

## Wareneingangskontrolle

Lieferant: \_\_\_\_\_

Lieferschein-Nr.: \_\_\_\_\_

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

	in Ordnung	nicht in Ordnung	Bemerkungen /Maßnahmen
<b>Allgemeines</b>			
Sauberkeit Fahrzeug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Haltbarkeitsdaten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verpackung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kennzeichnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Sensorik</b>			
Aussehen der Ware	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Geruch der Ware	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Schädlingsbefall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Bio-Daten</b>			
Hersteller Angabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bio-Auslobung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Code-Nummer der Kontrollstelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Übereinstimmung der Angaben mit Zertifikat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verschluss / Verpackung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Temperaturen</b>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Vorgehensweise bei Beanstandungen:

---

---

---

---

---

Ware angenommen

Ware abgelehnt

\_\_\_\_\_  
Unterschrift