

**Prüfbericht –**  
**„Geprüfte Qualität – Bayern“ Eier**  
**Landwirtschaftliche Erzeugung**



GQ-Version: 04/16

Seite 1 von 10

Datum:

Kontrolleur:

Betriebs-/Kd-Nr.

Name \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_ Fax Nr. \_\_\_\_\_ Balis-Nr. 09-

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ OST-Nr. -

Printnummer/n: \_\_\_\_\_

Erstkontrolle  Folgekontrolle  Nachkontrolle  Stichprobenkontrolle

Kontrolle nicht durchgeführt, weil \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Rahmenvereinbarung	<input type="checkbox"/> Kontrollauftrag
<input type="checkbox"/> Regionalsiegel „GQ-Ammergauer Alpen“	<input type="checkbox"/> Regionalsiegel „GQ-Franken“
Hiermit wird der Erhalt der GQ-Stalltafel bestätigt.	<input type="checkbox"/> Stalltafel wurde bei einer vorhergehenden GQ-Kontrolle bereits überreicht
Datum, Unterschrift Ansprechpartner	

**Vom Verantwortlichen im kontrollierten Betrieb auszufüllen:**

Ich habe die Kontrolle zur Kenntnis genommen und bestätige hiermit die Angaben im Prüfbericht. Ich verpflichte mich Mängel in Dokumentation und Hygiene unverzüglich, Mängel beim Futtermittelzukauf ab der nächsten Lieferung und bauliche Mängel innerhalb der technischen Möglichkeiten abzustellen.

Mängel:

Korrekturmaßnahmen / Fristen:

weitere Mängel – siehe Bemerkungen

Kontrolle durchgeführt von / bis (Uhrzeit)

Unterschrift des Kontrolleurs

Unterschrift Ansprechpartner

<input type="checkbox"/> angeschrieben am _____	<input type="checkbox"/> telefoniert am _____	<input type="checkbox"/> zertifiziert am _____
<input type="checkbox"/> Standard I ( $\geq 90\%$ )	<input type="checkbox"/> Standard II ( $\geq 80\%$ )	<input type="checkbox"/> Standard III ( $\geq 70\%$ )

**Prüfbericht –**  
**„Geprüfte Qualität – Bayern“ Eier**  
**Landwirtschaftliche Erzeugung**



GQ-Version: 04/16

Seite 2 von 10

Datum:	Kontrolleur:	Betriebs-/Kd-Nr.
--------	--------------	------------------

<u>Bestandsgröße</u>	<u>Freilandhaltung</u>	<u>Bodenhaltung</u>	<u>Vermarktungswege:</u>	
Stall 1			Direktverkauf <input type="checkbox"/>	Packstelle/n <input type="checkbox"/>
Stall 2			Belieferte Packstelle:	
Stall 3				
Stall 4				
Öko-Betrieb <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Nebenerwerbsbetrieb <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Ausbildung des Betriebsleiters <input type="checkbox"/> LW-Gehilfe <input type="checkbox"/> LW-Meister <input type="checkbox"/> LW-Techniker <input type="checkbox"/> Dipl Ing.agr. <input type="checkbox"/> Sonstiges:				
<b>Betriebsgröße:</b> (ha LN)				
Acker:	Grünland:		Sonstiges:	
<b>Weitere Tierproduktion:</b> <input type="checkbox"/> Rinder: _____	<input type="checkbox"/> Schweine: _____		<input type="checkbox"/> sonstige: _____	
Teilnahme an anderen Qualitätssicherungssystemen: <input type="checkbox"/> QS <input type="checkbox"/> KAT <input type="checkbox"/> sonstige: _____				
<b>Anschrift betreuender Hoftierarzt:</b>				
<b>Angaben zum Tiertransport:</b>				
Tiertransport mit eigenen Tieren < 50 km		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	> 50km <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Angaben zum Futtermitteleinsatz</b>				
Eingesetzte Einzelfuttermittel sind ausschließlich landwirtschaftliche Primärprodukte <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Selbstmischer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Einsatz fahrbarer Mahl- und Mischanlagen Bei ja → sind diese zertifiziert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Ereignis- und Krisenmanagement vorhanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
<b>Zeichennutzung</b>	<input type="checkbox"/> GQ <input type="checkbox"/> anderes System: _____			
<b>Angaben zur Vorkontrolle</b>				
Wiederholte D-Mängel	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
<b>Bei ja, Mangelbeschreibung:</b>				

**Prüfbericht –**  
**„Geprüfte Qualität – Bayern“ Eier**  
**Landwirtschaftliche Erzeugung**



GQ-Version: 04/16

Seite 3 von 10

Datum:	Kontrolleur:	Betriebs-/Kd-Nr.
--------	--------------	------------------

Nr.	Kriterium	Ergebnis					Mängelbericht Nr.
		A	B	C	D	E	
A	<b>Allgemeine Anforderungen</b>						
A1	Allgemeine Betriebsdaten / Stammdaten			KO			
A2 *	Fristgerechte und wirksame Umsetzung von Korrekturmaßnahmen Korrekturmaßnahmen:  _____  _____			KO			
A3	Betrieblicher Zukauf und Wareneingang: Rückverfolgbarkeit von zugekauften Betriebsmitteln, Tieren, etc., die die Geflügelhaltung betreffen						
A4	Haltung aller Legehennen in Bayern (weitere Betriebsstandorte unter Bemerkung auflisten)						
<b>B</b>	<b>Eigenkontrollen (siehe Checklisten)</b>						
B1 *	Dokumentation der durchgeführten Eigenkontrollen die letzten 3 Jahre bearbeitet am: _____ / _____ / _____			KO			
B2	Erfüllung der eingeleiteten Maßnahmen bei Abweichungen						
<b>C</b>	<b>Tierbestand – Dokumentation (Herkunft, Rückverfolgbarkeit)</b>						
C1 *	Bestandsaufzeichnungen / Führung Stallkarte eingesehen: von _____ bis _____ anhand: - Dokumentation der täglichen Tierverluste (pro Abteil) - Dokumentation der täglichen Eierzahl (pro Abteil/Gruppe)			KO			
C2	Kennzeichnung und Identifizierung der Tiere; Tierbestand stimmt mit der Dokumentation überein (Stichprobe)			KO			
<b>D</b>	<b>Futtermittel</b>						
<b>D1</b>	<b>Zukaufsfuttermittel Hersteller bzw. Lieferanten von A-Futter</b>						
D1.1	Die Mischfuttermittel sind ausschließlich A-Futtermittel <b>(Hersteller von zugekauften Futtermitteln unter Punkt Bemerkungen auflisten!)</b>						
D1.2 *	Futtermittelbezug - Dokumentation über Rechnungen / Lieferscheine - Programmzugehörigkeit der Einzel- bzw. Mischfuttermittel (A-Futter) Futtermittelhersteller verfügen über ein nachvollziehbares und dokumentiertes Qualitätsmanagementsystem (z.B. DIN-ISO-9000) (bei Abweichungen genaue Beschreibung unter Bemerkungen)  eingesehen: von _____ bis _____ anhand: _____			KO			
D1.3	Deklaration der Komponenten nach Anteilen absteigend <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein: welcher Hersteller			KO			

