

Betriebserhebungsprotokoll Farmwildbetrieb										Erhebung Nr./Jahr _____ /20__													
LFBIS					VetNr.					Datum													
										d		d		m		m		j		j		j	
Tierhalter					Tierarzt																		
<input type="checkbox"/> Farmwild <input type="checkbox"/> Schaugatter/Tierpark/Zoo <input type="checkbox"/> Jagdgatter				<input type="checkbox"/> Eigenbedarf <input type="checkbox"/> Inverkehrbringen <input type="checkbox"/> Lebendtierverkauf				Tierart(en): Anzahl männlicher Tiere ≥ 1 Jahr: Anzahl weiblicher Tiere ≥ 1 Jahr:				Gehegegröße (ha):											
0 = in Ordnung										1 = gering- bis mittelgradige Mängel/Probleme						2 = erhebliche Mängel/Probleme							
Mängel/Probleme müssen mit 1 oder 2 in den Unterkategorien dokumentiert werden																							

Pkt. 1 bis 3 sind bei jeder Betriebserhebung nachweislich zu überprüfen

1. Arzneimitteldokumentation/-anwendung <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
1.1. Gehegebuch	
1.2. Dokumentation Tierarzneimittelanwendung	
1.3. Anwendungstechnik	
1.4. Lagerung der Arzneimittel/Instrumente	
1.5. Identifizierbarkeit behandelter Tiere	
2. Tierschutz <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
2.1. Tierschutzverstöße	
2.2. Tierbetreuung	
2.3. Betäubung/Nottötung	
2.4. Zaunqualität (kein Stacheldraht)	
2.5. Verbiss-, Fegemöglichkeit	
2.6. Witterungs- und Sichtschutz	
2.7. Gruppentrennung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
2.8. Gemeinsame Haltung mit männl. Tieren >18 Mo	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
2.9. Fangeinrichtung vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
3. Tiergesundheitsstatus <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
3.1. Atemwegserkrankungen	
3.2. Durchfallerkrankungen	
3.3. Ernährungszustand	
3.4. Kümmerer	
3.5. Endoparasiten	
3.6. Hautveränderungen/Verletzungen/Abszesse	
3.7. Ektoparasiten (Räude, Dasseln)	
3.8. Klauen-, Gelenkerkrankungen, Bewegungsapparat	
3.9. Pseudotuberkulose (Wildwiederkäuer)	
3.10. Lippengrind (Wildwiederkäuer)	
3.11. Andere Erkrankungen:	
4. Hygiene/Biosicherheit <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
4.1. Betriebseigene Kleidung (Wildschweine)	
4.2. Nager/Ungezieferbekämpfung im Futterlager	
4.3. Hygieneprobleme durch sonstige Tiere	
4.4. Reinigung/Desinfektion	
4.5. Absonderung kranker Tiere	
4.6. Management Tierzukauf/bei Bedarf Quarantäne	
4.7. Kadaverlagerung	
5. Fütterung <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
5.1. Futterlagerung, -hygiene	
5.2. Futterqualität	
5.3. Fütterungsmanagement freier Zugang, Vorlage, Tröge	
5.4. Wasserversorgung, -hygiene	

6. Management <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2			
6.1. Geburtsrate %		
6.2. Setzplätze, Deckung			
6.3. Jungtierschlupf	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
6.4. Aborte/Totgeburten/Verluste bis 48h p.p. %		
6.5. Aufzuchtverluste (ab 48h p.p.) %		
6.6. Krankheitsbedingte Abgänge/Jahr %		
6.7. Abgangsursache(n):			
7. Haltung <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2			
Bei Mängeln in jeweiliger Kategorie 1 oder 2 angeben			
7.1. Mindestfläche Gehege, Besatzdichte/Platzangebot	Jung	Alt	
7.2. Koppelhaltung			
7.3. Natürlicher Aufwuchs			
7.4. Tier-Fress-/Tränkeplatz Verhältnis			
7.5. Einstand, Schatten			
7.6. Suhlen			
7.7. Feuchtstellen			
7.8. Erosionsschäden			
9. Gesundheitsprogramme <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2			
9.1. Ektoparasiten Behandlung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
9.2. Endoparasiten Behandlung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
9.3. Andere:			
Schlachtungen <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2			
Lebenduntersuchung d. Tierhalter	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Dokument. Lebenduntersuchung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Schlachteinrichtung am Betrieb	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Fleischuntersuchung am Betrieb	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Information gesetzliche Vorschriften			
Registrierung Farmwildhaltung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Bescheid für Schießen im Gehege	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Name:			
Geb.dat.:			
Bescheid für Schlachtung im Gehege	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Bescheid vorgezogene Schlacht tieruntersuchung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Hygienekontrollen bei Schlachtung am Betrieb	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Wassergutachten bei Schlachtung am Betrieb	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Forstrechtliche Bewilligung (bei Rodung)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Meldung von Waffen der Kat. D an ZWR	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Schweinegesundheits-VO (nur Schwarzwild)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Empfohlene diagnostische Maßnahmen			
<input type="checkbox"/> Kotproben	<input type="checkbox"/> Tupferproben	<input type="checkbox"/> Sektionen	<input type="checkbox"/> Andere:
<input type="checkbox"/> Blutproben	<input type="checkbox"/> Hautgeschab.	<input type="checkbox"/> Futterproben	

Vers2022

Anmerkungen (Mängel, Beratungsbedarf, Handlungsplan, etc.)

_____ TGD Tierhalter

_____ TGD Tierarzt