

## STALLKLIMA-CHECKLISTE

### Initiative Tierwohl Geflügel

#### Betrieb

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		
<b>1.</b>	<b>Stall/Abteil Nr.</b>		
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.	
<b>2.</b>	<b>Zuluft</b>		
2.1	Zuluft-Bereich, Sauberkeit	i.O. /n.i.O.	
<b>3.</b>	<b>Abluft</b>		
3.1	Abluftsystem (zentrale/dezentrale Abluftreinigung, 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 ( $\pm 2$ K)	i.O. /n.i.O.	
3.6	Temperaturfühler, außen	Anzahl	
3.7	Temperaturfühler, außen, Ort	Ort	
3.8	Funktionsprüfung und Messgenauigkeit ( $\pm 2$ K)	i.O. /n.i.O.	
<b>4.</b>	<b>Heizung</b>		
4.1	Heizung vorhanden	Art	
4.2	Heizung, Funktionsprüfung	i.O. /n.i.O.	
<b>5.</b>	<b>Luftkühlungssystem (falls vorhanden)</b>		
5.1	Luftkühlungssystem	Art	
5.2	Luftkühlung, Funktionsprüfung	i.O. /n.i.O.	
<b>6.</b>	<b>Klimaführung (gesteuerte Anlage oder manuell)</b>		
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.	
<b>7.</b>	<b>Notfallgeräte</b>		
<b>7.1</b>	<b>Alarmgerät</b>		
7.1.1	Temperatur minimum, absolut	° C	
7.1.2	Temperatur maximum, absolut	° C	
7.1.3	Alarm, Funktionsprüfung	i.O. /n.i.O.	
<b>7.2</b>	<b>Telefonwählgerät</b>		
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.	
<b>7.3</b>	<b>Notstromversorgung</b>		
7.3.1	Notstromversorgung	Art	

Nr.	Prüfpunkt		
7.3.2	Funktionsprüfung	i.O. /n.i.O.	
8. Gesamtergebnis			
	<b>Stallklimacheck</b> <input type="checkbox"/> ohne Beanstandung <input type="checkbox"/> Korrekturmaßnahmen notwendig		
9. Notwendige Maßnahmen (ggf. Zusatzblatt verwenden):			
	Maßnahme	Frist bis ... (Datum)	Erledigt am... (Datum)

10.	Bemerkungen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Tierhalter

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfer