



Fragebogen Betriebsbeschreibung

Anlage: tierische Erzeugung

Kunden-Nr.:

Datum:

Welche und wie viele Tiere halten Sie?

Bitte tragen Sie die aktuelle Anzahl und Art Ihrer Tiere in die Excel-Anlage 17 N-Äquivalenz ein.

Pensionstiere: Nein: ☐ Ja: ☐ wenn ja, Anlage 13a Pensionstierhaltung ausfüllen

Angaben zu eigenen Tieren (Art / Schwerpunkt / Stallform / Weidekonzept):

Bei komplexen Tierhaltungssystemen -> Weidekonzept vorlegen, ansonsten ausfüllen.

Weidegang von **bis** (ganztätig / Monatsangaben)

Weidegang von **bis** (Stundenangaben)

Stallformen:

☐ Boxenlaufstall mit ☐ Auslauf / ☐ Weidegang / ☐ ohne

☐ Spaltenboden; Anteil an der Gesamtstallfläche

☐ Tiefstreu mit ☐ Auslauf / ☐ Weidegang / ☐ ohne

☐ Tretmist mit ☐ Auslauf / ☐ Weidegang / ☐ ohne

☐ Laufstall mit ☐ Auslauf / ☐ Weidegang / ☐ ohne

☐ Spaltenboden; Anteil an der Gesamtstallfläche

☐ Offenstall mit ☐ Auslauf / ☐ Weidegang

☐ ganzjährige Freilandhaltung ohne Stall

Erläuterungen:

Tierzukauf:

Tierart / Ohrmarke	Status (konv., bio)	Zukaufs- datum	Herkunft der Tiere		Tiere konventioneller Herkunft
			Name, PLZ, Ort	Kontroll- stelle	Genehmigungs- nummer der Behörde

Zukauf an Futtermitteln

Futtermittel (Rau-, Kraft-, Mineralfutter, Getreide, etc.)	Herkunft der Futtermittel			Für welche Tierart?	Zukaufs- datum	Zugekaufte Menge (kg)	Restbestand (kg)
	Name, PLZ, Ort	Code- nummer Kontrollstelle	Nachweis Regiona- lität				

Betrieb / Inanspruchnahme von mobilen Mahl- und Mischanlagen

- ☐ Nein
☐ Ja

Wenn ja, Formular Mischprotokoll (Dok. 392) bei jeder Inbetriebnahme ausfüllen

Reinigung und Desinfektion von Gebäuden und Anlagen

Mittel und Wirkstoff	Zugekaufte Menge	Verbrauchte Menge	Grund der Anwendung	Anwendungsbereich (Gebäude)

Hoftierarzt

Name	PLZ, Ort	Telefonnummer

Einsatz von Tierarzneimitteln

☐ Kein Einsatz von chemisch-synthetischer allopathischer Tierarzneimittel oder Antibiotika			
☐ Einsatz von chemisch-synthetischer allopathischer Tierarzneimittel oder Antibiotika:			
Betroffene Tierart	Identifikationsnummer	Datum der ersten Behandlung	Datum der letzten Behandlung

Eingriffe am Tier (müssen vorher genehmigt werden!)

☐ Keine Eingriffe am Tier				
Tierart	Anzahl der Tiere	Art des Eingriffs	Grund	Nr. Ausnahme-genehmigung

Erträge, Verwendungszweck, Vermarktungswege, Verkäufe:

Tier bzw. Produkt / Ohrmarke	Anzahl / Menge	Verwendung / Vermarktungsweg	Bio-Hinweis	Datum
			<i>Nein</i> ☐ <i>Ja</i> ☐	
			<i>Nein</i> ☐ <i>Ja</i> ☐	
			<i>Nein</i> ☐ <i>Ja</i> ☐	
			<i>Nein</i> ☐ <i>Ja</i> ☐	
			<i>Nein</i> ☐ <i>Ja</i> ☐	
			<i>Nein</i> ☐ <i>Ja</i> ☐	
			<i>Nein</i> ☐ <i>Ja</i> ☐	
			<i>Nein</i> ☐ <i>Ja</i> ☐	
			<i>Nein</i> ☐ <i>Ja</i> ☐	

Erläuterungen: