

# Deckblatt Erstkontrolle

*Risikobewertung, Dringlichkeitsprüfung zeitnahe Zusatzkontrolle*

**Betrieb**

**Datum**

## I. Wirtschaftliche Bedeutung

<p><b>1. Betriebsart</b></p> <p>Verarbeiter <input type="checkbox"/></p> <p>Futtermittelhersteller <input type="checkbox"/> <b>Zusatzkontrolle!</b></p> <p>Abpackbetrieb (Obst, Gemüse usw.) <input type="checkbox"/></p> <p>Handel ohne Aufbereitung <input type="checkbox"/></p> <p>Importeur <input type="checkbox"/></p> <p>Subunternehmer <input type="checkbox"/></p> <p>Beauftragung von Subunternehmen <input type="checkbox"/></p> <p>..... <input type="checkbox"/></p>	<p><b>2. Verkaufsgebiet</b></p> <p>Lokal <input type="checkbox"/></p> <p>Region <input type="checkbox"/></p> <p>Bundesland <input type="checkbox"/></p> <p>Bundesgebiet <input type="checkbox"/></p> <p>EU <input type="checkbox"/></p> <p>..... <input type="checkbox"/></p>
<p><b>3. Kundenstruktur</b></p> <p>Endverbraucher <input type="checkbox"/></p> <p>Großhandel <input type="checkbox"/></p> <p>Einzelhandelskette (Aldi, Norma, Lidl usw.) <input type="checkbox"/> <b>Zusatzkontrolle!</b></p> <p>Naturkosthandel (Einzelgeschäft) <input type="checkbox"/></p> <p>Große Anzahl Wiederverkäufer <input type="checkbox"/></p> <p>..... <input type="checkbox"/></p>	<p><b>4. Betriebsstruktur</b></p> <p>Hohe Marktrelevanz / Umsätze <input type="checkbox"/> <b>Zusatzkontrolle!</b></p> <p>Vielfältige Rohstoffherkunft <input type="checkbox"/> <b>Zusatzkontrolle!</b></p> <p>Hohe Produktvielfalt <input type="checkbox"/> <b>Zusatzkontrolle!</b></p> <p>Hohe Lieferantenvielfalt <input type="checkbox"/> <b>Zusatzkontrolle!</b></p> <p>Hohe Rohstoff- und Betriebsmittelkosten (teure Gewürze) <input type="checkbox"/> <b>Zusatzkontrolle!</b></p> <p>..... <input type="checkbox"/></p>
<p><b>5. Vertriebswege:</b></p> <p>Ladengeschäft <input type="checkbox"/> Onlineshop <input type="checkbox"/> Zustellung p. Spedition <input type="checkbox"/></p> <p>Zustellung p. Paketdienst <input type="checkbox"/> mit eig. Fahrzeugen <input type="checkbox"/> .....</p>	

## II. Risikobewertung

Betriebskonstellationen		Risikoeinstufung (Gefährdung des Biostatus)			
		0	1	2	3
1	Rohstoffvielfalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Kosten Rohstoffe / Betriebsmittel (z.B. hoher Einsatz von teuren Gewürzen wie Vanille usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Wareneingang, Eingangskontrolle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Zustand der Lagerstellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Trennung der Rohstoffe in der Lagerung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Tempo des Warenumschlags (Eierabpackbetrieb, Gemüse-/Obstabpackbetrieb)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Produktionsverfahren, Technologie, Transparenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Trennung in der Produktion (Parallelproduktion)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Potenzieller Einsatz von GVOs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Einsatz von Zusatz- und Verarbeitungshilfsstoffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Zustand der Produktionsräume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Hygieneverhältnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Umsetzung der HACCP-Grundsätze, Eigenkontrolle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Wirksamkeit des QM-Systems	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Betriebliche Dokumentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Anzahl der Betriebsstätten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Regelung der Zuständigkeiten, Kooperationsbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	<b>Die höchste Wertung bestimmt die Risikoeinstufung</b>				
Bewertung durch Sachbearbeiter:		Datum u. Unterschrift SB			

3 = hohes Risiko

2 = mittleres Risiko

1 = geringes Risiko

0 = sehr geringes Risiko

## III. Erfordernis Nachkontrolle (Überprüfung der getr. Kontrollvorkehrungen innerhalb von 3 Monaten nach Kontrolle)

Die unter I. direkt benannten Punkte sowie unter II. im Rahmen der Risikobewertung zutreffenden 4-Einstufungen führen automatisch zu einer zeitnahen zusätzlichen Nachkontrolle.

Begründung für empfohlene Nachkontrolle:

<b>Dringlichkeit der Aktenbearbeitung</b>	normal <input type="checkbox"/>	dringend <input type="checkbox"/>	sehr dringend <input type="checkbox"/>
---	---------------------------------	-----------------------------------	--

<b>Aufnahme der Produktion / Handelstätigkeit</b>	<b>zum Zeitpunkt der Erstkontrolle</b> <input type="checkbox"/>	<b>bis zum</b> _____ <input type="checkbox"/>
	<b>Betriebsleiter zeigt der Kontrollstelle den Beginn der Produktion an</b> <input type="checkbox"/>	

<b>Wurde der vorgeschlagene Kontrolltermin angenommen?</b> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<i>wenn nein, weiteren Ablauf beschreiben:</i>

Im Rahmen der jährlichen Inspektion wurden folgende Bereiche überprüft				
1.	Trennung im Lager	ja <input type="checkbox"/>	8. Trennung bei Parallelprodukten / Nachprüfung konv. Produktionsprogramm	ja <input type="checkbox"/>
2.	Trennung in der Produktion	ja <input type="checkbox"/>	9. Wareneingangsdokumentation	ja <input type="checkbox"/>
3.	Trennung beim Versand	ja <input type="checkbox"/>	10. Produktionsaufzeichnungen	ja <input type="checkbox"/>
4.	Trennung in den Verkaufsstelle(n)	ja <input type="checkbox"/>	11. Warenausgangsrechnungen	ja <input type="checkbox"/>
5.	Rezepturen; Verwendung von Zusatz- und Hilfsstoffen	ja <input type="checkbox"/>	12. Auslobung der Produkte an Verkaufsständen	ja <input type="checkbox"/>
6.	Produktionsabläufe	ja <input type="checkbox"/>	13. <b>Probenahme</b> durchgeführt?	ja <input type="checkbox"/>
7.	Kennzeichnung und Etikettierung	ja <input type="checkbox"/>	14.	ja <input type="checkbox"/>

<b>Probenahme erforderlich</b>	ja <input type="checkbox"/>
<i>Begründung:</i>	

<b>Mängelfeststellung in folgenden Bereichen</b>	
<b>Wareneingang</b>	ja <input type="checkbox"/>
Beschreibung:	
<b>Mängel Kennzeichnung</b>	ja <input type="checkbox"/>
Beschreibung:	
<b>Mängel Rezepturen</b>	ja <input type="checkbox"/>
Beschreibung:	
<b>Betriebsdokumentation</b>	ja <input type="checkbox"/>
Beschreibung:	
	ja <input type="checkbox"/>
Beschreibung:	

<b>Persönliche Beurteilung des Betriebes</b>	
Die Kontrolle wurde durchgeführt als <input type="checkbox"/> Vor-Ort-Kontrolle <input type="checkbox"/> Fernkontrolle	
_____	_____
<b>Ort, Datum</b>	<b>Kontrollleur</b>