|  |
| --- |
| **Tierzuchtrechtliches Prüfprotokoll zur Überprüfung** |
| **der Fleischleistungsprüfung gemäß Zuchtprogramm eines anerkannten Zuchtverbandes für Rinder** |
| 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. **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**

(Angaben zum System, mit denen die Ergebnisse der Leistungsprüfungen generiert, erfasst, mitgeteilt und verwendet werden) |
|  | *ADR-Empfehlung 4.1 - Durchführung der Fleischleistungsprüfung beim Rind* |  |
|  |   |  |
|  |   |  |
|  | für die Rassen: |  |
|  |   |  |
|  |   |  |
|  |  |  |
| * 1. **Auswahl und Einstallung der Prüftiere**
 |  |  |  |  |  |
| Auswahlverfahren: |
|  |   |  |
|  |   |  |
|  |  |  |
| 1. Feststellung der Identität dokumentiert
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Prüftiere Einzeltier gekennzeichnet
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Abstammung der Prüftiere dokumentiert
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Überprüfung der Abstammung der Prüftiere dokumentiert
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Gesundheitsstatus der Prüftiere dokumentiert
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Angaben zum Beschicker dokumentierta, c, d, e
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Art der Haltung:
 |  |
|  |  |
|  |  |
| 1. Besonderheiten/Auffälligkeiten bei Einstallung:
 |
|  |   |  |
|  |  |  |
|  |   |  |
|  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Stallbucha, e, h**
 | ja | zum Teil | nein | entfällt | nicht geprüft |
| 1. Aufteilung der Gruppen dokumentiertg
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Umstallungen dokumentiert
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Ausscheiden von Prüfungstieren dokumentiert
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Abgänge dokumentiert
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Abgangsgründe dokumentiert (tierärztlicher Befund)
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. tiergesundheitliche Behandlungen dokumentiert
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. **Prüffuttera, e**
 |  |  |  |  |  |
| 1. Lieferungen dokumentiert
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Futtermitteluntersuchungen dokumentiert
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Qualität der Futtermittel entspricht den Vorgaben
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Zusammensetzung der Futtermittel entspricht den Vorgaben
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Fütterungsregime:
 |  |  |  |  |  |
|  |   |  |
|  |   |  |
|  |   |  |
|  |   |  |
|  |  |  |
| 1. **Durchführung der Prüfung**
 |  |  |  |  |  |
| Art der Prüfung: |   |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. Alter dokumentiert
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| * bei Anlieferung**a, e, h**
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| * bei Prüfbeginn1, 3) **a, e, h**
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| * bei Prüfende2, 3)
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Gewichtserfassung dokumentiert
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| * bei Anlieferung**a, e, h**
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| * bei Prüfbeginn**a, e, h**
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| * bei Prüfende
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Umstellung Fütterung dokumentiert**a, e, h**
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Erfassung Futterverbrauch dokumentiert**a, e, h**
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1) - Zweinutzungsrassen: ≤ 112. Lebenstag (LT); Fleischrassen 200. … 240. LT |
| 2) - Zweinutzungsrassen: 350. … 420. LT; Fleischrassen Prüfdauer ≥ 120 Tage |
| 3) – bei Nachkommenprüfung Zweinutzung: Prüfbeginn ≤ 112. LT, Prüfende 420. … 450. LT |
| 3) – bei Nachkommenprüfung Fleischrassen: Prüfbeginn ≤ 240. LT, Prüfdauer ≥ 120 |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Ermittlung und Erfassung der Daten am Tier**
 | ja | zum Teil | nein | entfällt | nicht geprüft |
| 1. Lebenstagszunahme in g/d korrekt ermittelt
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Prüftagszunahme in g/d korrekt ermittelt**a, e**
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Erfassung korrekt und dokumentiert
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| * Rückenmuskelfläche**a, e**
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| * Rippenfettauflage**a, e**
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Futteraufwand kg/kg Zuwachs korrekt ermittelt**a, e**
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Futteraufnahme in kg/d korrekt ermittelt**a, e**
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| * 1. **Ermittlung und Erfassung der Daten am Schlachtkörper**
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Merkmale korrekt erfasst und dokumentierte, g, h
 |  |  |  |  |  |
| * Schlachtkörpergewicht
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| * Schlachtgewicht
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| * Nettogewichtszunahme
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| * Handelsklasse
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| * Fleischanteil
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| * Schlachtausbeute
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| * Nierenfett (fakultativ)
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| * Vierfüßegewicht (fakultativ)
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| * Merkmale der Fleischqualität (fakultativ)
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. tierärztliche Schlachtbefunde liegen vore, g, h
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| * 1. **Beurteilung der äußeren Erscheinung/Bemuskelunga, b, c, d**
 |  |  |  |  |  |
| 1. Personal zuständig bzw. beauftragt
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Personal qualifiziert
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Beurteilung gemäß Satzung/Zuchtprogramm
 |  |  |  |  |  |
| - Typ (1 … 9) |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| - Bemuskelung (1 … 9) |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| - Skelett (1 … 9) |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| - Rahmen (g – m – k) |[ ]   |[ ] [ ] [ ]

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Auswertung der Prüfungsgruppen**
 | ja | zum Teil | nein | entfällt | nicht geprüft |
| 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 |  |