

# Erhebungsbogen Abteilebene mehrfach Haltung (alle Abteile)



Datum:

Betriebs ID: Lt. Datenbank

Prüftierarzt:

Abteilbezeichnung:

## A. Art des Abteils

### A1. Abteilart

- A ☐ **Anbindungsabteil** (Nur Klima und Zusatzbogen Anbindehaltung ausfüllen)  
 B ☐ **Boxenlaufstall-Abteil** (alles + Zusatzbogen Boxenlaufstall ausfüllen)  
 C ☐ **Strohfläche mit separater Lauffläche** (alles ausfüllen)  
 D ☐ **Vollspalten** (Liegeflächen nicht ausfüllen)  
 E ☐ **Reine Strohfläche** (Laufflächen nicht ausfüllen)  
 F ☐ **Großraumiglu** (Klima und Fressplätze nicht ausfüllen)  
 G ☐ **Weide** (nur Tränken ausfüllen)  
 H ☐ **Sonstiges:** \_\_\_\_\_

## B. Klima (Anbindung, Laufstall, Strohfläche, Vollspalten)

### B1. Wie ist die Bauart des Stalls?

☐ Trifft nicht zu (Kein Stallgebäude)

☐ Nur Dach, ohne Wände

	Wand 1	Wand 2	Wand 3	Wand 4
Keine Öffnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Max. 25% offen (z.B. Tür/Fenster)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25-75% offen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
>75% offen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Windschutz	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nein

### B2. Licht (Zeitungstest im Liegebereich)

☐ gut lesbar

☐ schwer lesbar

☐ nicht lesbar

☐ nicht erhoben

Urzeit der Erhebung: \_\_\_\_\_

# Erhebungsbogen Abteilebene mehrfach Haltung (alle Abteile)



## C. Laufflächen (B-D+F)

Hinweis für mit „1“ gekennzeichnete Merkmale: wenn Lokalisationen unterschiedlicher Qualität vorliegen, wird über das Abteil betrachtet ein „Mittelwert“ bewertet

### C1. Art der Laufflächen

- ☐ Überwiegend planbefestigt  
☐ Überwiegend Spaltenboden
- ☐ trifft nicht zu
- ☐ nicht erhoben

### C2. Laufflächen zumindest zum Teil beschichtet?

- ☐ Ja
- ☐ Nein
- ☐ nicht erhoben

### C3. Rutschfestigkeit<sup>1</sup> (Stiefeltest)

- ☐ viel Widerstand
- ☐ mäßiger Widerstand
- ☐ kaum Widerstand
- ☐ nicht erhoben

### C4. Trittsiegel

- ☐ überwiegend ohne Rutschspuren
- ☐ überwiegend mit Rutschspuren
- ☐ nicht erhoben

### C5. Feuchtigkeit<sup>1</sup> auf planbefestigten Laufflächen

- ☐ keine Pfützen<sup>D</sup>
- ☐ vereinzelt Pfützen
- ☐ >50% der Fläche Pfützen
- ☐ trifft nicht zu

### C6. Verschmutzung<sup>1</sup>

- ☐ Sauber oder einzelne Kothaufen
- ☐ >50% der Fläche verschmutzt
- ☐ nicht erhoben
- ☐ <50% der Fläche verschmutzt
- ☐ Komplette mit Fäkalien bedeckt

## D. Liegefläche (A-C, E + F)

### D1. Verschmutzung<sup>1</sup> (Bei Liegeboxen/Ständen: Hintere Hälfte der Liegefläche bewerten)

- ☐ Sauber oder einzelne Kothaufen
- ☐ >50% der Fläche verschmutzt
- ☐ nicht erhoben
- ☐ <50% der Fläche verschmutzt
- ☐ Komplette mit Fäkalien bedeckt

## E. Fressplätze (A-E)

### E1. Anzahl Fressgitter (nur Plätze, an denen Futter vorgelegt werden kann)

- \_\_\_\_\_ Stück
- ☐ Kein Fressfanggitter
- ☐ trifft nicht zu

### E2. Ist das Fressgitter zum Futtertisch geneigt, bzw. ist das Rohr der Kante vorgelagert?

- ☐ Ja
- ☐ Nein
- ☐ trifft nicht zu

# Erhebungsbogen Abteilebene mehrfach Haltung (alle Abteile)



**E3. Länge Futtertisch mit Nackenrohr** (nur Plätze, an denen Futter vorgelegt werden kann)

\_\_\_\_\_ Meter

wenn ausschließlich Fressfanggitter vorhanden, dann 0 eintragen!

☐ trifft nicht zu

**E4. Höhe Nackenrohr/Fressgitter von Standfläche Kuh**

\_\_\_\_\_ cm ☐ trifft nicht zu

**E5. Oberfläche des Futtertischs**

☐ gefliest ☐ epoxidharzbeschichtet ☐ rauh (unbeh. Beton o.ä.) ☐ trifft nicht zu

**E6. Differenz der Standfläche zum tiefsten Punkt der Trogsohle**

\_\_\_\_\_ cm ☐ trifft nicht zu

## F. Funktionsfähige Tränken (B-G)

**F1. Tränken**

Wenn sich zwei Abteile eine Tränke teilen, werden diese als halbe Tränke gewertet.

	Tränke 1	Tränke 2	Tränke 3	Tränke 4	Tränke 5	Tränke 6
<b>Trogtränke</b> (Länge in cm)	<input type="checkbox"/> _____cm	<input type="checkbox"/> _____cm	<input type="checkbox"/> _____cm	<input type="checkbox"/> _____cm	<input type="checkbox"/> _____cm	<input type="checkbox"/> _____cm
<b>Schalentränke</b>	<input type="checkbox"/> ungeteilt <input type="checkbox"/> geteilt	<input type="checkbox"/> ungeteilt <input type="checkbox"/> geteilt	<input type="checkbox"/> ungeteilt <input type="checkbox"/> geteilt	<input type="checkbox"/> ungeteilt <input type="checkbox"/> geteilt	<input type="checkbox"/> ungeteilt <input type="checkbox"/> geteilt	<input type="checkbox"/> ungeteilt <input type="checkbox"/> geteilt
<b>Ventiltrogtränke</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sonstige</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Trübungscore</b> (1-5)	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<b>Biofilmbildung</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**F2. Befindet sich eine Tränke in der Nähe des Ausgangs von Melkstand oder Melkroboter?**

☐ Ja ☐ Nein ☐ trifft nicht zu ☐ nicht erhoben

## G. Tiere im Abteil

**G1. Abteilgröße (C-F)**

(nicht bei Boxenlaufstall-Abteilen und Anbindehaltungen ausfüllen)

\_\_\_\_\_ qm ☐ nicht erhoben

**G2. Anzahl der Tiere im Abteil**

\_\_\_\_\_ Tiere ☐ nicht erhoben

Anmerkungen für den Bericht auf der Rückseite notieren!