STALLKLIMA-CHECKLISTE für drei Abteile

Initiative Tierwohl Schwein

Standort

Name: _____

Adresse: _____

_____

VVVO-Nr.: _____

Prüfer

Name des Stallklima-Fachexperten: _____

ggf. Firma, Organisation: _____

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

Nr.	Prüfpunkt		Abteil I	Abteil II	Abteil III
1.	**Stall/Abteil Nr.**				
1.1	Tierart (Schwein, Ferkel, Sau)	Art			
1.2	Tiere, Anzahl	Anzahl			
1.3	Funktionsbereich (Mast, Aufzucht, Abferkelbereich, usw.)	Art			
1.4	Rein-Raus, kontinuierlich	Art			
1.5	Lüftungssystem (Ganglüftung, Loch-platten, usw.)	Art			
1.6	Visuelle Prüfung, ggfs. Verhalten der Tiere				
2.	**Zuluft**				
2.1	Zuluftbereich, Sauberkeit	(j/n)			
2.2	Zuluftbereich, besondere Einflüsse	Art			
3.	**Abluft**				
3.1	Abluftsystem (Zentralabsaugung, Einzelabsaugung, Abluftreinigung, usw.)	Art			
3.2	Abluftbereich, Sauberkeit	(j/n)			

Nr.	Prüfpunkt		Abteil I	Abteil II	Abteil III
3.3	Stellantriebe im Abteil	Anzahl			
3.4	Stellantriebe, Funktionsprüfung	(j/n)			
4.	**Temperaturfühler**				
4.1	Temperaturfühler, Abteil	Anzahl			
4.2	Temperaturfühler, Abteil, Ort	Ort			
4.3	Temperaturfühler, Abteil, Δθ max. ± 2 K	Δθ			
4.4	Temperaturfühler, außen	Anzahl			
4.5	Temperaturfühler, außen, Ort	Ort			
4.6	Temperaturfühler, außen, Δθ max. ± 2 K	Δθ			
5.	**Heizung**				
5.1	Heizung vorhanden	Art			
5.2	Heizung, Funktionsprüfung	(j/n)			
6.	**Regelgerät**				
6.1	Solltemperatur, Kurve	(j/n)			
6.2	Solltemperatur, Anfang	° C			
6.3	Solltemperatur, Ende	° C			
6.4	Minimumluftrate, Kurve	(j/n)			
6.5	Minimumluftrate, Anfang	m³, %			
6.6	Minimumluftrate, Ende	m³, %			
6.7	Regelbereich, Spreizung	K			
6.8	Regelgerät, Funktionsprüfung	(j/n)			
7.	**Notfallgeräte**				
7.1	**Alarmgerät**				
7.1.1	Minimum, relativ	K			
7.1.2	Minimum, absolut	° C			
7.1.3	Maximum, relativ	K			

Nr.	Prüfpunkt		Abteil I	Abteil II	Abteil III
7.1.4	Maximum, absolut	° C			
7.1.5	Alarmgerät, Akku	(j/n)			
7.1.6	Alarm, Funktionsprüfung	(j/n)			
7.2	**Signalhorn**				
7.2.1	Signalhorn vorhanden	(j/n)			
7.2.2	Signalhorn, Funktionsprüfung	(j/n)			
7.3	**Meldeleuchte**				
7.3.1	Meldeleuchte vorhanden	(j/n)			
7.3.2	Meldeleuchte, Funktionsprüfung	(j/n)			
7.4	**Telefonwählgerät**				
7.4.1	Telefonweiterleitung vorhanden	(j/n)			
7.4.2	Telefonweiterleitung, Funktions-prüfung	(j/n)			
7.4.3	Telefonwählgerät, Akku	(j/n)			
7.5	**Notstromversorgung**				
7.5.1	Notstromversorgung vorhanden	(j/n)			
7.5.2	Notfallplan vorhanden	(j/n)			
8.	**Gesamtergebnis**				
	Stallklimacheck ☐ **ohne Beanstandung** ☐ **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