

## STALLKLIMA-CHECKLISTE für drei Jahre

### Initiative Tierwohl Schwein

#### Standort

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

VVO-Nr.: \_\_\_\_\_

#### Prüfer

Name des Stallklima-Fachexperten: \_\_\_\_\_

ggf. Firma, Organisation: \_\_\_\_\_

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

Nr.	Prüfpunkt	Datum:	Datum:	Datum:
<b>1.</b>	<b>Stall/Abteil Nr.</b>			
1.1	Tierart (Schwein, Ferkel, Sau)	Art		
1.2	Tiere, Anzahl	Anzahl		
1.3	Funktionsbereich (Mast, Aufzucht, Abferkelbereich, usw.)	Art		
1.4	Rein-Raus, kontinuierlich	Art		
1.5	Lüftungssystem (Ganglüftung, Lochplatten, usw.)	Art		
1.6	Visuelle Prüfung, ggfs. Verhalten der Tiere			
<b>2.</b>	<b>Zuluft</b>			
2.1	Zuluftbereich, Sauberkeit	(j/n)		
2.2	Zuluftbereich, besondere Einflüsse	Art		
<b>3.</b>	<b>Abluft</b>			
3.1	Abluftsystem (Zentralabsaugung, Einzelabsaugung, Abluftreinigung, usw.)	Art		
3.2	Abluftbereich, Sauberkeit	(j/n)		

Nr.	Prüfpunkt		Datum:	Datum:	Datum:
3.3	Stellantriebe im Abteil	Anzahl			
3.4	Stellantriebe, Funktionsprüfung	(j/n)			
<b>4.</b>	<b>Temperaturfühler</b>				
4.1	Temperaturfühler, Abteil	Anzahl			
4.2	Temperaturfühler, Abteil, Ort	Ort			
4.3	Temperaturfühler, Abteil, $\Delta\theta$ max. $\pm 2$ K	$\Delta\theta$			
4.4	Temperaturfühler, außen	Anzahl			
4.5	Temperaturfühler, außen, Ort	Ort			
4.6	Temperaturfühler, außen, $\Delta\theta$ max. $\pm 2$ K	$\Delta\theta$			
<b>5.</b>	<b>Heizung</b>				
5.1	Heizung vorhanden	Art			
5.2	Heizung, Funktionsprüfung	(j/n)			
<b>6.</b>	<b>Regelgerät</b>				
6.1	Solltemperatur, Kurve	(j/n)			
6.2	Solltemperatur, Anfang	$^{\circ}$ C			
6.3	Solltemperatur, Ende	$^{\circ}$ C			
6.4	Minimumluftrate, Kurve	(j/n)			
6.5	Minimumluftrate, Anfang	m <sup>3</sup> , %			
6.6	Minimumluftrate, Ende	m <sup>3</sup> , %			
6.7	Regelbereich, Spreizung	K			
6.8	Regelgerät, Funktionsprüfung	(j/n)			
<b>7.</b>	<b>Notfallgeräte</b>				
<b>7.1</b>	<b>Alarmgerät</b>				
7.1.1	Minimum, relativ	K			
7.1.2	Minimum, absolut	$^{\circ}$ C			
7.1.3	Maximum, relativ	K			

Nr.	Prüfpunkt	Datum:	Datum:	Datum:
7.1.4	Maximum, absolut	° C		
7.1.5	Alarmgerät, Akku	(j/n)		
7.1.6	Alarm, Funktionsprüfung	(j/n)		
<b>7.2</b>	<b>Signalhorn</b>			
7.2.1	Signalhorn vorhanden	(j/n)		
7.2.2	Signalhorn, Funktionsprüfung	(j/n)		
<b>7.3</b>	<b>Meldeleuchte</b>			
7.3.1	Meldeleuchte vorhanden	(j/n)		
7.3.2	Meldeleuchte, Funktionsprüfung	(j/n)		
<b>7.4</b>	<b>Telefonwählgerät</b>			
7.4.1	Telefonweiterleitung vorhanden	(j/n)		
7.4.2	Telefonweiterleitung, Funktionsprüfung	(j/n)		
7.4.3	Telefonwählgerät, Akku	(j/n)		
<b>7.5</b>	<b>Notstromversorgung</b>			
7.5.1	Notstromversorgung vorhanden	(j/n)		
7.5.2	Notfallplan vorhanden	(j/n)		
<b>8.</b>	<b>Gesamtergebnis</b>			
	<b>Stallklimacheck</b> <input type="checkbox"/> ohne Beanstandung <input type="checkbox"/> Korrekturmaßnahmen notwendig			
<b>9.</b>	<b>Notwendige Maßnahmen (ggf. Zusatzblatt verwenden):</b>			
	<b>Maßnahme</b>	<b>Frist bis ... (Datum)</b>	<b>Erledigt am... (Datum)</b>	


10.	Bemerkungen

**Jahr I:**

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfer

**Jahr II:**

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfer

**Jahr III:**

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfer