

Name/Anschrift des Tierhalters

Betrieb

Name

Anschrift

VVVO-Nr.

Stallabteil/Tiergruppe:

Zur Vermeidung des Auftretens von Schwanzbeißen wurden folgende Maßnahmen ergriffen:

(Bitte durchgeführte Maßnahmen -unter Angabe des Datums- ankreuzen)

- Beschäftigungsmaterial über die rechtlichen Mindestanforderung hinaus (z.B. Angebot von mindestens zwei unterschiedlichen manipulierbaren Materialien entsprechend der Ausführungshinweise zu § 26 Abs. 1 Tierschutz-Nutztierhaltungsverordnung (TierSchNutzTV)) wird angeboten.
- Eine regelmäßige, aktuelle Stallklimaüberprüfung und -korrektur wird durchgeführt (alle 6 Monate, Dokumente sind vorhanden).
- Beratungsgespräche bzw. Teilnahme an Fortbildungsveranstaltungen zum Thema „Kannibalismusprävention“ sind erfolgt und betriebsindividuelle Konzepte liegen vor (z. B. Besuchsprotokolle Tierarzt).
- Maßnahmen zur Verbesserung der Tiergesundheit (z.B. Beratungsgespräch, Diagnostik, betriebsindividuelle Gesundheitskonzepte) wurden durchgeführt und angewendet (z. B. Besuchsprotokolle Tierarzt).
- Futtermitteluntersuchungen zur Überprüfung der Rationsgestaltung hinsichtlich Ausgewogenheit und Tiergerechtheit (z.B. Gehalt an Aminosäuren, Natrium bzw. Rohfaser, Pilzbefall o. ä.) wurden durchgeführt (Dokumente sind vorhanden).
- Zusätzliche Futterplätze wurden geschaffen (wenn Tier: Fressplatzverhältnis < 1:1).
- Die Bestandsdichte wurde reduziert (über die Mindestvorgaben hinaus) von _____m²/Schwein auf _____m²/Schwein.
- Folgende Maßnahmen wurden durchgeführt:

Ort, Datum

Unterschrift Landwirt