

## STALLKLIMA-CHECKLISTE

Initiative Tierwohl Geflügel Programm 2021 – 2023

Betried	
Name:	 -
Adresse:	 -
	 -
Standort-Nr.:	 -
Stallbezeichnung (ggf.):	
Prüfer	
Name des Stallklima-Fachexperten/Mästerbetreuer:	 
Fachfirma, Organisation:	

Hinweis: falls einzelne Prüfpunkte dieser Checkliste nicht relevant sind (z. B. Alarmanlage oder Notstromaggregat nicht notwendig), bitte entsprechend vermerken.

Nr.	Prüfpunkt		
1.	Stall/Abteil Nr.		
1.1	Tierart (Hähnchen, Putenhennen, Putenhähne)	Art	
1.2	Tieranzahl	Anzahl	
1.3	Funktionsbereich (Mast, Aufzucht (bei Puten))	Art	
1.4	Lüftungssystem (z.B. Unterdruck, Gleichdruck)	Art	
1.5	Visuelle Prüfung, ggfs. Verhalten der Tiere	i.O. /n.i.O.	
2.	Zuluft		
2.1	Zuluft-Bereich, Sauberkeit	i.O. /n.i.O.	
3.	Abluft		
3.1	Abluftsystem (zentrale/dezentrale Abluft-reinigung, usw.)	Art	
3.2	Abluftbereich, Sauberkeit	i.O. /n.i.O.	
3.3	Stellantriebe, Funktionsprüfung	i.O. /n.i.O.	



Nr.	Prüfpunkt			
3.4	Temperaturfühler, Abteil, Ort	Ort		
3.5	Funktionsprüfung und Messgenauigkeit (± 2 K)	i.O. /n.i.O.		
3.6	Temperaturfühler, außen	Anzahl		
3.7	Temperaturfühler, außen, Ort	Ort		
3.8	Funktionsprüfung und Messgenauigkeit (± 2 K)	i.O. /n.i.O.		
4.	Heizung			
4.1	Heizung vorhanden	Art		
4.2	Heizung, Funktionsprüfung	i.O. /n.i.O.		
5.	Luftkühlungssystem (falls vorhanden)			
5.1	Luftkühlungssystem	Art		
5.2	Luftkühlung, Funktionsprüfung	i.O. /n.i.O.		
6.	Klimaführung (gesteuerte Anlage oder manuell)			
6.1	Computergesteuert	(j/n)		
6.2	Temperaturverlauf erkennbar (Kurve)	Soll / Ist - Vergleich		
6.3	Luftfeuchtigkeit, Kurve erkennbar (nicht für Offenstallungen)	i.O. /n.i.O.		
7.	Notfallgeräte			
7.1	Alarmgerät			
7.1.1	Temperatur minimum, absolut	° C		
7.1.2	Temperatur maximum, absolut	° C		
7.1.3	Alarm, Funktionsprüfung	i.O. /n.i.O.		
7.2	Telefonwählgerät			
7.2.1	Telefonweiterleitung vorhanden	(j/n)		
7.2.2	Telefonweiterleitung, Funktionsprüfung	i.O. /n.i.O.		
7.2.3	Telefonwählgerät, Akku	i.O. /n.i.O.		
7.3	Notstromversorgung			
7.3.1	Notstromversorgung	Art		



Nr.	Prüfpunkt						
7.3.2	Funktionsprüfung		i.O. /n.i.O.				
8.	Gesamtergebnis						
	Stallklimacheck						
9.	Notwendige Maßnahmen (ggf. Zusatzblatt verwenden):						
	Maßnahme				Frist bis (Datum)	Erledigt am (Datum)	
10.	Bemerkungen						
Ort, Datum		Unte	Unterschrift Tierhalter				
Ort, Datum			Unte	Unterschrift Prüfer			