Bitte vollständig ausgefüllt mit Anlagen senden an: 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 AnlageNachweise: [ ]  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** |  |