

BETRIEBSERHEBUNGSDECKBLATT					gem. Tiergesundheitsdienst-Verordnung idgF				
TGD-Betrieb: (Name, Anschrift, LFBIS)					TGD-Betreuungstierarzt: (Name, Anschrift, VetNr.)				
Bewirtschafterdaten aktuell <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein									

Datum der Betriebserhebung / 20..... **Beginn** Uhr **Ende** Uhr
Nr. der BE im laufenden Jahr 1. BE 2. BE 3. BE 4. BE BE mit Tierhalter verrechnet

Art	Tierkategorie	Tierzahl	Arzneimittelanwendung, Teilnahme an Programmen												
SCHWEIN	<input type="checkbox"/> (1) Zuchtsauen	_____ Stk.	Anwendung von Tierarzneimitteln / Impf. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein												
	<input type="checkbox"/> (2) Mastschweine	_____ Mpl.	Anwendung von Arzneifuttermitteln <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein												
	<input type="checkbox"/> (3) Babyferkelaufzucht	keine Angabe notw.	Herstellung von Arzneifuttermitteln <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein												
	<input type="checkbox"/> (4) Jungsauenaufzucht	keine Angabe notw.													
RINDER	<input type="checkbox"/> (5) Milchkühe	_____ GVE	<input type="checkbox"/> Schw. Rhinitis <input type="checkbox"/> Rd. Eutergesundheit												
	<input type="checkbox"/> (6) spezialisierte Kälbermast	(bei Rinder nur eine Tierkategorie und Gesamt GVE angeben)	<input type="checkbox"/> Schw. PRRS <input type="checkbox"/> Rd. Fruchtbarkeit												
	<input type="checkbox"/> (7) Mastvieh, Kalbinnenaufzucht		<input type="checkbox"/> Schw. Tierges. u. Management <input type="checkbox"/> Rd. Zuchtprogramm (ET)												
	<input type="checkbox"/> (8) Mutterkühe		<input type="checkbox"/> Schw. Impfprophylaxe Ferkel <input type="checkbox"/> Rd. Gesundheitsmonitoring												
<input type="checkbox"/> (9) Schafe >1Jahr	<input type="checkbox"/> (14) Bienen Min	<input type="checkbox"/> PCV2 <input type="checkbox"/> E.coli <input type="checkbox"/> APP <input type="checkbox"/> KI.Wdk. MV/CAE/Bruc.ovis	<input type="checkbox"/> GPS <input type="checkbox"/> PIA <input type="checkbox"/> PRRS <input type="checkbox"/> KI.Wdk. Parasitenprogramm												
<input type="checkbox"/> (10) Ziegen >1Jahr	<input type="checkbox"/> (15) Pferdeartige Min	<input type="checkbox"/> Schw. Räude <input type="checkbox"/> Farmwild – Immobilisation	<input type="checkbox"/> Schw. Export <input type="checkbox"/> Farmwild – Schlachttierunters.												
<input type="checkbox"/> (11) Geflügel Min	<input type="checkbox"/> (16) Strauße Min	<input type="checkbox"/> Schw. Export <input type="checkbox"/> Fische Gesundheitsprogramm	<input type="checkbox"/> Bienen Gesundheitsprogramm												
<input type="checkbox"/> (12) Fische Min	<input type="checkbox"/> (17) Neuweltkamele Min														
<input type="checkbox"/> (13) Farmwild Min	<input type="checkbox"/> (18) Sonstige Min														
Tierarztvertretung/en			Länder Programme <input type="checkbox"/> KI.Wdk. Pseudotuberkulose <input type="checkbox"/>												
			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;">TGD-Arzneimittelanwender (Vor-/Nachname)</th> <th style="width: 15%;">Geb. Datum</th> <th style="width: 15%;">Anmerk¹⁾</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	TGD-Arzneimittelanwender (Vor-/Nachname)	Geb. Datum	Anmerk ¹⁾									
TGD-Arzneimittelanwender (Vor-/Nachname)	Geb. Datum	Anmerk ¹⁾													

Fett umrandeter Teil ist nur bei der **1. Betriebserhebung** des jeweiligen Jahres auszufüllen! ¹⁾ Tierhalter (T), Familienangehöriger (F), Vertragsverhältnis (V)

Mängel seit der letzten BE behoben			Evaluierungsbereiche				Mängel der/den Tierkategorie(n) zuordnen (Nr. angeben)	Fristsetzung (Datum)
Ja	Nein	tlw.	keine Mängel	Mängel vorhanden	erhebl. Mängel			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Arzneimitteldokumentation/-anwendung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Tierschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Tiergesundheitsstatus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Hygiene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Fütterung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Management	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Haltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Stallklima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Gesundheitsprogramme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. Aus- und Weiterbildungserfordernisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Anmerkungen (nähere Beschreibung der Mängel mit Bezug auf Evaluierungsbereich unter Verwendung des Buchstaben)

Bei Schweinebetrieben: Betreuung gemäß Schweinegesundheitsverordnung wird durchgeführt. Ja Nein

Nächste Betriebserhebung (Mindestabstand 2 Monate) 1. Quart. 2. Quart. 3. Quart. 4. Quart. Jahr:

Unterschrift Tierhalter
Unterschrift Tierarzt