



Checkliste Landwirtschaft Rind Schwein/ Ackerbau

Angaben zum Audit

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 - 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)

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 bis 50 km		
Tiertransport bis 65 km		
Tiertransport über 65 km		
Tiertransport (eigene Tiere, eigene Fahrzeuge)		



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



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



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)

Produktionsart	Nummer	Stallhaltung [#]	Anzahl Plätze	Freilandhaltung ^{#,##}	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 bis 50 km		
Tiertransport bis 65 km		
Tiertransport über 65 km		
Tiertransport (eigene Tiere, eigene Fahrzeuge)		

Betrieb: _____

Datum: _____

Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
¹ R=Rind; Sc=Schwein; OG=Obst, Gemüse; K=Kartoffeln; AGF=Ackerbau, Grünlandnutzung und Feldfutterproduktion										
* = Für dieses Kriterium ist unabhängig von der Bewertung anzugeben, anhand welcher Nachweise und/oder Prüfgegenstände die Einhaltung kontrolliert worden ist.										
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 eingeleiteter Maßnahmen aus der Eigenkontrolle *						
2.1.4	1	R,Sc, AGF		Ereignis- und Krisenmanagement						
2.2 Betriebsführung										
2.2.1	1	AGF		Teilnahme an Fortbildungsveranstaltungen						
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						



Betrieb: _____

Datum: _____

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	3	R,Sc	D=K.O.	Überwachung und Pflege der Tiere						
a 3.2.2	3	R,Sc	D=K.O.	Allgemeine Haltungsanforderungen						
a 3.2.3	3	R,Sc	D=K.O.	Umgang mit erkrankten und verletzten Tieren						
a 3.2.4	1	R,Sc		Stallböden						
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	3	R,Sc		Transportfähigkeit						



Betrieb: _____

Datum: _____

Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
a 3.2.12	1	R,Sc		Anforderungen an die Ver- und Entladeeinrichtungen für den Transport						
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						
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	D=K.O.	Einsatz von Futtermitteln						
a 3.3.7	1	R,Sc	D=K.O.	Einsatz fahrbarer Mahl- und Mischanlagen						
a 3.4 Tränkwasser										



Betrieb: _____

Datum: _____

Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
a 3.4.1	1	R,Sc	D=K.O.	Wasserversorgung						
a 3.4.2	1	R,Sc		Hygiene der Tränkanlagen						
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	3	R,Sc		Gebäude und Anlagen						
a 3.6.2	3	R,Sc		Betriebshygiene						
a 3.6.3	3	R,Sc		Umgang mit Einstreu, Dung und Futterresten						
a 3.6.4	3	R,Sc		Kadaverlagerung und - abholung						
a 3.6.5	3	R,Sc		Schädlingsmonitoring und bekämpfung						
a 3.6.6	3	R,Sc		Reinigungs- und Desinfektionsmaßnahmen						

Betrieb: _____

Datum: _____

Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
a 3.6.7	3	Sc		Spezielle Hygieneanforderungen						
a 3.7 Monitoringprogramme										
a 3.7.1 R	1	R		Mastkälber: Rückstandskontroll-Programm						
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	
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	



Betrieb: _____

Datum: _____

Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
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						
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						



Betrieb: _____

Datum: _____

Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
b 3.3.4	1	AGF		Kontrollsystem für Pflanzgut aus Eigenvermehrung						
b 3.4 Düngung										
b 3.4.1	1	AGF	D=K.O.	Aufzeichnungen der Düngemaßnahmen *						
b 3.4.2	1	AGF		Jährlicher Nährstoffvergleich						
b 3.4.3	1	AGF		Düngebedarfsermittlung						
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)						
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 *						



Betrieb: _____

Datum: _____

Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
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						
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						
b 3.5.13	1	AGF		Notfalleinrichtungen						
b 3.5.14	1	AGF		Notfallplan						



Betrieb: _____

Datum: _____

Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
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						
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						
b 3.7.2	1	AGF		Aufzeichnungen der Erntemaßnahmen						



Qualitätssicherung. Vom Landwirt bis zur Ladentheke.



Betrieb: _____

Datum: _____

Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
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 *						
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						



Betrieb: _____

Datum: _____

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 (Faktor 1)					8
(2) Anzahl Bewertungen (Faktor 3)					
(1)+(2) Anzahl Bewertungen gesamt					8
Summe der Bewertungen (Ohne E-Bewertungen)					
(3) Anzahl Bewertungen mit Faktor 3 multipliziert mit 3					
(1)+(3) Anzahl Bewertungen gesamt (einschl. Gewichtung)					8
Summe aller Bewertungen (einschließlich Gewichtung)					

2. Berechnung der Prüfkennziffer (PKZ)

Berechnung	A	B	C	D	K.O.
Punktzahl je Bewertung	100	75	50	0	0
Anzahl Bewertungen gesamt (einschl. Gewichtung) multipliziert mit Punktzahl					
Summe aller Punkte					
PKZ: Summe aller Punkte dividiert durch Summe aller Bewertungen (einschl. Gewichtung)					

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

Anteil C-Bewertungen		$(\text{Anzahl C-Bewertungen} / \text{Summe der Bewertungen}) * 100$
Anteil D-Bewertungen		$(\text{Anzahl D-Bewertungen} / \text{Summe der Bewertungen}) * 100$
Anteil C- und D-Bewertungen		Anteil C + Anteil D

4. Vorläufiges Auditergebnis

	PKZ	Anteil C-Bewertungen	Anteil D-Bewertungen	Anteil C+D-Bewertungen	Auditergebnis
Wird mindestens eine der vorgegebenen maximalen Anteile der C- und D-Bewertungen nicht eingehalten, so wird der Betrieb in den nächst niedrigeren Status eingestuft.	90 - 100 %	Max. 5,0%	0,0%*		QS-Status I
	80 - 89 %	Max. 10,0%*	Max. 3,0%*	Max. 10%*	QS-Status II
	70 - 79 %	keine Begrenzung			QS-Status III
	< 70 %	Audit nicht bestanden			
Anzahl K.O.	K.O.	Audit nicht bestanden			
	General K.O./ Wiederholte D-Bewertung	Audit nicht bestanden			



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 Auditor

Unterschrift Betriebsverantwortlicher

Lfd. Nr.	Anforderung Nr.	Bewertung (C, D, KO)	Beschreibung der Abweichung	Vereinbarte Korrekturmaßnahme	Betriebszweig (Sc,AGF,R)	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 Auditor

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