

## Angaben zum Audit

Auditiertes Standort						
Zusätzliche Standortinformationen, z.B. Bündler, Kennnummern o.ä.						
Name der Auskunftsperson						
Programmaudit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bestätigungsaudit	<input type="checkbox"/>	Zusätzliches Bestätigungsaudit		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bestandscheck	<input type="checkbox"/>	Erste Kontaktaufnahme (Datum; hh:mm)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sonderaudit	<input type="checkbox"/>					
Parallelaudit	<input type="checkbox"/>					
Auditdatum (von)	<input type="text"/>			Auditdatum (bis)	<input type="text"/>	
Auditanfang (hh:mm)	<input type="text"/>			Auditende (hh:mm)	<input type="text"/>	
Auditdauer (hh:mm)	<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Kombiaudit (Norm/Standard/Programm)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				
Zertifizierungsstelle	<input type="text"/>					
Nachname, Vorname des Auditors	<input type="text"/>					
General-K.O.	<input type="checkbox"/>	Bemerkung General-K.O.	<input type="text"/>			
Kommentare	<input type="text"/>					
<b>Vorläufiges Auditergebnis</b>	<input type="text"/>					

\_\_\_\_\_  
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 - Ferkelaufzucht

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 - Ferkelaufzucht

Produktionsart		Anzahl Tiere			
<b>2008</b>	<b>Ferkelaufzucht</b>				
gültiger Zeitraum		von	TT.MM.JJJJ	bis	TT.MM.JJJJ
<b>Stichprobenartige Prüfung der Tierzahlmeldung in Ordnung?</b>		<b>Ja</b>		Bemerkung:	
		<b>Nein</b>			

**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	C	KO	E	Bemerkungen
* = Für dieses Kriterium ist unabhängig von der Bewertung anzugeben, anhand welcher Nachweise und/oder Prüfgegenstände die Einhaltung kontrolliert worden ist.						
1	Grundanforderungen Ferkelaufzucht					
1.1	Basiskriterien Tierhaltung, Tiergesundheit, Hygiene					
1.1.1	(B-Check) Überwachung und Pflege der Tiere* (KM)					
1.1.2	(B-Check) Allgemeine Haltungsanforderungen* (KM)					
1.1.3	(B-Check) Umgang mit erkrankten und verletzten Tieren* (KM)					
1.1.4	(B-Check) Stallböden* (KM)					
1.1.5	(B-Check) Stallklima, Temperatur, Lärmbelästigung, Lüftung* (KM)					
1.1.6	(B-Check) Beleuchtung* (KM)					
1.1.7	(B-Check) Platzangebot* (KM)					
1.1.8	(B-Check) Alarmanlage* (KM)					
1.1.9	(B-Check) Beschäftigungsmaterial* (KM)					
1.1.10	(B-Check) Futtermittellieferung* (KM)					
1.1.11	(B-Check) Hygiene der Fütterungsanlagen* (KM)					
1.1.12	(B-Check) Lagerung von Futtermitteln* (KM)					
1.1.13	(B-Check) Wasserversorgung* (KM)					

Nr.	Kriterium/ Anforderung	A	C	KO	E	Bemerkungen
1.1.14	(B-Check) Hygiene der Tränkanlagen* (KM)					
1.1.15	(B-Check) Gebäude und Anlagen* (KM)					
1.1.16	(B-Check) Betriebshygiene* (KM)					
1.1.17	(B-Check) Umgang mit Einstreu, Dung und Futterresten* (KM)					
1.1.18	(B-Check) Kadaverlagerung und -abholung* (KM)					
1.1.19	Schädlingsmonitoring und -bekämpfung* (KM)					
1.1.20	(B-Check) Reinigungs- und Desinfektionsmaßnahmen* (KM)					
1.1.21	(B-Check) Spezielle Hygieneanforderungen* (KM)					
1.2	Teilnahme am Antibiotikamonitoring*					
1.3	Gesundheitsplan*					
1.4	Stallklimacheck*					
1.5	Tränkwassercheck*					
1.6	Fortbildung*					
1.7	Tageslicht*					
1.8	Bezug von ITW Ferkeln*					
1.9	(B-Check) Raufutter*					