



Niedersachsen

Anlage 4: ELER-Tierwohl

Anschrift des Antragstellers:

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

InVeKoS - Registriernummer (RNR) (nur in Ausnahmen identisch mit VVVO – Nummer)										
Nation		BL	LK		Gemeinde			Betrieb		
2	7	6	0	3						

T2 - Tiergerechte Haltung von Mastschweinen Bescheinigung des Tierarztes zur Tiergesundheit

Zu besichtigen sind alle Mastschweine in den beantragten Ställen!

Die Anzahl der erforderlichen Besichtigungen ist abhängig von den Mastdurchgängen:

- Rein-Raus-Verfahren: im letzten Monat vor dem Beginn der Vermarktung.
- Kontinuierliches Verfahren: 3 Begutachtungen; gleichmäßig über den Verpflichtungszeitraum verteilt.

Alle Bescheinigungen sind vom Antragsteller nach Ablauf des Verpflichtungszeitraums bis zum 15.01. bei der Bewilligungsbehörde einzureichen.

Datum der Bestandsbesichtigung																					
<input type="checkbox"/> Rein-Raus-Verfahren	<input type="checkbox"/> kontinuierliches Verfahren																				
<p>Es sind alle beantragten Ställe zu besichtigen (ggf. weiteres Formular verwenden). In den beantragten Ställen dürfen ausschließlich unkupierte Tiere gehalten werden! Besichtigte Ställe (bewilligte Ställe, Nummerierung siehe Bewilligungsbescheid):</p>																					
Stall 1: <table border="1"> <tr> <td>2</td><td>7</td><td>6</td><td>0</td><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	2	7	6	0	3																Max. Bewilligte Plätze <u>lt. Antrag</u>: _____ Besichtigte Tierzahl: _____ Bemerkungen:
2	7	6	0	3																	
Stall 2: <table border="1"> <tr> <td>2</td><td>7</td><td>6</td><td>0</td><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	2	7	6	0	3																Max. Bewilligte Plätze <u>lt. Antrag</u>: _____ Besichtigte Tierzahl: _____ Bemerkungen:
2	7	6	0	3																	
Stall 3: <table border="1"> <tr> <td>2</td><td>7</td><td>6</td><td>0</td><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	2	7	6	0	3																Max. Bewilligte Plätze <u>lt. Antrag</u>: _____ Besichtigte Tierzahl: _____ Bemerkungen:
2	7	6	0	3																	

Der gesamte Bestand in den beantragten Ställen wurde besichtigt, folgende Feststellungen wurden getroffen:

Feststellung (bitte Zutreffendes ankreuzen, Abweichungen unten erläutern)		Ja	Nein
1	In den beantragten Ställen werden ausschließlich unkupierte Mastschweine gehalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Das Platzangebot je Mastschwein wird in jeder Bucht eingehalten (mindestens 1,1 m ² je Tier bis 110 kg und mindestens 1,35 m ² je Tier über 110 kg).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Allen Mastschweinen wird ein ständiger Zugang zu langfaserigem Raufutter gewährt (max. 4 Tiere je Raufutterplatz).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Mindestens 70% der zur Förderung vorgesehenen Mastschweine weisen einen intakten Ringelschwanz ohne Verlust oder Teilverlust auf (die Bestätigung erfolgt über den Bestand je Stall).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen:

Der Unterzeichner bescheinigt, dass keine Mängel hinsichtlich der Tiergesundheit für die in der Tabelle aufgeführten Punkte im begutachteten Bestand vorhanden sind.

Ort/Datum

Stempel und Unterschrift des Tierarztes