
Dioxin- und PCB-Belastung von Hühnereiern

Fragebogen zur Betriebsanalyse

Anlage 1 zum Merkblatt „Haltungsempfehlungen für Legehennenhalter“

Stand: Januar 2013

Allgemeine Angaben zum Legehennenbetrieb

Legehennenbetrieb: Print-Nr.:

Anschrift:

Telefon: Fax:

E-Mail:

Verantwortlicher/Auskunftsperson:

Betriebsgröße (ha):

Bestandsgröße:

Standort – Koordinaten Stallgebäude:

Standort – Koordinaten Freilandflächen:

Bitte Lageplan des Betriebes inklusive Stallungen, Auslaufflächen und gegebenenfalls Futteranbauflächen beifügen!

Gegebenenfalls separaten Fragebogen für jede Stalleinheit/Standort und Herde.

Ort/Datum

1. Haltungform (Mehrfachnennungen möglich)				
1.1	Ökologisch	ja	<input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
1.2	Freilandhaltung	ja	<input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
1.3	Bodenhaltung	ja	<input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
1.4	Kükenaufzucht im eigenen Betrieb	ja	<input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
1.5	Jungtierzukauf	ja	<input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, woher:				
1.6	Wird der Bestand gemausert	ja	<input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
2. Standort des Betriebes				
2.1	Liegt die Betriebsfläche im Überschwemmungsgebiet (Flussaue)	ja	<input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
2.2	Liegt die Betriebsfläche auf unverändertem natürlichen Boden/Untergrund	ja	<input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
2.3	Liegt die Betriebsfläche im Bereich von Auffüllungen	ja	<input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche Art von Auffüllung (Bodenaushub, Fremdmaterial):				
2.4	Liegt die Betriebsfläche im Bereich einer Altlast/Altlastverdachtsfläche	ja	<input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche Art der Altlast (Altablagerung, Altstandort [Industrie, Gewerbe], Schadensfall):				
2.5	Wurde auf der Betriebsfläche in den letzten Jahren Klärschlamm ausgebracht	ja	<input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
2.6	Eigene offene Feuerung (Hausbrand)	ja	<input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, womit:				
3. Beschreibung der Umgebung des Betriebes				
3.1	Befinden sich benachbarte Flächen im Überschwemmungsgebiet (Flussaue)	ja	<input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

3.2	Nähe zu ehemaligen/aktuellen Industriegebieten (bis max. 5 km)	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche Industrie:					
3.3	Liegt die Betriebsfläche in der Nähe von ehemaligen/aktuellen Gewerbegebieten (bis max. 5 km)	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
3.4	Liegt die Betriebsfläche in der Nähe von ehemaligen/aktuellen Müllverbrennungsanlagen (bis max. 10 km)	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
3.5	Liegt die Betriebsfläche in der Nähe von ehemaligen/aktuellen Mülldeponien (bis max. 5 km)	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
3.6	Liegt die Betriebsfläche in der Nähe zu vielbefahrenen Straßen (z. B. Bundesstraßen), Großbaustellen/Teearbeiten (bis max. 100 m)	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
3.7	Liegt die Betriebsfläche in der Hauptwindrichtung von				
	Industriegebieten	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
	Müllverbrennungsanlagen	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
	Mülldeponien	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
	befahrenen Straßen	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
3.8	Wurde auf benachbarten Flächen in den letzten Jahren Klärschlamm ausgebracht	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
3.9	Besondere Ereignisse in der Umgebung (bis max. 10 km) (z. B. Waldbrand)	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, was und wann:					
4. Vorherige Nutzung des Auslaufareals					
4.1	Kleingarten	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
4.2	Hausgarten	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
4.3	Stellplatz für Fahrzeuge und Maschinen, Transformatorenhäuschen	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
4.4	Wie lange wird der Boden bereits als Auslauffläche genutzt:				

4.5	Sonstiges	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, was:					
5. Stallboden/Auslaufareal					
5.1	Merkmale des Bodens				
	Starke Verkotung	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
	Brandstellen	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
	Tropfölstellen	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
5.2	Halten sich die Tiere in bevorzugten Bereichen auf	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, wo:					
5.3	Erfolgte bereits eine Aufschüttung/Überdeckung des Bodens mit				
	Sand/Kies	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
	Bauschutt	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
	Erde	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
	Asche	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
	Schlacke	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
	Straßenschutt	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
	Geröll	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
	Sonstiges (z. B. Anlage einer Baustraße)	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, was:					
5.4	Herkunft des Aufschüttgutes bekannt	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, woher:					

5.5	Verbleiben Laub/Nadeln vorhandener Gehölze im Auslauf	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
5.6	Wird Regenwasser von den Dachflächen komplett aus dem Auslauf abgeleitet	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
5.7	Wird Laub/Dreck aus den Dachrinnen aus dem Auslauf entfernt	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
5.8	Einzäunung der Auslauflächen				
	Material der Pfosten und Einzäunung (z. B. Material der Fundamente, Befestigungen, Wälle):				
5.9	Besitzen die Pfosten Anstriche/Imprägnierungen	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
	Wenn ja, welche:				
5.10	Befinden sich im Auslauf Wasserstellen/Entwässerungsgräben	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
5.11	Sonstiges	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
	Wenn ja, was:				
6. Hygiene					
6.1	Sind Teile/Einrichtungen des Stalls imprägniert	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
	Wenn ja, womit:				
6.2	Werden einzelne Teile und Flächen abgeflammt	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
6.3	Wird der Stall gereinigt	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
	Wenn ja, womit, wie oft:				

6.4	Ist die Herkunft der Reinigungsmittel bekannt	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, woher:					
6.5	Wird der Stall desinfiziert	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, womit:					
6.6	Chlorhaltige Desinfektionsmittel	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche:					
6.7	Werden Biozide verwendet	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche:					
6.8	Sonstiges	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, was:					
7. Einstreu					
7.1	Hobelspäne	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
7.2	Sägemehl	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
7.3	Holz hackschnitzel	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
7.4	Stroh	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
7.5	Ist die Herkunft der Einstreu bekannt	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, woher:					

7.6	Einsatz/Zusatz von Mitteln zur Förderung der Einstreuqualität (Einstreuhilfsmittel)	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche:					
7.7	Haftet Erdreich an der Einstreu	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
7.8	Kann Recycling ausgeschlossen werden (Altholz)	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
7.9	Sonstiges	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, was:					
8. Fütterung					
8.1	Eigenanbau	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
8.1.1	Werden Düngemittel verwendet	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche:					
8.1.2	Werden Pestizide verwendet	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche:					
8.1.3	Sind die Futtermittel mit Erdanteilen verschmutzt	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
8.1.4	Werden die Futtermittel getrocknet	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, wie:					
8.2	Zukauf	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, was, prozentualer Anteil:					

8.3	Futtermittel in Pelletform	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
8.4	Werden Futtermittel auf Bodenflächen (Wintergarten, Auslauf) ausgestreut	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
9. Lagerung der Futtermittel/Einstreu					
9.1	Lagerbehältnisse				
	Silo	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
	Säcke	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
	Mischwagen	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
	Sonstiges	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
	Wenn ja, was:				
9.2	Besitzen diese Behältnisse Anstriche/Imprägnierungen	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
	Wenn ja, welche:				
9.3	Ist die Vornutzung der Behältnisse bekannt	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
	Wenn ja, welche:				
9.4	Sind Beschädigungen an den Behältnissen zu erkennen	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
	Wenn ja, welche:				
9.5	Wurden die Behältnisse mit Pestiziden/Bioziden behandelt	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
	Wenn ja, welche:				
10. Transporteinrichtungen für Futter und Eier					
10.1	Druckluftrohrleitungen	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>

10.2	Transportschnecken	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
10.3	Förderbänder	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
10.4	Transportbänder für Eier	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
10.5	Sonstiges	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, was:					
10.6	Besitzen diese Einrichtungen Anstriche/Imprägnierungen	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche:					
10.7	Ist die Vornutzung der Einrichtungen bekannt	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche:					
10.8	Sind Beschädigungen an den Einrichtungen zu erkennen	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche:					
10.9	Verwendung von Schmierstoffen	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
11. Stallgestaltung					
11.1	Sitzstangen	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Material/Hersteller:					
11.2	Nester	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Material/Hersteller:					

11.3	Kotbrücken	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Material/Hersteller:					
11.4	Tränken	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Material/Hersteller:					
11.5	Futtertröge	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Material/Hersteller:					
11.6	Beschäftigungsgegenstände (z. B. auch Picksteine)	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Material/Hersteller:					
11.7	Unterstände (Sonnen-/Regenschutz)	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Material/Hersteller:					
11.8	Lüftungssystem	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Material/Hersteller:					
11.9	Besitzen diese Einbauten Anstriche	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche:					

11.10	Sonstiges	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
-------	-----------	----	--------------------------	------	--------------------------

Material/Hersteller:

12. Untersuchungsergebnisse

12.1	Liegen Untersuchungsergebnisse vor	Eigene Untersuchungen	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
------	------------------------------------	-----------------------	----	--------------------------	------	--------------------------

		Amtliche Untersuchungen	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
--	--	-------------------------	----	--------------------------	------	--------------------------

Wenn ja, bitte beifügen:

13. Sonstige Bemerkungen

1.

2.

3.

Grundlage: Dioxin- und PCB-Einträge in Lebensmitteln vermeiden
BMU – Bundesministerium für Umwelt, Naturschutz und Reaktorsicherheit (2011)