

Protokoll Forellenzuchtbetrieb										Erhebung Nr./Jahr ____/20__																			
LFBIS										VetNr							Datum	d	d	m	m	j	j	j	j				
Teichwirt											Tierarzt																		
Teichlage											Teichanzahl																		
0 = in Ordnung										1 = gering- bis mittelgradige Mängel/Probleme										2 = erhebliche Mängel/Probleme									
Mängel/Probleme müssen mit 1 oder 2 in der 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. Betriebsregister	
1.2. Dokumentation Tierarzneimittelanwendung	
1.3. Anwendungstechnik	
1.4. Lagerung der Arzneimittel/Instrumente	
1.5. Lagerung/Anwendung der Arzneifuttermittel	
2. Tierschutz	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
2.1. Tierschutzverstöße	
2.2. Tierbetreuung	
2.3. Nottötung	
2.4. Betäubung und Schlachtung	
3. Tiergesundheitsstatus	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
3.1. Krankheitssymptome - Wenn ja, welche:	
3.2. Mortalitätsrate:%	
3.3. Sofortmaßnahmen - Wenn ja, welche:	
3.4. Fischuntersuchung/Sektion	
3.5. Wasseruntersuchung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
4. Hygiene	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
4.1. Reinigung von Geräten und Futterautomaten	
4.2. Desinfektion der Teiche/Hälterungen/Geräte/Behälter	
4.3. Desinfektionsmatten	
4.4. Eidesinfektion bei Zukauf	
4.5. Teichüberspannung	
4.6. Management Tierzukauf	
4.7. Kadaverbeseitigung	
5. Fütterung	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
5.1. Futterlagerung, -hygiene	
5.2. Futterqualität	
5.3. Fütterungsmanagement: Futter der Fischart und -größe entsprechend	
5.4. Futterautomaten	
6. Management	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
6.1. Zukauf von <input type="checkbox"/> Eiern <input type="checkbox"/> Besatzfischen <input type="checkbox"/> Speisefischen	
6.2. Abgabe von <input type="checkbox"/> Eiern <input type="checkbox"/> Besatzfischen <input type="checkbox"/> Speisefischen	
6.3. eigene Vermarktung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
6.4. Fischhaltung ohne eigene Produktion <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
7. Haltung	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
7.1. <input type="checkbox"/> Naturteiche <input type="checkbox"/> Künstliche Haltungseinheiten	
7.2. Wasserversorgung: <input type="checkbox"/> Quell-/Brunnenwasser <input type="checkbox"/> Bachwasser	
<input type="checkbox"/> Oberlieger <input type="checkbox"/> Unterlieger	
7.3. Belüftung: <input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Nach Bedarf <input type="checkbox"/> Notbelüftung	
7.4. Besatzdichte	
7.5. Wasserqualität	
8. Nicht zutreffend für Forellenzuchtbetrieb	
9. Gesundheitsprogramme	
9.1. Impfprogramme:	
9.2. Monitoring:	
Empfohlene diagnostische Maßnahmen	
<input type="checkbox"/> Sektionen <input type="checkbox"/> Tupferproben <input type="checkbox"/> Futterproben <input type="checkbox"/> Wasserproben <input type="checkbox"/> Andere:	

Vers2022

Anmerkungen (Mängel, Beratungsbedarf, Handlungsplan, etc.)

_____ Teichwirt

_____ Betreuungstierarzt