

Betriebsstammdaten

Tierhaltung

Betrieb: _____ Tel.: _____

Name: _____ E-Mail: _____

Anschrift (Wegbeschreibung/Geodaten):

Standortnummer (z. B. nach ViehVerkehrsVO): _____

Bündler: _____

Teilnahme- und Vollmachtserklärung vom: _____ (Datum)

Krisenbeauftragter
(für Betriebe mit angestellten Mitarbeitern): _____

Tierproduktion

Kapazitäten/Betriebseinheiten (z. B. Mastplätze, Sauenplätze):

Salmonellenmonitoring für Schweinemast (ca. Anzahl jährlich produzierter Tiere, Mastplätze):

Antibiotikamonitoring (Schwein/Mastgeflügel/Mastkälber/Mastrind) (c.a. Anzahl Mastplätze, Betriebsstätten, verschreibende Tierärzte):

Selbstmischer

(Einsatz von Primärprodukten oder eigene Futtermittelherstellung) Ja Nein

Menge _____

Weidehaltung (nur Rinderhalter) Ja Nein

Gender Disclaimer

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit und leichteren Verständlichkeit verwendet QS in einschlägigen Texten das in der deutschen Sprache übliche generische Maskulinum. Hiermit sprechen wir ausdrücklich alle Geschlechteridentitäten ohne wertenden Unterschied an.