



**Prüfbericht Landwirtschaft  
„Geprüfte Qualität-Bayern“  
für Masthähnchen**



Ord.Nr. QMH:12  
Pb-LW-GF  
Version 1.0  
Seite 2 von 8  
Erstellt: 12/12

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <b>Bestandsgröße:</b>   |  | Anzahl Plätze (genutzte Tierplätze)   |  |
| Hähnchenmast:   |  |   |  |
| Sonstiges:  |  | <input type="checkbox"/> <b>Zukauf auch von nicht-bayerischen Küken</b><br><input type="checkbox"/> <b>getrennte Stallungen</b> |  |
| <b>Betriebsgröße:</b> (ha LN)   |  |   |  |
| Acker:  | Grünland:  | Wald:   |  |
| Teilnahme an anderen Qualitätssicherungssystemen: <input type="checkbox"/> QS <input type="checkbox"/> andere: _____  |  |   |  |
| <b>Anschrift betreuender Hoftierarzt:</b>   |  |   |  |
| <b>Angaben zum Tiertransport:</b>   |  |   |  |
| Tiertransport mit eigenen Tieren < 50 km <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                      > 50km <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  |  |   |  |
| <b>Angaben zum Futtermiteinsatz</b>   |  |   |  |
| Eingesetzte Einzelfuttermittel sind ausschließlich landwirtschaftliche Primärprodukte <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein   |  |   |  |
| Selbstmischer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein   |  |   |  |
| Einsatz fahrbarer Mahl- und Mischanlagen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  |  |   |  |
| Bei ja → sind diese zertifiziert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein   |  |   |  |
| Ereignis- und Krisenmanagement vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  |  |   |  |
| <b>Zeichennutzung</b> <input type="checkbox"/> GQ <input type="checkbox"/> anderes System: _____  |  |   |  |
| Öko-Betrieb<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  | Nebenerwerbsbetrieb<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Speiseresteverfütterung<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  |  |
| Ausbildung des Betriebsleiters<br><input type="checkbox"/> LW-Gehilfenbrief <input type="checkbox"/> LW-Meister <input type="checkbox"/> LW-Techniker <input type="checkbox"/> Dipl.ing.agr. <input type="checkbox"/> Sonstiges |  |   |  |
| <b>Angaben zur Vorkontrolle</b>   |  |   |  |
| <b>Wiederholte D-Mängel</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein   |  |   |  |
| <b>Bei ja, Mangelbeschreibung:</b>  |  |   |  |

**Prüfbericht Landwirtschaft  
„Geprüfte Qualität-Bayern“  
für Masthähnchen**



Ord.Nr. QMH:12  
Pb-LW-GF  
Version 1.0  
Seite 3 von 8  
Erstellt: 12/12

| Nr.       | Kriterium   | Ergebnis |   |   |    |   | Mängel-<br>bericht Nr. |
|-----------|---|----------|---|---|----|---|------------------------|
|           |   | A        | B | C | D  | E |                        |
| <b>A</b>  | <b>Allgemeine Anforderungen</b>   |          |   |   |    |   |                        |
| A1        | Allgemeine Betriebsdaten / Stammdaten   |          |   |   | KO |   |                        |
| A2        | Fristgerechte und wirksame Umsetzung von Korrekturmaßnahmen   |          |   |   | KO |   |                        |
| A3        | Betrieblicher Zukauf und Wareneingang: Rückverfolgbarkeit von zugekauften Betriebsmitteln, Tieren, etc., die die Geflügelhaltung betreffen  |          |   |   |    |   |                        |
| A4        | Sachkundenachweis liegt vor (Fortbildung)   |          |   |   | KO |   |                        |
| <b>B</b>  | <b>Eigenkontrollen (siehe Checklisten)</b>  |          |   |   |    |   |                        |
| B1        | Dokumentation der durchgeführten Eigenkontrollen<br>zuletzt bearbeitet: _____   |          |   |   | KO |   |                        |
| B2        | Erfüllung der eingeleiteten Maßnahmen bei Abweichungen  |          |   |   |    |   |                        |
| <b>C</b>  | <b>Tierbestand – Dokumentation (Herkunft, Rückverfolgbarkeit)</b>   |          |   |   |    |   |                        |
| C1        | Bestandsaufzeichnungen / Stallkarte/Führung Bestandsregister<br>eingesehen: von _____ bis _____   |          |   |   | KO |   |                        |
| C2        | Kennzeichnung und Identifizierung der Tiere; Tierbestand stimmt mit der Dokumentation überein   |          |   |   | KO |   |                        |
| C3        | Für Tiere, die im Programm vermarktet werden, liegen entsprechende Informationen (z.B. GQ-Garantieerklärung) über den Vorbesitzer vor [OST/GQ-Bayern]   |          |   |   | KO |   |                        |
| C4        | Durchschlag der GQ-Erklärung wird vom Landwirt mind. 3 Jahre aufbewahrt   |          |   |   |    |   |                        |
| <b>D</b>  | <b>Futtermittel</b>   |          |   |   |    |   |                        |
| <b>D1</b> | <b>Zukaufsfuttermittel Hersteller bzw. Lieferanten von A-Futter</b>   |          |   |   |    |   |                        |
| D1.1      | Die Mischfuttermittel sind ausschließlich A-Futtermittel<br><b>(Hersteller von zugekauften Futtermitteln unter Punkt Bemerkungen auflisten!)</b>  |          |   |   |    |   |                        |
| D1.2      | Futtermittelbezug<br>- Dokumentation über Rechnungen / Lieferscheine<br>- Programmzugehörigkeit der Einzel- bzw. Mischfuttermittel<br>(bei Abweichungen genaue Beschreibung unter Bemerkungen)<br>eingesehen: von _____ bis _____ |          |   |   | KO |   |                        |
| D1.3      | Deklaration der Komponenten nach Anteilen absteigend<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein: welcher Hersteller   |          |   |   | KO |   |                        |
| <b>D2</b> | <b>Hofeigene Futtermittelmischungen</b>   |          |   |   |    |   |                        |
| D2.1      | Neben A-Futter wird nur selbst produziertes Futter verwendet, z.B. eigenes Getreide<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein: welcher Hersteller/Lieferant  |          |   |   |    |   |                        |
| D2.2      | Wenn D2.1 Nein:<br>Liegen bei zugekauften, nicht zertifizierten Einzelfuttermitteln Garantieerklärungen des Vorlieferanten oder Produktdatenblätter des Herstellers vor?  |          |   |   |    |   |                        |
| <b>D3</b> | <b>Allgemeines zur Fütterung</b>  |          |   |   |    |   |                        |
| D3.1      | Werden die FM tierartbezogen eingesetzt?  |          |   |   | KO |   |                        |

**Prüfbericht Landwirtschaft  
„Geprüfte Qualität-Bayern“  
für Masthähnchen**



Ord.Nr. QMH:12  
Pb-LW-GF  
Version 1.0  
Seite 4 von 8  
Erstellt: 12/12

| Nr.      | Kriterium  | Ergebnis |   |   |   |    | Mängel-<br>bericht Nr. |
|----------|--|----------|---|---|---|----|------------------------|
|          |  | A        | B | C | D | E  |                        |
| D3.2     | Die Lagerung der FM ist hygienisch einwandfrei (Kreuzkontamination!!)  |          |   |   |   |    |                        |
| D3.3     | Sicherheit von Futtermitteln und Sauberkeit von Wasser   |          |   |   |   |    |                        |
| D3.4     | Hygiene der Tränken und technischen Anlagen für die Futtermittelherstellung  |          |   |   |   |    |                        |
| D3.5     | Verdacht auf überhöhte Gehalte von unerwünschten Stoffen<br><input type="checkbox"/> Nein:<br><input type="checkbox"/> Ja: Bei Bedarf Probenahme |          |   |   |   | KO |                        |
| D3.6     | Es gibt Hinweise auf die Fütterung von Speiseabfällen<br><input type="checkbox"/> Nein:<br><input type="checkbox"/> Ja: Bei Bedarf Probenahme    |          |   |   |   | KO |                        |
| D3.7     | Keine Verfütterung von fischmehlhaltigen Mischfuttermitteln  |          |   |   |   | KO |                        |
| D3.8     | Einzelfuttermittel gem. Positivliste bzw. Charta   |          |   |   |   | KO |                        |
| D3.9     | Dokumentation Rationsberechnungen / Mischprotokolle (mit Angabe der Gemeenteile (% , kg)) wird mind. 3 Jahre aufbewahrt                          |          |   |   |   |    |                        |
| D3.10    | Fütterung: 10% Ganzkörnerweizenbeifütterung im Durchschnitt der Produktion   |          |   |   |   | KO |                        |
| D3.11    | Einsatz von Rohprotein armen Futter (RAM-Futter) mit Zusatz von Phytase und mindestens 2 essentiellen Aminosäuren.                               |          |   |   |   | KO |                        |
| <b>E</b> | <b>Allgemeiner Tierschutz / Tiergesundheit / Haltung</b>   |          |   |   |   |    |                        |
| E1       | Stallklima, Temperatur, Lärmbelästigung, Lüftung   |          |   |   |   |    |                        |
| E2       | Beleuchtung, Lichtverhältnisse   |          |   |   |   |    |                        |
| E3       | Einhaltung der Bestandsdichte  |          |   |   |   | KO |                        |
| E4       | Technische Einrichtungen   |          |   |   |   |    |                        |
| E5       | Anforderungen an Stallböden  |          |   |   |   |    |                        |
| E6       | Stalleinrichtung und Anlagen, Beschäftigungsmaterial   |          |   |   |   |    |                        |
| E7       | Überwachung und Pflege der Tiere und Anlagen; Funktion und Zugang der Tränken; allg. Tiergesundheit  |          |   |   |   | KO |                        |
| E8       | Allgemeine Haltungsanforderungen; Einhaltung der gesetzlichen Tiereschutzvorschriften  |          |   |   |   | KO |                        |
| E9       | Umgang mit den Tieren (Obligatorische Schulung der für Transport/Ver-/Entladung verantwortlichen Person)   |          |   |   |   |    |                        |
| <b>F</b> | <b>Allgemeine Hygiene</b>  |          |   |   |   |    |                        |
| F1       | Zustand von Gebäuden und Anlagen<br><i>Stall ist durch Hinweisschild „Wertvoller Tierbestand“ o.ä. zu kennzeichnen</i>                           |          |   |   |   |    |                        |
| F2       | Ungezieferbefall; Schädlingsbekämpfung; Kadaverlagerung, Einstreu  |          |   |   |   |    |                        |
| F3       | Durchführung von Reinigung / Desinfektion bzgl. Stallhygiene   |          |   |   |   |    |                        |
| F4       | Betriebshygiene  |          |   |   |   |    |                        |
| F6       | Es wird eine Serviceperiode von mind. 7 Tagen eingehalten  |          |   |   |   | KO |                        |

