

Betriebserhebungsprotokoll - Gemischter Rinderbetrieb Erhebung Nr./Jahr: / 20 ..

LFBIS Nr.:

--	--	--	--	--	--	--	--

Datum der Erhebung

Tierhalter Tierarzt
(Name) (Name)

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

- 1. Arzneimitteldokumentation und -anwendung**
- | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|
| 1.1. Betriebsregister vorhanden | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1.2. Anwendung lt. Therapieanweisung dokum. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1.3. Anwendungstechnik i.O. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1.4. Lagerung der Medikamente/Instrumente i.O. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1.5. Kennzeichnung behandelter Tiere | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

- 2. Tierschutz**
- | | | |
|-------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| 2.1. keine schwerwiegenden Verstöße | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2.2. keine augenscheinlichen Mängel | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

3. Tiergesundheitsstatus

„x“ steht für Mängel vorhanden	Kalb	Aufz	Milch	Mast
3.1. Atemwegserkrankungen				
3.2. Fruchtbarkeitsstörungen				
3.3. Eutererkrankungen				
3.4. Stoffwechselerkrankungen				
3.5. Technopathien				
3.6. Bewegungsapparat				
3.7. Durchfallerkrankungen				
3.8. Ektoparasiten				
3.9. Hautveränderungen				
3.10. Ernährungszustand				
3.11. Andere:				

3.12. BVD frei

- 4. Hygiene**
- | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|
| 4.1. Schutzkleidung für betriebsfr. Personen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4.2. Nager/Ungeziefer/Fliegenbekämpfung i.O. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4.3. keine Hygieneprobleme durch sonstige Tiere | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4.4. Reinigung/Desinf./Kalkung ausreichend | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4.5. Absonderung kranker Tiere möglich | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4.6. kontrollierter Tierzukauf | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

5. Fütterung wurde kontrolliert

„x“ steht für Mängel vorhanden	Kalb	Aufz	Milch	Mast
5.1. Futterlagerung				
5.2. Fütterungshygiene				
5.3. Wasserversorgung				
5.4. Fütterungsmanagement				
5.5. Andere:				

6. Management wurde kontrolliert

„x“ steht für Mängel vorhanden	Kalb	Aufz	Milch	Mast
6.1. Rein/Raus/kontinuierlich				
6.2. Leistungsdaten vorhanden				
6.3. Beurteilung der Leistungsdaten				
6.4. Abweichungen vom Normwert				
6.5. Ernährungszustand				
6.6. Klauengesundheit				
6.7. Andere:				

7. Haltung wurde kontrolliert

„x“ steht für Mängel vorhanden	Kalb	Aufz	Milch	Mast
7.1. sichtbare Schäden Aufstallung				
7.2. sichtbare Schäden Boden				
7.3. Belegdichte/Platzangebot				
7.4. Tier/Freßplatzverhältnis				
7.5. Lichtverhältnisse				
7.6. Baumängel				
7.7. Andere:				

8. Stallklima wurde kontrolliert

„x“ steht für Mängel vorhanden	Kalb	Aufz	Milch	Mast
8.1. Temperatur/Luftfeuchtigkeit/Zug				
8.2. Schadgase				
8.3. Lüftungsanlage				
8.4. Andere:				

9. Gesundheitsprogramme wurde kontrolliert

„x“ steht für wird durchgeführt	Kalb	Aufz	Milch	Mast
9.1. Einstallungsbehandlung				
9.2. Ektoparasitenbekämpfung				
9.3. Entwurmung				
9.4. Impfprogramme				
9.5. Andere:				

9.6. ET-Programm

Anmerkungen (z.B. Mängel, Beratungsbedarf, Handlungsplan)

- Empfohlene diagnostische Maßnahmen:**
- Blutproben Milchproben Kotproben Harnproben Hautgesch Sektionen Futterprobe Tupferproben