Anlage 7

BETRIEBSERHEBUNGSDECKBLATT					gem. Tiergesundheitsdienst-Verordnung				
			GD-Betre		erarzt:				
(talle, viscolini, 21 5rd)		(,	anic, 7 moon	mi, volui,					
Datum der Betriebserhebung / 20									
Nr. der BE im laufendem Jahr	BE L	3. BE	∐ 4.	BE ∐ BE	mit Tierhalter v	/errechnet			
Art Tierkategorie	Tierzahl	Α	rzneimi	ttelanw	endung	, Teilnahme	an Programr	nen	
The state of the s									
(1) Zuchtsauen (2) Mastschweine (3) Babyferkelaufzucht	Mpl.	Anwendung von Fütterungsarzneimittel							
(3) Babyferkelaufzucht (4) Jungsauenaufzucht	keine Angabe notw. keine Angabe notw.							_	
(f) Milehkühe	Kome / Ingube notw.	□ Schw. Rhinitis □ Rd. Eutergesundheit □ Schw. PRRS □ Rd. Fruchtbarkeit							
Щ	GVE	□ s	Schw. Räu	ude		_	arasitosen u. T	richoph.	
Column C	(bei Rinder nur eine Tierkategorie und Gesamt GVE	☐ Schw. TG und Management ☐ Rd. Dermatitis digitalis							
(6) Mutterkune	angeben)	_	Schw. PC				uchtprogramm		
(9) Schafe/Ziegen	Stk.	_	I.Wdk. Pa I.Wdk. Ma		-		esundheitsmor	itoring	
☐ (10) Geflügel☐ (11) Fische	Stk. keine Angabe notw. keine Angabe notw.								
(11) Fische		TGD-Arzneimittelanwender (Vor-/Nachname) Geb. Datum Anmerk ¹⁾							
(12) Gatterwild	Dauer in Min.								
(14) Sonstige (Pferde etc.)	Stk Min.								
Tierarztvertretung/en Fett umrandeter Teil ist nur bei der 1. Betriebserhebung des jeweiligen Jahres auszufüllen! 1) Tierhalter (T), Familienangehöriger (F), Vertragsverhältnis (V)									
Mängel seit der letzten BE behoben Ja Nein tlw.	Evaluierungsbereiche		keine Mängel	Mängel vorhanden	erhebl. Mängel	Mängel der/den Tierkategorie(n) zuordnen (Nr. angeben)	Fristsetzung	(Datum)	
a. Arzneimitteldokum	a. Arzneimitteldokumentation/–anwendung					, ,			
□ □ □ b. Tierschutz	b. Tierschutz								
	c. Tiergesundheitsstatus								
d. Hygiene									
e. Fütterung									
f. Management g. Haltung									
	h. Stallklima								
	i. Gesundheitsprogramme								
	j. Aus- und Weiterbildungserfordernisse								
□ □ k.	□ k.								
Anmerkungen (nähere Beschreibung der Mängel mit Bezug auf Evaluierungsbereich unter Verwendung des Buchstaben)									
Nächste Betriebserhebung (Mindestabstand 2 Monate)									
Unterschrift Tierhalter						Unterschrift Tie	erarzt		