




| | | | | |
|----------------|---|----------------|---|---|
| | „Geprüfte Qualität – Bayern“ Produktbereich Rinder und Rindfleisch Prüfbericht Erzeugung | |  | GQ-Version: 12/2021 Seite 1 von 10 |
| Kontrolldatum: | Auditor/in: | Balis-Nr.: 09- | | |

| | | | |
|---------------------|---|---|--|
| Betrieb: | | Eingangsdatum: | |
| Straße | | | |
| PLZ | Ort | OST ¹ -Nummer: _____ | |
| E-Mail: |  |  | |
| Ansprechpartner/in: | | Verantwortliche/r: | |

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Rindfleischerzeugung | <input type="checkbox"/> Milcherzeugung | <input type="checkbox"/> Kooperationsbetrieb |
| <input type="checkbox"/> Erstkontrolle | <input type="checkbox"/> Folgekontrolle | <input type="checkbox"/> Sonderprüfung |
| <input type="checkbox"/> Nachkontrolle | <input type="checkbox"/> Stichprobenkontrolle | <input type="checkbox"/> 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/in | | |

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 und in Abstimmung mit der zuständigen Behörde abzustellen.

| | |
|---------------------|---------------------------------|
| Mängel „C“ und „D“: | Korrekturmaßnahmen und Fristen: |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | | |
|---|-------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Weitere Mängel siehe Bemerkungen | | |
| Kontrolle durchgeführt von/ bis (Uhrzeit) | Unterschrift Auditor/in | Unterschrift Ansprechpartner/in |

| | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> angeschrieben am | <input type="checkbox"/> telefoniert am | <input type="checkbox"/> zertifiziert am | |
| <input type="checkbox"/> Status I | <input type="checkbox"/> Status II | <input type="checkbox"/> Status III | <input type="checkbox"/> Keine Zulassung |
| von StMELF (M1) freigegeben: i.V. Dr. Helmut Frank | | Datum: 16.12.2021 | |

¹ OST-Nr. = Nummer bei dem Programm „Offene Stalltür“

„Geprüfte Qualität – Bayern“
Produktbereich Rind und Rindfleisch
Prüfbericht Erzeugung



GQ-Version: 12/21

Seite 2 von 10

| | | |
|----------------|-------------|-------------------|
| Kontrolldatum: | Auditor/in: | Balis-Nr.: 09- |
|----------------|-------------|-------------------|

| Bestandsgröße gemäß HI-Tier: | Tierbestand | Anzahl Plätze |
|--|---|--|
| Tierbestand insgesamt ² | | |
| davon - ausreichend Kälberplätze (≤ 2 Wo.): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein - Kälber (0 - 6 Mo.) | _____ | _____ |
| davon - Masttiere männlich (> 6 Mo.) - Jungvieh/ Masttiere weiblich (> 6 Mo.) | _____ | _____ |
| Schätzung der überwiegenden Hauptrinderrassen: <input type="checkbox"/> Fleckvieh <input type="checkbox"/> Murnau-Werdenfelser <input type="checkbox"/> Pinzgauer <input type="checkbox"/> Braunvieh <input type="checkbox"/> Charolais <input type="checkbox"/> Kreuzung: Fleischrassen <input type="checkbox"/> Gelbvieh <input type="checkbox"/> Angus <input type="checkbox"/> Kreuzung: sonstige <input type="checkbox"/> Schwarzbunt <input type="checkbox"/> Weißblaue Belgier <input type="checkbox"/> Rotbunt <input type="checkbox"/> Limousin <input type="checkbox"/> Sonstige _____ | Schätzung Sonstige Rinderrassen <input type="checkbox"/> Fleckvieh <input type="checkbox"/> Murnau-Werdenfelser <input type="checkbox"/> Pinzgauer <input type="checkbox"/> Braunvieh <input type="checkbox"/> Charolais <input type="checkbox"/> Kreuzung: Fleischrassen <input type="checkbox"/> Gelbvieh <input type="checkbox"/> Angus <input type="checkbox"/> Kreuzung: sonstige <input type="checkbox"/> Schwarzbunt <input type="checkbox"/> Weißblaue Belgier <input type="checkbox"/> Rotbunt <input type="checkbox"/> Limousin <input type="checkbox"/> Sonstige _____ | |
| Weitere Tierproduktion/ Art/ Zahl <input type="checkbox"/> Schweine _____ <input type="checkbox"/> Geflügel _____ <input type="checkbox"/> Sonstige _____ | | |
| Teilnahme an anderen Qualitätssicherungssystemen <input type="checkbox"/> QM <input type="checkbox"/> QS <input type="checkbox"/> VLOG für <input type="checkbox"/> Milch <input type="checkbox"/> Fleisch <input type="checkbox"/> andere | | |
| Betriebsgröße LF (ha) _____ | | |
| Grünland (ha): | Acker (ha): | Wald (ha): |
| Anschrift betreuender Hoftierarzt | | |
| Tiertransport von eigenen Tieren: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ≤ 50 km <input type="checkbox"/> oder > 50 km <input type="checkbox"/> | | |
| Angaben zum Futtermiteleinatz | | |
| Eingesetzte Einzelfuttermittel sind ausschließlich landwirtschaftliche Primärprodukte <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | |
| Selbstmischer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, Einsatz externer Mahl- und Mischanlagen <input type="checkbox"/> ja, zertifiziert nach _____ <input type="checkbox"/> nein | | |
| Zeichennutzung <input type="checkbox"/> GQ <input type="checkbox"/> anderes System: _____ | | |
| Öko-Betrieb <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Nebenerwerbsbetrieb <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Almbetrieb/Pensionsweiden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Ausbildung des Betriebsleiters <input type="checkbox"/> Bildungsprogramm Landwirt/in (BiLa) <input type="checkbox"/> Landwirt/in <input type="checkbox"/> Landwirtschaftsmeister/in <input type="checkbox"/> Landwirtsch.techniker/in, Betriebswirt/in <input type="checkbox"/> Abschluss Agrarstudium <input type="checkbox"/> Sonstiges: | | |

