



Ferkelaufzucht /Mast

Betrieb: **Mustermann KG**

Stallname: **Mast 1**

VVVO-Nr: **XX XXX XXX XXXX**

(Zutreffendes ankreuzen bzw. %-Angaben zur Bonitur und Selbstbeurteilung sowie Dokumentation der Abteile und evtl. Korrekturmaßnahmen)

Indikator	Bonitur	% / x	Beurteilung				Beschreibung/ Anmerkungen	
Sauberkeit der Tiere	sauber bis verschmutzt	Tier	X	Green	Yellow	Red		
		Bucht	X	Green	Yellow	Red		
	*Abteil 1 Nr.: 5 (jüngste Tiere)		X	Green	Yellow	Red		
	*Abteil 2 Nr.: 7 (älteste Tiere)		X	Green	Yellow	Red		
Ektoparasitenbefall	Läuse/Fliegen			Green	X	Yellow	Red	
	Hautirritation (Räude)		X	Green	Yellow	Red		
Ohren	unauffällig bis verletzt			Green	X	Yellow	Red	
	*Abteil 1 Nr.: 5 Anzahl/Stück 240			Verletzt St.	5	%	2,1	
	*Abteil 2 Nr.: 7 Anzahl/Stück 230			Verletzt St.	0	%	0	
Schwanz	Unauffällig bis verletzt			Green	X	Yellow	Red	
	*Abteil 1 Nr.: 5 Anzahl/Stück 240			Verletzt St.	10	%	4,2	
	*Abteil 2 Nr.: 7 Anzahl/Stück 230			Verletzt St.	0	%	0	
Sonstige Kratzer/Hautverletzungen	unauffällig bis Kratzer		X	Green	Yellow	Red		
Lahmheit	unauffällig			Green	Yellow	Red		
	geringe Lahmheit		X	Green	Yellow	Red		
	hochgradige Lahmheit			Green	Yellow	Red		
Wasserversorgung	Tränke sauber bis verschmutzt		X	Green	Yellow	Red		
	Tränkefunktion/Durchfluss		X	Green	Yellow	Red	1,3 liter/min	
	Wasseruntersuchung			Green	Yellow	Red		
Durchfallerkrankungen	unauffällig bis auffällig		X	Green	Yellow	Red		
Husten	unauffällig bis deutlich wahrnehmbar		X	Green	Yellow	Red		
	*Abteil 1 Nr.: 5		X	Green	Yellow	Red		
	*Abteil 2 Nr.: 7		X	Green	Yellow	Red		
Häufigsten Schlachtbefunde Mast	1) Leber 2) Lunge 3) Herzbeutel		1) %	4	2) %	50	3) %	6 (<i>Beispiel</i>)
Gewichtsdifferenz	unauffällig bis auffällig			Green	X	Yellow	Red	
Auffällige/kranke Tiere in Separationsbucht	Ja			Green	Yellow	Red		
	Nein			Green	Yellow	Red		
Beschäftigungsmaterial	Eigenschaften/Material:			Green	Yellow	X	Red	<input type="checkbox"/> essbar <input checked="" type="checkbox"/> kaubar <input type="checkbox"/> untersuchbar
	Holz, Kette			Green	Yellow	Red		<input checked="" type="checkbox"/> beweg- und bearbeitbar
	Organisch/permanent			Green	Yellow	Red		
	regelm. Einzelgabe			Green	Yellow	Red		
	Annahme durch Tiere		X	Green	Yellow	Red		Maßnahme: zusätzliche Naturseile anbieten
	*Abteil 1 Nr.: 5			Green	Yellow	X	Red	
	*Abteil 2 Nr.: 7			Green	Yellow	X	Red	

Ferkelaufzucht /Mast

Betrieb: **Mustermann KG**

Stallname: **Mast 1**

VVVO-Nr: **XX XXX XXX XXXX**

(Zutreffendes ankreuzen bzw. %-Angaben zur Bonitur und Selbstbeurteilung sowie Dokumentation der Abteile und evtl. Korrekturmaßnahmen)

Fütterungshygiene	gut bis schlecht		X					
Fütterungssystem	Art der Fütterung: Flüssigfütterung							
Fressplatzverhältnis	*Abteil 1 Nr.: 5 Anz. Fressplätze: 15		Anz. Tiere: 15	FPV 1: 1	pro Bucht			
	*Abteil 2 Nr.: 7 Anz. Fressplätze: 15		Anz. Tiere: 15	FPV 1: 1				
Liegeverhalten	unauffällig bis auffällig		X					
Platzangebot je Tier m²	Nettobuchtenfläche		X					
	*Abteil 1 Nr.: 5 Gesamt m²: 11,75		Anz. Tiere: 15	m²/Tier: 0,78	pro Bucht			
	*Abteil 2 Nr.: 7 Gesamt m²: 11,75		Anz. Tiere: 15	m²/Tier: 0,78	pro Bucht			
Subjektive Einschätzung der Konkurrenzsituation	Futter		X					
	Tränkeneinrichtung		X					
Klimacheck	Datum vom: 01.07.2019		Eigen: X	Fremd:	Temperaturabgleich			
Fortbildung	Datum vom:		Thema: Maßnahme innerhalb von 2 Monaten					
Futtermaterialeinstufung/Tierhaltererklärung in %	Datum: 01.07.2019 – 470 Tiere	Abteil 1	6,25	Abteil 2	0	∅	3,2	
	Datum:	Abteil 1		Abteil 2		∅		

Jahresdurchschnitt: Anteil der Schweine, Schwanz/Ohrverletzungen

Tierverluste in % **2**

in den vergangenen 12 Monaten in % vorzeitige Verkäufe in % **1**

Anhang

X	db-Plus/ Mastplaner
	Klimacheck
	Wasseruntersuchung
X	Schlachtbefunde
	Labor/Sektionsbefunde
	Schwip-Analyse
X	Futtermaterialeinstufung

Zur Stuserhebung können auch Schwip-Analyse und Schlachtbefunde herangezogen werden (siehe Anhang)

Dokumentation von Schwanzbeißausbrüchen und deren Ursachen:

Datum: 28.06.19	Abteil: 5	Gewicht: 40	Mögliche Ursachen: Futtermaterialeinstufung
Datum:	Abteil:	Gewicht:	Mögliche Ursachen:
Datum:	Abteil:	Gewicht:	Mögliche Ursachen:

Ort, Datum **Musterhausen, 01.07.2019**

Unterschrift Betriebsleiter **Mustermann**

Unterschrift Berater/Tierarzt **XYZ**