

STALLKLIMA-CHECKLISTE

Initiative Tierwohl Geflügel

Betrieb

Name: _____

Adresse: _____

Standort-Nr.: _____

Stallbezeichnung (ggf.): _____

Prüfer

Name des zugelassenen Stallklima-Experten: _____

Fachfirma, Organisation: _____

Hinweis: falls einzelne Prüfpunkte dieser Checkliste nicht relevant sind (z. B. Alarmanlage oder Notstromaggregat nicht notwendig), bitte entsprechend vermerken.

Nr.	Prüfpunkt		
1.	Stall/Abteil Nr.		
1.1	Tierart (Hähnchen, Putenaufzucht, Putenhennen, Putenhähne)	Art	
1.2	Tierplätze	Anzahl	
1.3	Funktionsbereich (Mast, Putenaufzucht)	Art	
1.4	Lüftungssystem (z.B. Unterdruck, Gleichdruck)	Art	
1.5	Visuelle Prüfung, z. B. Tierverhalten	i.O. /n.i.O.	
2.	Zuluft		
2.1	Zuluft-Bereich, Sauberkeit	i.O. /n.i.O.	
3.	Abluft		
3.1	Abluftsystem (zentrale/dezentrale Abluftreinigung, usw.)	Art	
3.2	Abluftbereich, Sauberkeit	i.O. /n.i.O.	
3.3	Stellantriebe, Funktionsprüfung	i.O. /n.i.O.	
3.4	Temperaturfühler, Abteil, Ort	Ort	

Nr.	Prüfpunkt		
3.5	Funktionsprüfung und Messgenauigkeit (± 2 K)	i.O. /n.i.O.	
3.6	Temperaturfühler, außen	Anzahl	
3.7	Temperaturfühler, außen, Ort	Ort	
3.8	Funktionsprüfung und Messgenauigkeit (± 2 K)	i.O. /n.i.O.	
4.	Heizung		
4.1	Heizung vorhanden	Art	
4.2	Heizung, Funktionsprüfung	i.O. /n.i.O.	
5.	Luftkühlungssystem (falls vorhanden)		
5.1	Luftkühlungssystem	Art	
5.2	Luftkühlung, Funktionsprüfung	i.O. /n.i.O.	
6.	Klimaführung (gesteuerte Anlage oder manuell)		
6.1	Computergesteuert	(j/n)	
6.2	Temperaturverlauf erkennbar (Kurve)	Soll / Ist - Vergleich	
6.3	Luftfeuchtigkeit, Kurve erkennbar (nicht für Offenstallungen)	i.O. /n.i.O.	
7.	Notfallgeräte		
7.1	Alarmgerät		
7.1.1	Temperatur minimum, absolut	° C	
7.1.2	Temperatur maximum, absolut	° C	
7.1.3	Alarm, Funktionsprüfung	i.O. /n.i.O.	
7.2	Telefonwählgerät		
7.2.1	Rufweiterleitung vorhanden	(j/n)	
7.2.2	Rufweiterleitung, Funktionsprüfung	i.O. /n.i.O.	
7.2.3	Telefonwählgerät, Akku	i.O. /n.i.O.	
7.3	Notstromversorgung		
7.3.1	Notstromversorgung	Art	
7.3.2	Funktionsprüfung	i.O. /n.i.O.	

Nr.	Prüfpunkt		
8.	Gesamtergebnis		
	Stallklimacheck <input type="checkbox"/> ohne Beanstandung <input type="checkbox"/> Korrekturmaßnahmen notwendig		
9.	Notwendige Maßnahmen (ggf. Zusatzblatt verwenden):		
	Maßnahme	Frist bis ... (Datum)	Erledigt am... (Datum)

10.	Bemerkungen

Ort, Datum

Unterschrift Tierhalter

Ort, Datum

Unterschrift Prüfer