

## STALLKLIMA-CHECKLISTE

### Initiative Tierwohl Geflügel

#### Betrieb

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

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

Standort-Nr.: \_\_\_\_\_

Stallbezeichnung (ggf.): \_\_\_\_\_

#### Prüfer

Name des zugelassenen Stallklima-Experten: \_\_\_\_\_

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, Putenaufzucht, Putenhennen, Putenhähne) | Art          |  |
| 1.2       | Tierplätze   | Anzahl       |  |
| 1.3       | Funktionsbereich (Mast, Putenaufzucht)                     | Art          |  |
| 1.4       | Lüftungssystem (z.B. Unterdruck, Gleichdruck)              | Art          |  |
| 1.5       | Visuelle Prüfung, z. B. Tierverhalten                      | 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. |  |
| 3.4       | Temperaturfühler, Abteil, Ort                              | Ort          |  |

| Nr.        | Prüfpunkt   |                        |  |
|------------|---|------------------------|--|
| 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      | Rufweiterleitung vorhanden                                    | (j/n)                  |  |
| 7.2.2      | Rufweiterleitung, 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                    |  |
| 7.3.2      | Funktionsprüfung  | i.O. /n.i.O.           |  |

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

| 10. | Bemerkungen |
|-----|-------------|
|     |             |

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfer