

FORMBLATT

AL-04/FB-39 (Stand: 01, 01.06.2025) basiert auf EFA MP 350-01 F01

Reporting of product recalls, withdrawal, incidents, other

Meldeformular Produktrückruf, Rücknahme, Vorfällen, andere Vorfälle

Reporting of incidents that may affect certification integrity

Meldung von Vorfällen, die die Integrität der Zertifizierung beeinträchtigen könnten

Company and Contact - please always fill in

Unternehmen und Kontakt - bitte immer ausfüllen

Company Name Firmenname		
Address Adresse		
Certified against standards zertifiziert gemäß Standards	<input type="checkbox"/> IFS Please choose here/Bitte hier wählen <input type="checkbox"/> BRCGS- Food <input type="checkbox"/> FSSC 22000 <input type="checkbox"/> Öko <input type="checkbox"/> QS Please choose here/Bitte hier wählen <input type="checkbox"/> Other/sonstiges Please name here/Bitte hier nennen <input type="checkbox"/> Combination with / Kombi mit Please name here/Bitte hier nennen	
Site Identification Standort-Identifikation	<input type="checkbox"/> IFS (COID) Please name here/Bitte hier nennen <input type="checkbox"/> BRCGS (site code) Please name here/Bitte hier nennen <input type="checkbox"/> FSSC (COID) Please name here/Bitte hier nennen <input type="checkbox"/> QS (ID) Please name here/Bitte hier nennen <input type="checkbox"/> ÖKO (Control body number/Öko Kontrollstellen Nr.) Please name here/Bitte hier nennen	
Contact Kontakt	Name	
	Position	
	Phone Telefon	
	Email	
Reporting of product recalls / withdrawal / incidents / other Meldung von Produktrückrufen / Rücknahmen / Vorfällen / Sonstiges Type of Incident Art des Vorfalls	<input type="checkbox"/> product recall (recall = if product has already reached consumer) Produktrückruf (Rückruf = wenn das Produkt den Verbraucher bereits erreicht hat) <input type="checkbox"/> product withdrawal / Produktrücknahme <input type="checkbox"/> Visit by authorities that resulted in mandatory action (e.g. recall / withdrawal) connected to food safety, food fraud and/or legality of the product(s) Behördenbesuche, die zu obligatorischen Maßnahmen (z. B. Rückruf/Rücknahme) im Zusammenhang mit der Lebensmittelsicherheit, dem Lebensmittelbetrug und/oder der Legalität des/der Produkte(n)geführt haben <input type="checkbox"/> Feedback in the event of complaints about organic products (exceedances in residue monitoring, unauthorized residues) / Rückmeldung bei Beanstandungen von Bio-Produkten (Überschreitungen bei Rückstandsmonitoring, unzulässige Rückstände) <input type="checkbox"/> Other/Sonstiges Please describe here / Bitte hier beschreiben Attention: for IFS-Logistics /-Broker/-Wholesale C&C: the recall/withdrawal must only be reported, ... Achtung: für IFS-Logistik /-Broker/-WS C&C: der Rückruf/die Rücknahme muss nur gemeldet werden, if it's your own trade product or if you play a relevant role in the recall of the traded product, e.g. if the recall was caused by problems in your warehouse or you discovered the cause of the recall, or if a visit from the authorities leads to mandatory measures related to food safety ... wenn es sich um Ihr eigenes Handelsprodukt handelt oder wenn Sie eine wichtige Rolle beim Rückruf des Handelsprodukts spielen, z. B. wenn der Rückruf durch Probleme in Ihrem Lager verursacht wurde oder Sie die Ursache des Rückrufs entdeckt haben, oder wenn ein Besuch der Behörden zu verbindlichen Maßnahmen im Zusammenhang mit der Lebensmittelsicherheit führt	

FORMBLATT

AL-04/FB-39 (Stand: 01, 01.06.2025) basiert auf EFA MP 350-01 F01

Reporting of product recalls, withdrawal, incidents, other
Meldeformular Produktrückruf, Rücknahme, Vorfällen, andere Vorfälle

Date of Incident Detected Datum Entdeckung des Vorfalls	DD.MM.YYYY
Date of Notification to Eurofins (note: within 3 working days) Datum der Mitteilung an Eurofins (Hinweis: innerhalb von 3 Arbeitstagen)	DD.MM.YYYY
Date of Recall Decision Datum der Rückrufentscheidung	DD.MM.YYYY
Reason (all standards) (please tick as appropriate) Begründung (alle Standards) (Zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Authenticity or legal incident/Authentizität oder Rechtsfall <input type="checkbox"/> Labelling/Kennzeichnung <input type="checkbox"/> Exceedances in residue monitoring, unauthorized residue/ Überschreitungen bei Rückstandsmonitoring, unzulässige Rückstände <input type="checkbox"/> Other/Sonstiges: Only complete for/Nur ausfüllen für: IFS-WS C&C / IFS-Broker / IFS-Logistics: 1. Recall/withdrawal oder sales stop/ Rückruf/Rücknahme oder Verkaufsstopp 2. private label / Eigenmarke yes / no 3. Is the supplier IFS certified? / Ist der Lieferant IFS-zertifiziert? Yes / no
Details of Incident (please describe) Einzelheiten des Vorfalls (bitte beschreiben)	
How was the incident detected? (please describe) Wie wurde der Vorfall entdeckt? (bitte beschreiben)	
Root Cause Ursache	
Notification made to (please tick as appropriate) Benachrichtigung erfolgt an (Zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Retaile / Einzelhändler <input type="checkbox"/> Brand Owner /Markeninhaberin <input type="checkbox"/> Food Safety Authority/ Lebensmittelsicherheitsbehörde <input type="checkbox"/> Other/Sonstiges: Please name here/Bitte hier nennen.
Product Details Angaben zum Produkt	Product Name Produktname Best Before Date MHD DD.MM.YYYY LOT Lot-Kennzeichnung Batch No. Batchnummer Quantity Affected Betroffene Menge Quantity Delivered Gelieferte Menge Quantity Recalled Rückgerufene Menge Quantity Returned Rückgesandte Menge
Any reported injuries / illnesses / fatalities? Wurden Verletzungen / Krankheiten / Todesfälle gemeldet?	<input type="checkbox"/> yes/ja <input type="checkbox"/> no/nein If yes, number of individuals affected / Wenn ja, Anzahl der betroffenen Personen: Please name here/Bitte hier nennen.

FORMBLATT

AL-04/FB-39 (Stand: 01, 01.06.2025) basiert auf EFA MP 350-01 F01

Reporting of product recalls, withdrawal, incidents, other
Meldeformular Produktrückruf, Rücknahme, Vorfällen, andere Vorfälle

For public recall/ Für den öffentlichen Rückruf:

Crisis Team Spokesperson Sprecher des Krisenteams	Name	
	Phone Telefon	
	Email	
Has the local regulatory body been informed? Wurde die lokale Aufsichtsbehörde informiert?	<input type="checkbox"/> yes/ja <input type="checkbox"/> no/nein	

Please attach any official recall notification! / Bitte fügen Sie jede offizielle Rückrufmeldung bei!

Corrections (please describe) = the action taken to correct the non-conformity at hand does not address the cause of the problem (e.g. recall, sales stop) Abhilfemaßnahmen (bitte beschreiben) = die Maßnahmen, die zur Behebung der vorliegenden Nichtkonformität ergriffen wurden; sie betreffen nicht die Ursache des Problems (z. B. Rückruf, Verkaufsstop)	
Corrective Actions (please describe) = the action taken to eliminate the cause of nonconformities Abhilfemaßnahmen (bitte beschreiben) = die Maßnahmen, die zur Eliminierung der Ursache von Nichtkonformitäten ergriffen wurden	
Preventive Actions (please describe) = action taken to eliminate the cause of potential nonconformities Präventivmaßnahmen (bitte beschreiben) = die Maßnahmen zur Eliminierung der Ursache möglicher Nichtkonformitäten	
Comments (Please provide any additional information relevant to the incident) Kommentare (Bitte geben Sie alle zusätzlichen Informationen zu dem Vorfall an)	

Please note:

This information will be reviewed by the CB to determine if the integrity of certification is maintained. We may request further information or conduct and announced / unannounced follow-up visit to determine the effectiveness of the corrections and actions in place. Dependent on the nature of incident, your certificate may be suspended during the investigation or withdrawn in case of serious failure to meet the certification requirements. We will also enter the required data concerning recalls/withdrawals/incidents into the standard owners' databases; this will be three working days after notification depending on standard and version.

Bitte beachten Sie:

Diese Informationen werden von der Zertifizierungsstelle überprüft, um festzustellen, ob die Integrität der Zertifizierung gewahrt ist. Wir können weitere Informationen anfordern oder einen angekündigten/unangekündigten Folgebesuch durchführen, um die Wirksamkeit der vorgenommenen Korrekturen und Maßnahmen festzustellen. Je nach Art des Vorfalls kann Ihr Zertifikat während der Untersuchung ausgesetzt oder im Falle einer schwerwiegenden Nichterfüllung der Zertifizierungsanforderungen entzogen werden. Wir sind verpflichtet, die erforderlichen Daten über Rückrufe/Zurücknahmen/Vorfälle in die Datenbanken der Standardinhaber einzugeben; dies geschieht je nach Standard und Version innerhalb von drei Arbeitstagen nach der Benachrichtigung.

FORMBLATT

AL-04/FB-39 (Stand: 01, 01.06.2025) basiert auf EFA MP 350-01 F01

**Reporting of product recalls, withdrawal, incidents, other
Meldeformular Produktrückruf, Rücknahme, Vorfällen, andere Vorfälle**

Valid for IFS Standards: additionally, an update of the root cause analysis and progress of the incident has to be reported by the CB to IFS within 10 working days.

Gültig für IFS-Standards: Zusätzlich muss die Zertifizierungsstelle innerhalb von 10 Arbeitstagen eine Aktualisierung der Ursachenanalyse und des Fortschritts des Vorfalles an den IFS melden.

Valid for BRCGS: The company shall then provide sufficient information to enable the certification body to assess any effects of the incident on the ongoing validity of the current certificate within 21 calendar days. As a minimum, this shall include corrective action, root cause analysis and a preventive action plan."

Gültig für BRCGS: Das Unternehmen muss dann innerhalb von 21 Kalendertagen ausreichende Informationen zur Verfügung stellen, die es der Zertifizierungsstelle ermöglichen, alle Auswirkungen des Vorfalles auf die weitere Gültigkeit des aktuellen Zertifikats zu beurteilen. Dies muss mindestens Abhilfemaßnahmen, eine Ursachenanalyse und einen Plan für vorbeugende Maßnahmen umfassen."

Place, Date / Ort, Datum:

Please enter here/ Bitte hier eingeben , DD.MM.YYYY

Name of sites representative / Name des Verantwortlichen:

Please enter here/ Bitte hier eingeben

For BRCGS signature is required / Für BRCGS ist zusätzlich eine Unterschrift erforderlich: _____

FOR OFFICE USE ONLY NUR FÜR BÜROZWECKE			
Updated by / Aktualisiert von:		Date/ Datum:	DD.MM.YYYY
Certification status affected? Ist der Zertifizierungsstatus betroffen?			
<input type="checkbox"/> YES		<input type="checkbox"/> NO	
CB Action - Comment / Zertifizierungsstelle Aktion - Bemerkung:			
Approved / Genehmigt:			
CB responsible signature: Zertifizierungsstelle Verantwortliche Unterschrift:		Date/ Datum:	DD.MM.YYYY