

# Inspektionsbericht Mastgeflügelkontrolle

Inspektion gemäß VO (EU) 2018/848

- Junghennen, Bruderhähne, Masttiere, Kapaune, Poularden (Gallus Gallus) -  
- Truthühner, Gänse, Enten, Perlhühner -

## Angaben zum Betrieb:

Kunden-Nr: .....	Datum: ..... km: .....
Betrieb: .....	Uhrzeit: von ..... bis.....
PLZ, Ort: .....	Inspektor: .....

Die Kontrolle erfolgte:  unangekündigt  angekündigt

Stallnummer: \_\_\_\_\_ Abteilnummer: \_\_\_\_\_ Stückzahl Belegung bei Einstallung: \_\_\_\_\_  
 Stallkarte vorhanden?  ja  nein \_\_\_\_\_ Mobilstall?  ja  nein:

## Einstallung

Bei Einstallung in diesen Stall: Alter der Tiere \_\_\_\_\_ Einstallung am: \_\_\_\_\_  
 Zum Kontrollzeitpunkt: Alter der Tiere: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_  
 Tiere vorher in separatem Aufzuchtstall?  ja  nein Rasse: \_\_\_\_\_  
 Herkunft der Küken: \_\_\_\_\_  bio  konv. ANG vorhanden?  ja  nein  
 Liegt ein Übergabeprotokoll vor (Medikamenteneinsätze, Impfungen!)?  ja  nein  
 Angestrebtes Schlachtgewicht: \_\_\_\_\_  
 Angestrebtes Schlachtalter: \_\_\_\_\_  
 Angestrebter Schlachttag / KW für den aktuellen Durchgang: \_\_\_\_\_

## Stallhaltungsbedingungen

### Wasser- und Futtersversorgung

Sind die Tränken funktionstüchtig und sauber?  ja  nein  
 Sind die Futterbänder funktionstüchtig?  ja  nein

### Temperatursteuerung

Tatsächliche Temperatur im Stall zum Kontrollzeitpunkt: \_\_\_\_\_ °C Außentemperatur \_\_\_\_\_ °C

Aktuelle Zeiten der künstlichen **Beleuchtungsdauer** von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Wurde die 8-stündige, ununterbrochene Ruhephase eingehalten?  ja  nein  
 Boden bei ausgeschaltetem Licht noch sichtbar?  ja  nein

**Ammoniakgehalt** in der Luft akzeptabel?  ja  nein

**Einstreu** im Stall akzeptabel (locker u. trocken), d.h. Scharren, Picken, Staubbaden möglich?  ja  nein

Allgemeine Sauberkeit der Räume gegeben?  ja  nein

## Veranda / zusätzlich überdachter Außenbereich (ZüA)

Waren Veranda / ZüA zum Kontrollzeitpunkt für die Tiere **zugänglich**?  ja  nein  
 Ist **Einstreu** in Veranda / ZüA vorhanden und trocken?  ja  nein  
 Sind **Beschäftigungsmöglichkeiten** in Veranda / ZüA aktuell gegeben (z.B. Körner, Strohballen)?  ja  nein?

## Auslauf

Masttieren ist immer Auslauf zu gewähren! Ausnahme: Wetterextreme (siehe Auslaufjournal)

Ab welchem Alter wurde beim aktuellen Durchgang erstmalig Auslauf gewährt? Ab dem \_\_\_\_\_ (Lebenstag)

Wird das **Auslaufjournal** durchgängig aktuell geführt?  ja  nein

Wurde zum Kontrollzeitpunkt Auslauf gewährt?  ja  nein.

Ausreichend Strukturelemente / Unterschlupfmöglichkeiten vorhanden  ja  nein  welche: \_\_\_\_\_

Feststall  oder: wann wurde der Mobilstall zuletzt versetzt? \_\_\_\_\_

Zustand im stallnahen Bereich akzeptabel? (keine Pfützen/Schlamm Bildung)  ja  nein

Enten/Gänse  ja  nein Zugang zu Wasserflächen vorhanden  ja  nein

## Zustand der Tiere

Arttypische Geräuschkulisse?  ja  nein \_\_\_\_\_

Gefiederschäden?  ja  nein \_\_\_\_\_

Brustbeinschäden?  ja  nein \_\_\_\_\_

Lahmheiten (z.B. Fußballenabzesse)?  ja  nein \_\_\_\_\_

Sonstiges?  ja  nein \_\_\_\_\_

## Bemerkungen

## Ergebnis der Inspektion

kein Verstoß  geringer Verstoß

erheblicher/kritischer Verstoß

Hier nur auflisten! Bitte jeweils einen "Bericht über erhebliche/kritische Verstöße" ausfüllen (Formular Nr. KU(IB.A)09.02.08)

1.) ..... Siehe Bericht Verstöße Nr. ....

2.) ..... Siehe Bericht Verstöße Nr. ....

siehe Anlagen: .....

bis zum ..... (Datum) ist die Kontrollstelle über die Beseitigung dieser Verstöße zu informieren

bis zum ..... (Datum) sind der Kontrollstelle die folgenden Unterlagen vorzulegen.

Anlagenverzeichnis:

Probenahmeprotokoll

Bericht Verstöße Nr.

Die Unterzeichnenden bestätigen mit ihrer Unterschrift die Korrektheit der Angaben in diesem Inspektionsbericht sowie der beigefügten Anlagen. Das Unternehmen verpflichtet sich, Verstöße gegen die Verordnung (EU) 2018/848 zu beheben und die getroffenen Maßnahmen nachvollziehbar zu dokumentieren.

Eine Kopie des Inspektionsberichtes wurde dem Betrieb durch den/die Inspektor/in ausgehändigt.

.....  
 Ort Datum Unterschrift Betriebsleiter/in Unterschrift Inspektor/in