|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Tierzuchtrechtliches Prüfprotokoll zur Überprüfung** |  |
|  | einer Besamungsstation mit Erlaubnis nach Tierzuchtgesetz für Equiden |  |
| Aktenzeichen: |   |  |
|  |  |  |
| 1. **Grunddaten des Kontrolltermins**
 |
| 1. **Zweck der Kontrolle**

Überprüfung der Einhaltung der tierzuchtrechtlichen Vorschriften der Europäischen Union, des Bundes und des Landes in den jeweils geltenden Fassungen. |
| 1. a) **Vertreter der Behörde**

  |
|   |
|   |
|   |
| 1. b) **Name und Organisation weiterer Personen**
 |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
| 1. a) **verantwortlicher Betreiber der Besamungsstation**
 |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
| 1. b) **Name, Anschrift, Rechtsform und Kennzeichnungsnummer der Besamungsstati on**
 |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
| 1. **Name und Funktion der Auskunft gebenden Person der Besamungsstation**
 |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |

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

|  |
| --- |
| 1. **Kontrolltermin(e)**
 |
| Datum:  |   | Uhrzeit: |   | bis: |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Datum: |   | Uhrzeit: |   | bis:  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Art der Kontrolle**
 |  |
|  |  |
|  |  |
| 1. **Kontrolle war**
 |  |
|  |   |  |
|  |  |  |
|  |
| 1. **Kontrollmethoden/-techniken**
 |  |
|  |  |
|  |  |
| 1. **Angaben zur letzten Kontrolle der Besamungsstation**
 |
| Datum: |   |  |
|  |  |  |
| Ergebnis:  |
|  |   |  |
|  |  |  |
|  |   |  |
|  |  |  |
|  | ja | zum Teil | nein | entfällt | nicht geprüft |
| 1. Tierzuchtrechtliche Beanstandungen wurden festgestellt
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Erteilte Auflagen erfüllt
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Sonstige Hinweise/Anmerkungen umgesetzt
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. **Bescheide, Mitteilungen, Befristungen**
 |  |
| 1. Erlaubnisbescheid liegt vor
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| vom:  |   |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. Änderungsbescheide liegen vor
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| vom: |   |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. Änderungsmitteilungen der Besamungsstation liegen vor
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| vom: |   |  |  |
|  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ja | zum Teil | nein | entfällt | nicht geprüft |
| 1. Befristungen:
 |   |  |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Besondere Auflagen erfüllt
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
|  |   |  |  |
|  |  |  |  |
|  |   |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **Verantwortlicher Tierarzt**
 |  |  |  |  |  |
| 1. Name:
 |   |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. Vertrag liegt vor, vom:
 |   |  | [ ]  |  |[ ] [ ] [ ]
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Vertrag ist vorzulegen, bis:
 |   |  |  |  |  |[ ]   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Qualifiziertes Personal**
 |  |  |  |  |  |
| 1. Name:
 |   |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. Qualifikationsnachweis, liegt vor,
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| vom: |   |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. Qualifikationsnachweis, ist vorzulegen
 |  |  |  |[ ]   |
| bis: |   |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **Tierbestand**
 |  |
| 1. Korrektes Bestandsverzeichnis gemäß Besamungshandbuch liegt vor
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Bestandsverzeichnis, ist vorzulegen
 |  |  |  |[ ]   |
| bis: |   |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. Identitätsüberprüfung durchgeführt
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Methode:  |   |  |
|  |  |  |
| 1. Zu- und Abgänge erfasst
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Korrekte Tierzuchtbescheinigungen liegen vor
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Tierzuchtbescheinigungen, sind vorzulegen
 |  |  |  |[ ]   |
| bis: |   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Spendertiere sind in einem Zuchtbuch eingetragen
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ja | zum Teil | nein | entfällt | nicht geprüft |
| 1. Ergebnis der LP oder ZWS gemäß Zuchtprogramm liegt vor
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. DNA-Profil/Genomanalyse liegt vor
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. **Produktionsverfahren**
 |  |
| 1. Produktion von Frischsamen
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Produktion von TG-Samen
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. durch die Station
 |[ ] [ ] [ ]   |  |
| 1. durch Dritte
 |[ ] [ ] [ ]   |  |
| 1. Name und Anschrift des beauftragten Dritten
 |  |
|  |   |  |
|  |  |  |
|  |   |  |
|  |  |  |
|  |   |  |
|  |  |  |
|  |   |  |
|  |  |  |
|  |   |  |
|  |  |  |
| 1. **Bauliche Voraussetzungen, Einrichtungen und Geräte**
 |
| 1. **Bauliche Gegebenheiten**
 |  |  |  |  |  |
| 1. entsprechen denen zum Zeitpunkt der Erlaubnis-erteilung
 | [ ]  |[ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. wurden verändert
 | [ ]  |[ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. sind in einem gepflegten, sauberen und funktionsfähigen Zustand
 | [ ]  |[ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. **Einrichtungen und Geräte zur Samengewinnung, Aufbereitung und Lagerung**
 |  |  |  |  |  |
| 1. sind vorhanden
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. sind in einem gepflegten, sauberen und funktionsfähigen Zustand
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. **Dokumentation der Gewinnung, Aufbereitung, Lagerung und Abgabe des Samens**
 |
| 1. **Form der Aufzeichnungen, Aufbewahrungsfristen**
 |  |  |  |  |  |
| 1. EDV
 | [ ]  |[ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. handschriftlich
 | [ ]  |[ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Regelmäßige und durchgehende Dokumentation vorhanden
 | [ ]  |[ ] [ ] [ ] [ ]

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ja | zum Teil | nein | entfällt | nicht geprüft |
| 1. Aufbewahrungsfrist von 5 Jahren eingehalten
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. **Dokumentation der Samengewinnung**
 |  |  |  |  |  |
| 1. Angaben zur Kennzeichnung des Samens
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Nr. Ejakulat, Samenmenge, Anzahl Portionen
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Art der Konservierung und Konfektionierung
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. **Kennzeichnung des Samens (FS und TG)**
 |  |
| 1. Gewinnungsdatum oder Code
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Rasse, Linie, Kreuzung
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Name (sofern vorhanden) und Zuchtbuchnummer
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Kennzeichnungsnummer der Station
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. **Dokumentation des Samenzukaufs**
 |  |  |  |[ ]   |
| 1. Datum des Empfangs
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Kennzeichnung des Samens
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Anzahl der empfangenen Samenportionen
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Kennzeichnungsnummer oder Veterinärkontroll-/ Zulassungsnummer des abgebenden Zuchtmaterialbetriebes
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Tierzuchtbescheinigung/Samenbegleitschein vorhanden
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. ggf. TRACES-Bescheinigung vorhanden
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. **Dokumentation der Samenlagerung**
 |  |  |  |[ ]   |
| 1. Frischsamenbestand ergibt sich aus vorhandener Dokumentation
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Bestandsverzeichnis TG liegt vor
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Bestandsverzeichnis wird korrekt geführt
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Bestandsverzeichnis TG ist vorzulegen
 |  |  |  |[ ]   |
| bis: |   |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **Dokumentation der Samenabgabe an Besamungsstationen**
 |  |  |  |[ ]   |
| 1. Datum der Abgabe
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Angaben zur Kennzeichnung des Samens
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Anzahl abgegebener Samenportionen
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ja | zum Teil | nein | entfällt | nicht geprüft |
| 1. Kennzeichnungsnummer der belieferten Besamungsstation
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Abgabe mit Samenbegleitschein
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. **Dokumentation der Samenabgabe an Tierhalter**
 |  |  |  |[ ]   |
| 1. Datum der Abgabe
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Angaben zur Kennzeichnung des Samens
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Anzahl abgegebener Samenportionen
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Name und Anschrift des Empfängers
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Angaben zum Verwender des Samens
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Eigenbestandsbesamung
 |[ ]   |[ ]   |  |
| Kopie der Bescheinigung liegt vor |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Angestellter Besamungsbeauftragter
 |[ ]   |[ ]   |  |
| Nachweis über Personalspiegel/Personalunterla-gen liegt vor |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Nicht angestellter Besamungsbeauftragter/Tier-arzt
 |[ ]   |[ ]   |  |
| Beauftragung des Verwenders liegt vor  |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. Samenverwendungsnachweis liegt vor
 |[ ]   |[ ] [ ] [ ]
| 1. **Dokumentation der Samenverwendung in der Station**
 |  |  |  |[ ]   |
| 1. Samenverwendung dokumentiert
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Verwender eindeutig erkennbar
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Deck-/Besamungsmeldung vorhanden
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. **Dokumentation der Samenvernichtung**
 | ja | zum Teil | nein | entfällt | nicht geprüft |
| 1. Datum der Vernichtung
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Name, Zuchtbuchnummer oder Kennzeichnung des Ejakulats/der Samenportion
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Anzahl der vernichteten Portionen
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. **Plausibilität**
 |  |  |  |[ ] [ ]
| Stichprobe im Zeitraum  |  |  |  |  |  |
| von: |   | bis: |   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Für Spendertier/e: |   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ja | zum Teil | nein | entfällt | nicht geprüft |
| 1. Anzahl gewonnener Samenportionen:
 |   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Anzahl abgegebener Samenportionen:
 |   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Anzahl gelieferter Samenportionen:
 |   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Anzahl verwendeter Samenportionen:
 |   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Anzahl lagernder Samenportionen:
 |   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Anzahl vernichteter Samenportionen:
 |   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Angaben zu a bis f plausibel
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. **Veterinärhygienische Anforderungen**
 |
| Bestandteil der Kontrolle |[ ]   |[ ]   |  |
| 1. Wöchentliche klinische Untersuchung der Spendertiere wird durch den verantwortlichen Tierarzt dokumentiert
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Klinische Gesundheit der Spendertiere am Tag der Samengewinnung dokumentiert
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Dokumentation des verantwortlichen Tierarztes zur Überwachung der allgemeinen Hygiene
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. In- bzw. Ausstallung in bzw. aus Quarantäne dokumentiert
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Beprobung der Hengste 14 Tage vor erster Spermagewinnung durchgeführt
 |  |  |  |[ ] [ ]
| 1. Infektiöse Anämie (Vollblut)
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. CEM (Tupfer)
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. EVA (Vollblut bzw. Sperma)
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Wiederholung der Untersuchung erfolgt
 |  |  |  |[ ] [ ]
| 1. Infektiöse Anämie nach jeweils 120 Tagen
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. CEM nach jeweils 120 Tagen
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. EVA (Vollblut) nach jeweils 30 Tagen
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. EVA (Sperma) wenn SNT ≥ 1:4 jeweils nach 120 Tagen
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Regelmäßige und durchgehende Dokumentation der Untersuchungen/Befunde
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ja | zum Teil | nein | entfällt | nicht geprüft |
| 1. Nutzung der Hengste im Natursprung
 |[ ]   |[ ]   |  |
| 1. Erneute Beprobung vor Wiedereinsatz in der KB durchgeführt
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Hengste mit Anzeichen von Krankheiten oder positivem Befund von der Samengewinnung ausgeschlossen
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 1. Keine Abgabe des Samens kranker/positiver Hengste
 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

|  |
| --- |
| **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 |  |