

Maßnahmen zur Verhinderung der Seuchenverschleppung

zum Antrag von _____
am (Datum) _____

Aquakulturbetrieb / Betriebsstätte

Betriebsnummer

(Falls nicht vorhanden, bitte beim Amt für Landwirtschaft und Forsten Traunstein beantragen!)

1. Zukauf

- ohne Einschränkungen
- nur regional
- nur mit Tiergesundheitsbescheinigung
- nur aus zugelassenen Schutzgebieten

Bemerkungen

2. Abwasserbehandlung

- ja
- nein

Art der Abwasserbehandlung bzw. Aufbereitung

Bereiche mit Anschluss an die Kanalisation

- Verarbeitungsbetrieb
- Hälterung
- Brutanlage
- Sonstige: _____

3. Reinigungs- und Desinfektionsmaßnahmen

Systematische Reinigung und Desinfektion von

- Gerätschaften ja nein
Transportmitteln ja nein
Produktionseinheiten ja nein

4. Regelmäßige Untersuchungen /tierärztliche Gesundheitsüberwachung

Betreuungstierarzt

Bisherige (regelmäßige) Untersuchungen

Art und Häufigkeit der durchgeführten Untersuchungen

5. Bauliche Schutzvorkehrungen (z .B. geschlossene Gebäude, Abdeckungen, Zäune etc.)

- ja
 nein

Wenn ja, welche?

6. Aufzeichnungen über Zugänge, Abgänge, Untersuchungen, erhöhte Sterblichkeit*)

- ja
 nein

7. Sonstige Maßnahmen

*) Vorgaben gemäß § 8 Fischseuchenverordnung verpflichtend für genehmigungspflichtige Betriebe