

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------|-------------|--|--|--|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Betriebserhebungsprotokoll Fischbetrieb | | | | | | | | | | Erhebung Nr./Jahr ___ /20__ | | | | | | | | | | | | | |
| LFBIS | | | | | | | | | | VetNr | | | | | Datum | d | d | m | m | j | j | j | j |
| Teichwirt | | | | | | | | | | | Tierarzt | | | | | | | | | | | | |
| Betrieb | <input type="checkbox"/> Forellenzucht <input type="checkbox"/> Karpfenzucht <input type="checkbox"/> Kreislaufanlage mit folgenden Fischarten: _____ Zulassung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teichlage | | | | | | | | | | | Teichanzahl | | | | | | | | | | | | |
| 0 = in Ordnung 1 = gering- bis mittelgradige Mängel/Probleme 2 = erhebliche Mängel/Probleme n.z. = nicht zutreffend Mängel/Probleme müssen mit 1 oder 2 in der Unterkategorien dokumentiert werden | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|--|-------------|
| Pkt. 1 bis 3 sind bei jeder Betriebserhebung nachweislich zu überprüfen | 1. Arzneimitteldokumentation/-anwendung | □ 0 □ 1 □ 2 |
| | 1.1. Betriebsregister | |
| | 1.2. Dokumentation Tierarzneimittelanwendung | |
| | 1.3. Anwendung gemäß Gebrauchsinformation | |
| | 1.4. Lagerung der Arzneimittel | |
| | 1.5. Lagerung/Anwendung der Fütterungsarzneimittel | |
| | 2. Tierschutz | □ 0 □ 1 □ 2 |
| | 2.1. Augenscheinliche Tierschutzverstöße | |
| | 2.2. Tierbetreuung | |
| | 2.3. Betäubung und (Not-) Schlachtung | |
| | 3. Tiergesundheitsstatus | □ 0 □ 1 □ 2 |
| | 3.1. Erkrankungen - Wenn ja, welche: | |
| | 3.2. Mortalität | |
| | 3.3. Durchführung und Dokumentation von Sofortmaßnahmen | |
| | 3.4. Dokumentation von Fischuntersuchungen/Sektionen | |
| | 3.5. Dokumentation von Wasseruntersuchungen | |
| | 4. Hygiene | □ 0 □ 1 □ 2 |
| | 4.1. Reinigung von Geräten und Futterautomaten | |
| | 4.2. Desinfektion der Teiche/Hälterungen/Geräte/Behälter (z.B. Desinfektionskalkung) | |
| | 4.3. Desinfektionsmatten (wenn vorhanden) | |
| | 4.4. Eidesinfektion bei Zukauf | |
| | 4.5. Schutzmaßnahmen gegen Prädatoren <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| | 4.6. Management Tierzukauf | |
| | 4.7. Konfiskatentsorgung | |
| | 5. Fütterung | □ 0 □ 1 □ 2 |
| | 5.1. Futterlagerung, -hygiene | |
| | 5.2. Futterqualität | |
| | 5.3. Fütterungsmanagement: Futter der Fischart und -größe entsprechend | |
| | 5.4. Beifutter (Karpfen): <input type="checkbox"/> pflanzliche Futtermittel <input type="checkbox"/> Mischfutter (Alleinfuttermittel) | |
| | 5.5. Herbst-/Frühjahrskonditionierung (Karpfen) | |
| | 5.7. Futterautomaten | |
| | 6. Management | □ 0 □ 1 □ 2 |
| | 6.1. organische Teichdüngung (Karpfen) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| | 6.2. Zukauf von <input type="checkbox"/> Eiern <input type="checkbox"/> Besatzfischen <input type="checkbox"/> Speisefischen | |
| | 6.3. Abgabe von <input type="checkbox"/> Eiern <input type="checkbox"/> Besatzfischen <input type="checkbox"/> Speisefischen | |
| | 6.4. eigene Vermarktung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| | 6.5. Fischhaltung ohne eigene Produktion <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| | 7. Haltung | □ 0 □ 1 □ 2 |
| | 7.1. Haltungsform: <input type="checkbox"/> Naturteiche <input type="checkbox"/> Künstliche Haltungseinheiten | |
| | 7.2. Wasserversorgung: <input type="checkbox"/> Himmelsteiche <input type="checkbox"/> Quell-/Brunnenwasser <input type="checkbox"/> Bachwasser <input type="checkbox"/> Seewasser <input type="checkbox"/> Kreislauf <input type="checkbox"/> Teilkreisl. <input type="checkbox"/> Oberlieger <input type="checkbox"/> Unterlieger | |
| | 7.3. Belüftung: <input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> nach Bedarf | |
| | 7.4. Besatzdichte | |
| | 7.5. Kontrolle und Dokumentation der Wasserqualität | |
| | 8. Nicht zutreffend für Forellenzuchtbetrieb, Karpfenzuchtbetrieb bzw. Kreislaufanlagenbetrieb | |
| | 9. Gesundheitsprogramme | |
| | 9.1. Impfprogramme: | |
| | 9.2. Monitoring: | |
| | Empfohlene diagnostische Maßnahmen | |
| | <input type="checkbox"/> Sektionen <input type="checkbox"/> Laboruntersuchungen <input type="checkbox"/> Futterproben <input type="checkbox"/> Wasserproben <input type="checkbox"/> Andere: | |

Anmerkungen (Mängel, Beratungsbedarf, Handlungsplan, etc.)