

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"/>			

Zusätzliche Ansprechpartner und Angaben zur Erreichbarkeit

Ansprechpartner Standort

Ansprechpartner Standort	
Telefon (am besten erreichbar)	
Weitere Telefonnummer	
Bemerkung zur Erreichbarkeit	

Stellvertretender Ansprechpartner Standort

Stellvertretender Ansprechpartner Standort	
Telefon	
Mobil	
Bemerkung zur Erreichbarkeit	

Zusätzliche Informationen zum Standort

Bemerkungsfeld Standort	
-------------------------	--

Betrieb: _____

Datum: _____

Nr.	Kriterium/ Anforderung	A	KO	E	Bemerkungen
1	Grundanforderungen Schweinemast				
1.1	Basiskriterien Tierhaltung, Hygiene, Tiergesundheit				
1.1.1	(B-Check) Überwachung und Pflege der Tiere*				
1.1.2	(B-Check) Allgemeine Haltungsanforderungen*				
1.1.3	(B-Check) Umgang mit erkrankten und verletzten Tieren*				
1.1.4	(B-Check) Stallböden				
1.1.5	(B-Check) Stallklima, Temperatur, Lärmbelästigung, Lüftung				
1.1.6	(B-Check) Beleuchtung*				
1.1.7	(B-Check) Alarmanlage*				
1.1.8	(B-Check) Futtermittelsversorgung*				
1.1.9	(B-Check) Hygiene der Fütterungsanlagen				
1.1.10	(B-Check) Sicherheit von Futtermitteln				
1.1.11	(B-Check) Wasserversorgung*				
1.1.12	(B-Check) Hygiene der Tränkanlagen				
1.1.13	(B-Check) Gebäude und Anlagen				
1.1.14	(B-Check) Betriebshygiene				
1.1.15	(B-Check) Umgang mit Einstreu, Dung und Futterresten				

Nr.	Kriterium/ Anforderung	A	KO	E	Bemerkungen
1.1.16	(B-Check) Kadaverlagerung und-abholung				
1.1.17	(B-Check) Schädlingsmonitoring und -bekämpfung				
1.1.18	(B-Check) Reinigungs- und Desinfektionsmaßnahmen				
1.1.19	(B-Check) Spezielle Hygieneanforderungen				
1.2	Teilnahme am Antibiotikamonitoring*				
1.3	Teilnahme am indexierten Schlachtbefunddatenprogramm*				
1.4	Stallklimacheck*				
1.5	Tränkwassercheck*				
1.6	Tageslicht*				
1.7	(B-Check) Zusätzliches organisches Beschäftigungsmaterial*				
1.8	(B-Check) 10 % mehr Platzangebot*				
2 Wahlkriterien Schweinemast					
2.1	(B-Check) 20 % mehr Platzangebot*				
2.2	(B-Check) Ständiger Zugang zu Raufutter*				
2.3	(B-Check) Scheuermöglichkeit*				
2.4	(B-Check) Luftkühlungsvorrichtung*				
2.5	(B-Check) Saufen aus der offenen Fläche*				