



Unternehmen _____

Datum: _____

Kriterium	Bitte ankreuzen	Risikopunkte	
		Auditdauer	Audithäufigkeit
Unternehmensgröße			
Handwerkliches Kleinunternehmen oder selbstständige kleine Filiale	<input type="checkbox"/>	0	0
Kleines Unternehmen	<input type="checkbox"/>	1	0
Mittleres Unternehmen	<input type="checkbox"/>	2	0
Großes Unternehmen	<input type="checkbox"/>	3	0
Parallelproduktion (TSL- und Nicht-TSL-Tiere)			
Parallelproduktion nicht vorhanden	<input type="checkbox"/>	0	0
Parallelproduktion vorhanden	<input type="checkbox"/>	2	2
Qualitätsmanagement			
Qualitätsmanagement-System nicht vorhanden	<input type="checkbox"/>	0	0
Qualitätsmanagement-System vorhanden	<input type="checkbox"/>	-2	-1
Audithistorie			
Keine Abweichungen	<input type="checkbox"/>	0	0
Leichte Abweichungen	<input type="checkbox"/>	1	1
Wiederkehrende/wiederholende leichte Abweichungen	<input type="checkbox"/>	2	3
Schwere oder K.O.-Abweichungen	<input type="checkbox"/>	3	4
Summe der Risikopunkte			

Einstufung Risikokategorie	
Auditdauer	Audithäufigkeit (Anzahl pro Kalenderjahr)
<input type="checkbox"/> Risikokategorie 1 (0-2 Punkte): min. 3 Stunden	<input type="checkbox"/> Risikokategorie 1 (0-2 Punkte): 2 Audits
<input type="checkbox"/> Risikokategorie 2 (3-4 Punkte): min. 4 Stunden	<input type="checkbox"/> Risikokategorie 2 (3-4 Punkte): 3 Audits
<input type="checkbox"/> Risikokategorie 3 (> 4 Punkte): min. 5 Stunden	<input type="checkbox"/> Risikokategorie 3 (> 4 Punkte): 4 Audits