

Protokoll der Betriebsprüfung / Nachprüfung als Anerkannter Imkerei-Fachbetrieb

DBIB-Mitglieds-Nummer:	
------------------------	--

Name:	
Anschrift:	
Tel./Fax:	
Email:	

Betriebsräume

Bauart der Betriebsräume:	
Bauart des Honiglagers:	
Bauart des Zargenlagers:	
Wasserversorgung:	
Lagerung von Gläsern, Waben etc.:	

Ausstattung der Betriebsräume

* = Muss-Kriterium

Anforderungen	Schleuderraum	Verarbeitungsraum	Honig-Lager
Fußboden wasserdicht	*ja / nein	*ja / nein	ja / nein
Wände abwaschbar	*ja / nein	*ja / nein	ja / nein
Decke geschlossen	*ja / nein	*ja / nein	ja / nein
Splitterschutz Beleuchtung	*ja / nein	*ja / nein	ja / nein

Anforderungen an Betriebsräume

* = Muss-Kriterium

Anforderungen	Schleuderraum	Verarbeitungsraum	Waben-Lager	Honig-Lager
Belüftbar	ja / nein	ja / nein	ja / nein	ja / nein
Trocken	*ja / nein	*ja / nein	ja / nein	*ja / nein
Kein Fremdgeruch	*ja / nein	*ja / nein	ja / nein	*ja / nein
Kühl, Dunkel	-	-	-	ja / nein

.../2

Allgemeine Hygiene

* = Muss-Kriterium

Anforderungen	Schleuderraum	Verarbeitungsraum	Honig-Lager
Handwaschbecken in unmittelbarer Nähe	*ja / nein, warm / kalt	*ja / nein, warm / kalt	-
Spülbecken	*ja / nein, warm / kalt	*ja / nein, warm / kalt	-
Papierhandtücher/Abfalleimer	ja / nein	ja / nein	ja / nein
Bodenablauf geruchsdicht	ja / nein	ja / nein	ja / nein
Feuerlöscher	ja / nein	Schutzkleidung	ja / nein
EH-Kasten/Schutzhandschuhe	ja / nein		
Separate Lagerung chemischer Substanzen		ja / nein	
Allgemeine Hygiene entspricht der guten fachlichen Praxis		ja / nein	

Dokumentation gem. jeweiliger Vorschriften

* = Muss-Kriterium

Honig / Rückverfolgbarkeit	*ja / nein	Varroabehandlung / Wartezeiten	ja / nein
Reinigung	ja / nein	Schädlingsbekämpfung	ja / nein

Lebensmittelechte Geräte für Honiggewinnung + -verarbeitung

* = Muss-Kriterium

Entdeckelungsgerät	ja / nein	Schleuder	ja / nein
Siebe	ja / nein	Gefäße	ja / nein
Auftauen (Thermostat)	ja / nein	Rührgerät	ja / nein
Geeichte Waage	*ja / nein	Refraktometer	*ja / nein
Luftentfeuchter	ja / nein	Abfüllgerät	ja / nein
Spülmaschine	ja / nein		

Bemerkungen:

Protokoll aufgenommen am _____ in _____

Prüfer

Antragsteller