**Prüfbericht –**  
**„Geprüfte Qualität – Bayern“ Eier**  
**Landwirtschaftliche Erzeugung**



GQ-Version: 04/16

Seite 4 von 10

Datum:	Kontrolleur:	Betriebs-/Kd-Nr.
--------	--------------	------------------

Nr.	Kriterium	Ergebnis					Mängelbericht Nr.
		A	B	C	D	E	
<b>D2</b>	<b>Hofeigene Futtermittelmischungen</b>						
D2.1	Neben A-Futter wird nur selbst produziertes Futter verwendet, z.B. eigenes Getreide <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein: welcher Hersteller/Lieferant						
D2.2	Wenn D2.1 Nein: Liegen bei zugekauften, nicht zertifizierten Einzelfuttermitteln Garantieerklärungen des Vorlieferanten oder Produktdatenblätter des Herstellers vor?						
<b>D3</b>	<b>Allgemeines zur Fütterung</b>						
D3.1	Werden die FM tierartbezogen eingesetzt?					KO	
D3.2	Die Lagerung der FM ist hygienisch einwandfrei (Kreuzkontamination!!)						
D3.3	Sicherheit von Futtermitteln und Sauberkeit von Wasser						
D3.4 *	Hygiene der Tränken und technischen Anlagen für die Futtermittelherstellung - Tränken - Fütterungsanlage						
D3.5	Verdacht auf überhöhte Gehalte von unerwünschten Stoffen <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/> Ja: Bei Bedarf Probenahme					KO	
D3.6	Keine Verfütterung tierischer Bestandteile (einschließlich fischmehlhaltiger Mischfuttermittel)					KO	
D3.7	Bei der Verfütterung von Triticale, Roggen oder Gerste an Legehennen erfolgt ein Einsatz von NSP-Enzymen						
D3.8	Es gibt Hinweise auf Fütterung von Speiseabfällen <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/> Ja: Bei Bedarf Probenahme					KO	
D3.9	Einzelfuttermittel gem. Positivliste bzw. Charta					KO	
D3.10	Dokumentation Rationsberechnungen / Mischprotokolle						
D3.11	Aufbewahrung eines Partiemusters beim Hersteller und Legebetrieb für jede Mischung beträgt mindestens drei Monate						

**Prüfbericht –**  
**„Geprüfte Qualität – Bayern“ Eier**  
**Landwirtschaftliche Erzeugung**



GQ-Version: 04/16

Seite 5 von 10

Datum:	Kontrolleur:	Betriebs-/Kd-Nr.
--------	--------------	------------------

Nr.	Kriterium	Ergebnis					Mängelbericht Nr.
		A	B	C	D	E	
E	<b>Allgemeiner Tierschutz / Tiergesundheit / Haltung</b>						
E1	Stallklima, Temperatur, Lärmbelästigung, Lüftung						
E2 *	Beleuchtung  _____  _____  _____						
E3	Einhaltung der Besatzdichte					KO	
E4	Technische Einrichtungen <input type="checkbox"/> ggf. Notstromaggregat - Wartung am: _____ <input type="checkbox"/> ggf. Alarmanlage - Wartung am: _____  _____  _____					KO	
E5 *	Anforderungen an Böden  _____  _____  _____						
E6 *	Überwachung und Pflege der Tiere und Anlagen; Funktion und Zugang der Tränken; allg. Tiergesundheit Sachkundenachweis vorhanden					KO	
E7	Allgemeine Haltungsanforderungen; Einhaltung der gesetzlichen Tierschutzvorschriften  Abweichungen auf Seite 9 vermerken					KO	
E8	Haltung der GQ-Tiere ausschließlich in Freiland- oder Bodenhaltung					KO	

**Prüfbericht –**  
**„Geprüfte Qualität – Bayern“ Eier**  
**Landwirtschaftliche Erzeugung**



GQ-Version: 04/16

Seite 6 von 10

Datum:	Kontrolleur:	Betriebs-/Kd-Nr.
--------	--------------	------------------

Nr.	Kriterium	Ergebnis					Mängelbericht Nr.
		A	B	C	D	E	
F	<b>Allgemeine Hygiene</b>						
F1 *	Zustand von Gebäuden und Anlagen - Zugang zum Stall (Schild „Betreten verboten“) - Besucherlisten						
F2 *	Ungezieferbefall; Schädlingsbekämpfung; Kadaverlagerung - Untersuchung toter Tiere						
F3 *	Durchführung von Reinigung / Desinfektion bzgl. Stallhygiene - Bezug v. DVG-gelisteten und geprüften Desinfektionsmitteln						
F4	Betriebshygiene (Hygieneschleuse-Desinfektionsmatten/-Wannen, Schuhwechsel)						
F5	Serviceperiode zwischen zwei Einstellungen mind. 10 Tage						
G	<b>Behandlungsaufzeichnungen / Arzneimittelaufzeichnungen / Arzneimittelbezug /-anwendung /-aufbewahrung</b>						
G1	Welche Arzneimittel wurden vorgefunden (bei Bedarf Zusatzblatt verwenden):						
G2	Medikamente werden ausschließlich von Hoftierärzten bezogen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein - Namen weiterer Tierärzte:						
G3 *	Betreuungsvertrag Hoftierarzt Vertrag vom: _____				KO		
G4 *	Vertragliche Vereinbarungen eingehalten / regelmäßige Bestandsbetreuung vom Hoftierarzt _____ _____						

**Prüfbericht –**  
**„Geprüfte Qualität – Bayern“ Eier**  
**Landwirtschaftliche Erzeugung**



GQ-Version: 04/16

Seite 7 von 10

Datum:	Kontrolleur:	Betriebs-/Kd-Nr.
--------	--------------	------------------

Nr.	Kriterium	Ergebnis					Mängelbericht Nr.
		A	B	C	D	E	
G5 *	<p>Einsatz von Arzneimitteln und Impfstoffen (<i>Aufzeichnungen [1] / Arzneimittelabgabebeweise [2]</i>)</p> <p>[1] eingesehen: von _____ bis _____</p> <p>[2] eingesehen: von _____ bis _____</p> <p><input type="checkbox"/> Impfplan</p> <p><input type="checkbox"/> Medikamentenlagerung/ Gerätschaften / Kennzeichnung v. Arzneimitteln/ Entsorgung</p>				KO		
G6	Identifikation der behandelten Tiere				KO		
G7	Nicht ordnungsgemäß deklarierte Arzneizubereitungen vorhanden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		KO		
G8	Nicht für die bestimmte Tierart zugelassene Arzneimittel vorhanden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		KO		
G9	Gibt es Hinweise auf den Einsatz von Hormonen zur Wachstums- und Leistungssteigerung?	<input type="checkbox"/> Ja → Probenahme	<input type="checkbox"/> Nein		KO		
G10	Folgende gesetzlich vorgeschriebenen Impfungen werden gem. den in Deutschland geltenden Hygienevorschriften durchgeführt: ND- Impfung (Nachweis)				KO		
G11	Salmonellen-Impfung (Nachweis) oder Bescheinigung salmonellenfreier Junghennen				KO		
<b>H</b>	<b>Umwelt</b>						
H1	Nährstoffvergleich/Dungabnahmevertrag						
H2	Lagerung von Mist und Waschwasser; Es erfolgen keine unzulässigen Abflüsse von Sickersäften etc. in Grund- und Oberflächenwasser						
H3	Auf <b>allen Betriebsflächen</b> in den letzten 5 Jahren kein Einsatz von gewerblichen, kommunalen oder industriellen Klärschlamm				KO		

**Prüfbericht –**  
**„Geprüfte Qualität – Bayern“ Eier**  
**Landwirtschaftliche Erzeugung**



GQ-Version: 04/16

Seite 8 von 10

Datum:	Kontrolleur:	Betriebs-/Kd-Nr.
--------	--------------	------------------

Nr.	Kriterium	Ergebnis					Mängelbericht Nr.
		A	B	C	D	E	
<b>I</b>	<b>Qualitätssicherung</b>						
I1	Salmonellenuntersuchungen anhand <input type="checkbox"/> Kotsammelprobe (4x im Jahr) und <input type="checkbox"/> Stichprobe von jeweils 10 Eiern im Quartal durch zertifizierte Kontrollstelle						
I2	Analyseberichte der Salmonellenuntersuchungen liegen durchgängig und aktuell vor (Aufbewahrungsfrist: mind. 2 Jahre)						
I3	In einer Stichprobe von jeweils 10 Eiern (Schalen und Dotter) und der Kotsammelprobe sind keine Salmonellen nachweisbar						
I4	Es sind keine Arzneimittelrückstände nachweisbar (Probenahme: 4x im Jahr)						
I5	Median der Gallertartigkeit des Eiklars beträgt mind. 70 Haugh Units (Probenziehung von 10 Eiern durch zertifizierte Kontrollstelle 2x im Jahr)						Bewertung d. Z-Stelle
I8	Fachgerechte Lagerung der Eier						
<b>K</b>	<b>Herkunftssicherung</b>						
K1	Getrennte Lagerung der einzelnen Partien (GQ-Ware / Nicht-GQ-Ware)					KO	
K2	Dokumentation der abgegebenen Mengen an Eiern (GQ /Nicht-GQ)				KO		
K3	Dokumentation der Empfänger						
K4	Einzeleikennzeichnung mit Printcode Herstellername Printer unter „Bemerkungen“ angeben			KO			
K5	Abgabe der Eier / Garantieerklärungen über GQ-Produkte werden an die nächste Stufe weitergegeben						

