




| | | | | |
|-----------------------|---|--------------------------|---|---|
| | „Geprüfte Qualität – Bayern“ Produktbereich Rinder und Rindfleisch Prüfbericht Erzeugung | |  | GQ-Version: 13/2022 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 |
| Freigabe Zeichenträger: 21.12.2022, M1/Fr | | anzuwenden ab 01.01.2023 | |

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

| | | | |
|-----------------------|---|---|--|
| | „Geprüfte Qualität – Bayern“ Produktbereich Rind und Rindfleisch Prüfbericht Erzeugung |  | GQ-Version: 13/2022 Seite 2 von 10 |
| Kontrolldatum: | Auditor/in: | Balis-Nr.: 09- | |

| Bestandsgröße gemäß HI-Tier: | Tierbestand | Anzahl Plätze |
|--|-------------|---------------|
| Tierbestand insgesamt (Durchschnitt der letzten 12 Monate) | | |
| 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
 Schweine _____
 Geflügel _____
 Sonstige _____

Teilnahme an anderen Qualitätssicherungssystemen
 QM
 QS
 VLOG für Milch Fleisch
 andere

Betriebsgröße LF (ha) _____

Grünland (ha): _____
 Acker (ha): _____
 Wald (ha): _____

Anschrift betreuender Hoftierarzt _____

Tiertransport von eigenen Tieren: nein
 ja ≤ 50 km
 oder > 50 km

Angaben zum Futtermitelesatz

Eingesetzte Einzelfuttermittel sind ausschließlich landwirtschaftliche Primärprodukte
 ja nein

Selbstmischer ja nein, Einsatz externer Mahl- und Mischanlagen ja, zertifiziert nach _____ nein

Zeichennutzung
 GQ 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

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



GQ-Version: 13/2022

Seite 3 von 10

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

| Nr. | Kriterium | Ergebnis | | | | | Mängelbericht 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 | Mindestens 50 % der eingesetzten Futtermittel müssen aus der im Zeichen angegebenen Region (z.B. Bayern) bzw. aus dem eigenen Betrieb stammen. | | | | | | |
| D1 | Zukauffuttermittel | | | | | | |
| D1.1 | Hersteller bzw. Lieferanten von qualitätsgesicherten Zukauffuttermitteln Die Mischfuttermittel unterliegen einem dokumentierten QMS ² 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 | | | | | | |

²D1.1: Qualitätsmanagementsystem nach EN ISO

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



GQ-Version: 13/2022

Seite 4 von 10

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

| Nr. | Kriterium | Ergebnis | | | | | Mängelbericht Nr. |
|-----------|--|---------------|---|---|----|---|-------------------|
| | | A | B | C | D | E | |
| D2.2 | Wenn D2.1 nein: Bei zugekauften, nicht zertifizierten Einzelfuttermitteln liegen Garantieerklärungen (Rechnungen) des Lieferanten/ Produktdatenblätter des Herstellers vor | | | | | | |
| D3 | Allgemeines zur Fütterung | | | | | | |
| D3.1 | Futtermittel werden tierartbezogen eingesetzt: - Nur Einzelfuttermittel gem. Positivliste bzw. Charta - Dokumentation der Rationsberechnungen/ Mischprotokolle mit Angabe der Gemegeteile (% , kg) wird mind. 3 Jahre aufbewahrt | | | | KO | | |
| D3.2 | Futtermittellieferung ist nach Menge und Qualität ausreichend. Die Futterqualität im Trog bzw. auf dem Futtertisch ist in Ordnung (z.B. kein Schimmel, keine Gärung, kein altes Futter) | | | | KO | | |
| D3.3 | Sichere Lagerung von Futtermitteln inkl. Hygiene | | | | | | |
| D3.4 | Verdacht bzw. Feststellung auf den Einsatz unerwünschter Futterstoffe: <input type="checkbox"/> Tier-, Knochenmehl <input type="checkbox"/> Speiseabfälle <input type="checkbox"/> Sonstige _____ <input type="checkbox"/> Probe gezogen (Bei C-Bewertung) | | | | KO | | |
| D3.5 | Hygiene der Fütterungsanlagen | | | | KO | | |
| D3.6 | Anteil (%) an eingesetzten, betriebseigenen Futtermitteln (Trockenmasse) <input type="checkbox"/> > 80 bis ≤ 100 <input type="checkbox"/> ≥ 60 bis ≤ 80 <input type="checkbox"/> ≥ 50 bis ≤ 60 <input type="checkbox"/> ≤ 50 | | | | | | |
| D4 | Tränkwasser | | | | | | |
| D4.1 | Wasserversorgung (ausreichend) | | | | KO | | |
| D4.2 | Hygiene der Tränkanlagen | | | | | | |
| E | Tierschutzgerechte Haltung | | | | | | |
| E1 | Stallklima, Temperatur, Lüftung, Lärmbelästigung | | | | | | |
| E2 | Beleuchtung | | | | | | |
| E3 | Alarmanlage: Wartung am: _____ | | | | | | |
| E4 | Notstromaggregat: Wartung am: _____ | | | | | | |
| E5 | Platzangebot ausreichend | | | | KO | | |
| E5.1 | Mastrinder | Kälber | | | | | |
| | 1. <u>Aufstallungsform</u> : | | | | | | |

