



Prüfbericht Erzeugerkriterien Systemkontrolle für Qualivo Premium-Kalbfleisch vom Müslikalb

Zert.verf.-Nr

Kontrolleur/in

1. Betriebsdaten

Betrieb/Name:		Telefon:	
Straße:		Fax:	
PLZ / Ort		Email:	
Betriebs-Nr.:		Rechtsform:	
VVVO Nr.:			
Verantwortliche/r Betrieb:		Verantwortliche/r Qualivo:	

2. Betriebsprozesse/Marktstufe

☐ Erzeugung / Kälbermast

3. Systeme

Bezeichnung:

Bezeichnung:

Systemvertrag: ☐ ja ☐ nein Organisationsmitglieds-Nr.: ☐ ja Nr.: ☐ nein

4. Angaben zur Kontrolle Datum der Kontrolle: Uhrzeit: von bis

☐ Erstkontrolle
☐ Regel-Systemkontrolle Datum der letzten Kontrolle:
☐ Stichprobenkontrolle Datum der letzten Kontrolle:
☐ Nachkontrolle Datum der letzten Kontrolle:

☐ Checkliste Produktion ☐ Checkliste landwirtschaftlicher Erzeuger
ist/sind Bestandteil des Prüfberichtes.

5. Ergebnis der Kontrolle

☐ Erfüllt ☐ Nicht erfüllt
☐ Nicht erfüllt – Korrekturmaßnahmen möglich

Der/die Verantwortliche des Betriebes wurde über das Prüfergebnis informiert und hat eine Kopie des Prüfberichtes erhalten.

.....
Ort, Datum Unterschrift/Stempel Betrieb Unterschrift/Stempel Kontrollstelle

Checkliste landwirtschaftlicher Erzeuger

B-Check = Bestandscheck.

Dieser erfolgt bei 1/3 der Betriebe risikobasiert und unangekündigt einmal pro Jahr.

B-Check (KM) = Bestandscheck Korrekturmaßnahme möglich.

Wenn „nicht erfüllt“ müssen Maßnahmen ergriffen werden. Diese sind festzuhalten und in dem festgelegten Zeitraum umzusetzen.

Kommentiert [SU1]: Kriterien für den Bestandscheck bitte markieren

		Beurteilung	erfüllt	nicht erfüllt	Bemerkung
1. Teilnahme des Erzeugerbetriebs	1	Qualitätssicherungssystem (QS, Qualität und Sicherheit GmbH, Bonn) K.O.	☐	☐	
	2	Mitwirkungspflicht K.O.	☐	☐	
	3	Schlachtbefunddatenprogramm K.O.	☐	☐	
	4	Antibiotika-Monitoring K.O.	☐	☐	
	5	fachspezifische Weiterbildung K.O.	☐	☐	
2. Herkunftssicherung	1	Kennzeichnung der Tiere	☐	☐	
	2	Bestandsregister / HIT-Datenbank	☐	☐	
	3	Tierpässe / Schlachalter der Tiere	☐	☐	
3. Futtermittel	1	Offene Deklaration Nur Premiummüsli B-Check	☐	☐	
	2	Einhaltung Positivliste Für Premiummüsli erfüllt B-Check (KM)	☐	☐	
	3	Verzicht auf antibiotische Leistungsförderer Für Premiummüsli erfüllt B-Check	☐	☐	
	4	Lieferscheine, Abrechnungen	☐	☐	
	5	Lagerung B-Check (KM)	☐	☐	
	6	Premiummüsli, Wiesenheu und Stroh jederzeit frei zugänglich K.O. B-Check (KO)	☐	☐	
	7	Ausschließlich gentechnikfreies Futter K.O. -bei eigenem Anbau (Nachweis betr. Anbaudokumentation -bei Zukauf (Zertifizierungen (z.B. VLOG) oder Warenbegleitpapiere)	☐	☐	

Kommentiert [SU2]: Und 60 % der eingesetzten Futtermittel (-rohstoffe) müssen vom Tierhalter selbst angebaut werden bzw. in den Mitgliedsstaaten der EU-27 angebaut und verarbeitet worden sein.

Kommentiert [RR3R2]: eingefügt

Kommentiert [SU4]: Alle KO Kriterien müssen sowohl im Programmaudit also auch im Bestandscheck KO Kriterien bleiben.

	7.1	Herkunft EU-27 K.O. -min. 60% eingesetzter Futtermittel (-rohstoffe) selbst angebaut -oder in Mitgliedstaaten EU-27 angebaut und verarbeitet Ein Herkunftsnachweis ist durch entsprechende Dokumente vorzulegen.			
	8	Besondere Vorkommnisse wie Krankheiten oder Rückgang des Futterverzehr sind schriftlich festzuhalten und der Qualivo Deutschland GmbH zu melden K.O. B-Check (KO)	☐	☐	
4. Tiergesundheit/ Arzneimittel	1	Betreuungsvertrag K.O.	☐	☐	
	2	Nachweise über den Bezug von Arzneimitteln	☐	☐	
	3	Bestandsbuch	☐	☐	
	4	Tierärztliche Bestandsbetreuung 2x jährlich K.O.	☐	☐	
	5	Medikamentenaufbewahrung	☐	☐	
	6	Enthornung nur in den ersten 6 Wochen mit Schmerzlinderung K.O. B-Check (K.O.)	☐	☐	
	7	Enthornung/ Eingriffe am Horn: Dürfen nur nach tierärztlicher Indikation, sowie unter Sedierung, Lokalanästhesie und postoperativer Schmerzbehandlung erfolgen. K. O. B-Check (KO)	☐	☐	
	8	Sauberkeit der Tiere unter 10%, visuelle Stichprobe K.O. B-Check (KO) Dokumentation der Stichprobe und Auszählung im Prüfbericht	☐	☐	
5. Hygiene	1	Bauzustand B-Check (KM)	☐	☐	
	2	Schutzkleidung für betriebsfremde Personen	☐	☐	
	3	Kadaverlagerung B-Check (KM)	☐	☐	
	4	Schadnagerbekämpfung B-Check (KM)	☐	☐	
6. Tierschutz	1	Haltung auf Stroh (Liegebereich), keine Haltung auf Spaltenboden K.O. B-Check (KO)	☐	☐	

Kommentiert [SU5]: Bitte ergänzen, dass auch hier die Herkunft nachgewiesen werden muss.

Kommentiert [RR6R5]: eingefügt

Kommentiert [SU7]: Alle KO Kriterien müssen sowohl im Programmaudit also auch im Bestandscheck KO Kriterien bleiben.

Kommentiert [SU8]: Muss bitte auch im Bestandcheck KO-Kriterium bleiben

	2	Einstellung der Kälber bis max. 8 Wochen	☐	☐	
	3	Ab 5. Lebenswoche Haltung in Gruppe mit Zugang zum Außenklima K.O.	☐	☐	
	4	Stallungen müssen Tretmistställe/ Tieflaufställe/ Zweiflächenställe mit fester Lauffläche sein K.O. B-Check (K.O.)	☐	☐	
	6	Laufstallhaltung mit ständigem Zugang zum Auslauf K.O. B-Check (KO)	☐	☐	
	7	Mindestfläche <u>gesamt</u> Laufstallhaltung mit ständigem Zugang zum Auslauf: bis 100 kg – 1,5 m² bis 220 kg – 3 m² K.O. B-Check (K.O.)	☐	☐	
	8	<u>davon</u> eingestreuter Liegebereich bis 100 kg min. - 1 m² bis 220 kg min. - 2 m² K.O. B-Check (K.O.)	☐	☐	
	9	Laufstallhaltung mit ständigem Zugang zum Auslauf K.O. B-Check (K.O.)	☐	☐	
	10	Beleuchtung/ genügend Tageslicht K.O.	☐	☐	
	11	Stallklima/ natürlich belüftet K.O. B-Check (K.O.)	☐	☐	
	12	Stalltemperatur	☐	☐	
	13	Lichtmanagement 8 Stunden Dunkelphase	☐	☐	
	14	Stallklima, Schadgasbelastung, Luftzirkulation, keine Zugluft	☐	☐	
	15	Fütterung und Pflege der Tiere, Überwachung der Anlage B-Check (KM)	☐	☐	
	16	Keine Anbindehaltung in den Ställen K.O. B-Check	☐	☐	
ab 01.07.2027	17	Scheuerungsmöglichkeit K.O. B-Check (K.O.)	☐	☐	

Kommentiert [SU9]: Muss bitte auch im Bestandcheck KO-Kriterium bleiben

Kommentiert [SU10]: Muss bitte auch im Bestandcheck KO-Kriterium bleiben

Kommentiert [SU11]: Muss bitte auch im Bestandcheck KO-Kriterium bleiben

	18	Tränkephase erstreckt sich bis min. 10. Lebenswoche/ 2x täglich oder ad libidum Vollmilch oder Milchaustauscher	☐	☐	
	19	Transportdauer max. 4 Stunden / Ein- und Verkauf K.O.	☐	☐	
	20	Bei Außentemp. ab 30 Grad kein Transport zulässig, außer klimatisiert	☐	☐	
7. Lebensalter	1	6-7 Monate	☐	☐	
8. Handelsklasse	1	E2 / E3 + U2 / U3 + R2 / R3	☐	☐	

***Offenfront-Laufstall/Außenklimastall Skizze:**

Um dies beim Audit besser zu erläutern, soll eine Skizze des Stalles vorliegen. Die Skizze muss die offenen Flächen ausweisen, sowie auch die Verschlüsse bei schlechter Wetterlage dokumentieren.

Skizze vorhanden: ☐ ja ☐ nein

Auditbewertung:

Sind Kriterien mit K.O. ausgewiesen, sind keine Korrekturmaßnahmen möglich und ein „nicht erfüllt“ dieser K.O.-Kriterien führt zu einer nicht bestandenen Kontrolle. Für sonstige Erzeugerkriterien ist die Vereinbarung von Korrekturmaßnahmen möglich. Für die Erstellung eines Maßnahmenplans mit den nötigen Korrekturmaßnahmen macht der auditierte Erzeugerbetrieb dem Auditor angemessene Vorschläge für Korrekturen und Korrekturfristen. Die maximale Korrekturfrist beträgt 14 Tage.

Die Korrekturmaßnahmen sind unverzüglich vom Erzeugerbetrieb umzusetzen. Die Umsetzung der Korrekturmaßnahmen wird von der Prüfstelle überprüft und im Maßnahmenplan dokumentiert.

Der Erzeuger kann die Korrekturmaßnahmen mithilfe Fotos per E-Mail belegen, falls dies möglich ist.

Ein Abbruch des Audits durch den Erzeugerbetrieb entspricht einer nicht bestandenen Kontrolle.

Bemerkungen zur Kontrolle (Art der Mängel, Fristsetzungen):

Rasse(n):



Zusätzliche Qualivo Checkliste - Produktion

Kontrollleur:

Betrieb:

Verwerter / Vertragsmetzger:

Bestand:

50 – 150 Kg LG

150–220 Kg LG

**Anzahl schlachtreife Tiere
in den nächsten 4-6 Wochen**

Mastplatz-Zustand							
		gut		genügend		schlecht	
	Stall/Tiere	☐		☐		☐	
Stroh/Einstreu	Menge/Qualität	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Wasser	Menge/Qualität/Temperatur	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Qualivo-Futter	Qualität	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Fütterung: Verzehr pro Tier pro Tag					
50 – 150 kg LG	Heu	Von	Kg	Bis	Kg
	Q-Futter	Von	Kg	Bis	Kg
150 – 220 kg LG	Heu	Von	Kg	Bis	Kg
	Q-Futter	Von	Kg	Bis	Kg
	Q-Futter	Von	Kg	Bis	Kg



Tiere:			
	gut	genügend	schlecht
Optik: Mastkondition/Fell	☐	☐	☐
Verhalten (ruhig/gestresst)	☐	☐	☐
Kotbeschaffenheit	☐	☐	☐

Krankheiten/Störungen	
Wieviel % der Tiere sind erkrankt	
Wie wird/wurde behandelt	
Allgemeine Bemerkungen	

Datum der Kontrolle: _____

Unterschrift Kontrolleur

Unterschrift Betrieb