|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tierzuchtrechtliches Prüfprotokoll zur Überprüfung**  **eines Samendepots mit Zulassung zur Teilnahme am innergemeinschaftlichen Handel** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  | |  |
|  | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  | |  |
| 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. a) **verantwortlicher Betreiber des Samendepots** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 1. b) **Name, Anschrift, Zulassungsnummer des Samendepots** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 1. **Name, Anschrift der Auskunft gebenden Person des Samendepots** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Kontrolltermin(e)** | | | | | | | | | |
| Datum: |  | | Uhrzeit: |  | | | bis: |  |  |
|  |  | |  |  | | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| Datum: |  | | Uhrzeit: |  | | | bis: |  |  |
|  |  | |  |  | | |  |  |  |
| 1. **Art der Kontrolle** | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| 1. **Kontrolle war** | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
| 1. **Kontrollmethoden/-techniken** | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Angaben zur letzten Kontrolle des Samendepots** | | | | | | | | |
| Datum: | |  |  | | | | | |
|  | |  |  | | | | | |
| Ergebnis: | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  | | | | ja | zum Teil | nein | entfällt | nicht geprüft |
| 1. Tierzuchtrechtliche Beanstandungen wurden festgestellt | | | |  |  |  |  |  |
| 1. Erteilte Auflagen erfüllt | | | |  |  |  |  |  |
| 1. Sonstige Hinweise/Anmerkungen umgesetzt | | | |  |  |  |  |  |
|  | | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Bescheide, Mitteilungen, Befristungen** | | |  | | | | |
| 1. Zulassungsbescheid liegt vor | | |  |  |  |  |  |
| vom: |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
| 1. Änderungsbescheide liegen vor | | |  |  |  |  |  |
| vom: |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
| 1. Änderungsmitteilungen des Samendepots  liegen vor | | |  |  |  |  |  |
| vom: |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | ja | | zum Teil | | nein | entfällt | nicht geprüft |
| 1. Befristungen | | | | | |  | |  | |  |  |  |
| 1. Besondere Auflagen erfüllt | | | | | |  | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | |  | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | |
| 1. **Verantwortlicher Tierarzt** | | | | | | | | | | | | |
| 1. Name: | |  | | | |  | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | |
| 1. Vertrag liegt vor, vom: | | |  |  | |  | |  | |  |  |  |
|  | | |  |  | |  | |  | |  |  |  |
| 1. Vertrag ist vorzulegen, bis: | | |  |  | |  | |  | |  |  |  |
|  | | |  |  | |  | |  | |  |  |  |
| 1. **Produktionsverfahren** | | | | |  | |  | |  | |  |  |
| 1. Lagerung und Abgabe von Samen | | | | |  | |  | |  | |  |  |
| 1. Lagerung und Abgabe von Embryonen | | | | |  | |  | |  | |  |  |
| 1. **Dokumentation der Annahme, Lagerung und Abgabe des Samens** | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Form der Aufzeichnungen, Aufbewahrungsfrist** | | | | |  | |  | |  | |  |  |
| 1. EDV | | | | |  | |  | |  | |  |  |
| 1. handschriftlich | | | | |  | |  | |  | |  |  |
| 1. Regelmäßige und durchgehende Dokumentation vorhanden | | | | |  | |  | |  | |  |  |
| 1. Aufbewahrungsfrist von 5 Jahren eingehalten | | | | |  | |  | |  | |  |  |
| 1. **Kennzeichnung des Samens** | | | | | | | | | | | | |
| 1. Datum der Samenentnahme | | | | |  | |  | |  | |  |  |
| 1. Rasse und Zuchtbuchnummer des Spendertieres | | | | |  | |  | |  | |  |  |
| 1. Bei gesextem Samen das Geschlecht | | | | |  | |  | |  | |  |  |
| 1. Angaben sind in einem Code verschlüsselt | | | | |  | |  | |  | |  |  |
| 1. Zulassungsnummer der gewinnenden Besamungsstation | | | | |  | |  | |  | |  |  |
| 1. Zulassungsnummer der behandelnden Einrichtung | | | | |  | |  | |  | |  |  |
| 1. **Dokumentation des Samenzukaufs** | | | | |  | | | | | | | |
| 1. Datum des Empfangs | | | | |  | |  | |  | |  |  |
| 1. Angaben zur Kennzeichnung des Samens | | | | |  | |  | |  | |  |  |
| 1. Anzahl der empfangenen Samenportionen | | | | |  | |  | |  | |  |  |
| 1. Zulassungsnummer des abgebenden Zuchtmaterialbetriebes | | | | |  | |  | |  | |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | ja | | zum Teil | | nein | entfällt | nicht geprüft |
| 1. Tierzuchtbescheinigungen für Samen gemäß DVO vorhanden | | |  | |  | |  |  |  |
| 1. ggf. TRACES-Bescheinigung/Gesundheitszeug-nis liegt vor | | |  | |  | |  |  |  |
| * 1. **bei Samenzukauf aus Drittstaaten zusätzlich:** | | |  | |  | |  |  |  |
| 1. Herkunftszuchtstelle des Spendertieres gelistet nach Art. 34 VO EU 2016/1012 | | |  | |  | |  |  |  |
| 1. Gewinnender Zuchtmaterialbetrieb gelistet als zugelassener Zuchtmaterialbetrieb in Drittländern | | |  | |  | |  |  |  |
| 1. Behandelnder Zuchtmaterialbetrieb gelistet als zugelassener Zuchtmaterialbetrieb in Drittländern | | |  | |  | |  |  |  |
| 1. Abgebender Zuchtmaterialbetrieb gelistet als zugelassener Zuchtmaterialbetrieb in Drittländern | | |  | |  | |  |  |  |
| 1. **Dokumentation der Samenlagerung** | | | |  | | | | | |
| 1. Bestandsverzeichnis TG liegt vor | | | |  | |  |  |  |  |
| 1. Bestandsverzeichnis TG ist vorzulegen | | | |  | |  |  |  |  |
| bis: |  |  | |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  | | | | | |
| 1. **Dokumentation der Samenabgabe an Zuchtmaterialbetriebe** | | |  | |  | |  |  |  |
| 1. Datum der Abgabe | | |  | |  | |  |  |  |
| 1. Angaben zur Kennzeichnung des Samens | | |  | |  | |  |  |  |
| 1. Anzahl abgegebener Samenportionen | | |  | |  | |  |  |  |
| 1. Zulassungsnummer des belieferten Zuchtmaterialbetriebs | | |  | |  | |  |  |  |
| 1. Samen ist von Tierzuchtbescheinigung begleitet | | |  | |  | |  |  |  |
| 1. **Dokumentation der Samenabgabe an Tierhalter** | | |  | |  | |  |  |  |
| 1. Datum der Abgabe | | |  | |  | |  |  |  |
| 1. Angaben zur Kennzeichnung des Samens | | |  | |  | |  |  |  |
| 1. Anzahl abgegebener Samenportionen | | |  | |  | |  |  |  |
| 1. Name und Anschrift des Empfängers | | |  | |  | |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | ja | | zum Teil | nein | | entfällt | nicht geprüft |
| 1. Angaben zum Verwender des Samens | | | | | |  | |  |  | |  |  |
| 1. Eigenbestandsbesamung | | | | | |  | |  |  | |  |  |
| Kopie der Bescheinigung liegt vor | | | | | |  | |  |  | |  |  |
| 1. Angestellter Besamungsbeauftragter | | | | | |  | |  |  | |  |  |
| Nachweis über Personalspiegel/Personalunter-lagen liegt vor | | | | | |  | |  |  | |  |  |
| 1. Nicht angestellter Besamungsbeauftragter /Tierarzt | | | | | |  | |  |  | |  |  |
| Beauftragung des Verwenders liegt vor | | | | | |  | |  |  | |  |  |
| 1. Samenverwendungsnachweis liegt vor | | | | | |  | |  |  | |  |  |
| 1. **Dokumentation der Samenvernichtung** | | | | | |  | |  |  | |  |  |
| 1. Datum der Vernichtung | | | | | |  | |  |  | |  |  |
| 1. Angaben zur Kennzeichnung der Samenportion | | | | | |  | |  |  | |  |  |
| 1. Anzahl der vernichteten Portionen | | | | | |  | |  |  | |  |  |
| 1. **Plausibilität** | | | | | |  | |  |  | |  |  |
| Stichprobe im Zeitraum | | | | | |  | |  |  | |  |  |
| von: |  | bis: |  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Für Spendertier/e: | |  | | |  |  | |  |  | |  |  |
|  | |  | | |  |  | |  |  | |  |  |
| * + 1. Anzahl gelieferter Samenportionen: | | | |  |  |  | |  |  | |  |  |
|  | | | |  |  |  | |  |  | |  |  |
| * + 1. Anzahl abgegebener Samenportionen: | | | |  |  |  | |  |  | |  |  |
|  | | | |  |  |  | |  |  | |  |  |
| * + 1. Anzahl lagernder Samenportionen: | | | |  |  |  | |  |  | |  |  |
|  | | | |  |  |  | |  |  | |  |  |
| * + 1. Anzahl vernichteter Samenportionen: | | | |  |  |  | |  |  | |  |  |
|  | | | |  |  |  | |  |  | |  |  |
| * + 1. Angaben zu a bis d plausibel | | | | | |  | |  |  | |  |  |
| 1. **Dokumentation der Annahme, Lagerung und Abgabe der Embryonen** | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Form der Aufzeichnungen, Aufbewahrungsfrist** | | | | | |  |  | |  | |  |  |
| 1. EDV | | | | | |  |  | |  | |  |  |
| 1. handschriftlich | | | | | |  |  | |  | |  |  |
| 1. Regelmäßige und durchgehende Dokumentation vorhanden | | | | | |  |  | |  | |  |  |
| 1. Aufbewahrungsfrist von 5 Jahren eingehalten | | | | | |  |  | |  | |  |  |
| 1. **Kennzeichnung der Embryonen** | | | | | |  |  | | |  |  |  |
| 1. Datum der Entnahme/Erzeugung | | | | | |  |  | | |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | ja | zum Teil | | nein | entfällt | nicht geprüft |
| 1. Rasse und Zuchtbuchnummer der Spendertiere | | | |  |  | |  |  |  |
| 1. Art der Gewinnung/Erzeugung | | | |  |  | |  |  |  |
| 1. bei mehreren Embryonen aus einem Gewinnungsvorgang die laufende Nummer | | | |  |  | |  |  |  |
| 1. Art und Ergebnis der Behandlung angegeben | | | |  |  | |  |  |  |
| 1. Zulassungsnummer der Embryo-Entnahme-/-Erzeugungseinheit | | | |  |  | |  |  |  |
| 1. **Dokumentation des Embryonenzukaufs** | | | |  |  | |  |  |  |
| 1. Datum des Empfangs | | | |  |  | |  |  |  |
| 1. Angaben zur Kennzeichnung der Embryonen | | | |  |  | |  |  |  |
| 1. Anzahl der empfangenen Embryonen | | | |  |  | |  |  |  |
| 1. Zulassungsnummer des abgebenden Zuchtmaterialbetriebes | | | |  |  | |  |  |  |
| 1. Tierzuchtbescheinigungen gemäß DVO für Embryonen vorhanden | | | |  |  | |  |  |  |
| * 1. **bei Embryonenzukauf aus Drittstaaten zusätzlich:** | | |  | | |  |  |  |  |
| 1. Herkunftsverband des Spendertieres als Zuchtstelle gelistet | | |  | | |  |  |  |  |
| 1. Gewinnender Zuchtmaterialbetrieb gelistet | | |  | | |  |  |  |  |
| 1. Behandelnder Zuchtmaterialbetrieb gelistet | | |  | | |  |  |  |  |
| 1. Abgebender Zuchtmaterialbetrieb gelistet | | |  | | |  |  |  |  |
| 1. **Dokumentation der Embryonenlagerung** | | |  | | |  |  |  |  |
| 1. Bestandsverzeichnis TG liegt vor | | |  | | |  |  |  |  |
| 1. Bestandsverzeichnis TG ist vorzulegen | | |  | | |  |  |  |  |
| bis: |  |  |  | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | |
| 1. **Dokumentation der Embryonenabgabe an Embryoentnahmeeinheit** | | |  | | | | | | |
| 1. Datum der Abgabe | | |  | | |  |  |  |  |
| 1. Angaben zur Kennzeichnung der Embryonen | | |  | | |  |  |  |  |
| 1. Anzahl abgegebener Embryonen | | |  | | |  |  |  |  |
| 1. Zulassungsnummer der belieferten Embryoentnahmeeinheit | | |  | | |  |  |  |  |
| 1. Embryo ist von Tierzuchtbescheinigung begleitet | | |  | | |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | ja | | | | zum Teil | | nein | | entfällt | nicht geprüft |
| 1. **Dokumentation der Embryonenabgabe an Tierhalter** | | | | | |  | | | |  | |  | |  |  |
| 1. Datum der Abgabe | | | | | |  | | |  | | |  | |  |  |
| 1. Kennzeichnung der Embryonen | | | | | |  | | |  | | |  | |  |  |
| 1. Anzahl abgegebener Embryonen | | | | | |  | | |  | | |  | |  |  |
| 1. Name und Anschrift des Empfängers | | | | | |  | | |  | | |  | |  |  |
| 1. Angaben über den Verwender | | | | | |  | | |  | | |  | |  |  |
| 1. Embryo ist von Tierzuchtbescheinigung begleitet | | | | | |  | | |  | | |  | |  |  |
| 1. **Dokumentation der Embryonenvernichtung** | | | | | | |  | | |  |  | |  | |  |
| * + 1. Datum der Vernichtung | | | | | | |  | | |  |  | |  | |  |
| * + 1. Angaben zur Kennzeichnung | | | | | | |  | | |  |  | |  | |  |
| * + 1. Anzahl der vernichteten Embryonen | | | | | | |  | | |  |  | |  | |  |
| 1. **Plausibilität** | | | | | | | |  | |  | |  | |  |  |
| Stichprobe im Zeitraum | | | | | | | |  | |  | |  | |  |  |
| von: |  | bis: |  | |  | | |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  |  |
| Für Spendertier/e: | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |  |
| * + 1. Anzahl gelieferter Embryonen: | | | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  |
| * + 1. Anzahl abgegebener Embryonen: | | | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  |
| * + 1. Anzahl lagernder Embryonen | | | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  |
| * + 1. Anzahl vernichteter Embryonen: | | | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  |
| * + 1. Angaben zu a bis d plausibel | | | | | | | |  | |  | |  | |  |  |

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

|  |
| --- |
| 1. **Zusammenfassung der Kontrolle** |
| Diese Zusammenfassung stellt lediglich einen Überblick dar, einen abschließenden schriftlichen 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 |  |