

Betriebserhebungsprotokoll - Forellenzuchtbetrieb	Datum der Erhebung: _____
--	----------------------------------

LFBIS Nr.: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Betreuungstierarzt: _____

Name/Adresse des Teichwirts: _____

Lage des Teiches: _____

Anzahl der Teiche: _____

1. Arzneimitteldokumentation und -anwendung	ja	nein
1.1. Betriebsregister vorhanden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1.2. Anwendung dokumentiert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1.3. Art der Anwendung i.O.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1.4. Lagerung der Medikamente i.O.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1.5. Lagerung der Fütterungsarzneimittel i.O.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Tierschutz		
2.1. augenscheinliche Mängel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Tiergesundheitsstatus		
3.1. äußerlich sichtbare Krankheitssymptome	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.2. erhöhte Mortalität	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.3. Sofortmaßnahmen durchgeführt und dokumentiert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.4. Fischuntersuchung dokumentiert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.5. Wasseruntersuchung dokumentiert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Hygiene		
4.1. laufend Reinigung von Geräten und Futterautomaten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.2. laufende Desinfektion der Teiche/Hälterungen/Geräte/Behälter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.3. Desinfektionsmatten vorhanden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.4. bei Zukauf Eidesinfektion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.5. Teichüberspannung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.6. Kadaverbeseitigung i.O.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Fütterung		
5.1. Futter der Fischart und -größe entsprechend	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.2. Futterlagerung i.O.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.3. Futterautomaten i.O.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Management		
6.1. Zukauf von <input type="radio"/> Eiern*) <input type="radio"/> Besatzfischen*) <input type="radio"/> Speisefischen*)		
6.2. Abgabe von <input type="radio"/> Eiern*) <input type="radio"/> Besatzfischen*) <input type="radio"/> Speisefischen*)		
6.3. eigene Vermarktung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6.4. Fischhaltung ohne eigene Produktion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Haltung		
7.1. Naturteiche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7.2. künstliche Haltungseinheiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7.3. Wasserversorgung <input type="radio"/> Quell-/Brunnenwasser*) <input type="radio"/> Bachwasser*) <input type="radio"/> Oberlieger*) <input type="radio"/> Unterlieger*)		
7.4. Belüftung <input type="radio"/> permanent*) <input type="radio"/> nach Bedarf*)		
7.5. Besatzdichten i.O.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7.6. regelm. Kontrolle der Wasserqualität (Dokumentation)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Gesundheitsprogramme		
8.1. Impfprogramme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8.2. Monitoring (.....)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Ausbildungs- und Weiterbildungserfordernisse		
9.1. erfüllt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

*) zutreffendes ankreuzen

.....
Teichwirt

.....
Betreuungstierarzt