|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tierzuchtrechtliches Prüfprotokoll zur Überprüfung** | | | |
| **der Fleischleistungsprüfung bei Schafen und/oder Ziegen gemäß Zuchtprogramm** | | | |
| Art der Prüfung: | | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| Aktenzeichen: | |  |  |
|  | |  |  |
| 1. **Grunddaten des Kontrolltermins** | | | |
| 1. **Zweck der Kontrolle**   Überprüfung der Einhaltung der Vorschriften der VO (EU) 2016/1012 sowie der nationalen Tierzuchtgesetzgebung in der jeweils geltenden Fassung. | | | |
| 1. a) **Vertreter der Behörde** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 1. b) **Name und Organisation/Behörde weiterer Personen** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 1. **Durchführender** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 1. **Name, Anschrift und Rechtsform des Durchführenden** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 1. **Name und Funktion der Auskunft gebenden Person des Durchführenden** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Kontrolltermin(e)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum: | | |  | | | Uhrzeit: | |  | | | | | | bis: | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | |  | | | | | |  | |  | | |  |
| Ort: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum: | | |  | | | Uhrzeit: | |  | | | | | | bis: | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | |  | | | | | |  | |  | | |  |
| 1. **Art der Kontrolle** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 1. **Kontrolle war** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Kontrollmethoden/-techniken** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 1. **Angaben zur letzten Kontrolle des Durchführenden** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum: | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Ergebnis: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | ja | zum Teil | | nein | | entfällt | nicht geprüft | |
| 1. Tierzuchtrechtliche Beanstandungen wurden festgestellt | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  |  | |
| 1. Auflagen erfüllt | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  |  | |
| 1. Sonstige Hinweise/Anmerkungen umgesetzt | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  |  | |
| 1. **Rechtliche Grundlagen des Durchführenden** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 1. **Durchführung der Leistungsprüfung** | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  |  | |
| * 1. **Zuchtverband** | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  |  | |
| 1. Verfahren und Zuständigkeiten zur Durchführung der Leistungsprüfungen eindeutig festgelegt | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  |  | |
| * 1. **zuständige Behörde** | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  |  | |
| 1. Beauftragung und Zuständigkeiten zur Durchführung der Leistungsprüfungen eindeutig festgelegt | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  |  | |
| * 1. **durch beauftragte dritte Stelle** | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  |  | |
| 1. Vertrag mit Zuchtverband bzw. Beauftragung durch zuständige Behörde liegt vor | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  |  | |
| 1. Verfahren und Zuständigkeiten zur Durchführung der Leistungsprüfungen eindeutig festgelegt | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  |  | |
| **Bemerkungen** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Qualifiziertes Personal** | | | | ja | zum Teil | nein | entfällt | | nicht geprüft |
| 1. der Durchführende verfügt über genügend und qualifiziertes Personal zur Durchführung der Leistungsprüfung | | | |  |  |  |  | |  |
| 1. Ein Personalspiegel „Durchführender“ liegt vor | | | |  |  |  |  | |  |
| 1. Personalspiegel zu den Kontrollunterlagen genommen | | | |  |  |  |  | |  |
| 1. Personalspiegel wird nachgereicht, | | | |  |  |  |  | |  |
| bis: | |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  | |  |
| 1. Schulungen des Personals wurden durchgeführt | | | |  |  |  |  | |  |
| 1. Schulungen des Personals sind dokumentiert | | | |  |  |  |  | |  |
| 1. **Durchführung der Leistungsprüfung** | | | |  | | | | | |
| 1. **gemäß Zuchtprogrammen** 2. Angaben zum System, mit denen die Ergebnisse der Leistungsprüfungen generiert, erfasst, mitgeteilt und verwendet werden: | | | | | | | | | |
|  | *VDL-Richtlinie zur Durchführung von Leistungsprüfungen vom 04.09.2018* | | | | | | |  | |
|  | *BDZ-Richtlinie zur Durchführung von Leistungsprüfungen vom 04.09.2018* | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | |
| 1. für die Rassen: | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Auswahl und Einstallung der Prüftiere** | | ja | zum Teil | nein | entfällt | nicht  geprüft |
| Auswahlverfahren: | | | | | | |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
| 1. Feststellung der Identität dokumentiert | |  |  |  |  |  |
| 1. Prüftiere Einzeltiergekennzeichnet | |  |  |  |  |  |
| 1. Abstammung der Prüftiere dokumentiert | |  |  |  |  |  |
| 1. Überprüfung der Abstammung der Prüftiere dokumentiert | |  |  |  |  |  |
| 1. Gesundheitsstatus der Prüftiere dokumentiert | |  |  |  |  |  |
| 1. Angaben zum Beschicker dokumentiert a, c | |  |  |  |  |  |
| 1. Art der Haltunga, c | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 1. Besonderheiten/Auffälligkeiten bei Einstallung: | | | | | | |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  | | | | | | |
| * 1. **Stallbuch** | |  |  |  |  |  |
| 1. Aufteilung der Gruppen dokumentiert | |  |  |  |  |  |
| 1. Umstallungen dokumentiert | |  |  |  |  |  |
| 1. Ausscheiden von Prüfungstieren dokumentiert | |  |  |  |  |  |
| 1. Abgänge dokumentiert | |  |  |  |  |  |
| 1. Abgangsgründe dokumentiert (tierärztlicher Befund) | |  |  |  |  |  |
| 1. tiergesundheitliche Behandlungen dokumentiert | |  |  |  |  |  |
| * 1. **Durchführung der Prüfung** | |  |  |  |  |  |
| 1. Art der Prüfung | |  |  |  |  |  |
| 1. Alter dokumentiert | |  |  |  |  |  |
| - bei Anlieferung **a, c** | |  |  |  |  |  |
| - bei Prüfbeginn **a, c** | |  |  |  |  |  |
| - bei Prüfende | |  |  |  |  |  |
| 1. Gewichtserfassung dokumentiert | |  |  |  |  |  |
| - bei Anlieferung a, c | |  |  |  |  |  |
| - bei Prüfbeginn a, c | |  |  |  |  |  |
| - bei Prüfende | |  |  |  |  |  |
| 1. Umstellung Fütterung dokumentiert **a, c** | |  |  |  |  |  |
| 1. Erfassung Futterverbrauch dokumentiert **a, c** | |  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Ermittlung und Erfassung der Daten am Tier** | ja | zum Teil | nein | entfällt | nicht geprüft |
| 1. Geburtsgewichte korrekt berücksichtigt |  |  |  |  |  |
| 1. Lebenstagszunahme in g/d korrekt ermittelt |  |  |  |  |  |
| 1. Prüftagszunahme in g/d korrekt ermittelt a, c |  |  |  |  |  |
| 1. Erfassung korrekt und dokumentiert |  |  |  |  |  |
| - Muskeldicke |  |  |  |  |  |
| - Fettdicke |  |  |  |  |  |
| 1. Futteraufwand kg/kg Zuwachs korrekt ermittelt a, c |  |  |  |  |  |
| 1. Futteraufnahme in kg/d korrekt ermittelt a, c |  |  |  |  |  |
| 1. Fleischigkeitsnote a, c |  |  |  |  |  |
| * 1. **Beurteilung der äußeren Erscheinung/Bemuskelung a, b, c, d** | | | | | |
| 1. Personal zuständig bzw. beauftragt |  |  |  |  |  |
| 1. Personal qualifiziert |  |  |  |  |  |
| 1. Beurteilung gemäß Satzung/Zuchtprogramm |  |  |  |  |  |
| - Wollqualität/Abhaarverhalten/Fellqualität (1 … 9) |  |  |  |  |  |
| - Bemuskelung (1 … 9) |  |  |  |  |  |
| - Typ (1 … 9) |  |  |  |  |  |
| - Farbbeschreibung (1 … 9) |  |  |  |  |  |
| 1. Einstufung in Zuchtwertklassen |  |  |  |  |  |
| * 1. **Ermittlung und Erfassung der Daten am Schlachtkörperc** |  |  |  |  |  |
| 1. Merkmale korrekt erfasst und dokumentiert |  |  |  |  |  |
| - Nüchterungsgewicht |  |  |  |  |  |
| - Schlachtgewicht, kalt |  |  |  |  |  |
| - Schlachtausbeute |  |  |  |  |  |
| - Schlachtkörperlänge |  |  |  |  |  |
| - Nettogewichtszunahme |  |  |  |  |  |
| - Handelsklasse |  |  |  |  |  |
| ‑ Schulterbreite |  |  |  |  |  |
| ‑ Rückenmuskelfläche |  |  |  |  |  |
| ‑ Keulenumfang |  |  |  |  |  |
| - Keulenbreite |  |  |  |  |  |
| - Pistolengewicht |  |  |  |  |  |
| ‑ Klassifizierung Oberflächenfett |  |  |  |  |  |
| - Nieren-/Beckenhöhlenfett |  |  |  |  |  |
| - Oberflächenfettdicke |  |  |  |  |  |
| 1. tierärztliche Schlachtbefunde liegen vor |  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | ja | zum Teil | nein | entfällt | nicht geprüft |
| 1. **Prüffuttera, c** | | | | |  |  |  |  |  |
| 1. Lieferungen dokumentiert | | | | |  |  |  |  |  |
| 1. Futtermitteluntersuchungen dokumentiert | | | | |  |  |  |  |  |
| 1. Qualität der Futtermittel entspricht den Vorgaben | | | | |  |  |  |  |  |
| 1. Zusammensetzung der Futtermittel entspricht den Vorgaben | | | | |  |  |  |  |  |
| Fütterungsregime: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 1. **Auswertung der Prüfungsgruppen** | | | | |  |  |  |  |  |
| 1. Berechnung der statistischen Maßzahlen durch: | | | | |  |  |  |  |  |
| - Zuchtverband | | | | |  |  |  |  |  |
| - Durchführenden | | | | |  |  |  |  |  |
| - beauftragte dritte Stelle | | | | |  |  |  |  |  |
| * Sonstige: |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 1. Berechnung der statistischen Maßzahlen korrekt (Stichprobenprüfung) | | | | |  |  |  |  |  |
| 1. Prüfungsergebnisse veröffentlicht | | | | |  |  |  |  |  |
| 1. **Übersicht mit Prüftieren, deren Abstammung und deren Ergebnissen** | | | | |  |  |  |  |  |
| 1. An den Zuchtverband übermittelt | | | | |  |  |  |  |  |
| 1. zu den Akten genommen | | | | |  |  |  |  |  |
| 1. wird nachgereicht bis: | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Absicherung der Ergebnisse** | | | | |  |  |  |  |  |
| 1. Geeignete Maßnahmen werden nach dokumentierten Verfahren durchgeführt | | | | |  |  |  |  |  |
| 1. Ergebnisse der Nachprüfungen sind dokumentiert | | | | |  |  |  |  |  |
| 1. Ergebnisse der Nachprüfungen sind in das Zuchtbuch übernommen | | | | |  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IV. 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 | | | |