



Prüfprotokoll „BQR“

Anlagenreinigung für landwirtschaftliche Transport- und Ladetechnik

Allgemeine Angaben zum Unternehmen

Adresse

Firmenname: _____
 Anschrift: _____

 Telefon: _____
 Fax: _____
 E-Mail: _____

Allgemeine Angaben zur Waschanlage

Standort der Waschanlage (-n)

1. _____ GPS-Koordination (falls bekannt): _____
 2. _____ GPS-Koordination (falls bekannt): _____

Anlagenaufbau

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Vorschlammfang | <input type="checkbox"/> Probenahmeschacht |
| <input type="checkbox"/> Leichtflüssigkeitsabscheider | <input type="checkbox"/> automatische Warneinrichtungen |
| <input type="checkbox"/> Koaleszenzabscheider | <input type="checkbox"/> Sonderausstattungen
wenn ja welche |

- Aufbau des Abscheidersystems: eigenständige aufeinanderfolgende Abscheidesysteme
 Abscheidesysteme in einem Bauteil kombiniert

erstmalige Inbetriebnahme: _____
 (Jahr)

letztmalige Sachverständigenprüfung am: _____
 (TT / MM / Jahr)

nächste Sachverständigenprüfung am: _____
 (TT / MM / Jahr)

Wartung / Eigenkontrolle

Sachkündiger: _____
 (Name)

Sachkundenachweis erworben bei: _____
 (Bezeichnung der Institution)

letztmalige fachkundige Entsorgung durch: _____
 (Bezeichnung der Institution)

ANFORDERUNGSKATALOG FÜR REINIGUNGSANLAGEN / -VERFAHREN FÜR LANDWIRTSCHAFTLICHE TRANSPORT- UND LADETECHNIK						
			Bewertung			
Bewertungskriterium		Anforderungen	Punkte		Ausschluss	nicht anwendbar
			Max.	Ist		
1.	Anforderungen an die Reinigungsanlage					
1.1	Vorlage von erforderlichen Genehmigungen		2			
A)	Einleitungs-genehmigung	<ul style="list-style-type: none"> Liegen Einleitungsgenehmigungen der zuständigen Behörde für Abwässer vor? 	1	<input type="checkbox"/>	KO	<input type="checkbox"/>
B)	Bau- / Betriebs-genehmigung	<ul style="list-style-type: none"> Liegen Bau- / Betriebsgenehmigungen der Waschanlage vor? 	1	<input type="checkbox"/>	KO	<input type="checkbox"/>
1.2	Bauliche Gestaltung des Waschplatzes		6			
A)	Trennung von Wasch- und Niederschlagswasser	<ul style="list-style-type: none"> Wird die Trennung von Wasch- und Niederschlagswasser (von angrenzenden Hofflächen / Dächern) gewährleistet? 	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
B)	Ausstattung eines Schlammfangs	<ul style="list-style-type: none"> Ist die Waschanlage mit einem Schlammfang ausgestattet? 	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
C)	Gestaltung der Bodenplatte	<ul style="list-style-type: none"> Erfüllt die Bodenplatte des Waschplatzes die baulichen Anforderungen? 	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	Bauliche Gestaltung	<ul style="list-style-type: none"> Werden Forderungen an die bauliche Gestaltung des Waschplatzes eingehalten? 				
D)		<ul style="list-style-type: none"> Ausstattung mit Leichtflüssigkeitsabscheider („Ölabscheider“ gemäß DIN 1999 bzw. EN 858, Prüfzeichen) 	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
E)		<ul style="list-style-type: none"> Ausstattung mit Koaleszenzabscheider (gemäß DIN 1999 bzw. EN 858, Prüfzeichen) 	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
F)		<ul style="list-style-type: none"> Ausstattung mit Kontrollschacht zur Überprüfung der behandelten Abwässer / Probenahmemöglichkeit 	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1.3	Reinigungsgeräte		4			
A)	Technische Leistungsfähigkeit der Reinigungsgeräte	<ul style="list-style-type: none"> Ist die technische Leistungsfähigkeit der Reinigungsgeräte gewährleistet? 	1	<input type="checkbox"/>	KO	<input type="checkbox"/>
B)	Wartungssystem	<ul style="list-style-type: none"> Unterliegen die technischen Geräte einem planmäßigen Wartungssystem (Inaugenscheinnahme, ggf. Wartungsnachweis)? <i>Arbeitshilfe = Wartungsnachweis</i> 	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
C)	Eichungsfristen	<ul style="list-style-type: none"> Ist die Eichung von eichpflichtigen Dosiergeräten für Reinigungs- und Desinfektionsmittel gewährleistet? 	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
D)	Justierung	<ul style="list-style-type: none"> Unterliegen die nicht eichpflichtigen Dosiergeräte einer Eigenkontrolle? <i>Arbeitshilfe = Wartungs- / Justierungsnachweis</i> 	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1.4	Anforderungen zur Reinigung von Überladewagen		1			
A)	Rohrreinigungsschläuche / -düsen	<ul style="list-style-type: none"> Ist die Ausstattung mit geeigneten Rohrreinigungsschläuchen / -düsen gewährleistet? 	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

1.5	Lagerung von Reinigungs- und Desinfektionsmitteln		1			
A)	Datensicherheitsblatt	<ul style="list-style-type: none"> Ist der Umgang mit entsprechenden Vorgaben des Datensicherheitsblattes gewährleistet? 	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1.6	Öl- / Koaleszenzabscheiders		4			
	Wartungen des Öl- / Koaleszenzabscheiders	<ul style="list-style-type: none"> Werden Wartungen des Öl- / Koaleszenzabscheiders eingehalten 				
A)		<ul style="list-style-type: none"> monatliche Eigenüberprüfung / Wartung durch einen Sachkundigen <i>Arbeitshilfe = Betriebstagebuch</i> 	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
B)		<ul style="list-style-type: none"> jährliche Kontrolle / Wartung durch einen Fachkundigen ¹ 	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
C)		<ul style="list-style-type: none"> Sachverständigenprüfung (vor Inbetriebnahme, alle 5 Jahre) 	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
D)	Dokumentation	<ul style="list-style-type: none"> Werden die Aufbewahrungsfristen eingehalten? 	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1.7	Entsorgung von Abprodukten		4			
	Ordnungsgemäße Entsorgung	<ul style="list-style-type: none"> Erfolgt eine ordnungsgemäße Entsorgung hinsichtlich: 				
A)		<ul style="list-style-type: none"> Inhalts des Vorschlammfangs 	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
B)		<ul style="list-style-type: none"> Schlammfanginhalts bei Einsatz kombinierter Abscheidesysteme 	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
C)		<ul style="list-style-type: none"> Inhalts des Öl- / Koaleszenzabscheiders ² 	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
D)		<ul style="list-style-type: none"> ungenutzten Reinigungs- / Desinfektionsmittelresten und Leerverpackungen 	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Bemerkungen:						

1 Zeitraum ist durch Länderregelung festgelegt. In Sachsen Anhalt gilt jährliche Kontrolle.

2 Bei der Entsorgen durch mobile Systeme:
Ist die Art der Behandlung + ggf. Art und Menge der zugeführten Behandlungschemikalien erfasst?

		Bewertung			
Bewertungskriterium	Anforderungen	Punkte		Ausschluss	nicht anwendbar
		Max.	Ist		
2.	Anforderungen an den Reinigungsprozess				
2.1	Dokumentation	2			
A)	Reinigungsverfahren • Liegen aktuelle schriftliche Reinigungsverfahren vor?	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
B)	Reinigungsanweisungen • Liegen aktuelle schriftliche Reinigungsanweisungen vor? <i>Anlage = R&D-Plan</i>	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
2.2	Dokumentation / Mindestaufbewahrungsfristen	2			
A)	Reinigungsmaßnahmen • Liegen vollständige und zeitnahe Dokumentationen der durchgeführten Reinigungsmaßnahmen vor? <i>Anlage = Musterformblatt bzw. –datei "Reinigungsprotokoll"</i>	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
B)	Mindestaufbewahrungsfristen • Werden die Mindestaufbewahrungsfristen eingehalten?	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
2.3	Einhaltung der Reinigungsanweisungen / -verfahren	3			
A)	Reinigungsverfahren • Werden die Reinigungsverfahren korrekt angewendet?	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
B)	Reinigungsanweisungen • Werden die Reinigungsanweisungen korrekt angewendet?	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
C)	Musterreinigung / Funktionsprüfung • Es ist eine Musterreinigung / Funktionsprüfung durchzuführen	1	<input type="checkbox"/>	KO	<input type="checkbox"/>
2.4	Einsatz von Reinigungs- und Desinfektionsmittel	4			
A)	Auswahl der R&DM • Liegen schriftliche Anweisungen zur Auswahl des einzusetzenden R&DM gemäß Vorfracht und Ausstattung des Frachtraums / Ladetechnik vor?	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
B)	Anwendung der R&DM • Werden nachweisliche Anwendungen des korrekten R&DM gemäß Gebrauchsanweisung eingehalten?	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
C)	Zugelassene R&DM • Werden ausschließlich zugelassene R&DM (z. B.: „Desinfektionsmittelliste der Deutschen Veterinärmedizinischen Gesellschaft für den Lebensmittelbereich“) eingesetzt?	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
D)	Verzeichnis der angewendeten R&DM • Sind Verzeichnisse der angewendeten Reinigungsmittel vorhanden und aktuell? <i>Arbeitshilfe = R&DM-Verzeichnis</i>	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Bemerkungen:					

		Bewertung			
Bewertungskriterium	Anforderungen	Punkte		Ausschluss	nicht anwendbar
		Max.	Ist		
3.	PERSONAL / ARBEITSSCHUTZ				
3.1	Qualifikations- / Schulungsnachweis	2			
A)	Schulungsnachweise	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
B)	Sachkundenachweise	1	<input type="checkbox"/>	KO	<input type="checkbox"/>
3.2	Arbeitsschutz	2			
	Arbeitsschutz- forderungen				
A)		1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
B)		1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Bemerkungen:					

Kriterium	Bewertungsergebnisse		
	Soll	Ist	KO
Teil I	Anforderungen an die Reinigungsanlage		
1.1	2		
1.2	6		
1.3	4		
1.4	1		
1.5	1		
1.6	4		
1.7	4		
Teil II	Anforderungen an den Reinigungsprozess		
2.1	2		
2.2	2		
2.3	3		
2.4	4		
Teil III	Personal/Arbeitsschutz		
3.1	2		
3.2	2		
BEWERTUNGSERGEBNIS			
Anzahl			
Prozent			
Vorgabe	90 %		0

Das Prüfergebnis führt zur Vergabe des Zertifikats "BQM Stufe Anlagenreinigung für landwirtschaftliche Transport- und Ladetechnik"				
	ja		nein	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anschrift	Betrieb	Prüfinstitut

Ort / Datum	-----	
Unterschrift	-----	



Prüfprotokoll „BQM“

Stufe Anlagenreinigung für landwirtschaftliche Transport- und Ladetechnik

Abweichungsbericht

Name des Betriebes: _____

VVVO- Nr.: _____

Punkt	Beschreibung des Mangels	Vereinbarte Korrekturmaßnahme	Termin zur Behebung	Freigabe durch den Prüfer

Datum, Unterschrift des Prüfers

Datum, Unterschrift der Geschäftsführung