|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tierzuchtrechtliches Prüfprotokoll zur Überprüfung** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **der Verwendung von Samen beim Tierhalter für** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | |  | |  | | | | |  | | |  |
| Aktenzeichen: | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| 1. **Grunddaten des Kontrolltermins** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Zweck der Kontrolle**   Überprüfung der Einhaltung der tierzuchtrechtlichen Vorschriften der Europäischen Union, des Bundes und des Landes in den jeweils geltenden Fassungen. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. a) **Vertreter der Behörde** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. b) **Name und Organisation/Behörde weiterer Personen** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Name, Anschrift, Rechtsform und Nummer des Tierhaltungsbetriebes nach ViehVerkV** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Name, Vorname und Funktion der Auskunft gebenden Person** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Kontrolltermin(e)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum: | |  | | Uhrzeit: | | |  | | bis: | |  | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |  | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum: | |  | | | Uhrzeit: | |  | | | bis: | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |

|  |
| --- |
| **Bemerkungen** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Art der Kontrolle** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 1. **Kontrolle war** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Kontrollmethoden/-techniken** | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 1. **Angaben zur letzten Kontrolle des Tierhaltungsbetriebes** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum: | | |  | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | | | | | |
| Ergebnis: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | ja | | zum Teil | | nein | entfällt | | nicht geprüft |
| 1. Tierzuchtrechtliche Beanstandungen wurden festgestellt | | | | | | | | |  | |  | |  |  | |  |
| 1. Erteilte Auflagen erfüllt | | | | | | | | |  | |  | |  |  | |  |
| 1. Sonstige Hinweise/Anmerkungen umgesetzt | | | | | | | | |  | |  | |  |  | |  |
| 1. **Prüfung** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Verwendung von Samen** | | | | | | | | | ☐ |  | | ☐ | |  |  | |
| 1. Mit Besamungsbeauftragung  (Tierarzt/Besamungsbeauftragter) | | | | | | | | | ☐ | |  | ☐ | |  |  | |
| Beauftragung durch: | | | | | | | |  |  | |  |  | |  |  | |
|  | |  | | | | | |  |  | |  |  | |  |  | |
|  | |  | | | | | |  |  | |  |  | |  |  | |
|  | |  | | | | | |  |  | |  |  | |  |  | |
|  | |  | | | | | |  |  | |  |  | |  |  | |
| 1. Containerbetrieb | | | | | | | | | ☐ | |  | ☐ | |  |  | |
| Beauftragung durch: | | | | | | | |  |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  |  | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Bemerkungen** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | ja | zum Teil | nein | entfällt | nicht geprüft |
| 1. Eigenbestandsbesamer | | | | | | | | | | | ☐ |  | ☐ |  |  |
| * 1. Tierhalter | | | | | | | | | | | ☐ |  | ☐ |  |  |
| * 1. Betriebsangehöriger | | | | | | | | | | | ☐ |  | ☐ |  |  |
| 1. Qualifikationsnachweis liegt vor | | | | | | | | | | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 1. Qualifikationsnachweis ist vorzulegen, | | | | | | | | | | |  |  |  | ☐ |  |
| bis: | | | |  | | | |  | | |  |  |  |  |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  |  |  |  |  |
| 1. **Dokumentation der Samenverwendung** | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
| 1. Angaben zur abgebenden Besamungsstation oder dem abgebenden Depot vorhanden | | | | | | | | | | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 1. Angaben zur Kennzeichnung des Samens vorhanden | | | | | | | | | | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 1. Name der verwendenden Person vorhanden | | | | | | | | | | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 1. Datum der Verwendung des Samens vorhanden | | | | | | | | | | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 1. Bei Zuchttieren wurde die Zuchtbuchnummer angegeben | | | | | | | | | | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 1. Bei nicht Zuchttieren wurde die Kennzeichnung gemäß ViehVerkV angegeben | | | | | | | | | | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 1. Aufzeichnungen werden 3 Jahre aufbewahrt | | | | | | | | | | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 1. **Besamungsmeldung** | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
| 1. durch Besamungsbeauftragen/ Eigenbestandsbesamer erfolgt | | | | | | | | | | | ☐ | ☐ | ☐ |  |  |
| 1. durch andere Person erfolgt | | | | | | | | | | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
|  | | Name: | | |  | | | | |  |  | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |  |  | | | | |
| 1. an samenliefernde Station/Depot | | | | | | | | | | | ☐ | ☐ | ☐ |  |  |
| 1. an Zuchtverband | | | | | | | | | | | ☐ | ☐ | ☐ |  |  |
| 1. Angaben zur Besamung vollständig | | | | | | | | | | | ☐ | ☐ | ☐ |  |  |
| 1. **Zukauf von Samen** | | | | | | | | | | | ☐ |  | ☐ |  |  |
| 1. Zukauf von folgenden Zuchtmaterialbetrieben: | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  |  | | | | |
| 1. Anzahl zugekaufter Samenportionen laut Lieferscheinen: | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | |  | | | | |
| Im Zeitraum | | | | | | | | | | |  | | | | |
| von: | | |  | | | bis: |  | |  | |  | | | | |
|  | | |  | | |  |  | |  | |  | | | | |

|  |
| --- |
| **Bemerkungen** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | ja | zum Teil | nein | entfällt | nicht geprüft |
| 1. Lieferscheine konnten eingesehen werden | | | | | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 1. Lieferscheine werden 3 Jahre aufbewahrt | | | | | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 1. Tierzuchtbescheinigungen liegen vor | | | | | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 1. **Samenbestand im Betrieb** | | | | | |  |  |  |  |  |
| 1. Bestandsliste aktuell geführt | | | | | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 1. Einlagerung und Entnahme mit Angabe des jeweiligen Datums aktuell und korrekt dokumentiert | | | | | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 1. Samenvernichtung/-verlust dokumentiert | | | | | | ☐ |  | ☐ | ☐ | ☐ |
| 1. **Plausibilität** | | | | | |  |  |  |  |  |
| Stichprobe im Zeitraum | | | | | |  | | | | |
| von: |  | bis: |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 1. Anzahl besamungsfähige Tiere: | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Anzahl gelieferter Samenportionen: | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Anzahl verwendeter Samenportionen: | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Anzahl vernichteter Samenportionen: | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Angaben zu a, b, c und d plausibel | | | | | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

|  |
| --- |
| **Bemerkungen** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Zusammenfassung der Kontrolle** | | | | |
| Diese Zusammenfassung stellt lediglich einen Überblick dar, einen abschließenden Prüfbericht erhält der Akteur nach Durchsicht/Prüfung aller Unterlagen bzw. ggf. noch ausstehender Nachprüfungen. | | | | |
| 1. **Hinweise/Anmerkungen zum Kontrolltermin** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 1. **Bereits zum Zeitpunkt der VOK festgestellte Mängel/Verstöße** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 1. **Eine Kopie des Prüfprotokolls** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
| 1. **Erklärung**   Die Auskunft erteilende Person wurde über das Ergebnis der Prüfung vor Ort mündlich informiert und darauf hingewiesen, dass sie das Prüfprotokoll unterzeichnen kann, um damit ihre Anwesenheit bei der Prüfung zu bezeugen. | | | | |
|  |  | | |  |
|  | Vertreter der Behörde | | |  |
| An der VOK habe ich teilgenommen und das Ergebnis zur Kenntnis genommen. | | | | |
| Zu den Prüfungsfeststellungen habe ich | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  |  | | |  |
|  | Auskunft gebende Person/en | | |  |