

Herdenbestandsblatt – Mastbetriebe

gemäß Geflügelhygieneverordnung idgF

Betriebsinhaber / Geflügelmäster		QGV-Nr.:	
Vorname	Zuname		
PLZ	Adresse		
LFBIS.- Nr	Tel.	Fax	
Herkunftsbetrieb d. Tiere	Anzahl d. eingestellten Tiere	Einstellungsdatum	
Herdenbezeichnung (Identifikation gem. GDV)			
Herkunft der verwendeten Futtermittel Name, Adresse d. Lieferanten; Bezeichnung des Futtermittels			
Futtermittel-zusatzstoffe	Art/Produktbezeichnung	Anwendungszeitraum	Wartezeit

Leistungsdaten: z.B. Gewichtszunahmen, Futtermittelnutzung, Wasserverbrauch	Beilage ...

Verluste und Abgänge - Masttag/Woche							Ursache d. Abgänge
1	8	15	22	29	36	43	
2	9	16	23	30	37	44	
3	10	17	24	31	38	45	
4	11	18	25	32	39	46	
5	12	19	26	33	40	47	
6	13	20	27	34	41	48	
7	14	21	28	35	42	49	
I	II	III	IV	V	VI	VII	Summe (%):

Impfungen / Behandlungen				
Zeitpunkt des Auftretens	Art der Krankheit	Diagnose Untersuchung Ergebnis	Impfungen / Behandlung eingesetzter Impfstoff/Arzneimittel, Zeit und Art d. Verabreichung, Dosierung	Gesetzliche Wartezeit in Tagen
Diagnostische Untersuchung nach § 37 (1) oder (2)	Datum/Uhrzeit	Art der Untersuchung	Ergebnis / lt. Beilage	

Vorauss. Schlachttermine	Datum	Anzahl d. Tiere	Datum	Anzahl d. Tiere

Der Nachweis im Sinne des § 35 wurde beigebracht. (siehe Beilage)

Dieses Herdenbestandsblatt ist dem amtlichen oder zugelassenen Tierarzt zur Schlachtieruntersuchung vorzulegen!