

**Qualitätszeichen Rheinland-Pfalz**  
**Checkliste zur neutralen Kontrolle**  
**Landwirtschaftliche Betriebe**  
 - Zusatzcheckliste „Ohne Gentechnik“ -



**Betrieb, Name:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort** \_\_\_\_\_

**Auskunftsperson für den Betrieb:** \_\_\_\_\_

**Auditdatum:** \_\_\_\_\_ **Zeit (von/bis):** \_\_\_\_\_ **Lizenznehmer:** \_\_\_\_\_

**Zertifizierungsstelle:** \_\_\_\_\_ **Auditor:** \_\_\_\_\_

Eine gültige Teilnahmevereinbarung liegt vor

**Anhang zu QZRP–Audit Zusatzanforderungen**

<input type="checkbox"/> Rinder	<input type="checkbox"/> Lämmer/ Schafhaltung	<input type="checkbox"/> Fische aus Aquakultur	<input type="checkbox"/> Mast- geflügel	<input type="checkbox"/> Eier / Suppenhühner
<input type="checkbox"/> Getreide / Ölsaaten / Hülsenfrüchte		<input type="checkbox"/> Sonstige Schüttgüter		<input type="checkbox"/> Honig

**Gesamtbetrieb ist vollständig auf GVO-freie Erzeugung umgestellt.**

**GVO-haltige Futtermittel und GVO-freie Futtermittel oder andere als GVO-frei angebaute Lebensmittel (Getreide, Ölsaaten, Hülsenfrüchte) werden parallel im Betrieb gehandhabt.**

**Vorläufiges Auditergebnis:**

**Erfüllungsgrad** (Mindestanforderung: 80 %):  %      Anforderungen  erfüllt      Anforderungen  nicht erfüllt

Der Betrieb hat eine Kopie dieser Checkliste erhalten

Ort, Datum \_\_\_\_\_      Unterschrift Auditor \_\_\_\_\_      Unterschrift für den Betrieb \_\_\_\_\_

<b>Qualitätszeichen Rheinland-Pfalz</b> <b>Checkliste zur neutralen Kontrolle</b> <b>Landwirtschaftliche Betriebe</b> - Zusatzcheckliste „Ohne Gentechnik“ -						Kurzname Betrieb:	
						Datum:	

Nr.	Anforderung	A	B	C	D	E	Bemerkungen
<b>1</b>	<b>Umstellungsfristen</b>						
1.1	Notwendige Umstellungszeiten bei Fütterung und ggf. Zukauf von Tieren beachtet				KO		
<b>2</b>	<b>Externe Dienstleister</b>						
2.1	Dienstleister, z.B. Betreiber von fahrbaren Mahl- und Mischanlagen, Transporteure und Speditionen sind nachweislich informiert. Es bestehen vertragliche Regelungen zur Gewährleistung der GVO-Freiheit.				KO		
<b>3</b>	<b>Getrennte Handhabung bei der Lagerung</b>						
3.1	Es besteht ein funktionierendes System der Trennung, falls GVO-haltige und GVO-freie Futtermittel oder sonstige Waren im Betrieb gelagert werden.				KO		
<b>4</b>	<b>Ausschluss von Vermischung</b>						
4.1	Es bestehen betriebliche Verfahren, die eine Vermischung von GVO-haltigen und GVO-freien Futtermitteln oder sonstige Waren verhindern, z.B. getrennte Räumlichkeiten, Wege, Mischanlagen, Spülchargen, Reinigungsmaßnahmen, Geräte, Behälter, Schaufeln etc.				KO		
<b>5</b>	<b>Dokumentation Bezug von Saatgut und Futtermitteln GVO-frei</b>						
5.1	Der Bezug und die Erzeugung von GVO-freien Futtermitteln und anderen Feldfrüchten sind nachvollziehbar dokumentiert und archiviert.				KO		
<b>6</b>	<b>Einweisung und Schulung</b>						
6.1	Alle Personen, die mit Futtermitteln und anderen Feldfrüchten und Waren umgehen, (Einkauf, Lagerung, Mischung, Fütterung etc.) sind über die Anforderungen der GVO-freien Erzeugung (Fütterung und sonstige Handhabung) informiert.				KO		
<b>7</b>	<b>Umgang mit Fehllieferungen</b>						
7.1	Es bestehen klare Vorschriften und Anweisungen, wie ggf. mit fehlerhaften (GVO-haltigen) Lieferungen (Futtermittel, Saatgut, Getreide etc.) zu verfahren ist.				KO		

**Punkteberechnung Zusatzanforderungen „Ohne Gentechnik“**

<b>Kategorie / Anzahl</b>	<b>A:</b>	<b>B:</b>	<b>C:</b>	<b>D:</b>	<b>KO:</b>
Punktezahl je Bewertung:	<b>100 Pkt</b>	<b>75 Pkt</b>	<b>50 Pkt</b>	<b>0 Pkt</b>	
Bewertungen multipliziert mit Punktezahl:					
<b>Summe aller Punkte (X):</b>	<b>Anzahl bewerteter Kriterien (Y):</b>				
<b>Erreichte Punktzahl (X dividiert durch Y):</b>				<b>%</b>	<input type="checkbox"/> <b>KO</b>

<b>Qualitätszeichen Rheinland-Pfalz</b> <b>Checkliste zur neutralen Kontrolle</b> <b>Landwirtschaftliche Betriebe</b> - Zusatzcheckliste „Ohne Gentechnik“ -	Kurzname Betrieb:	
	Datum:	

**QZBW-Abweichungsbericht zur neutralen Kontrolle**

<b>Betrieb:</b>	<b>Auditdatum:</b>
-----------------	--------------------

Nr.:	Beschreibung der Abweichung

**Unterschrift Auditor:**

Nr.:	Vereinbarte Korrekturmaßnahmen und Fristen

**Unterschrift für den Betrieb:**

<u>Überwachung der Umsetzung</u>				
Nr.	Datum	Auditor (Handzeichen)	Erfüllt Ja / Nein	Kommentare