Bitte vollständig ausgefüllt mit Anlagen senden an: [residues@lacon-institut.org](mailto:residues@lacon-institut.org)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Unternehmen** | | | | | |
| 1 | Name des Unternehmens/Kunden-Nr. | | |  | | |
| 2 | Kontaktperson mit Emailadresse | | |  | | |
|  | **Produktinformation** | | | | | |
| 3 | Produkt, Produktbezeichnung | | | Produkt stammt aus Zukauf   * Weiter mit Frage 4   Produkt stammt aus eigenem Anbau   * Weiter mit Frage 4a | | |
| 4 | Lieferdaten (Lieferscheinnr./Rechnungsnr., Lieferdatum) | | | Lieferscheinnummer:  Lieferdatum:  Anlage Wareneingangsbelege  Anlage Wareneingangsdokumentation | | |
| 5 | Lieferant (Name, vollständige Anschrift) | | |  | | |
| 6 | Kontrollstelle des Lieferanten | | | Anlage Bio-Zertifikat Lieferant Nr. | | |
| 7 | Herkunft des Produkts | | |  | | |
| 8 | Kontrollbescheinigung bei Importware | | | COI Nr:  Anlage Kontrollbescheinigung Nr. | | |
|  |  | | |  | | |
| 4a | Anbaufläche/n | | | FLIKnummer o. Flurstücksnummer, Bezeichnung, Gemarkung: | | |
| 5a | Pflanzenbauliche Maßnahmen | | | Anwendungen, Erntezeitpunkt:  Anlage Schlagdokumentation | | |
| 6a | Lage der betroffenen / Anbauflächen | | | Nachbarflächen (Radius 500 m):  öko  konv.  Konv. Kulturen Nachbarflächen:  Anlage Flurkarte mit Hinweisen auf konv. Nachbarflächen | | |
|  |  | | |  | | |
| 9 | Chargenrückverfolgung: | | | *Lieferantencharge:*  *Firmeninterne Charge:*  *Warenausgangscharge:*  Anlage Nachweis Rückverfolgung *(z.B. Auszug WWS, Produktionsprotokolle)* | | |
| 10 | Betroffene Menge (Liefermenge gesamt) | | |  | | |
| 11 | Verbleib der beanstandeter Ware | | | Original-Lieferung komplett im Lager gesperrt *Datum der Sperrung:*  Original-Lieferung teilweise im Lager gesperrt Datum der Sperrung:  Menge:  verarbeitet, verarbeitete Ware komplett im Lager gesperrt.  Datum der Sperrung: *Menge:*  verarbeitet, verarbeitete Ware teilweise im Lager gesperrt.  Datum der Sperrung  Menge:  kein Bestand mehr, letzter Abverkauf am  *Käufer außerhalb Deutschlands*  *Bitte Länder benennen:* | | |
|  |  | | |  | | |
|  | **Erstbewertung Unregelmäßigkeiten und Ihr Umgang mit den Unregelmäßigkeiten** | | | | | |
| 12 | Festgestelle Kontamination  (Angabe in Tabelle)  Ist das Labor für die Methode(n) akkreditiert? | | | Anlage Prüfbericht(e) Nr.  Ja /  Nein | | |
| Name des Labors | | Prüfbericht Nr. | Wirkstoff | | Wirkstoffmenge mg/kg | MRL (VO 396/2005) mg/kg |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
| 13 | Verarbeitungsfaktor | | |  | | |
| 14 | Probenahme (Ort, Datum, Wer) | | | *Ort (Lager, Produktion, Wareneingang?):*  *Name des Probenehmers:*  *Datum:*  Anlage Probenahmeprotokoll Nr. | | |
| 15 | Ergebnis Wareneingangskontrolle (WEK) (Auffälligkeiten?) | | | keine Auffälligkeiten  Auffälligkeiten  Anlage Dokumentation WEK | | |
| 16 | Informationen über etwaige frühere Verdachtsfälle (in Bezug auf Wirkstoff oder Produkt) | | | Keine vergleichbaren Verdachtsfälle  vergleichbare Verdachtsfälle: | | |
| 17 | Stellungnahme, dass die Kontamination nicht in Ihrem Unternehmen entstanden ist und dass ein Vertauschen/Vermischen mit anderer Ware bei Ihnen ausgeschlossen werden kann. | | | Stellungnahme in Anlage  Nachweise:  Reinigungsprotokoll  Produktionsprotokoll  Vorsorgekonzept | | |
| 18 | Mögliche Ursache für die Kontamination (einschließlich Bewertung des Wirkstoffs) | | |  | | |
| 19 | Stellungnahme des Lieferanten zur Kontamination | | | Stellungnahme liegt vor:  ja, Anlage Nr.  nein, ist angefordert am | | |
| 20 | Stellungnahme der Kontrollstelle des Lieferanten zur Kontamination | | | Stellungnahme liegt vor:  ja, Anlage Nr.  nein, ist angefordert am | | |
| 21 | Welche Akteure und Behörden wurden bereits informiert (Datum)? | | | Anlage Schreiben  Kunden/Lieferanten/LM-Überwachung  Anlage Kundenliste | | |
| 22 | Zusätzliche Angaben | | |  | | |

**Ergebnis der amtlichen Untersuchung (durch LACON auszufüllen)**

|  |  |
| --- | --- |
| Integrität der Ware gegeben | ja  nein  noch offen |
| Ursprung und Ursache für Vorhandensein nicht zugelassener Stoffe | Verantwortung Kunde:  Abgabe an Kontrollstelle Vorlieferant:  Sonstiges: |
| Sachverhalte gemäß Art. 29 (2) VO 2018/848 | Keine Verwendung unzulässiger Stoffe gemäß Art. 9  i.O.  Abweichung:  n.r.  Vorsorgemaßnahmen gemäß Art. 28 (1) ergriffen  i.O.  Abweichung:  n.r.  Maßnahmen aus früheren Aufforderungen der KB/KST ergriffen  i.O.  Abweichung:  n.r. |
| Zusätzliche Angaben |  |
| **Bewertung durch       am** |  |