



ARTIKELRÜCKRUF-FORMULAR

RECALL-FORM

Datum/ date

Lieferant/ supplier

Produzent/ manufacturer*

Adresse Lieferant/
address supplier

Adresse Produzent/
address manufacturer

Herkunftsland/
country of origin

LFBIS Nr.**

Artikelbezeichnung/
article name

SPAR Eigenmarke/
SPAR brand

Nennfüllmenge/
filling quantity

GTIN
(EAN)

ASPIAG Artikel/ ASPIAG article?

Nein/ no

Ja/ yes Wenn ja, bitte Länder auswählen/ if yes, please specify countries

ASPIAG Länder/ ASPIAG countries

Italien/ Italy

Ungarn/ Hungary

Kroatien/ Croatia

Slovenien/ Slovenia

Informationen zu betroffenen Chargen/ Information on affected batches

Information	Charge/ batch number	MHD/ best before date	Liefermenge (GVE)/ delivery quantity (wholesale unit)	Lieferdatum/ delivery date	Vertriebswege												
					Direktbelieferung der Märkte direct store delivery	ZN01 DORNBRN	ZN02 WÖRGL	ZN03 MARCHTRENK	ZN04 ST. PÖLTEN	ZN04W EBERGASSING	ZN05 GRAZ	ZN06 MARIA SAAL	ZLW ZENTRALLAGER WELS	LPF - Logistikplattform SIMPEX	Daily Tiefkühllogistik	ZLF ZENTRALLAGER FRISCHE	
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	

*) Der Produzent ist der Hersteller der Güter, dieser kann eine vom Lieferanten abweichende Person oder Organisation sein/ The producer is the manufacturer of the goods, this can be a person or organization which differs from the supplier

**) Nur für landwirtschaftliche Produzenten aus Österreich relevant/ Only relevant for agricultural producers from Austria



ARTIKELRÜCKRUF-FORMULAR RECALL-FORM

ANSPRECHPARTNER IN IHREM UNTERNEHMEN/ contact person in your company

Name und Funktion/ name and function

Telefonnummer/ telephone number

Emailadresse/ email adress

ZUSTÄNDIGER SORTIMENTSMANAGER BEI SPAR/ INTERSPAR/ responsible purchaser at SPAR/ INTERSPAR

Name/ name

Rückrufgrund/ reason of recall

GefahrenEinstufung/ hazard classification

Art des Rückrufs/ type of recall

Sind die Medien informiert?/ are the media informed? **Nein/** no **Ja/** yes

**Kontakt Daten für Konsumenten-
Rückfragen/**
contact details for consumer requests

Detaillierte Begründung/ detailed justification

Alle im Zusammenhang mit diesem Artikelrückruf entstehenden Kosten sind vom Lieferanten zu tragen.

All occurring costs have to be borne by the supplier.

Name in Blockbuchstaben/ name in capital letters

Unterschrift und Stempel/ signature and stamp

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per E-mail an retourenmanagement@spar.at und nehmen Sie Kontakt mit unserer 24h-Notfallhotline auf: +43 (0)662 4470 4114. Eine Informationsübermittlung oder Kontaktaufnahme darüber hinaus ist zu diesem Zeitpunkt nicht erforderlich.

Please send the completed form by e-mail to retourenmanagement@spar.at and contact our 24h-emergency-hotline: +43 (0)662 4470 4114. It is not necessary to send information or contact us beyond this at this time

SPAR-interner Vermerk
(Name und Pers.Nr., Dateiname)



ARTIKELRÜCKRUF-FORMULAR RECALL-FORM

Ergänzende Fotos & Dokumente/ additional images & documents