

Qualitätszeichen Baden-Württemberg
Checkliste zur neutralen Kontrolle
Erzeuger / Zeichennutzer
 - Zierpflanzen im Topf / Zusatzanforderungen -



Checkliste für:

Großmarkt / Handel

Produktion / Endverkauf

Betrieb, Name:		
Anschrift:		
PLZ, Ort		
Auskunftsperson für den Betrieb:			
Auditdatum:	Zeit <small>(von/bis):</small>	Lizenznehmer:	
Zertifizierungs- stelle:		Auditor:	
<input type="checkbox"/> Eine gültige Teilnahmevereinbarung liegt vor			
<input type="checkbox"/> Ein gültiger Zeichennutzungsvertrag liegt vor			
<input type="checkbox"/> Anhang zu GLOBALG.A.P.-Audit		<input type="checkbox"/> Sonderaudit nur QZBW	
QS-GAP- bzw. GLOBALG.A.P.- Audit durch folgende Zertifizierungsstelle:			
GGN.:			
<input type="checkbox"/> Erstaudit	<input type="checkbox"/> Folgeaudit	<input type="checkbox"/> Sonderprüfung	
Produktaufstellung liegt bei <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil			

Vorläufiges Prüfergebnis:			
Grundanforderungen (GlobalGAP)		<input type="checkbox"/> erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
Zusatzanforderungen Erzeugung: Erfüllungsgrad (Mindestanforderung: 80 %):		%	<input type="checkbox"/> erfüllt <input type="checkbox"/> nicht erfüllt
Zusatzanforderungen Zeichennutzung: Erfüllungsgrad (Mindestanforderung: 80 %):		%	<input type="checkbox"/> erfüllt <input type="checkbox"/> nicht erfüllt
Die Programmanforderungen sind		<input type="checkbox"/> erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
<input type="checkbox"/> Der Betrieb hat eine Kopie dieser Checkliste erhalten			
Ort, Datum	Unterschrift Auditor	Unterschrift für den Betrieb	
_____	_____	_____	
—			

Qualitätszeichen Baden-Württemberg Checkliste zur neutralen Kontrolle Erzeuger - Zierpflanzen im Topf / Zusatzanforderungen -	Kurzname Betrieb:	
	Datum:	

Bewertung: A = keine Abweichungen, B = geringe Abweichungen, C = Abweichungen, D = Nichterfüllung, E= Kriterium nicht relevant

Nr.	Kriterium / Anforderung	A	B	C	D	E	Bemerkungen
1 Allgemeines							
1.1	Qualitätskriterien eingehalten				KO		
1.2	Herkunft der Verkaufsware				KO		
1.3	Eigenkontrolle Zusatzanforderungen jährlich durchgeführt und dokumentiert				KO		
1.4	Umsetzung von Korrekturmaßnahmen der unabhängigen Kontrolle				KO		
2 Fachliche Kenntnisse							
2.1	Gartenbauliche Ausbildung						
3 Pflanzgut- und Saatgut							
3.1	Kein gentechnisch verändertes Pflanz- und Saatgut im gesamten Betrieb				KO		
3.2	Importierte Jungpflanzen zertifiziert nach MPS oder Fairtrade						
4 Pflanzenschutz und Pflanzenbehandlung							
4.1	Mindestens drei organisatorische Maßnahmen zur Reduzierung und Minimierung von Schädlingsbefall nachgewiesen						
4.2	Einsatz von Leimtafeln und visuelle Kontrolle						
4.3	Nützlingseinsatz						
4.4	Bevorzugung umweltschonender Pflanzenschutzmittel						
4.5	Unkrautbekämpfung erfolgt vorzugsweise mechanisch. Herbizideinsatz nur mit Begründung						
4.6	Kein Einsatz chemischer Wachstumsregler						
5 Substrate							
5.1	Pikier- und Topferden						
6 Düngung							
6.1	Bedarfsgerechte Düngung						
6.2	Einsatz von Gärresten nur aus Nawaro-Anlagen						
Summe der Bewertungen aktuelle Seite							

Qualitätszeichen Baden-Württemberg Checkliste zur neutralen Kontrolle Erzeuger - Zierpflanzen im Topf / Zusatzanforderungen -	Kurzname Betrieb:	
	Datum:	

Nr.	Kriterium / Anforderung	A	B	C	D	E	Bemerkungen
7	Wassernutzung						
7.1	Wassersparende Bewässerungsmethoden						
7.2	Verwendung von Regenwasser						
8	Energieeinsatz						
8.1	Isolierendeckung (bei Heizungssollwert >10°C)					KO	
8.2	Zweilagige Bespannung (bei Heizungssollwert >10°C)					KO	
8.3	Energieeffiziente Klimaregelung						
8.4	Grundlast aus erneuerbaren Energien						
8.5	Kein Einsatz von Kohle zur Energiegewinnung						
Summe der Bewertungen aktuelle Seite							
Summe der Bewertungen vorige Seite(n)							
Summe der Bewertungen Gesamt							

Punkteberechnung Zusatzanforderungen Erzeugung

Kategorie / Anzahl	A:	B:	C:	D:	KO:
Punktezahl je Bewertung:	100 Pkt	75 Pkt	50 Pkt	0 Pkt	
Bewertungen multipliziert mit Punktezahl:					
SUMME ALLER PUNKTE (X):	ANZAHL BEWERTETER KRITERIEN (Y):				
Erreichte Punktzahl (X dividiert durch Y):			%	<input type="checkbox"/> KO	

Raum für weitere Bemerkungen

Qualitätszeichen Baden-Württemberg Checkliste zur neutralen Kontrolle Zeichennutzer - Zierpflanzen im Topf / Zusatzanforderungen -	Kurzname Betrieb:	
	Datum:	

Bewertung: A = keine Abweichungen, B = geringe Abweichungen, C = Abweichungen, D = schwere Abweichungen, E= trifft nicht zu

Lfd. Nr.	Kriterium / Anforderung	A	B	C	D	E	Bemerkung
1	Allgemeines						
1.1	Archivierung von Dokumenten und Aufzeichnungen						
1.2	Umsetzung von Korrekturmaßnahmen der neutralen Kontrolle				KO		
2	Qualitätssicherung						
2.1	Eigenkontrollcheckliste jährlich geführt Eingangskontrolle für Neubetriebe durch Checkliste Eigenkontrolle				KO		
2.2	Betriebsrundgang				KO		
3	Herkunft und Qualitätsanforderungen						
3.1	Nämlichkeit und Herkunft der Topfpflanzen				KO		
4	Ableich von Warenmengen/ Rückverfolgbarkeit/ interne Dokumentation						
4.1	Aufzeichnungen über Wareneingang				KO		
4.2	Aufzeichnungen über Warenausgang				KO		
4.3	Ableich von Warenmengen				KO		
4.4	Interne Kennzeichnung von QZBW Ware und getrennter Warenfluss				KO		
4.5	Rückverfolgbarkeit von Produkten				KO		
5	Zeichenverwendung						
5.1	Konforme Zeichenverwendung und korrekte Zuordnung des Zeichens bei zugelassenen Produkten				KO		
Summe der Bewertungen Gesamt							

Qualitätszeichen Baden-Württemberg Checkliste zur neutralen Kontrolle Zeichennutzer - Zierpflanzen im Topf / Zusatzanforderungen -	Kurzname Betrieb:	
	Datum:	

Punkteberechnung Zusatzanforderungen Zeichennutzung

Kategorie / Anzahl	A:	B:	C:	D:	KO:
Punktezahl je Bewertung:	100 Pkt	75 Pkt	50 Pkt	0 Pkt	
Bewertungen multipliziert mit Punktezahl:					
SUMME ALLER PUNKTE (X):	ANZAHL BEWERTETER KRITERIEN (Y):				
Erreichte Punktzahl (X dividiert durch Y):			%	<input type="checkbox"/> KO	

Raum für weitere Bemerkungen

Qualitätszeichen Baden-Württemberg Checkliste zur neutralen Kontrolle Zeichennutzer - Zierpflanzen im Topf / Zusatzanforderungen -	Kurzname Betrieb:	
	Datum:	

QZBW-Abweichungsbericht zur neutralen Kontrolle

Betrieb:	Auditdatum:
-----------------	--------------------

Nr.:	Beschreibung der Abweichung

Unterschrift Auditor:

Nr.:	Vereinbarte Korrekturmaßnahmen und Fristen

Unterschrift für den Betrieb:

Überwachung der Umsetzung

Nr.	Datum	Auditor (Handzeichen)	Erfüllt Ja / Nein	Kommentare