

Betriebserhebungsprotokoll-<u>Ziegenbetrieb</u>	Erhebung Nr./Jahr:	___/20__
--	---------------------------	----------

LFBISNr: | | | | | | | | Datum der Erhebung

Name Tierhalter Name Tierarzt

Anzahl Mutterziegen | | | Anzahl Zicklein | | | Anzahl Böcke | | | Rasse | | |

Pkt. 1 bis 3 sind bei jeder Betriebserhebung nachweislich zu überprüfen

1. Arzneimitteldokumentation und -anwendung

- 1.1. Betriebsregister vorhanden Ja Nein
- 1.2. Anwendung lt. Therapieanweisung dokum. Ja Nein
- 1.3. Anwendungstechnik i.O. Ja Nein
- 1.4. Lagerung der Medikamente/Instrumente i.O. Ja Nein
- 1.5. Kennzeichnung behandelter Tiere Ja Nein

2. Tierschutz

- 2.1. keine schwerwiegenden Verstöße Ja Nein
- 2.2. keine augenscheinlichen Mängel Ja Nein

3. Tiergesundheitsstatus

- 3.1. Atemwegserkr. kein Bestandsproblem Ja Nein
 - 3.2. Fruchtbarkeitsstörung kein Bestandsproblem Ja Nein
 - 3.3. Eutererkrankungen kein Bestandsproblem Ja Nein
 - 3.4. Trächtigkeitstoxikose kein Bestandsproblem Ja Nein
 - 3.5. Durchfallerkr. kein Bestandsproblem Ja Nein
 - 3.6. Ektoparasiten kein Bestandsproblem Ja Nein
 - 3.7. Hautveränderungen kein Bestandsproblem Ja Nein
 - 3.8. Ernährungszustand kein Bestandsproblem Ja Nein
 - 3.9. Andere Erkrankungen kein Bestandsprobl. Ja Nein
- Wenn nein welche:

4. Hygiene

- 4.1. Schutzbekleidung für betriebsfremde Personen Ja Nein
- 4.2. Nager/Ungeziefer/Fliegenbekämpfung i.O. Ja Nein
- 4.3. keine Hygieneprobleme durch sonstige Tiere Ja Nein
- 4.4. Reinigung/Desinf./Kalkung ausreichend Ja Nein
- 4.5. Absonderung kranker Tiere möglich Ja Nein
- 4.6. kontrollierter Tierzukauf Ja Nein
- 4.7. Quarantäne vorhanden Ja Nein

5. Fütterung

wurde kontrolliert Ja Nein

Zicklein (Zi), Mutterziege (Mu), Bock (Bo)

„x“ steht für Mängel vorhanden	Zi	Mu	Bo
5.1. Futterlagerung			
5.2. Fütterungshygiene			
5.3. Wasserversorgung			
5.4. Fütterungsmanagement			
5.5. Andere:			

6. Management

6.1. Fruchtbarkeit

- 6.1.1. Ablammung ohne Probleme Ja Nein
- 6.1.2. Abortus kein Bestandsproblem Ja Nein
- 6.1.3. Puerperale Erkrankungen kein Bestandspr. Ja Nein

6.2. Eutergesundheit

- 6.2.1. Rohmilchqualität (Keim- und Zellzahl) i.O. Ja Nein
- 6.2.2. Euterhygieneprogramm wird durchgeführt Ja Nein
- 6.2.3. Melkanlage wird regelmäßig überprüft Ja Nein
- 6.2.4. Anzahl akuter Mastitiden/Jahr _____
- 6.2.5. Anzahl chronischer Mastitiden/Jahr _____

6.3. Ernährungszustand

- 6.3.1. bei Zicklein i.O. Ja Nein
- 6.3.2. bei Mutterziegen i.O. Ja Nein
- 6.3.3. bei Böcken i.O. Ja Nein

6.4. Klauengesundheit

- 6.4.1. Klauenpflege i.O. Ja Nein
- 6.4.2. Klauengesundheit i.O. Ja Nein

6.5. Abgänge

- 6.5.1. Zahl der Abgänge pro Jahr _____
- 6.5.2. krankheitsbedingte Abgänge pro Jahr _____
- 6.5.3. Abgangsursachen:

7. Haltung

wurde kontrolliert Ja Nein

Zicklein (Zi), Mutterziege (Mu), Bock (Bo)

„x“ steht für Mängel vorhanden	Zi	Mu	Bo
7.1. sichtbare Schäden Aufstallung			
7.2. sichtbare Schäden Boden			
7.3. Belegdichte/Platzangebot			
7.4. Tier/Freßplatzverhältnis			
7.5. Lichtverhältnisse			
7.6. Baumängel			
7.7. Andere:			

8. Stallklima

wurde kontrolliert Ja Nein

Zicklein (Zi), Mutterziege (Mu), Bock (Bo)

„x“ steht für Mängel vorhanden	Zi	Mu	Bo
8.1. Temperatur/Luftfeuchtigkeit/Zug			
8.2. Schadgase			
8.3. Andere:			

9. Gesundheitsprogramme

- 9.1. Entwurmung Ja Nein
- 9.2. Ektoparasitenbehandlung Ja Nein
- 9.3. Klauenbäder Ja Nein
- 9.4. Andere Programme; wenn ja, welche:

Anmerkungen (z.B. Mängel, Beratungsbedarf, Handlungsplan)

Empfohlene diagnostische Maßnahmen:

- Blutproben Milchproben Kotproben Harnproben Hautgesch Sektionen Futterprobe Tupferproben