

Angaben zum Audit

Auditiertes Standort			
Zusätzliche Standortinformationen, z.B. Bündler, Kennnummern o.ä.			
Name der Auskunftsperson			
Programmaudit	Erstaudit		Folgeaudit
Bestätigungsaudit		Zusätzliches Bestätigungsaudit	
Stichprobenaudit		Bestandscheck	
Sonderaudit			
Parallelaudit			
Auditdatum (von)		Auditdatum (bis)	
Auditumfang (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			
Vorläufiges Auditergebnis			

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 - Schweinemast

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

Geltungsbereich - Schweinemast

Produktionsart		Anzahl Tiere			
2001	Schweinemast				
gültiger Zeitraum	von	TT.MM.JJJJ	bis	TT.MM.JJJJ	
Stichprobenartige Prüfung der Tierzahlmeldung in Ordnung?	Ja	<input type="checkbox"/>	Bemerkung:		
	Nein	<input type="checkbox"/>			

Betrieb: _____

Datum: _____

Nr.	Kriterium/ Anforderung	A	KO	E	Bemerkungen
1	Grundanforderungen Schweinemast				
1.1	Basiskriterien Tierhaltung, Tiergesundheit, Hygiene				
1.1.1	Überwachung und Pflege der Tiere*				
1.1.2	Allgemeine Haltungsanforderungen*				
1.1.3	Anforderungen an Stallböden				
1.1.4	Stallklima, Temperatur, Lärmbelästigung, Lüftung				
1.1.5	Beleuchtung*				
1.1.6	Platzangebot				
1.1.7	Alarmanlage*				
1.1.8	Stalleinrichtung und Anlagen*				
1.1.9	Sicherheit von Futtermitteln und Sauberkeit von Wasser				
1.1.10	Hygiene der Tränk- und Fütterungsanlagen				
1.1.11	Gebäude und Anlagen				
1.1.12	Betriebshygiene				
1.1.13	Spezielle biosichernde Maßnahmen				
1.1.14	Reinigungs- und Desinfektionsmaßnahmen				
1.1.15	Spezielle Hygieneanforderungen*				

Nr.	Kriterium/ Anforderung	A	KO	E	Bemerkungen
1.2	Teilnahme am Antibiotikamonitoring*				
1.3	Teilnahme am indexierten Schlachtbefunddatenprogramm*				
1.4	Stallklimacheck*				
1.5	Tränkewassercheck*				
1.6	Tageslicht*				
2 Wahlpflichtkriterien und Wahlkriterien Schweinemast					
2.1	10 % mehr Platzangebot* <i>(Wahlpflicht)</i>				
2.2	Ständiger Zugang zu Raufutter* <i>(Wahlpflicht)</i>				
2.3	Jungebermast*				
2.4	Luftkühlungsvorrichtung*				
2.5	Zusätzliches organisches Beschäftigungsmaterial*				
2.6	Saufen aus der offenen Fläche*				
2.7	Unterstützung der Buchtenstruktur* ____ mehr als 20 Tiere pro Bucht ____weniger als 20 Tiere pro Bucht				
2.8	Scheuermöglichkeit*				
2.9	Außenklimareize*				
2.10	20 % mehr Platzangebot*				
2.11	40 % mehr Platzangebot*				

Nr.	Kriterium/ Anforderung	A	KO	E	Bemerkungen
2.12	Komfortliegefläche*				
2.13	Auslauf*				