



**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



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