

Fragebogen Betriebsebene

Allgemeines und Tiergesundheit



Datum:

Betriebs ID: Lt. Datenbank

Studientierarzt:

Befragte Person:

Dieser Fragebogen beinhaltet Fragen zu allen möglichen Aspekten Ihres Betriebes.

Der Fragebogen ist standardisiert, damit man alle Betriebe vergleichen kann. Aus diesem Grund werde ich alle Fragen wortwörtlich vorlesen und möchte Sie bitten, diese kurz zu beantworten.

Wenn Sie eine Frage nicht verstehen, sagen Sie es mir bitte.

A. Betriebsstruktur

A1. Ist die Landwirtschaft Ihr Haupt- oder Nebenerwerb?

☐ **Haupterwerb** ☐ **Nebenerwerb** ☐ *weiß nicht* ☐ *k.A.*

A2. Wird dieser Betrieb konventionell oder ökologisch bewirtschaftet?

☐ **konventionell** ☐ **ökologisch** ☐ *weiß nicht* ☐ *k.A.*

☐ **befindet sich in der Umstellung von konventionell auf ökologisch**

A3. Welche Betriebszweige gibt es neben der Milchkuh-Haltung auf diesem Betrieb^D?

(Nur besuchte Standorte)

Betriebszweige ohne Tierhaltung	Ackerbau	<input type="checkbox"/> <i>Ja</i>	<input type="checkbox"/> <i>Nein</i>	<input type="checkbox"/> <i>weiß nicht</i>	<input type="checkbox"/> <i>k.A.</i>
	Biogas	<input type="checkbox"/> <i>Ja</i>	<input type="checkbox"/> <i>Nein</i>	<input type="checkbox"/> <i>weiß nicht</i>	<input type="checkbox"/> <i>k.A.</i>
	Hofladen	<input type="checkbox"/> <i>Ja</i>	<input type="checkbox"/> <i>Nein</i>	<input type="checkbox"/> <i>weiß nicht</i>	<input type="checkbox"/> <i>k.A.</i>
	Hofmolkerei (Käse, Joghurt etc.)	<input type="checkbox"/> <i>Ja</i>	<input type="checkbox"/> <i>Nein</i>	<input type="checkbox"/> <i>weiß nicht</i>	<input type="checkbox"/> <i>k.A.</i>
	Solarenergie	<input type="checkbox"/> <i>Ja</i>	<input type="checkbox"/> <i>Nein</i>	<input type="checkbox"/> <i>weiß nicht</i>	<input type="checkbox"/> <i>k.A.</i>
	Ferienbetrieb/ -gäste	<input type="checkbox"/> <i>Ja</i>	<input type="checkbox"/> <i>Nein</i>	<input type="checkbox"/> <i>weiß nicht</i>	<input type="checkbox"/> <i>k.A.</i>
	Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> <i>Ja</i>	<input type="checkbox"/> <i>Nein</i>	<input type="checkbox"/> <i>weiß nicht</i>	<input type="checkbox"/> <i>k.A.</i>
Betriebszweige mit Tierhaltung	Schweine	<input type="checkbox"/> <i>Ja</i>	<input type="checkbox"/> <i>Nein</i>	<input type="checkbox"/> <i>weiß nicht</i>	<input type="checkbox"/> <i>k.A.</i>
	Geflügel	<input type="checkbox"/> <i>Ja</i>	<input type="checkbox"/> <i>Nein</i>	<input type="checkbox"/> <i>weiß nicht</i>	<input type="checkbox"/> <i>k.A.</i>
	Schafe/Ziegen	<input type="checkbox"/> <i>Ja</i>	<input type="checkbox"/> <i>Nein</i>	<input type="checkbox"/> <i>weiß nicht</i>	<input type="checkbox"/> <i>k.A.</i>
	Pferde (Zucht, Mast, Pensionsbetrieb)	<input type="checkbox"/> <i>Ja</i>	<input type="checkbox"/> <i>Nein</i>	<input type="checkbox"/> <i>weiß nicht</i>	<input type="checkbox"/> <i>k.A.</i>
	Gatterwild	<input type="checkbox"/> <i>Ja</i>	<input type="checkbox"/> <i>Nein</i>	<input type="checkbox"/> <i>weiß nicht</i>	<input type="checkbox"/> <i>k.A.</i>
	Wassergeflügel	<input type="checkbox"/> <i>Ja</i>	<input type="checkbox"/> <i>Nein</i>	<input type="checkbox"/> <i>weiß nicht</i>	<input type="checkbox"/> <i>k.A.</i>
	Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> <i>Ja</i>	<input type="checkbox"/> <i>Nein</i>	<input type="checkbox"/> <i>weiß nicht</i>	<input type="checkbox"/> <i>k.A.</i>

Fragebogen Betriebsebene

Allgemeines und Tiergesundheit



A4. Wie viel Hektar Land bewirtschaften Sie?

Gesamt _____ ha ☐ weiß nicht ☐ k.A.

Wie viel Hektar von Gesamt sind Grünland? _____ ha ☐ weiß nicht ☐ k.A.

Wie viel Hektar von Gesamt sind Ackerland? _____ ha ☐ weiß nicht ☐ k.A.

A5. Gibt es weitere Rinderhaltung(en) neben der Milchkuh-Haltung auf diesem Betrieb?

(Nur besuchte Standorte; Mehrfachnennung)

Aufzucht Kälber ^D	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> weiß nicht	<input type="checkbox"/> k.A.
aus anderen Herkunftsbetrieben	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> weiß nicht	<input type="checkbox"/> k.A.
Aufzucht Jungvieh ^D	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> weiß nicht	<input type="checkbox"/> k.A.
aus anderen Herkunftsbetrieben	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> weiß nicht	<input type="checkbox"/> k.A.
Mutterkuh-Haltung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> weiß nicht	<input type="checkbox"/> k.A.
Kälbermast ^D	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> weiß nicht	<input type="checkbox"/> k.A.
Färsenmast ^D	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> weiß nicht	<input type="checkbox"/> k.A.
Bullenmast ^D	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> weiß nicht	<input type="checkbox"/> k.A.
Deckbullen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> weiß nicht	<input type="checkbox"/> k.A.

B. Arbeit und Umgang mit den Kühen

Nun wird es um die Arbeit und den Umgang mit Kühen gehen.

B1. Welche Position nehmen Sie in diesem Betrieb ein?

(Die jeweils höchste Position ankreuzen und mit der höchsten Person die Personen bezogenen Fragen beantworten.)

<input type="checkbox"/> Eigentümer und Betriebsleiter	<input type="checkbox"/> Herdenmanager
<input type="checkbox"/> Gleichberechtigter Partner	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____
<input type="checkbox"/> Angestellter Betriebsleiter	<input type="checkbox"/> weiß nicht <input type="checkbox"/> k.A.

B2. Welche Ausbildung(en) haben Sie? (Mehrfachnennung möglich)

<input type="checkbox"/> Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Abgeschlossenes nicht-landwirtschaftliches Studium
<input type="checkbox"/> Abgeschlossene landwirtschaftliche Lehre	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____
<input type="checkbox"/> Abgeschlossene nicht-landwirtschaftliche Lehre	<input type="checkbox"/> weiß nicht <input type="checkbox"/> k.A.
<input type="checkbox"/> Bestandene Prüfung zum Landwirtschaftsmeister	
<input type="checkbox"/> Abgeschlossenes landwirtschaftliches Studium	

Fragebogen Betriebsebene

Allgemeines und Tiergesundheit



Die folgenden Fragen werden **nur** Interviewpartnern gestellt, die Eigentümer, Betriebsleiter oder gleichberechtigter Partner sind; d.h. die eine Entscheiderfunktion haben und niemanden mehr „über sich“.

Ich lese Ihnen nun einige Sätze vor und bitte Sie mir zu sagen, ob Sie zustimmen oder nicht.

Folgende Antwortmöglichkeiten stehe Ihnen dabei zur Verfügung: *[Antworten vorlesen]*

stimme überhaupt **nicht** zu | stimme **nicht** zu | neutral | stimme **zu** | stimme voll und ganz **zu** | weiß nicht

	stimme überhaupt nicht zu	stimme nicht zu	neutral	stimme zu	stimme voll und ganz zu	Weiß nicht
B3. Ich bin zufrieden mit der Gesundheit meiner Tiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B4. Durch die Arbeiten, die täglich im Zusammenhang mit meiner Milchkuh-Haltung auftreten, fühle ich mich belastet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B5. Der Umgang mit Kühen ist einfach für mich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B6. Ich kann mir vorstellen, eine emotionale Beziehung zu einer Kuh aufzubauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B7. Ich versorge und behandle Bullenkälber genauso intensiv wie Kuhkälber. Auch wenn mir dadurch wirtschaftliche Einbußen entstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B8. Ich besuche regelmäßig Fachveranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B9. Es ist mir wichtig, Geduld mit meinen Kühen zu haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B10. Auf unserem Betrieb diskutieren wir häufig darüber, was wir an unserer Art Milchkühe zu halten, verbessern könnten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B11. Es geht mir nahe eine Kuh zu sehen, die Schmerzen hat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fragebogen Betriebsebene

Allgemeines und Tiergesundheit



C. Zukunft des Betriebs

C1. Planen Sie die Milchkuhhaltung in den nächsten 5 Jahren zu vergrößern oder zu verkleinern?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> keine Veränderung | <input type="checkbox"/> Milchkuhhaltung aufgeben |
| <input type="checkbox"/> verkleinern | |
| <input type="checkbox"/> vergrößern | <input type="checkbox"/> weiß nicht <input type="checkbox"/> k.A. |

C2. Planen Sie ihre Milchkuhhaltung in den nächsten 5 Jahren anderweitig zu verändern? (Mehrfachnennung)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Umstellung auf Bio | <input type="checkbox"/> Extensivierung |
| <input type="checkbox"/> Neuen Stall bauen | <input type="checkbox"/> Eigenvermarktung |
| <input type="checkbox"/> Umstellung auf Melkroboter | <input type="checkbox"/> sonstiges: _____ |
| <input type="checkbox"/> Höhere Milchleistung | <input type="checkbox"/> keine anderweitigen Veränderungen |
| | <input type="checkbox"/> weiß nicht <input type="checkbox"/> k.A. |

C3. Was sind die Zuchtziele ihres Betriebs? (Mehrfachnennung)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> mehr Leistung | <input type="checkbox"/> Hornlosigkeit |
| <input type="checkbox"/> Langlebigkeit | <input type="checkbox"/> Leichtkalbigkeit |
| <input type="checkbox"/> Bessere Eutergesundheit | <input type="checkbox"/> Masttauglichkeit |
| <input type="checkbox"/> Bessere Gliedmaßengesundheit | <input type="checkbox"/> Keine besonderen Zuchtziele |
| | <input type="checkbox"/> weiß nicht <input type="checkbox"/> k.A. |