**Eingesehene Dokumente bitte hier auflisten:**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Eigenkontrollen              | <input type="checkbox"/> Salmonellenbefunde                        | <input type="checkbox"/> Arzneimittelaufzeichnungen |
| <input type="checkbox"/> Lieferscheine (Futterzukauf) | <input type="checkbox"/> Laboranalysen                             | <input type="checkbox"/> Bestandsbücher             |
| <input type="checkbox"/> Verarbeitungsaufzeichnungen  | <input type="checkbox"/> Dokumentation Wareneingang / Warenausgang |   |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____             |  |   |

	<p style="text-align: center;"><b>Prüfbericht –</b> <b>„Geprüfte Qualität – Bayern“ Eier</b> <b>Landwirtschaftliche Erzeugung</b></p>		GQ-Version: 04/16 Seite 9 von 10
Datum:	Kontrolleur:	Betriebs-/Kd-Nr.	

Abweichungen der allgemeinen Haltungsanforderungen; Einhaltung der gesetzlichen Tierschutzvorschriften:

## Bodenhaltung

- Scharraum vorhanden; Größe, Zustand \_\_\_\_\_
  - Erhöhte/integrierte Sitzstangen vorhanden \_\_\_\_\_
  - Länge Sitzstangen \_\_\_\_\_
  - Länge Futterketten \_\_\_\_\_
  - Anzahl der Tränken \_\_\_\_\_
  - Auslauföffnungen zum Kaltscharraum \_\_\_\_\_
  - Nestmaterial / Nestfläche \_\_\_\_\_
  - Anzahl Etagen \_\_\_\_\_
  - Räumliche Herdentrennung Stall und Kaltscharraum \_\_\_\_\_

## **Freilandhaltung**

- Kaltscharraum vorhanden \_\_\_\_\_
  - Laufende Meter Auslauföffnungen \_\_\_\_\_
  - Größe der Auslauföffnungen,Funktionalität \_\_\_\_\_
  - Verteilung der Auslauföffnungen \_\_\_\_\_
  - Größe/Zulassung Auslaufläche \_\_\_\_\_
  - Zustand der Freilandfläche \_\_\_\_\_
  - Nutzung der Freilandfläche \_\_\_\_\_
  - Mindestbreite Auslauf \_\_\_\_\_
  - Breite Stall \_\_\_\_\_
  - Auslaufjournal \_\_\_\_\_

Hersteller / Lieferanten zugekaufter Futtermittel	zertifiziert ja / nein

**Prüfbericht –**  
**„Geprüfte Qualität – Bayern“ Eier**  
**Landwirtschaftliche Erzeugung**



GQ-Version: 04/16

Seite 10 von 10

Datum:

Kontrolleur:

Betriebs-/Kd-Nr.

Raum für Bemerkungen:

**Punkte Berechnung:**

<b>Kategorie Anzahl():</b>	A =	B =	C =	D =	E=
<b>Σ Bewertungen A-D :</b>	<b>48</b>				
Punktezahl A/B/C/D	<b>100 Pkt</b>	<b>75 Pkt</b>	<b>50 Pkt</b>	<b>0 Pkt</b>	<b>n.a.</b>
Anzahl Bewertungen multipliziert mit Punktezahl					
<b>Σ aller Punkte</b>	<b>Σ =</b>				
<b>Σ Punkte dividiert durch Σ Bewertungen</b>	<b>Erreichte Punktzahl _____ von 100</b>				