

Betriebserhebungsprotokoll – spezialisierte Kälbermast	Erhebung Nr./Jahr:	/ 20 ..
---	---------------------------------	----------------

LFBIS Nr.:

--	--	--	--	--

 Anzahl der Masttiere Datum der Erhebung

Tierhalter Tierarzt

(Name) (Name)

Pkt. 1 bis 9 sind bei jeder Betriebserhebung nachweislich zu überprüfen

		Ja	Nein			Ja	Nein																								
1. Arzneimitteldokumentation und -anwendung				6.3. Leistungsdaten vorhanden		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																								
1.1. Betriebsregister vorhanden	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	6.3.1. Mastdauer	_____		_____																								
1.2. Anwendung lt. Therapieanweisung dokum.	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	6.3.2. Tgl LM Zunahmen	_____		_____																								
1.3. Anwendungstechnik i.O.	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	6.3.3. Klassifizierungsergebnisse	_____		_____																								
1.4. Lagerung der Medikamente/Instrumente i.O.	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	6.3.4. Todesfälle absolut	_____		_____																								
1.5. Kennzeichnung behandelter Tiere i.O.	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	6.3.5. Mastanfangsgewicht	_____		_____																								
2. Tierschutz				6.3.6. Mastendgewicht	_____		_____																								
2.1. keine schwerwiegenden Verstöße	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	7. Haltung	wurde kontrolliert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																								
2.2. keine augenscheinlichen Mängel	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	„x“ steht für Mängel vorhanden																											
3. Tiergesundheitsstatus				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%;">Kälber</th> <th style="width: 10%;">Mast</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7.1. sichtbare Schäden Aufstallung</td><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> <tr><td>7.2. sichtbare Schäden Boden</td><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> <tr><td>7.3. Belegdichte/Platzangebot</td><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> <tr><td>7.4. Tier/Freßplatzverhältnis</td><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> <tr><td>7.5. Lichtverhältnisse</td><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> <tr><td>7.6. Baumängel</td><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> <tr><td>7.7. Andere:</td><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> </tbody> </table>					Kälber	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:	_____	_____
	Kälber	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:	_____	_____																													
3.1. Nabelerkrankungen kein Bestandsproblem	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%;">Kälber</th> <th style="width: 10%;">Mast</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>8.1. Temperatur/Luftfeuchtigkeit/Zug</td><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> <tr><td>8.2. Schadgase</td><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> <tr><td>8.3. Lüftungsanlage</td><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> <tr><td>8.4. Andere:</td><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> </tbody> </table>					Kälber	Mast	8.1. Temperatur/Luftfeuchtigkeit/Zug	_____	_____	8.2. Schadgase	_____	_____	8.3. Lüftungsanlage	_____	_____	8.4. Andere:	_____	_____									
	Kälber	Mast																													
8.1. Temperatur/Luftfeuchtigkeit/Zug	_____	_____																													
8.2. Schadgase	_____	_____																													
8.3. Lüftungsanlage	_____	_____																													
8.4. Andere:	_____	_____																													
3.2. Atemwegserkr. kein Bestandsproblem	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	8. Stallklima wurde kontrolliert <input type="radio"/> <input type="radio"/>																											
3.3. Stoffwechselerkr. kein Bestandsproblem	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	„x“ steht für Mängel vorhanden																											
3.4. Technopathien kein Bestandsproblem	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%;">Kälber</th> <th style="width: 10%;">Mast</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>8.1. Temperatur/Luftfeuchtigkeit/Zug</td><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> <tr><td>8.2. Schadgase</td><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> <tr><td>8.3. Lüftungsanlage</td><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> <tr><td>8.4. Andere:</td><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> </tbody> </table>					Kälber	Mast	8.1. Temperatur/Luftfeuchtigkeit/Zug	_____	_____	8.2. Schadgase	_____	_____	8.3. Lüftungsanlage	_____	_____	8.4. Andere:	_____	_____									
	Kälber	Mast																													
8.1. Temperatur/Luftfeuchtigkeit/Zug	_____	_____																													
8.2. Schadgase	_____	_____																													
8.3. Lüftungsanlage	_____	_____																													
8.4. Andere:	_____	_____																													
3.5. Bewegungsapparat, kein Bestandsproblem	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	9. Gesundheitsprogramme																											
3.6. Durchfallerkr. kein Bestandsproblem	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	9.1. Impfprogramme																											
3.7. Ektoparasiten kein Bestandsproblem	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Rota <input type="checkbox"/> Corona <input type="checkbox"/> E. coli <input type="checkbox"/> RSV <input type="checkbox"/> Parainfl <input type="checkbox"/> andere:																											
3.8. Hautveränderungen (Trich.) kein Bestprobl	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	9.2. Einstallungsbehandlung _____ <input type="radio"/> _____ <input type="radio"/>																											
3.9. Ernährungszustand kein Bestandsproblem	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	9.3. Entwurmung _____ <input type="radio"/> _____ <input type="radio"/>																											
3.10. Andere Erkrankungen kein Bestandsproblem	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	9.4. Ektoparasitenbehandlung _____ <input type="radio"/> _____ <input type="radio"/>																											
3.11. BVD-frei	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	9.5. Klauenbäder _____ <input type="radio"/> _____ <input type="radio"/>																											
Wenn nein welche:				9.6. Andere Programme; wenn ja, welche:																											
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 5.1. Futterlagerung i.O. <input type="radio"/> <input type="radio"/> 5.2. Fütterungshygiene i.O. <input type="radio"/> <input type="radio"/> 5.3. Wasserversorgung i.O. <input type="radio"/> <input type="radio"/> 5.4. Fütterungsmanagement i.O. <input type="radio"/> <input type="radio"/> 5.5. Fütterung Kälber i.O. <input type="radio"/> <input type="radio"/> 6. Management 6.1. Rein/Raus <input type="radio"/> <input type="radio"/> 6.2. kontinuierlich <input type="radio"/> <input type="radio"/>																															
Anmerkungen (z.B. Mängel, Beratungsbedarf, Handlungsplan)																															
Empfohlene diagnostische Maßnahmen:																															
<input type="checkbox"/> Blutproben <input type="checkbox"/> Kotproben <input type="checkbox"/> Harnproben <input type="checkbox"/> Hautgesch <input type="checkbox"/> Sektionen <input type="checkbox"/> Futterprobe <input type="checkbox"/> Tupferproben																															