

## Angaben zum Audit

Auditiertes Standort				
Zusätzliche Standortinformationen, z.B. Bündler, Kennnummern o.ä.				
Name der Auskunftsperson				
Programmaudit	Erstaudit		Folgeaudit	
Bestätigungsaudit		Zusätzliches Bestätigungsaudit		
Stichprobenaudit		Bestandscheck	X	
Sonderaudit		Erste Kontaktaufnahme (Datum; hh:mm)		
Parallelaudit				
Auditdatum (von)			Auditdatum (bis)	
Auditanfang (hh:mm)			Auditende (hh:mm)	
Auditdauer (hh:mm)				
Kombiaudit (Norm/Standard/Programm)				
Zertifizierungsstelle				
Nachname, Vorname des Auditors				
General-K.O.		Bemerkung General-K.O.		
Kommentare				
<b>Vorläufiges Auditergebnis</b>				

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en Auditor/en

Ich bestätige die Angaben zum Betrieb und zur Durchführung des Audits.  
Eine Kopie des Auditberichts habe ich erhalten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Betriebsverantwortlicher

### Angaben zum Betrieb - Geflügelmast

Name des Betriebes	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl, Ort und Land	
Telefon-/Telefaxnummer	
Email	
Adresse des Stalls (falls abweichend von Postadresse)	
Standortnummer (VVVO-Nr.)	
Produktionsart-Nr.	
Identifikationsnummer	
Name des Verantwortlichen	
Name des Bündlers	

### Geltungsbereich - Geflügelmast

Produktionsart		Tiere (kg Lebendgewicht)			Mit Putenaufzucht
3001	Hähnchenmast				
3004	Putenmast (Putenhähne)				
3004	Putenmast (Putenhennen)				
gültiger Zeitraum		von	TT.MM.JJJJ	bis	TT.MM.JJJJ
Stichprobenartige Prüfung der Tiere (Kg Lebendgewicht) in Ordnung?			Ja	Bemerkung:	
			Nein		

Betrieb: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Nr.	Kriterium/ Anforderung	A	KO	E	Bemerkungen
<b>1</b>	<b>Grundanforderungen Geflügelmast</b>				
<b>1.1</b>	<b>Basiskriterien Tierhaltung, Hygiene, Tiergesundheit</b>				
1.1.1	(B-Check) Überwachung und Pflege der Tiere*				
1.1.2	(B-Check) Allgemeine Haltungsanforderungen*				
1.1.3	(B-Check) Anforderungen an Stallböden				
1.1.4	(B-Check) Stallklima, Temperatur, Lärmbelästigung, Lüftung				
1.1.5	(B-Check) Beleuchtung*				
1.1.6	(B-Check) Alarmanlage*				
1.1.7	(B-Check) Stalleinrichtung und Anlagen*				
1.1.8	(B-Check) Sicherheit von Futtermitteln und Sauberkeit von Wasser				
1.1.9	(B-Check) Hygiene der Tränk- und Fütterungsanlagen				
1.1.10	(B-Check) Gebäude und Anlagen				
1.1.11	(B-Check) Betriebshygiene*				
1.1.12	(B-Check) Spezielle biosichernde Maßnahmen*				
1.1.13	(B-Check) Reinigungs- und Desinfektionsmaßnahmen				
1.1.14	(B-Check) Arzneimittel und Impfstoffe*				
1.2	Herkunft und Vermarktung: Bezug von Eintagsküken*			X	

Nr.	Kriterium/ Anforderung	A	KO	E	Bemerkungen
1.3	(B-Check) Überwachung und Pflege der Tiere: Maßnahmen zur Verbesserung der Fußballengesundheit*				
1.4	Umgang mit den Tieren beim Verladen: Handlungsanweisungen zum Vorausstallen von Hähnchen*			X	Dieses Kriterium gilt nur für Hähnchenmast und vorausgesetzt, es finden Vorausstallungen statt.
1.5	Sachkundennachweis des Tierhalters: Nachweis über eine jährliche Fortbildung von Tierhaltern*			X	
1.6	Dokumentation der Befunddaten aus der Schlachtung: Teilnahme am Tierwohlkontrollprogramm*			X	
<b>2 Wahlpflichtkriterien Geflügelmast</b>					
2.1	(B-Check) Zusätzliche Beschäftigungsmöglichkeiten*				
2.2	(B-Check) Vergrößertes Platzangebot*				

B-Check= Prüfpunkt Bestandscheck