



Betrieb:

Name:

Straße:

Ort:

Betriebsnummer:

Stallbezeichnung:

Zeitraum Gait Score:

Datum:

Uhrzeit:

Alter der Tiere:

Ergebnis:

_____ Tiere mit Note 1 von _____ beurteilten Tieren (falls abweichend von 150)

Ermittelter Gait Score: Anteil der Tiere mit Note 1 in Prozent: _____

Grenzwert von 10 % überschritten

Ja

Nein

Aufzeichnung der Verluste und gemerzten Tiere in der Woche vor dem Gait Score

lfd. Nr.	Datum	Anzahl Verluste	Anzahl gemerzte Tiere	Gründe für die Merzung	Bemerkungen
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Letzte Tierkontrolle durch den Tierbetreuer vor dem Gait Score:

Datum:

Uhrzeit:

Kontrolle der Tonne/Kühleinrichtung für die Tierkörperbeseitigung:

Auffälligkeiten:

Ja

Nein

Welche?

Unterschrift Betriebsleiter

Unterschrift Auditor



Weg 1		Weg 2		Weg 3		Weg 4		Weg 5		Weg 6	
Nr.	Note	Nr.	Note	Nr.	Note	Nr.	Note	Nr.	Note	Nr.	Note
1		26		51		76		101		126	
2		27		52		77		102		127	
3		28		53		78		103		128	
4		29		54		79		104		129	
5		30		55		80		105		130	
6		31		56		81		106		131	
7		32		57		82		107		132	
8		33		58		83		108		133	
9		34		59		84		109		134	
10		35		60		85		110		135	
11		36		61		86		111		136	
12		37		62		87		112		137	
13		38		63		88		113		138	
14		39		64		89		114		139	
15		40		65		90		115		140	
16		41		66		91		116		141	
17		42		67		92		117		142	
18		43		68		93		118		143	
19		44		69		94		119		144	
20		45		70		95		120		145	
21		46		71		96		121		146	
22		47		72		97		122		147	
23		48		73		98		123		148	
24		49		74		99		124		149	
25		50		75		100		125		150	