**Prüfbericht Landwirtschaft  
„Geprüfte Qualität-Bayern“  
für Masthähnchen**



Ord.Nr. QMH:12  
Pb-LW-GF  
Version 1.0  
Seite 5 von 8  
Erstellt: 12/12

| Nr.      | Kriterium  | Ergebnis |   |   |    |   | Mängel-<br>bericht Nr. |
|----------|--|----------|---|---|----|---|------------------------|
|          |  | A        | B | C | D  | E |                        |
| <b>G</b> | <b>Behandlungsaufzeichnungen / Arzneimittelaufzeichnungen / Arzneimittelbezug /-anwendung /-aufbewahrung</b>   |          |   |   |    |   |                        |
| G1       | Welche Arzneimittel wurden vorgefunden: (bei Bedarf Zusatzblatt verwenden)   |          |   |   |    |   |                        |
| G2       | Medikamente werden ausschließlich von Hoftierärzten bezogen<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br>- <b>Namen weiterer Tierärzte:</b>   |          |   |   |    |   |                        |
| G3       | Betreuungsvertrag Hoftierarzt  |          |   |   | KO |   |                        |
| G4       | Vertragliche Vereinbarungen eingehalten / regelmäßige Bestandsbetreuung vom Hoftierarzt  |          |   |   |    |   |                        |
| G5       | Einsatz von Arzneimitteln und Impfstoffen ( <i>Aufzeichnungen</i> [1] / <i>Arzneimittelabgabebelege</i> [2])<br>[1] eingesehen: von _____ bis _____<br>[2] eingesehen: von _____ bis _____<br>Impfplan<br>Medikamentenlagerung/ Gerätschaften / Kennzeichnung v. Arzneimitteln/ Entsorgung |          |   |   | KO |   |                        |
| G6       | Identifikation der behandelten Tiere   |          |   |   | KO |   |                        |
| G7       | Nicht ordnungsgemäß deklarierte Arzneizubereitungen vorhanden<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein   |          |   |   | KO |   |                        |
| G8       | Nicht für die bestimmte Tierart zugelassene Arzneimittel vorhanden<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  |          |   |   | KO |   |                        |
| G9       | Gibt es Hinweise auf den Einsatz von Hormonen zur Wachstums- und Leistungssteigerung?<br><input type="checkbox"/> Ja → <b>Probenahme</b> <input type="checkbox"/> Nein   |          |   |   | KO |   |                        |
| <b>H</b> | <b>Monitoringprogramme und Befunddaten</b>   |          |   |   |    |   |                        |
| H1       | Salmonellenmonitoring  |          |   |   | KO |   |                        |
| H2       | Nachweise über die Einleitung von Maßnahmen zur schrittweisen Reduzierung der Salmonellenbelastung   |          |   |   |    |   |                        |
| H3       | Dokumentation der Befunddaten aus der Schlachtung  |          |   |   |    |   |                        |
| <b>I</b> | <b>Umwelt</b>  |          |   |   |    |   |                        |
| I1       | Nährstoffvergleich   |          |   |   |    |   |                        |
| I2       | Lagerung von Jauche, Gülle, Silosickersaft und Festmist; Es erfolgen keine unzulässigen Abflüsse von Gülle, Sickersäften und Jauche in Grund- und Oberflächenwasser  |          |   |   |    |   |                        |
| I3       | Auf <b>allen Betriebsflächen</b> in den letzten 5 Jahren kein Einsatz von gewerblichen, kommunalen oder industriellen Klärschlämmen  |          |   |   | KO |   |                        |

**Prüfbericht Landwirtschaft  
„Geprüfte Qualität-Bayern“  
für Masthähnchen**



Ord.Nr. QMH:12  
Pb-LW-GF  
Version 1.0  
Seite 6 von 8  
Erstellt: 12/12

| <b>Hersteller / Lieferanten zugekaufter Futtermittel</b> | <b>zertifiziert ja / nein</b> |
|--|-------------------------------|
|  |                               |
|  |                               |
|  |                               |
|  |                               |
| <b>Mängel/Abweichungen:</b>                              |                               |
| <b>Begründungen „B“ / „E“</b>                            |                               |

**Prüfbericht Landwirtschaft  
„Geprüfte Qualität-Bayern“  
für Masthähnchen**



Ord.Nr. QMH:12  
Pb-LW-GF  
Version 1.0  
Seite 7 von 8  
Erstellt: 12/12

Raum für Bemerkungen:

**Eingesehene Dokumente bitte hier auflisten:**

- Checklisten Eigenkontrollen
- Stallkarte (Tierbestand)
- Lieferschein (Futtermittel) Nr. \_\_\_\_\_ Zeitraum: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- Arzneimittelabgabe- und anwendungsbelege. Zeitraum: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- Bestandsbuch (Arzneimittelanwendungen). Zeitraum: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Punkte Berechnung:**

| Kategorie Anzahl(42):                           | A =                                      | B =           | C =           | D =          | E=          |
|---|--|---------------|---------------|--------------|-------------|
| <b>Σ Bewertungen A-D :</b>                      | <b>51</b>                                |               |               |              |             |
| Punktezahl A/B/C/D                              | <b>100 Pkt</b>                           | <b>75 Pkt</b> | <b>50 Pkt</b> | <b>0 Pkt</b> | <b>n.a.</b> |
| Anzahl Bewertungen multipliziert mit Punktezahl |  |               |               |              |             |
| Σ aller Punkte                                  | Σ =                                      |               |               |              |             |
| Σ Punkte dividiert durch ΣBewertungen           | <b>Erreichte Punktzahl _____ von 100</b> |               |               |              |             |

**Prüfbericht Landwirtschaft  
„Geprüfte Qualität-Bayern“  
für Masthähnchen**



Ord.Nr. QMH:12  
Pb-LW-GF  
Version 1.0  
Seite 8 von 8  
Erstellt: 12/12

**Spezifische Nummer des Probenbehälters**

□ □ □ □ □ □ □ □

Name des Probenehmers: \_\_\_\_\_

Entnahmestelle: \_\_\_\_\_

Tierart:  Rind  Schwein  Geflügel

\_\_\_\_\_  
Name des Kontrolleurs

|          |          |            |            |           |
|----------|----------|------------|------------|-----------|
| <b>R</b> | <b>S</b> | <b>Min</b> | <b>MF</b>  | <b>GF</b> |
| <b>K</b> | <b>G</b> | <b>SM</b>  | <b>MAT</b> | <b>EF</b> |

BALIS-Nr. 09-□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Name d. Landwirtes: \_\_\_\_\_

Bezeichnung des Futters (Produkt): \_\_\_\_\_

Hersteller mit kompletter Adresse: \_\_\_\_\_

Herstellungsdatum bei Eigenherstellung: \_\_\_\_\_

Chargen-Nummer bzw. betriebsinterne Nr.: \_\_\_\_\_

Zusammensetzung (offene Deklaration): \_\_\_\_\_

Diese Daten brauchen Sie nicht ausfüllen, wenn Sie den Sackanhänger, bzw. bei loser Ware eine Kopie des Lieferscheines, der diese Angaben enthalten muss, anklammern.

Bei Proben von Selbstmischern, muss das Mischprotokoll mit Zusammensetzung und Mischdatum angefügt oder eingetragen werden.

Der Behälter mit der Futtermittelprobe muss mit der BALIS-Nummer und dem Datum der Probenahme gekennzeichnet werden.

\_\_\_\_\_  
Datum / Zeit

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Landwirt

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontrolleur