

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 - 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	<input type="checkbox"/>	Bemerkung:	
		Nein	<input type="checkbox"/>		

Betrieb: _____

Datum: _____

Nr.	Kriterium/ Anforderung	A	KO	E	Bemerkungen
1	Grundanforderungen Geflügelmast				
1.1	Basiskriterien Tierhaltung, Hygiene, Tiergesundheit				
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	Alarmanlage*				
1.1.7	Stalleinrichtung und Anlagen*				
1.1.8	Sicherheit von Futtermitteln und Sauberkeit von Wasser				
1.1.9	Hygiene der Tränk- und Fütterungsanlagen				
1.1.10	Gebäude und Anlagen				
1.1.11	Betriebshygiene*				
1.1.12	Spezielle biosichernde Maßnahmen*				
1.1.13	Reinigungs- und Desinfektionsmaßnahmen				
1.1.14	Arzneimittel und Impfstoffe*				
1.2	Herkunft und Vermarktung: Bezug von Eintagsküken*				

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