|  |
| --- |
| **Tierzuchtrechtliches Prüfprotokoll zur Überprüfung** |
| **der Stationsprüfung auf Mastleistung, Schlachtkörperwert und Fleischbeschaffenheit beim** |
| **Schwein gemäß Zuchtprogramm** |
|  |
|  |
| 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)**
 |
| Ort: |   |  |
|  |  |  |  |
|  Datum:  |   | Uhrzeit: |   | bis: |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  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 | nichtgeprüft |
| 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. Beauftragender Zuchtverband/Zuchtunternehmen gewährleistet durch eigenes Controlling die Einhaltung der Bestimmungen
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Dokumentation weist keine Beanstandungen auf
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ja | zum Teil | nein | entfällt | nichtgeprüft |
| * 1. **beauftragte dritte Stelle**
 |[ ]   |[ ]   |  |
| 1. Vertrag mit Zuchtverband bzw. Beauftragung durch zuständige Behörde liegt vor
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Verfahren und Zuständigkeiten zur Durchführung der Leistungsprüfungen eindeutig festgelegt
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. **Qualifiziertes Personal**
 |  |  |  |  |  |
| 1. Der Durchführende verfügt über genügend u. qualifiziertes Personal zur Durchführung der Leistungsprüfung
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Ein Personalspiegel „Durchführende“ 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**
 |
| 1. Angaben zum System, mit denen die Ergebnisse der Leistungsprüfungen generiert, erfasst, mitgeteilt und verwendet werden:
 |
|  | *Richtlinie für die Stationsprüfung auf Mastleistung, Schlachtkörperwert und Fleischbeschaffenheit beim Schwein vom 09.04.2019 (BRS-Richtlinie)* |  |
|  |   |  |
|  |   |  |
|  |   |  |
|  |   |  |
|  |  |  |
| 1. für die Rassen, Linien oder Kreuzungen:
 |
|  |   |  |
|  |   |  |
|  |   |  |
|  |   |  |
|  |   |  |
|  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Auswahl und Einstallung der Prüftiere**
 | ja | zum Teil | nein | entfällt | nichtgeprüft |
| 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
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Art der Haltung:
 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| 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. Alter dokumentiert
 |  |  |  |  |  |
| - bei Einstallung (Einstallalter) |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| - bei Prüfanfang |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| - bei Prüfende |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Gewichtserfassung dokumentiert
 |  |  |  |  |  |
| - bei Einstallgewicht |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| - bei Prüfanfang |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| - bei Prüfende |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| - bei Mastende (Tag vor der Schlachtung) |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Umstellung Fütterung dokumentiert
 |  |  |  |  |  |
| - bei 2-Phasen-Fütterung: 65…70 kg |[ ]   |[ ] [ ] [ ]

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ja | zum Teil | nein | entfällt | nichtgeprüft |
| - bei 3-Phasen-Fütterung: 60…65 kg |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| - bei 3-Phasen-Fütterung: 85…90 kg |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Erfassung Futterverbrauch dokumentiert
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| * 1. **Ermittlung und Erfassung der Daten am Tier**
 |  |  |  |  |  |
| 1. Lebenstagszunahme in g/d korrekt ermittelt
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Prüftagszunahme in g/d korrekt ermittelt
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Nettolebenstagstagszunahme in g/d korrekt ermittelt
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Nettoprüftagszunahme in g/d korrekt ermittelt
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Futteraufwand in kg/kg Zuwachs korrekt ermittelt
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Nettofutteraufwand in kg/kg Zuwachs korrekt ermittelt
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Futterverbrauch in kg/d korrekt ermittelt
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Futtermenge in kg/d korrekt ermittelt
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| * 1. **Ermittlung und Erfassung der Daten am Schlachtkörper**
 |
| h nach Schlachtung: |   |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. Merkmale korrekt erfasst und dokumentiert
 |  |  |  |  |  |
| - Schlachtkörpergewicht warm |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| - Schlachtkörpergewicht kalt |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| - Ausschlachtung |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| - Schlachtkörperlänge |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| - Rückenspeckdicke |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| - Rückenmuskelfläche |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| - Fettfläche |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| - Speckdicke über Rückenmuskelfläche |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| - Seitenspeckdicke |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| - Schinkengewicht (fakultativ) |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| - pH1-Kotelett |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| - pH24-Kotelett |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| - pH24-Schinken |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| - LF1-Kotelett (fakultativ) |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| - LF24-Kotelett |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| - Fleischhelligkeit |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| - Tropfsaftverlust (fakultativ) |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Merkmale korrekt ermittelt
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| - Fleisch:Fett-Verhältnis |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| - Fleischanteil am Bauch |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| - intramuskulärer Fettgehalt (fakultativ) |[ ]   |[ ] [ ] [ ]

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ja | zum Teil | nein | entfällt | nichtgeprüft |
| - Schinkenanteil (fakultativ) |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| - Muskelfleischanteil-Bonner Formel |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. tierärztliche Schlachtbefunde liegen vor
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. **Prüffutter**
 |  |  |  |  |  |
| 1. Lieferungen dokumentiert
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Futtermitteluntersuchungen dokumentiert
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Qualität der Futtermittel entspricht den Vorgaben
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Zusammensetzung der Futtermittel entspricht den Vorgaben
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 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** |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |

|  |
| --- |
| 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 |