Angaben zur Vorkontrolle
 Wiederholte D-Mängel ja nein
 Bei ja, Mangelbeschreibung: weitere Mängel – siehe Bemerkungen

²Durchschnittlicher Bestand der letzten 12 Monate

„Geprüfte Qualität – Bayern“
Produktbereich Rinder und Rindfleisch
Prüfbericht Erzeugung



GQ-Version: 12/2021

Seite 3 von 10

| | | |
|----------------|-------------|-------------------|
| Kontrolldatum: | Auditor/in: | Balis-Nr.: 09- |
|----------------|-------------|-------------------|

| Nr. | Kriterium | Ergebnis | | | | | Mängel- bericht Nr. |
|------|--|----------|---|---|----|---|------------------------|
| | | A | B | C | D | E | |
| A | Allgemeine Anforderungen | | | | | | |
| A1 | Allgemeine Betriebsdaten/ Stammdaten Betriebliche Änderungen an Kontrollstelle und Lizenznehmer melden | | | | KO | | |
| A2 | Fristgerechte und wirksame Umsetzung von Korrekturmaßnahmen aus dem letzten Audit. Korrekturmaßnahmen: _____ _____ | | | | KO | | |
| A3 | Ereignis- und Krisenmanagement | | | | | | |
| A4 | Alle GQ-Dokumente werden mindestens 3 Jahre aufbewahrt u.a. GQ-Garantieerklärung | | | | | | |
| B | Eigenkontrollen (siehe Checklisten) | | | | | | |
| B1 | Dokumentation der durchgeführten Eigenkontrollen Die letzten 3 Jahre bearbeitet am (K.O. nur bei Folgeaudit): _____/_____/_____ | | | | KO | | |
| B2 | Umsetzung der eingeleiteten Maßnahmen aus der Eigenkontrolle | | | | | | |
| C | Rückverfolgbarkeit und Kennzeichnung | | | | | | |
| C1 | Betrieblicher Zukauf und Wareneingang: Rückverfolgbarkeit von zugekauften Betriebsmitteln, Tieren, etc., die die Nutztierhaltung betreffen | | | | | | |
| C2 | Bestandsaufzeichnungen/ Führung Bestandsregister (Auszug HIT-Bestandsregister nach Alter und Geschlecht) eingesehen: von _____ bis _____ anhand: _____ | | | | KO | | |
| C3 | Kennzeichnung und Identifizierung der Tiere gem. VVVO; Tierbestand stimmt mit der Dokumentation überein (5% Stichprobe) | | | | KO | | |
| C4 | Für Tiere, die im Programm vermarktet werden, liegen entsprechende Informationen über die bayerische Herkunft und die Erzeugung nach den GQ-Qualitätskriterien vor (z.B. GQ-Garantieerklärung im Lieferschein) | | | | KO | | |
| D | Futtermittel und Fütterung | | | | | | |
| D0 | Anteil regionaler Futtermittel \geq 50% Errechnung mittels Zusatzblatt „Nachweis regionaler Futtermittel“ | | | | | | |
| D1 | Zukauffuttermittel | | | | | | |
| D1.1 | Hersteller bzw. Lieferanten von qualitätsgesicherten Zukauffuttermitteln Die Mischfuttermittel unterliegen einem dokumentierten QMS ³ nach GQ-Vorgabe z.B. A-Futtermittel [bei Abweichungen (andere Futtermittelanalysen) genaue Beschreibung unter Bemerkungen] | | | | KO | | |
| D1.2 | Futtermittelbezug Dokumentation über Rechnungen/ Lieferscheine eingesehen: von _____ bis _____ anhand: _____ (Hersteller von zugekauften Futtermitteln unter Bemerkungen auflisten!) | | | | | | |
| D2 | Hofeigene Futtermittelmischungen | | | | | | |
| D2.1 | Neben QMS abgesicherten, zertifizierten Futtermitteln wird nur selbst produziertes Futter verwendet, z.B. eigenes Getreide <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein: welcher Hersteller/ Lieferant | | | | | | |

