

**Prüfbericht Landwirtschaft  
„Geprüfte Qualität-Bayern“  
Landwirtschaft  
Masthähnchen**



GQ-Version:01/2025

Seite 1 von 9

<b>Datum:</b>	<b>Kontrollleur:</b>	<b>Eingangsdatum</b>
---------------	----------------------	----------------------

Name \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_ Fax Nr. \_\_\_\_\_ Balis-Nr. 09-

e-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ OST-Nr.-

- Erstkontrolle  Folgekontrolle  
 Nachkontrolle  Stichprobenkontrolle  Kontrolle nicht durchgeführt, weil \_\_\_\_\_  
 Rahmenvereinbarung  Kontrollvertrag  
 Regionalsiegel „GQ-Ammergauer Alpen“  Regionalsiegel „GQ-Franken“

Hiermit wird der Erhalt der GQ-Stalltafel bestätigt. _____ Datum, Unterschrift Ansprechpartner	<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 abzustellen.

Mängel – „C“ / „D“

Korrekturmaßnahmen / Fristen:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

weitere Mängel – siehe Bemerkungen

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Ansprechpartner

*Eine Kopie des Prüfberichtes können Sie über Ihren persönlichen Zugang unter [www.qualifood.de](http://www.qualifood.de) einsehen oder telefonisch unter Tel.:08139/80270 anfordern.*

	<b>Prüfbericht Landwirtschaft</b> <b>„Geprüfte Qualität-Bayern“</b> Landwirtschaft Masthähnchen		GQ-Version:01/2025  Seite 2 von 9
<b>Datum:</b>	<b>Kontrollleur:</b>	<b>Eingangsdatum</b>	

_____ Kontrolle durchgeführt von / bis (Uhrzeit)	_____ Unterschrift des Kontrolleurs
<input type="checkbox"/> angeschrieben am _____ <input type="checkbox"/> telefoniert am _____ <input type="checkbox"/> zertifiziert am _____	
<input type="checkbox"/> Standard I (≥ 90%) <input type="checkbox"/> Standard II (≥ 80%) <input type="checkbox"/> Standard III (≥ 70%) <input type="checkbox"/> Keine Zulassung (< 70%)	

**Prüfbericht Landwirtschaft  
„Geprüfte Qualität-Bayern“  
für Masthähnchen**



GQ-Version:  
01/2025  
Seite 3 von 9

<b>Bestandsgröße:</b>		Anzahl Plätze (genutzte Tierplätze)	
Hähnchenmast:			
Sonstiges:		<input type="checkbox"/> <b>Zukauf auch von nicht-bayerischen Küken</b> <input type="checkbox"/> <b>getrennte Stallungen</b>	
<b>Betriebsgröße:</b> (ha LN)			
Acker:	Grünland:	Wald:	
Teilnahme an anderen Qualitätssicherungssystemen: <input type="checkbox"/> QS <input type="checkbox"/> andere: _____			
<b>Anschrift betreuender Hoftierarzt:</b>			
<b>Angaben zum Tiertransport:</b>			
Tiertransport mit eigenen Tieren < 50 km <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein > 50km <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
<b>Angaben zum Futtermiteinsatz</b>			
Eingesetzte Einzelfuttermittel sind ausschließlich landwirtschaftliche Primärprodukte <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Selbstmischer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Einsatz fahrbarer Mahl- und Mischanlagen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Bei ja → sind diese zertifiziert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Ereignis- und Krisenmanagement vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
<b>Zeichennutzung</b> <input type="checkbox"/> GQ <input type="checkbox"/> anderes System: _____			
Öko-Betrieb <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Nebenerwerbsbetrieb <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Speiseresteverfütterung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ausbildung des Betriebsleiters <input type="checkbox"/> LW-Gehilfenbrief <input type="checkbox"/> LW-Meister <input type="checkbox"/> LW-Techniker <input type="checkbox"/> Dipl.ing.agr. <input type="checkbox"/> Sonstiges			
<b>Angaben zur Vorkontrolle</b>			
Wiederholte D-Mängel <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Bei ja, Mangelbeschreibung:			

**Prüfbericht Landwirtschaft  
„Geprüfte Qualität-Bayern“  
für Masthähnchen**



GQ-Version:  
01/2025  
Seite 4 von 9

Nr.	Kriterium	Ergebnis					Mängel-be- richt Nr.
		A	B	C	D	E	
<b>A</b>	<b>Allgemeine Anforderungen</b>						
A1	Allgemeine Betriebsdaten / Stammdaten						
A2	Fristgerechte und wirksame Umsetzung von Korrekturmaßnahmen				KO		
A3	Betrieblicher Zukauf und Wareneingang: Rückverfolgbarkeit von zugekauften Betriebsmitteln, Tieren, etc., die die Geflügelhaltung betreffen						
A4	Sachkundenachweis liegt vor (Fortbildung)				KO		
<b>B</b>	<b>Eigenkontrollen (siehe Checklisten)</b>						
B1	Dokumentation der durchgeführten Eigenkontrollen zuletzt bearbeitet: _____						
B2	Erfüllung der eingeleiteten Maßnahmen bei Abweichungen						
<b>C</b>	<b>Tierbestand – Dokumentation (Herkunft, Rückverfolgbarkeit)</b>						
C1	Bestandsaufzeichnungen / Stallkarte/Führung Bestandsregister eingesehen: von _____ bis _____				KO		
C2	Kennzeichnung und Identifizierung der Tiere; Tierbestand stimmt mit der Dokumentation überein				KO		
C3	Für Tiere, die im Programm vermarktet werden, liegen entsprechende Informationen (z.B. GQ-Garantieerklärung) über den Vorbesitzer vor [OST/GQ-Bayern]				KO		
C4	Durchschlag der GQ-Erklärung wird vom Landwirt mind. 3 Jahre aufbewahrt						
<b>D</b>	<b>Futtermittel</b>						
<b>D1</b>	<b>Zukaufsfuttermittel Hersteller bzw. Lieferanten von A-Futter</b>						
D1.1	Die Mischfuttermittel sind ausschließlich A-Futtermittel <b>(Hersteller von zugekauften Futtermitteln unter Punkt Bemerkungen auflisten!)</b>						
D1.2	Futtermittelbezug - Dokumentation über Rechnungen / Lieferscheine - Programmzugehörigkeit der Einzel- bzw. Mischfuttermittel (bei Abweichungen genaue Beschreibung unter Bemerkungen) eingesehen: von _____ bis _____				KO		
D1.3	Deklaration der Komponenten nach Anteilen absteigend <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein: welcher Hersteller				KO		
<b>D2</b>	<b>Hofeigene Futtermittelmischungen</b>						
D2.1	Neben A-Futter wird nur selbst produziertes Futter verwendet, z.B. eigenes Getreide <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein: welcher Hersteller/Lieferant						
D2.2	Wenn D2.1 Nein: Liegen bei zugekauften, nicht zertifizierten Einzelfuttermitteln Garantieerklärungen des Vorlieferanten oder Produktdatenblätter des Herstellers vor?						
<b>D3</b>	<b>Allgemeines zur Fütterung</b>						
D3.1	Werden die FM tierartbezogen eingesetzt?				KO		

**Prüfbericht Landwirtschaft  
„Geprüfte Qualität-Bayern“  
für Masthähnchen**



GQ-Version:  
01/2025  
Seite 5 von 9

Nr.	Kriterium	Ergebnis					Mängel-be- richt Nr.
		A	B	C	D	E	
D3.2	Die Lagerung der FM ist hygienisch einwandfrei (Kreuzkontamination!!)						
D3.3	Sicherheit von Futtermitteln und Sauberkeit von Wasser						
D3.4	Hygiene der Tränken und technischen Anlagen für die Futtermittelherstellung						
D3.5	Verdacht auf überhöhte Gehalte von unerwünschten Stoffen <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/> Ja: Bei Bedarf Probenahme				KO		
D3.6	Es gibt Hinweise auf die Fütterung von Speiseabfällen <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/> Ja: Bei Bedarf Probenahme				KO		
D3.7	Keine Verfütterung von fischmehlhaltigen Mischfuttermitteln				KO		
D3.8	Einzelfuttermittel gem. Positivliste bzw. Charta				KO		
D3.9	Dokumentation Rationsberechnungen / Mischprotokolle (mit Angabe der Gemeineteile (% , kg)) wird mind. 3 Jahre aufbewahrt						
D3.10	Fütterung: 10% Ganzkörnerweizenbeifütterung im Durchschnitt der Produktion				KO		
D3.11	Einsatz von Rohprotein armen Futter (RAM-Futter) mit Zusatz von Phytase und mindestens 2 essentiellen Aminosäuren.				KO		
<b>E</b>	<b>Allgemeiner Tierschutz / Tiergesundheit / Haltung</b>						
E1	Stallklima, Temperatur, Lärmbelästigung, Lüftung						
E2	Beleuchtung, Lichtverhältnisse						
E3	Einhaltung der Bestandsdichte				KO		
E4	Technische Einrichtungen						
E5	Anforderungen <sup>1</sup> an Stallböden						
E6	Stalleinrichtung und Anlagen, Beschäftigungsmaterial						
E7	Überwachung und Pflege der Tiere und Anlagen; Funktion und Zugang der Tränken; allg. Tiergesundheit				KO		
E8	Allgemeine Haltungsanforderungen; Einhaltung der gesetzlichen Tierschutzvorschriften				KO		
E9	Umgang mit den Tieren (Obligatorische Schulung der für Transport/Ver-/Entladung verantwortlichen Person)						
<b>F</b>	<b>Allgemeine Hygiene</b>						
F1	Zustand von Gebäuden und Anlagen <i>Stall ist durch Hinweisschild „Wertvoller Tierbestand“ o.ä. zu kennzeichnen</i>						
F2	Ungezieferbefall; Schädlingsbekämpfung; Kadaverlagerung, Einstreu						
F3	Durchführung von Reinigung / Desinfektion bzgl. Stallhygiene						
F4	Betriebshygiene						
F6	Es wird eine Serviceperiode von mind. 7 Tagen eingehalten				KO		

<sup>1</sup> Bei Tiergefährdung muss ein K.O.in E8 vergeben werden

**Prüfbericht Landwirtschaft  
„Geprüfte Qualität-Bayern“  
für Masthähnchen**



GQ-Version:  
01/2025  
Seite 6 von 9

Nr.	Kriterium	Ergebnis					Mängel-be-richt Nr.
		A	B	C	D	E	
<b>G</b>	<b>Behandlungsaufzeichnungen / Arzneimittelaufzeichnungen / Arzneimittelbezug /-anwendung /-aufbewahrung</b>						
G1	Welche Arzneimittel wurden vorgefunden: (bei Bedarf Zusatzblatt verwenden)						
G2	Medikamente werden ausschließlich von Hoftierärzten bezogen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein - <b>Namen weiterer Tierärzte:</b>						
G3	Betreuungsvertrag Hoftierarzt						
G4	Vertragliche Vereinbarungen eingehalten / regelmäßige Bestandsbetreuung vom Hoftierarzt				KO		
G5	Einsatz von Arzneimitteln und Impfstoffen ( <i>Aufzeichnungen</i> [1] / Arzneimittelabgabebelege [2]) [1] eingesehen: von _____ bis _____ [2] eingesehen: von _____ bis _____ Impfplan Medikamentenlagerung/ Gerätschaften / Kennzeichnung v. Arzneimitteln/ Entsorgung				KO		
G6	Identifikation der behandelten Tiere				KO		
G7	Nicht ordnungsgemäß deklarierte Arzneizubereitungen vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				KO		
G8	Nicht für die bestimmte Tierart zugelassene Arzneimittel vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				KO		
G9	Gibt es Hinweise auf den Einsatz von Hormonen zur Wachstums- und Leistungssteigerung? <input type="checkbox"/> Ja → Probenahme <input type="checkbox"/> Nein				KO		
<b>H</b>	<b>Monitoringprogramme und Befunddaten</b>						
H1	Salmonellenmonitoring				KO		
H2	Nachweise über die Einleitung von Maßnahmen zur schrittweisen Reduzierung der Salmonellenbelastung						
H3	Dokumentation der Befunddaten aus der Schlachtung						
<b>I</b>	<b>Umwelt</b>						
I1	Nährstoffvergleich						
I2	Lagerung von Jauche, Gülle, Silosickersaft und Festmist; Es erfolgen keine unzulässigen Abflüsse von Gülle, Sickersäften und Jauche in Grund- und Oberflächenwasser						
I3	Auf <b>allen Betriebsflächen</b> in den letzten 5 Jahren kein Einsatz von gewerblichen, kommunalen oder industriellen Klärschlämmen				KO		

**Prüfbericht Landwirtschaft  
„Geprüfte Qualität-Bayern“  
für Masthähnchen**



GQ-Version:  
01/2025  
Seite 7 von 9

Hersteller / Lieferanten zugekaufter Futtermittel	zertifiziert ja / nein
<b>Mängel/Abweichungen:</b>	
<b>Begründungen „B“ / „E“</b>	

**Prüfbericht Landwirtschaft  
„Geprüfte Qualität-Bayern“  
für Masthähnchen**



GQ-Version:  
01/2025  
Seite 8 von 9

Raum für Bemerkungen:

**Eingesehene Dokumente bitte hier auflisten:**

- Checklisten Eigenkontrollen
- Stallkarte (Tierbestand)
- Lieferschein (Futtermittel) Nr. \_\_\_\_\_ Zeitraum: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- Arzneimittelabgabe- und anwendungsbelege. Zeitraum: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- Bestandsbuch (Arzneimittelanwendungen). Zeitraum: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Punkte Berechnung:**

Kategorie Anzahl(42):	A =	B =	C =	D =	E=
<b>Σ Bewertungen A-D :</b>	<b>51</b>				
Punktezahl A/B/C/D	<b>100 Pkt</b>	<b>75 Pkt</b>	<b>50 Pkt</b>	<b>0 Pkt</b>	<b>n.a.</b>
Anzahl Bewertungen multipliziert mit Punktezahl					
Σ aller Punkte	Σ =				
<b>Σ Punkte dividiert durch ΣBewertungen</b>	<b>Erreichte Punktzahl _____ von 100</b>				

**Prüfbericht Landwirtschaft  
„Geprüfte Qualität-Bayern“  
für Masthähnchen**



GQ-Version:  
01/2025  
Seite 9 von 9

**Spezifische Nummer des Probenbehälters**

□ □ □ □ □ □ □ □

Name des Probenehmers: \_\_\_\_\_

Entnahmestelle: \_\_\_\_\_

Tierart:  Rind  Schwein  Geflügel

\_\_\_\_\_  
Name des Kontrolleurs

<b>R</b>	<b>S</b>	<b>Min</b>	<b>MF</b>	<b>GF</b>
<b>K</b>	<b>G</b>	<b>SM</b>	<b>MAT</b>	<b>EF</b>

BALIS-Nr. 09-□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Name d. Landwirtes: \_\_\_\_\_

Bezeichnung des Futters (Produkt): \_\_\_\_\_

Hersteller mit kompletter Adresse: \_\_\_\_\_

Herstellungsdatum bei Eigenherstellung: \_\_\_\_\_

Chargen-Nummer bzw. betriebsinterne Nr.: \_\_\_\_\_

Zusammensetzung (offene 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.

Der Behälter mit der Futtermittelprobe muss mit der BALIS-Nummer und dem Datum der Probenahme gekennzeichnet werden.

\_\_\_\_\_  
Datum / Zeit

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Landwirt

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontrolleur