

Fragebogen

zu den Auswirkungen der Stallpflicht

Wissenschaftlicher
Geflügelhof
des BDRG



Bruno-Dürigen-
Institut

Bitte vollständigen Fragebogen an folgende Adresse
zurücksenden:

Wissenschaftlicher Geflügelhof
Am Landwirtschaftsmuseum 10
41569 Rommerskirchen

Oder per Email oder Fax an:

Email: team@wissenschaftlicher-gefluegelhof.de

Fax: 02183 / 41 47 10

Datum: _____

Züchteranschrift:

Name: _____

Telefon: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Daten werden anonymisiert und nicht
veröffentlicht/verwendet. Telefon und Email ausschließlich
für eventuelle Rückfragen.

Wohnhaft im Bundesland: _____

Aufstallpflicht von - bis: _____

Falls zutreffend:

- Ausnahmegenehmigung beantragt: ja nein
 - Wenn ja, mit welcher Begründung: _____
- Ausnahmegenehmigung erteilt: ja nein
 - Wenn ja, wann: _____
 - Wenn nein, mit welcher Begründung wurde abgelehnt?

- Auflage: Tupferprobenentnahme (21-Tage-Rhythmus)
 Sentinelhaltung (Hühner/Puten zusammen mit Enten/Gänsen)
 Andere: _____

Allgemeine Informationen:

- Todesfälle und Veränderungen der Legeleistung oder Gewichtszunahme werden protokolliert ja nein
- Nächstes Gewässer/Feuchtgebiet/Brut- oder Rastgebiet von Wildvögeln in ____ km
- Futter/Wasser/Einstreu ist wo gelagert? _____
- Eine Untersuchung durch den Amtsveterinär wurde angeordnet ja nein
- Anzahl, der auf aviäre Influenza getesteten Tiere: Tiere
- Erfahrungen mit Keulungen im eigenen Bestand:
 - Verdachtsbestand ja nein
 - Seuchenbestand ja nein
- Erfahrungen mit niedrigpathogener aviärer Influenza*¹ ja nein
 - hochpathogener aviärer Influenza*¹ ja nein

*¹: im eigenen Bestand nach Beprobung

1. Tierdaten:

Ziergeflügelzucht Rassegeflügelzucht Hobbyhaltung

| | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tierart | | | | | | | | | | |
| Rasse | | | | | | | | | | |
| Stämme / Paare | | | | | | | | | | |
| Geschlecht | ♂ | ♀ | ♂ | ♀ | ♂ | ♀ | ♂ | ♀ | ♂ | ♀ |
| Anzahl der Nachzucht: | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Aktuelle Zuchtsaison | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Letzte Zuchtsaison | | | | | | | | | | |

2. Unterbringung im Stall:

2.1 Vor der Aufstallung:

- Größe des Stalls/der Ställe in qm²: _____
- Größe des Auslaufs in qm²: _____
- Beschäftigungsmaterial: ja nein
 - Wenn ja, welches: _____
- Fütterung unter Dach ja nein
- Tränke unter Dach ja nein
- Lichtprogramm vorhanden ja nein
- Greifvogelschutz vorhanden ja nein
 - Wenn ja, welche/r: _____
- Wildvogelschutz vorhanden ja nein
 - Wenn ja, welche/r: _____

2.2 Während der Aufstallung:

- Größe des Stalls in qm²: _____
- Größe des Auslaufs in qm²: _____
- Durchschnittliches Platzangebot je Tier: _____
- Lichtprogramm vorhanden: ja nein
- Stall mit überdachter Voliere: ja nein
- Stall mit Freilauf (Ausnahmegenehmigung): ja nein
- Benutzung von Provisorien (für Aufstallung eingerichtet): ja nein
 - Wenn ja, welche: _____
 - Erfahrung mit Provisorien (z.B. bei Sturm, etc.): _____
- Beschäftigungsmaterial: ja nein
 - Wenn ja, welches: _____
- Wird Beschäftigungsmaterial genutzt? ja nein weiß nicht
 - Wenn ja, von welchen Rassen: _____
- Wasserbad bei Zier-/Wassergeflügel: ja nein
- Sandbad bei Hühnern: ja nein
- Grünfutter: ja nein
 - Wenn ja, welches: _____

3. Gesundheit der Tiere:

3.1 Äußerliche Veränderungen

Zutreffende Zahlen bitte ankreuzen.

0 **1** **2** **3** **4**
 0% 50% 100%

Wie viel **Prozent der Tiere** zeigten eine ...

| | Vor der Aufstallung | | | | | Während bzw. Ende der Aufstallung | | | | |
|-----------------------------|---------------------|---|---|---|---|-----------------------------------|---|---|---|---|
| Gewichtszunahme | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Gewichtsabnahme | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Veränderung des Schnabels | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Kammverletzung | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Abgerissene Krallen | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Veränderung der Kammgröße | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Rote Gesichtsfarbe | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Blasse Gesichtsfarbe | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Verletzungen allgemein | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

Bemerkungen: _____

3.2 Veränderung/Beschädigung des Gefieders (z.B. Verschmutzung):

Zutreffende Zahlen bitte ankreuzen.

0 **1** **2** **3** **4**
 0% 50% 100%

Wie viel **Prozent der Tiere** zeigten ...

(Zur Info: Fehlende Angaben werden als 0 % / keine Veränderung gewertet)

| |  Keine Veränderung |  leichte Veränderung |  starke Veränderung |  sehr starke Veränderung *1) |
|--|--|--|--|--|
| Vor Aufstallung | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 4 |
| Während bzw. Ende der Aufstallung | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 4 |

Sonstige Veränderungen: _____

3.3 Veränderung Brustbein (z.B. Verformung)

Zutreffende Zahlen bitte ankreuzen.

0 **1** **2** **3** **4**
 0% 50% 100%

Wie viel **Prozent der Tiere** zeigten ...

(Zur Info: Fehlende Angaben werden als 0 % / keine Veränderung gewertet)

| |  Gerades Brustbein |  Anormales Brustbein |  Deformiertes Brustbein *2) |
|--|--|--|---|
| Vor Aufstallung | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 4 |
| Während bzw. Ende der Aufstallung | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 4 |

Sonstige Veränderungen: _____

3.4 Veränderungen Fersengelenk (z.B. Hautveränderung):

Zutreffende Zahlen bitte ankreuzen.

0 **1** **2** **3** **4**
 0% 50% 100%

Wie viel **Prozent der Tiere** zeigten ...

(Zur Info: Fehlende Angaben werden als 0 % / keine Veränderung gewertet)

| | | | | | | |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----|
| | | | | | | *3) |
| Vor Aufstallung | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 4 | |
| Während bzw. Ende der Aufstallung | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 4 | |

Sonstige Veränderungen: _____

3.5 Veränderungen Fußballen/Krallen (z.B. Fußballengeschwür, Verletzung an der Laufsohle oder den Krallen):

Zutreffende Zahlen bitte ankreuzen.

0 **1** **2** **3** **4**
 0% 50% 100%

Wie viel **Prozent der Tiere** zeigten ...

(Zur Info: Fehlende Angaben werden als 0 % / keine Veränderung gewertet)

| | | | | | | |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----|
| | | | | | | *4) |
| Vor Aufstallung | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 4 | |
| Während bzw. Ende der Aufstallung | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 4 | |

Sonstige Veränderungen: _____

3.6 Krankheiten

Zutreffende Zahlen bitte ankreuzen.

0 **1** **2** **3** **4**
 0% 50% 100%

Wie viel **Prozent der Tiere** zeigten ...

| | Vor der Aufstallung | | | | | Während der Aufstallung | | | | | Kann ich nicht beurteilen |
|---|---------------------|---|---|---|---|-------------------------|---|---|---|---|---------------------------|
| Magen-Darm-Erkrankung | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| Erkrankung der Atmungsorgane | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| Eiproduktionsstörung | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| Verletzung/Entzündung der Geschlechtsorgane (insbesondere bei Enten/Gänsen) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| Parasiten: | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | |

Wenn ja, welche: _____

Sonstige Erkrankungen: _____

4. Verhalten

4.1 Verhaltensstörungen bei Geflügel

Zutreffende Zahlen bitte ankreuzen.

0 **1** **2** **3** **4**
 0% 50% 100%

Wie viel **Prozent der Tiere** zeigten Anzeichen von ...

| | Vor der Aufstallung | | | | | Während der Aufstallung | | | | | Kann ich nicht beurteilen |
|---|---------------------|---|---|---|---|-------------------------|---|---|---|---|---------------------------|
| Aggression | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| Pendelbewegungen | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| Hochfliegen / Hochspringen an Stallwand / Drahtgitter | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | |

Sonstige Verhaltensauffälligkeiten: _____

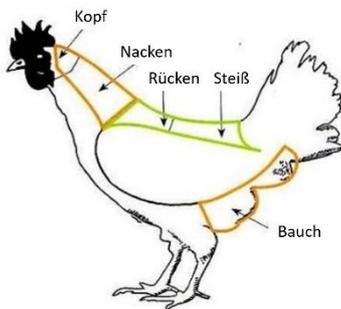
Zutreffende Zahlen bitte ankreuzen.

0 **1** **2** **3** **4**
 0% 50% 100%

Wie viel **Prozent der Tiere** zeigten Anzeichen von ...

| | Vor der Aufstallung | | | | | Während bzw. Ende der Aufstallung | | | | | Kann ich nicht beurteilen |
|---------------|---------------------|---|---|---|---|-----------------------------------|---|---|---|---|---------------------------|
| Eierfressen | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| Federfressen | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| Kannibalismus | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| Federpicken | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | |

Wenn ja, wo:



Kopf: _____ %
 Nacken: _____ %
 Rücken: _____ %
 Steiß: _____ %
 Bauch: _____ %

Kopf: _____ %
 Nacken: _____ %
 Rücken: _____ %
 Steiß: _____ %
 Bauch: _____ %

5. Leistungsparameter:

5.1 Legeleistung der verschiedenen Rassen

| Rasse | Normal / Vor Aufstallung | Während Aufstallung | Kann ich nicht beurteilen |
|-------|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

5.2 Veränderung der Eier

Zutreffende Zahlen bitte ankreuzen.

0 **1** **2** **3** **4**
 0% 50% 100%

Wie viel **Prozent der Tiere** zeigten folgende Eiveränderungen ...



Sandähnliche Auflagerung:
Stellenweise raue Schale



Runzelige Eischale



Windei; teilweise keine
Kalkschale



Trennung von gesundem
Teil der Eischale; Eispitze
ist rauer & dünner ^{*7)}

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Vor Aufstallung | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Während bzw. Ende der Aufstallung | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | Vor Aufstallung | Während bzw. Ende der Aufstallung | Kann ich nicht beurteilen |
|-------------------------|-----------------|-----------------------------------|---------------------------|
| Befruchtungsrate | % | % | |
| Schlupfrate | % | % | |
| Steckengebliebene Küken | % | % | |

6. Mortalität

- Anzahl der Tiere die wegen Aufstallung getötet/geschlachtet wurden, da artgerechte Unterbringung nicht möglich: _____
 - Davon als Lebensmittel eingesetzt (Anzahl): _____
 - Davon als Tierfutter eingesetzt (Anzahl): _____
- Wurde die Zucht bestimmter Rassen /Arten ganz aufgegeben: ja nein
 - Wenn ja, welche Rassen /Arten: _____
- Wie viele Zuchtstämme wurden aufgegeben: _____
 - Wenn ja, welche Arten/Rassen: _____

6.1 Todesursache

Zutreffende Zahlen bitte ankreuzen.

0 **1** **2** **3** **4**
 0% 50% 100%

Wie viel **Prozent der Tiere** starben aus folgenden Gründen ...

| | Vor Aufstallung | | | | | Während bzw. Ende der Aufstallung | | | | | Kann ich nicht beurteilen |
|---------------|-----------------|---|---|---|---|-----------------------------------|---|---|---|---|---------------------------|
| Krankheiten | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| Kannibalismus | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| Rangkämpfe | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| Unbekannt | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | |

Sonstige Todesursachen: _____

7. Hygienemaßnahmen (Biosicherheitsmaßnahmen)

- Besuchersperre: ja nein
- Bestandseigene Kleidung: ja nein
- Desinfektionsmittel für bestandseigene Kleidung: ja nein
- Einmalschutzkleidung: ja nein
- Desinfektion für Hände: ja nein
- Desinfektion für Schuhe: ja nein
- Wechsel der Schuhe: ja nein
- Hygieneschleuse: ja nein
- Weitere Biosicherheitsmaßnahmen: _____
- Sonstiges: _____

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!

Mit freundlichen Grüßen,

Ihr Beirat für Tier- und Artenschutz

und Wissenschaftlicher Geflügelhof

des Bundes Deutscher Rassegeflügelzüchter e.V.

Der WGH hat außerdem folgendes **Forschungsprojekt zur Stallpflicht** durchgeführt:

„Einfluss verschiedener Haltungsbedingungen auf das Verhalten von Zweinutzungsrassen des Haushuhns“ (Masterarbeit)

Spendenkonto der Stiftung für Geflügelwissenschaft

Stiftung zur Förderung von Wissenschaft, Forschung und Bildung für den Bereich des Rassegeflügels

IBAN: DE06 3056 0548 4612 1070 12

Spendenkonto JUWIRA

Verein zur Förderung junger Wissenschaftler/-innen in der Rassegeflügel-Forschung e.V.

IBAN: DE66 3425 0000 0005 4021 28

Quellen:

^{1),2),3),4),6)} Welfare Care ®Assessment protocol for poultry; Represented by the coordinator; October 1st 2009 by ASG Veehouderij BV, Lelystad, NL, ISBN/EAN: 978-90-78240-06-8, S.31,35,71,77

^{5),7)} Hühnersignale- Praxisleitfaden für eine tiergerechte Hühnerhaltung; M.Bestmann, M.Ruis, J.Heijmans, K.van Middelkoop; Februar 2010 by ©Rootbont Publishers BV; ISBN: 978-90-8740-065-1; S. 51,84

Geflügelpest-Verordnung vom 29.06.2016

Verordnung über besondere Schutzmaßnahmen in kleinen Geflügelhaltungen vom 18.11.2016

Persönliche Meinung:

- Ist die Stallpflicht sinnvoll? ja nein

Begründung: _____

- Bietet die Stallpflicht ausreichend Schutz vor dem Virus? ja nein

Begründung: _____

- Wünschen Sie sich eine Impfung gegen HPIAV? ja nein

Begründung: _____

- Wie sollte die Stallpflicht im Akutfall erfolgen?

- Bundesweit
 Risikoorientiert

Begründung: _____