³Qualitätsmanagementsystem nach EN ISO

„Geprüfte Qualität – Bayern“
Produktbereich Rind und Rindfleisch
Prüfbericht Erzeugung



GQ-Version: 12/21

Seite 5 von 10

| | | |
|----------------|-------------|-------------------|
| Kontrolldatum: | Auditor/in: | Balis-Nr.: 09- |
|----------------|-------------|-------------------|

| Nr. | Kriterium | Ergebnis | | | | | Mängel-bericht Nr. |
|------|--|----------|---|---|---|---|--------------------|
| | | A | B | C | D | E | |
| | <input type="checkbox"/> Anbindehaltung <input type="checkbox"/> Laufstall <input type="checkbox"/> Liegeboxlaufstall (Tief-/Hochbox) <input type="checkbox"/> Tretmiststall <input type="checkbox"/> Tiefstreustall <input type="checkbox"/> Weidegang <input type="checkbox"/> ≥ 120 Tage <input type="checkbox"/> ____Tage <input type="checkbox"/> Laufhof <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Offener Stall <input type="checkbox"/> Geschlossener Stall | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Kälberboxen <input type="checkbox"/> innen <input type="checkbox"/> außen <input type="checkbox"/> Kälberiglu <input type="checkbox"/> Einzeliglu <input type="checkbox"/> Gruppeniglu <input type="checkbox"/> Kälberstall <input type="checkbox"/> Tiefstreu <input type="checkbox"/> _____ | | | | | | |
| | 2. <u>Ruhebereich</u> <input type="checkbox"/> Liegeboxen <input type="checkbox"/> Gummimatte <input type="checkbox"/> Liegeboxen mit Einstreu <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ | | | | | | |
| | 3. <u>Bei der jeweiligen Haltungsform ist ausreichend vorhanden</u> <input type="checkbox"/> Frischluft | | | | | | |
| E5.3 | Tierkomfort der Rinder <input type="checkbox"/> Fress-Tierplatzverhältnis ≥ 1:1 <input type="checkbox"/> Scheuer-Kratzbürste | | | | | | |
| E6 | Anforderungen an Stallböden und Liegeboxen eingehalten | | | | | | |
| E7 | Überwachung und Pflege der Tiere; allg. Tiergesundheit, Zustand gemäß guter fachlicher Praxis, die Klauenpflege erfolgt bedarfsgerecht. | | | | | | |
| E8 | Allgemeine Haltungsanforderungen; Einhaltung der gesetzlichen Tierschutzvorschriften | | | | | | |
| E8.1 | Fachgerechter und ordnungsgemäßer Umgang mit erkrankten, verletzten Tieren und ggf. hochträchtigen Tieren sowie mit Kälbern | | | | | | |
| E9 | Kälberenthornung <input type="checkbox"/> Nur mit Betäubung durch einen Tierarzt <input type="checkbox"/> oder bei unter 6 Wochen alten Kälbern mit Sedierung und Schmerzausschaltung <input type="checkbox"/> keine Entthornung | | | | | | |
| E10 | Geeignete Ver- und Entladeeinrichtungen für den Tiertransport | | | | | | |
| G | Tiergesundheit/ Arzneimittel | | | | | | |

„Geprüfte Qualität – Bayern“
Produktbereich Rind und Rindfleisch
Prüfbericht Erzeugung




GQ-Version: 12/21

Seite 6 von 10

| | | |
|----------------|-------------|-------------------|
| Kontrolldatum: | Auditor/in: | Balis-Nr.: 09- |
|----------------|-------------|-------------------|

| Nr. | Kriterium | Ergebnis | | | | | Mängel-bericht Nr. |
|-----|--|----------|---|---|----|---|--------------------|
| | | A | B | C | D | E | |
| G1 | Medikamente werden ausschließlich von Hoftierärzten bezogen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein: Nennung der Tierärzte: | | | | | | |
| G2 | Betreuungsvertrag Hoftierarzt vorhanden Vertrag vom: _____ | | | | | | |
| G3 | Umsetzung der Bestandsbetreuung: Vertragliche Vereinbarungen eingehalten; regelmäßige Bestandsbetreuung vom Hoftierarzt (mind. 1-mal jährlich) Besuche am: _____ | | | | KO | | |
| G4 | Bezug und Anwendung von Arzneimitteln und Impfstoffen: [G4-Bewertung ⁴] Arzneimittelabgabebelege eingesehen von _____ bis _____ Anwendungsaufzeichnungen eingesehen von _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Impfplan vorhanden | | | | KO | | |
| G5 | Arzneimittel und Impfstoffe sind ordnungsgemäß gekennzeichnet, ggf. zur Entsorgung vorbereitet und sicher vor dem Zugriff Dritter gelagert | | | | KO | | |
| G6 | Identifikation der behandelten Tiere | | | | KO | | |
| G7 | Ausschließlich für gehaltene Tierart zugelassene und verwendungsfähige Arzneimittel vorhanden; A = alle Arzneimittel zugelassen und verwendungsfähig; D = nicht zugelassene Arzneimittel vorgefunden | | | | KO | | |
| G8 | Gibt es Hinweise auf den Einsatz von Hormonen zur Wachstums- u. Leistungssteigerung? A = keine Probenahme; C = Verdacht (Probenahme); D = Hormone vorhanden | | | | KO | | |
| H | Hygiene | | | | | | |
| H1 | Der Zustand von Gebäuden und Anlagen weist bzgl. des betrieblichen Umfelds, der Sauberkeit und des Allgemeinzustandes ein ordentliches Erscheinungsbild auf. | | | | | | |
| H2 | Fachgerechter Umgang mit Einstreu, Dung und Futterresten | | | | | | |
| H3 | Kadaverlagerung und -abholung | | | | | | |
| H4 | Schädlingsmonitoring und -bekämpfung | | | | | | |
| H5 | Durchführung von Reinigungs- und Desinfektionsmaßnahmen bzgl. Stallhygiene | | | | | | |
| H6 | Betriebshygiene (z.B. Zutritt ist geregelt, Stall ist mit Hinweisschild „Wertvoller Tierbestand“ o.ä. gekennzeichnet, Schutzkleidung für betriebsfremde Personen ist vorhanden) | | | | | | |
| I | Monitoringprogramme und Befunddaten | | | | | | |
| I1 | Rückstandskontrollprogramm bei Mastkälbern (≤ 8 Monate) | | | | | | |
| U | Umwelt | | | | | | |
| U1 | Lagerung von Jauche, Gülle, Silosickersaft und Festmist; Es erfolgen keine unzulässigen Abflüsse von Jauche, Gülle und Sickersäften in Grund- und Oberflächenwasser | | | | | | |
| U2 | Auf allen Betriebsflächen in den letzten 5 Jahren kein Einsatz von gewerblichen, kommunalen oder industriellen Klärschlamm | | | | KO | | |

⁴ G4: KO = Wenn eine der geforderten Belegearten grundsätzlich fehlt KO


| | | | | |
|----------------|---|----------------|---|---|
| | „Geprüfte Qualität – Bayern“ Produktbereich Rind und Rindfleisch Prüfbericht Erzeugung | |  | GQ-Version: 12/21 Seite 7 von 10 |
| Kontrolldatum: | Auditor/in: | Balis-Nr.: 09- | | |

Eingesehene Dokumente bitte hier auflisten:

| | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Checklisten Eigenkontrollen | <input type="checkbox"/> Arzneimittelaufzeichnungen | <input type="checkbox"/> Wareneingang/ -ausgang (des Produktbereiches) |
| <input type="checkbox"/> Lieferscheine/ Rechnungen | <input type="checkbox"/> Bestandsaufzeichnungen (Tiere) | <input type="checkbox"/> Nachweis Anteil regionaler Futtermittel |
| <input type="checkbox"/> Monitoring-Befunde | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Laboranalysen | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | | |

Begründungen „B“/ „C“/ „E“

| Hersteller / Lieferanten zugekaufter Futtermittel | zertifiziert ja/ nein |
|---|-----------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | | | | |
|----------------|---|----------------|---|---|
| | „Geprüfte Qualität – Bayern“ Produktbereich Rind und Rindfleisch Prüfbericht Erzeugung | |  | GQ-Version: 12/21 Seite 8 von 10 |
| Kontrolldatum: | Auditor/in: | Balis-Nr.: 09- | | |

| Berechnung | A = | B = | C = | D = | E = |
|--|--|----------------------|------------------------|-----|-----|
| ∑ Bewertungen A-E: | | | | | |
| ∑ Bewertungen (ohne E-Bewertungen) | | | | | |
| 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+D-Bewertungen (%) | Anteil C+D-Bewertungen | | | | |
| Anzahl K.O. (%) | Anteil KO-Bewertungen | | | | |
| Auditergebnis | Anteil C-Bewertungen | Anteil D-Bewertungen | Anteil C+D Bewertungen | | |
| GQ-Status I* | Max. 5 % | 0 % | - | | |
| GQ-Status II** | Max. 10 % | Max. 3 % | Max. 10 % | | |
| GQ-Status III | Max. 20 % | Max. 10 % | Max. 20 % | | |

Audit nicht bestanden, da

Anteile an C und D Bewertungen überschritten K.O. General K.O. ***/Wiederholte D- Abweichung

*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.

***General K.O.: Ist Auditverweigerung durch den Betrieb


Abkürzungen und Zeichen:

LF = Landwirtschaftliche Fläche


BiLa = Bildungsprogramm Landwirt

Kälber = Alter 0-6 Monaten (männlich und weiblich)

Fresser = Rinder 6-12 Monate

| | | | |
|----------------|---|---|---|
| | <p>„Geprüfte Qualität – Bayern“ Produktbereich Rind und Rindfleisch Prüfbericht Erzeugung</p> |  | <p>GQ-Version: 12/21 Seite 9 von 10</p> |
| Kontrolldatum: | Auditor/in: | Balis-Nr.: 09- | |

Raum für Bemerkungen/Mängel

| | | | |
|----------------|---|---|--|
| | „Geprüfte Qualität – Bayern“ Produktbereich Rind und Rindfleisch Prüfbericht Erzeugung |  | GQ-Version: 12/21 Seite 10 von 10 |
| Kontrolldatum: | Auditor/in: | Balis-Nr.: 09- | |

Futtermittelprobe

Tierart: Rind Schwein Geflügel

Spezifische Nummer des Probenbehälters

Name Probenehmer/in: _____

Entnahmestelle: _____

Name Landwirt/ in: _____

Bezeichnung des Futtermittels (Produkt) : _____

Hersteller mit vollständiger Adresse: _____

Herstellungsdatum (bei Eigenherstellung): _____

Chargen-Nummer bzw. betriebsinterne Nr.: _____

Zusammensetzung (Deklaration): _____

Diese Daten brauchen Sie nicht ausfüllen, wenn Sie den Sackanhänger, bzw. bei loser Ware eine Kopie des Lieferscheines, der diese Angaben enthalten muss, anklammern.

Bei Proben von Selbstmischern muss das Mischprotokoll mit Zusammensetzung und Mischdatum angefügt oder eingetragen werden.

Jeder Probenbehälter muss gekennzeichnet sein mit der Nummer des Probenbehälter der BALIS Nummer plus Probenahmedatum!

Datum/ Zeit

Unterschrift Landwirt/ in

Unterschrift Auditor/ in