

**Qualitätszeichen Baden-Württemberg**  
**Checkliste zur neutralen Kontrolle**  
**Zeichennutzer**  
 - Fruchtsaft, Fruchtsaftschorle,  
 Obstmost, Obstwein, Obstessig-



**Checkliste für Teilbereiche:**

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fruchtsaft        | <input type="checkbox"/> Saftschorlen |
| <input type="checkbox"/> Obstmost/Obstwein | <input type="checkbox"/> Obstessig    |

<b>Betrieb, Name:</b>		
.....		
<b>Anschrift:</b>		
.....		
<b>PLZ, Ort</b>		
.....		
<b>Auskunftsperson für den Betrieb:</b>		
.....		
<b>Auditdatum:</b>	<b>Zeit (von/bis):</b>	<b>Lizenznehmer:</b>
<b>Zertifizierungsstelle:</b>		<b>Auditor:</b>
<input type="checkbox"/> Erstaudit	<input type="checkbox"/> Folgeaudit	<input type="checkbox"/> Sonderprüfung
Produktaufstellung liegt bei <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil .....		

<b>Jährliche QZBW-Produktion:</b>	
<b>Fruchtsaft</b>	<b>Obstessig</b>
<b>Obstmost/Obstwein</b>	<b>Saftschorlen</b>

<i>Vorläufiges Auditergebnis:</i>		
<input type="checkbox"/> 100 - 80%	<b>QZBW Anforderungen erfüllt</b>	
<input type="checkbox"/> < 80%	<b>QZBW Anforderungen nicht erfüllt</b>	
<b>Nachkontrolle erfolgt durch</b>	<input type="checkbox"/> Wiederholungsaudit	<b>Termin:</b>
	<input type="checkbox"/> Dokumentenprüfung	<b>Termin:</b>
<input type="checkbox"/> KO	.....	.....
<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift Auditor</b>	<b>Unterschrift Betrieb</b>
.....	.....	.....
<b>Kopie erhalten <input type="checkbox"/></b>		

<b>Qualitätszeichen Baden-Württemberg</b> <b>Checkliste zur neutralen Kontrolle</b> <b>Zeichennutzer</b> - Fruchtsaft, Fruchtsaftschorle, Obstmost, Obstwein, Obstessig, -		Kurzname Betrieb:	
		Datum:	

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

Lfd. Nr.	Kriterium / Anforderung	A	B	C	D	E	Bemerkung
<b>1 Allgemeines</b>							
1.1	Archivierung von Dokumenten und Aufzeichnungen						
1.2	Umsetzung von Korrekturmaßnahmen der neutralen Kontrolle				KO		
<b>2 Qualitätssicherung und Hygiene</b>							
2.1	Eigenkontrollcheckliste jährlich geführt Eingangskontrolle für Neubetriebe durch Checkliste Eigenkontrolle				KO		
2.2	Darstellung des Hygienekonzepts						
2.3	Kritische Lenkungspunkte (CCP)						
2.4	Korrekturmaßnahmen und Dokumentation						
2.5	Betriebsrundgang				KO		
<b>3 Herkunft und Qualitätsanforderungen</b>							
3.1	Nämlichkeit und Herkunft von Obst und Vorprodukten				KO		
3.2	Regelmäßige Teilnahme an Qualitätsprüfungen				KO		
3.3	Betriebliche Überwachung der Qualität						
3.4	Verpackung						
3.5	Herstellung und Zusatzstoffe				KO		
3.6	Handhabung der gentechnikfreien Produktion und Verarbeitung gemäß Zusatzcheckliste „Ohne Gentechnik“				KO		

<b>Qualitätszeichen Baden-Württemberg</b> <b>Checkliste zur neutralen Kontrolle</b> <b>Zeichennutzer</b> - Fruchtsaft, Fruchtsaftschorle, Obstmost, Obstwein, Obstessig, -	Kurzname Betrieb:	
	Datum:	

<b>4 Abgleich von Warenmengen/ Rückverfolgbarkeit/ interne Dokumentation</b>						
4.1	Aufzeichnungen über Wareneingang				KO	
4.2	Aufzeichnungen über Warenausgang				KO	
4.3	Abgleich von Warenmengen				KO	
4.4	Interne Kennzeichnung von QZBW Ware und getrennter Warenfluss				KO	
4.5	Rückverfolgbarkeit von Produkten				KO	
<b>5 Zeichenverwendung</b>						
5.1	Konforme Zeichenverwendung und korrekte Zuordnung des Zeichens bei zugelassenen Produkten <small>Siehe Zusatzanforderungen</small>				KO	
Summe der Bewertungen Gesamt						

**Punkteberechnung**

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

**Raum für weitere Bemerkungen**

<b>Qualitätszeichen Baden-Württemberg</b> <b>Checkliste zur neutralen Kontrolle</b> <b>Zeichennutzer</b> - Fruchtsaft, Fruchtsaftschorle, Obstmost, Obstwein, Obstessig, -	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:**

**Überwachung der Umsetzung**

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