|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CC-Betriebs-Check  Modul  Tierhaltung | Checkliste  Tierschutz |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | Sonstige  Tierarten\* | | |  |  | | 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |