

<b>Kontrolldatum:</b>	<b>Auditor/ in:</b>	<b>Balis-Nr.:</b> <b>09-</b>
-----------------------	---------------------	---------------------------------

Betrieb:		Eingangsdatum:
Straße		
PLZ	Ort	OST <sup>1</sup> -Nummer: _____

E-Mail:		
---------	---	---

Ansprechpartner/in:	Verantwortliche/r:
---------------------	--------------------

<input type="checkbox"/> Lammfleischerzeugung	<input type="checkbox"/> Sonstiges	
<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. _____ Datum, Unterschrift Ansprechpartner/in	<input type="checkbox"/> Stalltafel wurde bei einer vorhergehenden GQ-Kontrolle bereits überreicht
---	--

**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:

Weitere Mängel siehe Bemerkungen

Kontrolle durchgeführt von/ bis (Uhrzeit)	Unterschrift Auditor/in	
---	-------------------------	--

<input type="checkbox"/> <b>angeschrieben am</b>	<input type="checkbox"/> <b>telefoniert am</b>	<input type="checkbox"/> <b>zertifiziert am</b>
--	--	---

<input type="checkbox"/> <b>Status I</b>	<input type="checkbox"/> <b>Status II</b>	<input type="checkbox"/> <b>Status III</b>	<input type="checkbox"/> <b>Keine Zulassung</b>
--	---	--	---

<sup>1</sup> OST-Nr. = Nummer bei dem Programm „Offene Stalltür“

**„Geprüfte Qualität – Bayern“**  
**Produktbereich Lämmer und Lammfleisch**  
**Prüfbericht Erzeugung**



GQ-Version: 01/2025

Seite 2 von 9

<b>Kontrolldatum:</b>	<b>Auditor/ in:</b>	<b>Balis-Nr.:</b> <b>09-</b>
-----------------------	---------------------	---------------------------------

**Bestandsgröße**

Anzahl Mutterschafe: \_\_\_\_\_

Erzeugte Lämmer/ Jahr: \_\_\_\_\_

**Stallhaltung:**  ja von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Anzahl Plätze: \_\_\_\_\_  nein

**Freilandhaltung:**  Wanderschäferi  standortgebundene Hütehaltung/ Koppelschafhaltung  nein

GQ-Lämmer ausschließlich im eigenen Betrieb geboren:  ja  nein

Zukauf von GQ-Lämmern:  Ja, vom Betrieb \_\_\_\_\_  nein

**Weitere Tierproduktion/ Art/ Zahl**

Schweine \_\_\_\_\_  Rinder \_\_\_\_\_  Sonstige \_\_\_\_\_

Teilnahme an anderen Qualitätssicherungssystemen:  QS  VLOG  ITW \_\_\_\_\_  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 Futtermiteinsatz**

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  ja  nein Nebenerwerbsbetrieb  ja  nein Almbetrieb/ Pensionsweiden  ja  nein

**Ausbildung des Betriebsleiters:**

Bildungsprogramm Landwirt/ in  Landwirt/ in  Landwirtschaftsmeister/ in  
 Landwirtschaftstechniker/ in,  Abschluss Agrarstudium  Sonstiges:  
 Betriebswirt/in

**Angaben zur Vorkontrolle**

**Wiederholte D-Mängel**  ja  nein

**Bei ja, Mangelbeschreibung:**  weitere Mängel – siehe Bemerkungen

	<b>„Geprüfte Qualität – Bayern“ Produktbereich Lämmer und Lammfleisch Prüfbericht Erzeugung</b>			GQ-Version: 01/2025  Seite 3 von 9
<b>Kontrolldatum:</b>	<b>Auditor/in:</b>	<b>Balis-Nr.:</b> <b>09-</b>		

