

Bitte zurücksenden an:  
 Fax: 0711 4603 240  
 Mail: jennifer.holder@vz-gmbh.de



# Stammdatenblatt Schweinehaltung

## Allgemeine Angaben:

Betriebsname/Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

VVVO-Nr.: \_\_\_\_\_ Kunden-Nr.: \_\_\_\_\_

Stallplätze: \_\_\_\_\_ Mast \_\_\_\_\_ Ferkelaufzucht \_\_\_\_\_ Sauenhaltung

## Angaben zur Haltung:

	Mast	Ferkelaufzucht	Sauenhaltung (Wartehaltung)
Stallfläche (m <sup>2</sup> /Tier)			
Uneingeschränkter Zugang zu Frischluft und Tageslicht (Offenfrontstall oder ähnliches)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laufhof/Veranda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liegefläche mit Gummimatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eingestreute Liegefläche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strukturierte Bucht mit verschiedenen Funktionsbereichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zusätzliches/organisches Beschäftigungsmaterial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Angaben zur Fütterung

	Mast	Ferkelaufzucht	Sauenhaltung
Genfreie-Fütterung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Min. 50 % betriebseigene Futtermittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Min. 50 % Futtermittel aus der Region	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Angaben zum Tierarzt

Vertragstierarzt \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

## Teilnahme an

	Mast	Ferkelaufzucht	Sauenhaltung
Initiative Tierwohl (ITW)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geprüfte Qualität Bayern (GQ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
QZBW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erfasst durch  Mitarbeiter  Landwirt

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift