Betr	iebserhebungsprotokoll - Karpfenzuchtbetrieb Datum der Erhebung:		
LFBIS Nr.: IIIIII Betreuungstierarzt:			
Name/Adresse des Teichwirts:			
Lage des Teiches: Anzahl der Teiche:			
1.	Arzneimitteldokumentation und -anwendung	ja	nein
1.1.	Betriebsregister vorhanden	0	0
1.2.	Anwendung dokumentiert	0	0
1.3.	Art der Anwendung i.O.	0	0
1.4.	Lagerung der Medikamente i.O.	0	0
1.5.	Lagerung der Fütterungsarzneimittel i.O.	0	0
2.	Tierschutz		
2.1.	augenscheinliche Mängel	0	0
3.	Tiergesundheitsstatus		
3.1.	äußerlich sichtbare Krankheitssymptome	0	0
3.2.	erhöhte Mortalität	0	0
3.3.	Sofortmaßnahmen durchgeführt und dokumentiert	0	0
3.4.	Fischuntersuchung dokumentiert	0	0
3.5.	Wasseruntersuchung dokumentiert	0	0
4.	Hygiene		
4.1.	laufend Reinigung von Geräten und Futterautomaten.	0	0
4.2.	laufende Desinfektion der Teiche/Hälterungen/Geräte/Behälter	Ö	Ö
4.3.	Kadaverbeseitigung i.O.	Ö	Ö
5.	Fütterung		
5.1.	Futter der Fischart und -größe entsprechend	0	0
5.1. 5.2.	Beifutter O pflanzliche Futtermittel*) O Industriefutter*)	O	O
5.2. 5.3.		0	0
5.3. 5.4.	Herbst/Frühjahrskonditionierung	_	
5.4. 5.5.	Futterlagerung i.O. Futterautomaten i.O.	0	0
6.			0
	Management Zukauf von O Besatzfischen*) O Speisefischen*)		
6.1.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
6.2.	Abgabe von O Besatzfischen*) O Speisefischen*)	0	0
6.3.	eigene Vermarktung	0	0
6.4.	Fischhaltung ohne eigene Produktion	0	0
7.	Haltung	_	0
7.1.	Naturteiche	0	0
7.2.	künstliche Haltungseinheiten	0	0
7.3.	Wasserversorgung O Zuflüsse O Himmelsteiche		
	O Oberlieger O Unterlieger		
7.4.	Belüftung O permanent*) O nach Bedarf*)	_	_
7.5.	Besatzdichten i.O.	0	0
7.6.	regelm. Kontrolle der Wasserqualtität (Dokumentation)	0	0
8.	Gesundheitsprogramme	_	_
8.1.	Impfprogramme	0	0
8.2.	Monitoring ()	0	0
9. 9.1.	Ausbildungs- und Weiterbildungserfordernisse erfüllt	0	0
	reffendes ankreuzen		J
, zui			
	Teichwirt Betreuungstierarzt		