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



GQ-Version: 13/2022

Seite 5 von 10

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

| Nr. | Kriterium | Ergebnis | | | | | Mängelbericht 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. Ruhebereich | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Liegeboxen <input type="checkbox"/> Gummimatte <input type="checkbox"/> Liegeboxen mit Einstreu <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ | | | | | | | | | | |
| | 3. Bei der jeweiligen Haltungsform ist ausreichend vorhanden | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Frischluft <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 | | | | | | | | | KO | |
| E7 | Überwachung und Pflege der Tiere; allg. Tiergesundheit, Zustand gemäß guter fachlicher Praxis, die Klauenpflege erfolgt bedarfsgerecht. | | | | | | | | | KO | |
| E8 | Allgemeine Haltungsanforderungen; Einhaltung der gesetzlichen Tierschutzvorschriften | | | | | | | | | KO | |
| E8.1 | Fachgerechter und ordnungsgemäßer Umgang mit erkrankten, verletzten Tieren und ggf. hochträchtigen Tieren sowie mit Kälbern | | | | | | | | | KO | |
| 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 Enthornung | | | | KO | | | | | | |
| E10 | Geeignete Ver- und Entladeeinrichtungen für den Tiertransport | | | | | | | | | | |
| G | Tiergesundheit/ Arzneimittel | | | | | | | | | | |

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




GQ-Version: 13/2022

Seite 6 von 10

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

| Nr. | Kriterium | Ergebnis | | | | | Mängelbericht 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 ³] 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 Klärschlämmen | | | | KO | | |

³ G4: KO = Wenn eine der geforderten Belegearten grundsätzlich fehlt KO

| | | | |
|----------------|---|---|---|
| | „Geprüfte Qualität – Bayern“ Produktbereich Rind und Rindfleisch Prüfbericht Erzeugung |  | GQ-Version: 13/2022 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 Nutzfläche
 BiLa = Bildungsprogramm Landwirt
 Kälber = Alter 0-6 Monaten (männlich und weiblich)
 Fresser = Rinder 6-12 Monate

| | | | |
|-----------------------|---|---|--|
| | „Geprüfte Qualität – Bayern“ Produktbereich Rind und Rindfleisch Prüfbericht Erzeugung |  | GQ-Version: 13/2022 Seite 9 von 10 |
| Kontrolldatum: | Auditor/in: | Balis-Nr.: 09- | |

Raum für Bemerkungen/Mängel

| | | | |
|-----------------------|---|---|---|
| | „Geprüfte Qualität – Bayern“ Produktbereich Rind und Rindfleisch Prüfbericht Erzeugung |  | GQ-Version: 13/2022 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