

Angaben zu: Berater/Prüfinstitut Anschrift/Stempel	<h1 style="margin: 0;">Überprüfungsaudit</h1> <h2 style="margin: 0;">Kontrolle der Richtli- nienumsetzung</h2>	
--	--	---

I Angaben zum Verfahren		
Betrieb Anschrift		BQM Nr.
Überprüfungsverfahren	<input type="checkbox"/> Zwischenüberprüfung <input type="checkbox"/> Stichprobenaudit <input type="checkbox"/> Überprüfungsaudit laut Checkliste	
Zertifikat	<input type="checkbox"/> BQM-Program, <input type="checkbox"/> einschl. QS <input type="checkbox"/> einschl. QM-Milch <input type="checkbox"/> andere:	
BQM-Module / PR		
Termin	am:	Ort:
Teilnehmer		
II Einhaltung BQM Richtlinien- und Bewertungskatalog		
Auf der Grundlage der BQM-Version: Jahr (siehe Zertifikat)	Dem o.g. Unternehmen kann auf Grund der heutigen Überprüfung der betriebsrelevanten-Kriterien bestätigt werden, dass die Konformität der bisherigen Umsetzung lt. Richtlinienkatalog zum gegenwärtigen Stand gegeben ist.	
	Einhaltung der Richtlinienvorgaben: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> mit Auflagen	
Prüfergebnis:	Ergebnis/Abweichungen/Korrekturmaßnahmen	
1. Allg. Anmerkungen		
2. Korrekturmaß- nahmen		
Stempel Prüfer	Berater/Auditor - Institution:.....Unterschrift:	