 3.7.2 Sc	1	Sc		Salmonellenmonitoring: Maßnahmen zur Reduzierung der Salmonellenbelastung *						
a 3.8 Tiertransport										
a 3.8.1	1	R,Sc		Anforderungen an den Transport von eigenen Tieren mit eigenen Fahrzeugen					X	
a 3.8.2	1	R,Sc		Anforderungen an das Transportmittel					X	
a 3.8.3	1	R,Sc	D=K.O.	Platzangebot beim Tiertransport *					X	
a 3.8.4	1	R,Sc		Reinigung und Desinfektion von Transportmitteln					X	
a 3.8.5	1	R,Sc		Lieferpapiere					X	



Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
a 3.8.6	1	R,Sc	D=K.O.	Zeitabstände für das Füttern und Tränken sowie Beförderungsdauer und Ruhezeiten (für Transport über 50km)					X	
a 3.8.7	1	R,Sc		Transportpapiere (für Tiertransporte über 50 km)					X	
a 3.8.8	1	R,Sc	D=K.O.	Befähigungsnachweis Fahrer/Betreuer (für Tiertransporte über 65 km)					X	
b 3 Anforderungen Pflanzenproduktion										
b 3.1 Anforderungen an den Standort										
b 3.1.1	1	AGF		Kennzeichnungssystem für Standorte						
b 3.1.2	1	AGF		Risikoanalyse und Risikomanagement für Flächen						
b 3.1.3	1	AGF		Fruchtfolgestellung						



Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
b 3.1.4	1	AGF		Getrennte Lagerung						
b 3.2 Nachhaltige Bodenbearbeitung und Bodenschutz										
b 3.2.1	1	AGF		Erosionsminderung und Bodenschutz						
b 3.3 Aussaat / Pflanzung										
b 3.3.1	1	AGF		Aussaat und Pflanzung						
b 3.3.2	1	AGF		Saat- bzw. Pflanzgutbehandlungen						
b 3.3.3	1	AGF		Saat- und Pflanzguteignung						
b 3.3.4	1	AGF		Kontrollsystem für Pflanzgut aus Eigenvermehrung						



Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
b 3.4 Düngung										
b 3.4.1	1	AGF	D=K.O.	Aufzeichnungen der Düngemaßnahmen *						
b 3.4.2	1	AGF		Gegenüberstellung von Düngbedarf und Nährstoffeinsatz						
b 3.4.3	1	AGF		Düngbedarfsermittlung						
b 3.4.4	1	AGF		Ermittlung der im Boden verfügbaren Nährstoffmengen						
b 3.4.5	1	AGF		Ausbringung von Düngemitteln						
b 3.4.6	1	AGF	D=K.O.	Aufbringung von Klärschlamm						
b 3.4.7	1	AGF		Verwendung von Sekundärnährstoffdüngern (Gärs substraten)						



Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
b 3.4.8	1	AGF		Lagerung fester und flüssiger Mineraldünger						
b 3.4.9	1	AGF		Lagerung von Ammoniumnitrat und ammoniumhaltigen Düngemitteln						
b 3.4.10	1	AGF		Lagerung von organischen Düngemitteln						
b 3.5 Pflanzenschutz										
b 3.5.1	1	AGF	D=K.O.	Aufzeichnungen der Pflanzenschutzmaßnahmen *						
b 3.5.2	1	AGF		Einhaltung der Anwendungsbestimmungen *						
b 3.5.3	1	AGF	D=K.O.	Einsatz zugelassener Pflanzenschutzmittel *						
b 3.5.4	1	AGF	D=K.O.	Sachkundenachweis für Anwender						



Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
b 3.5.5	1	AGF		Maßnahmen des integrierten Pflanzenschutzes						
b 3.5.6	1	AGF		Durchführung von Pflanzenschutzmaßnahmen						
b 3.5.7	1	AGF		Ordnungsgemäße Entsorgung von Spritzflüssigkeitsresten						
b 3.5.8	1	AGF		Nachweis einer aktuellen Pflanzenschutzmittelliste						
b 3.5.9	1	AGF		Bezug aktueller Pflanzenschutzinformationen oder Pflanzenschutzberatung						
b 3.5.10	1	AGF		Zustand und Überprüfung der Pflanzenschutzgeräte						
b 3.5.11	1	AGF		Herstellung der Spritzflüssigkeit						
b 3.5.12	1	AGF		Grundlegender Anwenderschutz						



Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
b 3.5.13	1	AGF		Notfalleinrichtungen						
b 3.5.14	1	AGF		Notfallplan						
b 3.5.15	1	AGF		Lagerung von Pflanzenschutzmitteln						
b 3.5.16	1	AGF		Lagerung in Originalverpackung						
b 3.5.17	1	AGF		Bestandsliste/Gefahrenstoffverzeichnis						
b 3.5.18	1	AGF		Pflanzenschutzmittellager						
b 3.5.19	1	AGF		Zugang zum Pflanzenschutzmittellager						
b 3.5.20	1	AGF		Vorkehrungen für Verschütten/Auslaufen						



Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
b 3.5.21	1	AGF		Messeinrichtungen und Ausstattung für das Anmischen						
b 3.5.22	1	AGF		Entsorgung von leeren Pflanzenschutzmittelbehältern						
b 3.5.23	1	AGF		Reinigung von Pflanzenschutzmittelbehältern						
b 3.5.24	1	AGF		Entsorgung von Pflanzenschutzmitteln						
b 3.6 Lagerstätten für Ernteprodukte										
b 3.6.1	1	AGF		Beschaffenheit von Lagerstätten						
b 3.7 Ernte und Transport										
b 3.7.1	1	AGF		Erntevorbereitung						

Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
b 3.7.2	1	AGF		Aufzeichnungen der Erntemaßnahmen						
b 3.7.3	1	AGF	D=K.O.	Ernte- und Transportvorgänge						
b 3.8 Lagerung von Produkten										
b 3.8.1	1	AGF		Warenidentifikation bei Einlagerung						
b 3.8.2	1	AGF		Qualitätserhaltende Maßnahmen						
b 3.8.3	1	AGF		Schädlingsmonitoring/-bekämpfung						
b 3.9 Nachernte										
b 3.9.1	1	AGF		Nacherntebehandlungen *						



Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
b 3.10 Dokumentation von Betriebsmitteln, Rückverfolgbarkeit, Kennzeichnung und Zeichennutzung										
b 3.10.1	1	AGF		Dokumentation Zukauf von Betriebsmittel und Dienstleistungen						
b 3.10.2	1	AGF	D=K.O.	Rückverfolgbarkeit *						
b 3.10.3	1	AGF	D=K.O.	Kennzeichnung von QS-Ware *						
b 3.10.4	1	AGF		Zeichennutzung						
c 4 Kulturspezifische Anforderungen Pflanzenproduktion										
c 4.1 Grünlandnutzung und Feldfutteranbau										
c 4.1.1	1	AGF		Art der Grünlandnutzung/Weidebewirtschaftung						



Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
c 4.1.2	1	AGF		Maßnahmen während der Futterlagerung						
c 4.1.3	1	AGF		Anforderungen an die Futterlagerung						
c 4.1.4	1	AGF		Entsorgung von Abbauprodukten						
g II VLOG-Zusatzmodul										
g II.1 Anforderung (nur relevant für Betriebe, die sich über ihren QS Bündler zum VLOG-Zusatzmodul angemeldet haben)										
g II.1.1	0	R,Sc		Anforderungen "Ohne Gentechnik"						



Qualitätssicherung. Vom Landwirt bis zur Ladentheke.



Betrieb: _____

Datum: _____

Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
* = Für dieses Kriterium ist unabhängig von der Bewertung anzugeben, anhand welcher Nachweise und/oder Prüfgegenstände die Einhaltung kontrolliert worden ist.										
e I Regionalfenster										
e I.1 Anforderung (nur relevant für Betriebe, die sich über ihren QS Bündler zum Regionalfenster angemeldet haben)										
e I.1.1	1			Identifizierung regionaler Ware						
e I.1.2	1			Kennzeichnung von Lieferscheinen						



Betrieb: _____ Datum: _____

Berechnung des vorläufigen Auditergebnisses

1. Übertrag der Summen

Berechnung	A	B	C	D	E
(1) Anzahl Bewertungen					
Summe der Bewertungen (Ohne E-Bewertungen)					

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

Anteil C-Bewertungen		(Anzahl C-Bewertungen / Summe der Bewertungen) *100
Anteil D-Bewertungen		(Anzahl D-Bewertungen / Summe der Bewertungen) *100
Anteil C- und D-Bewertungen		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%		QS-Status I*
		max. 10,0%	max. 3,0%	max. 10%	QS-Status II**
		max. 20%	max. 10%	max. 20%	QS-Status III
Anzahl K.O.		Audit nicht bestanden			
	K.O.				
	General K.O./ Wiederholte D-Bewertung				



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 (AGF,R,Sc)	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				