Angaben zum Audit

Auditierter 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					
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**		Bemerkung:
	Nein		

Betrieb: _____ Datum: _____

Nr.	Kriterium / Anforderung	A	KO	E	Bemerkungen
1	**Grundanforderungen Schweinemast**				
1.1.	Basiskriterien Tierhaltung, Tiergesundheit, Hygiene				
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) Platzangebot				
1.1.7	(B-Check) Alarmanlage*				
1.1.8	(B-Check) Stalleinrichtung und Anlagen*				
1.1.9	(B-Check) Sicherheit von Futtermitteln und Sauberkeit von Wasser				
1.1.10	(B-Check) Hygiene der Tränk- und Fütterungsanlagen				
1.1.11	(B-Check) Gebäude und Anlagen				
1.1.12	(B-Check) Betriebshygiene				
1.1.13	(B-Check) Spezielle biosichernde Maßnahmen				
1.1.14	(B-Check) Reinigungs- und Desinfektionsmaßnahmen				
1.1.15	(B-Check) Spezielle Hygieneanforderungen*				
1.2	Teilnahme am Antibiotikamonitoring*			x	
1.3	Teilnahme am indexierten Schlachtbefunddatenprogramm*			x	

Nr.	Kriterium / Anforderung	A	KO	E	Bemerkungen
1.4	Stallklimacheck*			x	
1.5	Tränkewassercheck*			x	
1.6	Tageslicht*			x	
2	**Wahlpflichtkriterien und Wahlkriterien Schweinemast**				
2.1	(B-Check) 10 % mehr Platzangebot* *(Wahlpflicht)*				
2.2	(B-Check) Ständiger Zugang zu Raufutter* *(Wahlpflicht)*				
2.3	(B-Check) Jungebermast*				
2.4	(B-Check) Luftkühlungsvorrichtung*				
2.5	(B-Check) Zusätzliches organisches Beschäftigungsmaterial*				
2.6	(B-Check) Saufen aus der offenen Fläche*				
2.7	(B-Check) Unterstützung der Buchtenstruktur* ____ mehr als 20 Tiere pro Bucht ____weniger als 20 Tiere pro Bucht				
2.8	(B-Check) Scheuermöglichkeit*				
2.9	(B-Check) Außenklimareize*				
2.10	(B-Check) 20 % mehr Platzangebot*				
2.11	(B-Check) 40 % mehr Platzangebot*				
2.12	(B-Check) Komfortliegefläche*				
2.13	(B-Check) Auslauf*				

B-Check= Prüfpunkt Bestandscheck