Nr.	Kriterium	Ergebnis					Mängel- bericht Nr.
		A	B	C	D	E	
<b>A</b>	<b>Allgemeine Anforderungen</b>						
A1	Allgemeine Betriebsdaten/ Stammdaten Betriebliche Änderungen an Kontrollstelle und Lizenznehmer melden						
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-Garantieerklärungen						
A5	Alle Betriebsstätten und –flächen – einschließlich aller beweideten Freilandflächen – liegen in Bayern						
<b>B</b>	<b>Eigenkontrollen (siehe Checklisten)</b>						
B1	Dokumentation der durchgeführten Eigenkontrollen Die letzten 3 Jahre bearbeitet am: _____/_____/_____						
B2	Umsetzung der eingeleiteten Maßnahmen aus der Eigenkontrolle						
<b>C</b>	<b>Rückverfolgbarkeit und Kennzeichnung</b>						
C1	Betrieblicher Zukauf und Wareneingang: Rückverfolgbarkeit von zugekauften Betriebsmitteln, Tieren, etc., die die Nutztierhaltung betreffen						
C2	Bestandsaufzeichnungen/ Führung Bestandsregister eingesehen: von _____ bis _____ anhand: _____				KO		
C3	Kennzeichnung und Identifizierung der Tiere gemäß 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		
C6	Zur Schlachtung abgegebene GQ-Lämmer haben ein Alter von max. 9 Monaten						
<b>D</b>	<b>Futtermittel und Fütterung</b>						
D0	Anteil regionaler Futtermittel $\geq$ 50% Errechnung mittels Zusatzblatt „Nachweis regionaler Futtermittel“				KO		
<b>D1</b>	<b>Zukauffuttermittel</b>						
D1.1	Hersteller bzw. Lieferanten von qualitätsgesicherten Zukauffuttermitteln Die <u>Mischfuttermittel</u> unterliegen einem dokumentierten QMS <sup>2</sup> 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!)						

<sup>2</sup>Qualitätsmanagementsystem nach EN ISO



**„Geprüfte Qualität – Bayern“  
Produktbereich Lämmer und Lammfleisch  
Prüfbericht Erzeugung**



GQ-Version: 01/2025

Seite 5 von 9

<b>Kontrolldatum:</b>	<b>Auditor/ in:</b>	<b>Balis-Nr.:</b> 09-
-----------------------	---------------------	--------------------------

Nr.	Kriterium	Ergebnis					Mängel- bericht Nr.
		A	B	C	D	E	
E7	Überwachung und Pflege der Tiere; allg. Tiergesundheit, Zustand gemäß guter fachlicher Praxis				KO		
E8	Allgemeine Haltungsanforderungen; Einhaltung der gesetzlichen Tierschutzvorschriften				KO		
E8.1	Fachgerechter und ordnungsgemäßer Umgang mit erkrankten, verletzten Tieren				KO		
E10	Geeignete Ver- und Entladeeinrichtungen für den Tiertransport						
E11	Allgemeine Haltungsanforderungen; Einhaltung der gesetzlichen Tierschutzvorschriften				KO		
E12	Tiere sind in der Freilandhaltung vor extremen und widrigen Witterungsbedingungen geschützt (z.B. Unterstand); auch Schattenplätze sind vorhanden						
E13	Bei ganzjähriger Weidehaltung: trockener, gegen Regen und Wind geschützter Liegeplatz während der kalten Jahreszeit für alle Tiere						
E14	Keine hochträchtigen Tiere zur Schlachtung: Ultraschalluntersuchung der Altschafe <i>entweder</i> ≥ 20% Stichprobe, wenn der Bock bei der Herde war <i>oder</i> grundsätzlich.						
<b>G</b>	<b>Tiergesundheit/ Arzneimittel</b>						
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, zuletzt am: _____				KO		
G4	Bezug und Anwendung von Arzneimitteln und Impfstoffen: [G4-Bewertung <sup>4</sup> ] 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		
<b>H</b>	<b>Hygiene</b>						
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						

<sup>4</sup> G4: KO = Wenn eine der geforderten Belegearten grundsätzlich fehlt KO

A= kein Mangel, B= leichter Mangel, C= noch abstellbarer Mangel, D= schwerer Mangel, E= nicht relevant / trifft nicht zu

<b>„Geprüfte Qualität – Bayern“</b> <b>Produktbereich Lämmer und Lammfleisch</b> <b>Prüfbericht Erzeugung</b>			<b>GQ-Version: 01/2025</b>  Seite 6 von 9
<b>Kontrolldatum:</b>	<b>Auditor/ in:</b>	<b>Balis-Nr.:</b> <b>09-</b>	

Nr.	Kriterium	Ergebnis					Mängel-bericht Nr.
		A	B	C	D	E	
H5	Durchführung von Reinigungs- und Desinfektionsmaßnahmen bzgl. Stallhygiene						
<b>U</b>	<b>Umwelt</b>						
U1	Lagerung von Jauche, Gülle, Silosickersaft und Festmist; Es erfolgen keine unzulässigen Abflüsse von Jauche, Gülle und Sickersäften in Grund- und Oberflächenwasser						
U2	Auf <b>allen Betriebsflächen</b> in den letzten 5 Jahren kein Einsatz von gewerblichen, kommunalen oder industriellen Klärschlämmen				KO		

**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"/> Laboranalysen	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> _____

**Begründungen „B“/ „C“/ „E“**

	<b>„Geprüfte Qualität – Bayern“</b> <b>Produktbereich Lämmer und Lammfleisch</b> <b>Prüfbericht Erzeugung</b>		GQ-Version: 01/2025  Seite 7 von 9
Kontrolldatum:	Auditor/ in:	Balis-Nr.: 09-	

Hersteller / Lieferanten zugekaufter Futtermittel	zertifiziert ja / nein

Berechnung	A =	B =	C =	D =	E =
∑ Bewertungen A-E:					
∑ Bewertungen (ohne E-Bewertungen)					
<b>Berechnung der Anteile C - und D-Bewertungen</b>					
Anteil C-Bewertungen (%)		<i>(Anzahl C-Bewertungen/ Summe der Bewertungen) x 100</i>			
Anteil D-Bewertungen (%)		<i>(Anzahl D-Bewertungen/ Summe der Bewertungen) x 100</i>			
Anteil C+D-Bewertungen (%)		<i>Anteil C+D-Bewertungen</i>			
Anzahl K.O. (%)		<i>Anteil KO-Bewertungen</i>			

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

A= kein Mangel, B= leichter Mangel, C= noch abstellbarer Mangel, D= schwerer Mangel, E= nicht relevant / trifft nicht zu

	<b>„Geprüfte Qualität – Bayern“</b> <b>Produktbereich Lämmer und Lammfleisch</b> <b>Prüfbericht Erzeugung</b>		<b>GQ-Version: 01/2025</b>  Seite 8 von 9
<b>Kontrolldatum:</b>	<b>Auditor/ in:</b>	<b>Balis-Nr.:</b> <b>09-</b>	

<b>Raum für Bemerkungen/Mängel</b>

von StMELF (M1) genehmigt: i.V. Dr. Helmut Frank	Datum: 23.12.2021
--	-------------------

**A=** kein Mangel, **B=** leichter Mangel, **C=** noch abstellbarer Mangel, **D=** schwerer Mangel, **E=** nicht relevant / trifft nicht zu

	<b>„Geprüfte Qualität – Bayern“</b> <b>Produktbereich Lämmer und Lammfleisch</b> <b>Prüfbericht Erzeugung</b>		<b>GQ-Version: 01/2025</b>  Seite 9 von 9
<b>Kontrolldatum:</b>	<b>Auditor/ in:</b>	<b>Balis-Nr.:</b> <b>09-</b>	

**Futtermittelprobe**

Tierart:  Lamm  Schwein  Geflügel  Rind

**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