|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CC-Betriebs-CheckModulTierhaltung | ChecklisteTierschutz |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: |   |   | Betriebsnummer: |   |

|  |
| --- |
| 1. **Anzahl der aktuell gehaltenen Tiere/Kontrollinhalt**
 |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tierart/Tierkategorie** | Rinder über 6 Monate | Kälber | Schweine | Schafe | Ziegen | Legehennen | Sonstige Geflügel | Pferde und Pferdeartige | SonstigeTierarten\* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |
| Anzahl der zu landwirtschaftlichen Zwecken gehaltenen Tiere |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Anzahl der zu sonstigen Zwecken gehaltenen Tiere |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ausgefüllte Selbstevaluierung Tierschutz vorhanden |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]   |  |
| besprochen anhand der Checkliste Selbstevaluierung |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]   |  |
| Besprochen nach Bestimmungen des Tierschutzgesetzes sowie der 1. THVP mit den relevanten Anlagen |  |  |  |  |  |  |  |  |[ ] [ ]
| \*… sonstige Tierarten (Strauße, Schalenwild, Kaninchen, Lamas oder Nutzfische) sind bei Bedarf einzutragen |

 |
|  |
| 1. **Es ist die bauliche Situation der Stallgebäude zu erheben und zu beschreiben \***
 |
| Stallgebäude oder von Umbau betroffene Gebäudeteile bzw. Einrichtungen | Baujahr oder Zeitpunkt der Umbaumaßnahme | Bei Haltung von Legehennen:Haltungsform \*\* |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
| \*… erforderliches Ergänzungsblatt\*\*… FH=Freilandhaltung, BH = Bodenhaltung, AK = ausgestalteter Käfig |
|  |
| 1. **Folgende Fragen sind zu den Zuchtmethoden zu prüfen**
 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. Natürliche oder künstliche Zuchtmethoden, die das Wohlbefinden der Tiere länger oder dauerhaft beeinträchtigen, werden nicht angewendet.
 |  [ ]  ja | [ ]  nein |
| 3.2 Es werden keine Nutztiere gehalten, deren Wohlbefinden aufgrund ihres besonderen Genotyps und Phänotyps beeinträchtigt werden |  [ ]  ja | [ ]  nein |

 |

|  |
| --- |
| 1. **Feststellungen**
 |
| Wurden während des Betriebs-Checks Sachverhalte erhoben, die nicht den gesetzlichen Vorgaben entsprechen? | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Wenn ja: Beschreibung der gefundenen Feststellungen |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tierart/Tier-kategorie | Frage lt. Checkliste oder Stelle TSchG bzw. THVO | Stallgebäude oder von Umbau betroffene Gebäudeteile bzw. Einrichtungen | Beschreibung und Ausmaß der Nicht-Erfüllung | Schmerzen, Leiden, Schäden, schwere Angst festgestellt | Anzahl betroffener Tiere bzw. Einheiten | Getroffene Maßnahmen / Sonstige Bemerkungen |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |