

Im Rahmen der IFS- und QS-Zertifizierung sind Sie verpflichtet, die für Sie zuständige Zertifizierungsstelle innerhalb von 3 Werktagen über Ereignisse zu informieren, die einen Einfluss auf die Zertifizierungsanforderungen haben könnten.

Sofern es sich um einen kritischen Vorfall handelt, nutzen Sie bitte dieses Formblatt zur Dokumentation und Informationsweiterleitung.

Sollten Sie unsicher sein, ob ein Vorfall meldepflichtig ist, nehmen Sie gerne per E-Mail ([info@auditpartner.de](mailto:info@auditpartner.de)) oder telefonisch Kontakt mit uns auf.

Was ist ein kritischer Vorfall?

- öffentlicher Rückruf oder eine stille Rücknahme gemäß Artikel 19, Abs 1 der VERORDNUNG (EG) Nr. 178/2002
- Produktrückrufe oder Rücknahmen aus Gründen des Lebensmittelbetruges
- Besuche von Behörden, aus dem sich verpflichtende Maßnahmen im Zusammenhang mit Lebensmittelsicherheit und/oder Lebensmittelbetrug ergeben
- Nachhaltige Produktionsausfälle auf Grund von Feuer oder Elementarschäden

*Bitte beachten Sie, dass Sie gemäß Artikel 19 der EU/VO 178/2002 verpflichtet sind, die zuständigen Behörden zu informieren, wenn Sie wissen bzw. Grund zu der Annahme haben, dass ein in Verkehr gebrachtes Lebensmittel geeignet ist, die Gesundheit des Verbrauchers zu gefährden.*

Bitte füllen Sie das Formblatt vollständig und nachvollziehbar aus.

Fügen Sie gern ergänzend weitere Dokumente bei, die für den gemeldeten Vorfall von Bedeutung sind.

Senden Sie alle Unterlagen unverzüglich, spätestens innerhalb von 3 Werktagen an: [info@auditpartner.de](mailto:info@auditpartner.de). Sofern Informationen, wie Ursachenanalyse oder eingeleitete Maßnahmen, nachgereicht werden müssen, möchten wir Sie bitten das bereits ausgefüllte Formblatt zu ergänzen und erneut zu übermitteln.

Sollte Ihr Unternehmen zudem QS-Systemteilnehmer sein, beachten Sie bitte, dass ggf. auch das QS-Ereignisfallblatt ausgefüllt und an QS und die Zertifizierungsstelle übermittelt werden muss.

### **Angaben zum Unternehmen**

Firma	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
COID, QS-ID (finden sich auf den Zertifikaten)	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Straße, Hausnummer	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Postleitzahl, Ort	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Verantwortliche Person	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Telefonnummer	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
E-Mail	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Betroffenes Prüfsystem (z.B. IFS Food)	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
-------------------------------------------	---------------------------------------------------

**Angaben zum kritischen Vorfall:**

1. Was ist passiert? (Wer hat den Vorfall festgestellt?)	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
2. Wann ist es passiert?	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
3. Wurde die zuständige Behörde informiert? (Wenn ja, bitte Schriftverkehr einreichen)	ja <input type="checkbox"/> Datum: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. nein <input type="checkbox"/>
4. Welche Informationsquelle der Gefährdung liegt vor? (z.B. Labor, Behörde, Kunde, Lieferant)	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
5. Was ist die Ursache des Vorfalles? (Warum kam es zu diesem Vorfall? Warum konnte er nicht verhindert werden?....)	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
6. Welche Vorkehrungen / Maßnahmen wurden bereits eingeleitet? (z.B. Kundeninformation)	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
7. Welche weiteren Maßnahmen sind geplant und bis wann?	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Angaben zum betroffenen Produkt:**

Produktbezeichnung:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Charge:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
MHD:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Betroffene Menge: (bitte entsprechende Übersichten beifügen)	Produzierte Menge: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Ausgelieferte Menge: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Lagerbestand: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Bemerkungen:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Datum: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

Unterschrift Kunde:

Prüfung durch die Zertifizierungsstelle (bitte nicht ausfüllen):

<p>Zertifizierung kann aufrechterhalten werden?</p> <p>Begründung, wenn nein:</p>	<p>ja <input type="checkbox"/>    nein <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
-----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Muss ein Sonderaudit durchgeführt werden?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
-------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

geprüft durch:
----------------

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Zertifizierungsstelle: \_\_\_\_\_