



### Checkliste Verarbeitung Fleisch und Fleischwaren

Angaben zum Audit			
Systempartner	4953113191348 NWT-CT GmbH		
Auditierte Standorte	NI 10860(42) - NWT-CT GmbH		
Zusätzliche Standortinformationen, z.B. Bündler, Kennnummern o.ä.			
Name der Auskunftsperson	[REDACTED]		
Systemaudit	Erstaudit	<input type="checkbox"/>	Folgeaudit <input checked="" type="checkbox"/>
Unangekündigtes Systemaudit	Ja <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input checked="" type="checkbox"/>
Parallelaudit	<input type="checkbox"/>		
Auditdatum (von)	29.03.2023	Auditdatum (bis)	29.03.2023
Auditanzfang (hh:mm)	08:00	Auditende (hh:mm)	16:00
Auditdauer (hh:mm)	8:00		
Kombiaudit (Norm/Standard/Programm)	<input type="checkbox"/>		
Zertifizierungsstelle	SGS Germany GmbH		
Nachname, Vorname des Auditors	[REDACTED]		
Wdh D-Abw./General-K.O.	<input type="checkbox"/>	Bemerkung wdh D-Abw./ General-K.O.	
Kommentare			
<b>Vorläufiges Auditergebnis</b>	Status I	<b>Anzahl der vereinbarten Korrekturmaßnahmen</b>	4

Twist den 29.03.2023  
 \_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

[REDACTED]  
 \_\_\_\_\_  
 Unterschrift/en Auditor/en

Ich bestätige die Angaben zum Betrieb und zur Durchführung des Audits.  
 Eine Kopie des Auditberichts (mind. des Deckblattes) und des Maßnahmenplans habe ich erhalten.

Twist den 29.03.2023  
 \_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

[REDACTED]  
 \_\_\_\_\_  
 Unterschrift Betriebsverantwortlicher