

**Angaben zum Tierhalter**

---

Name Vorname

---

Straße

---

PLZ Ort

---

Telefon E-Mail

**Bereich Ausbildung:**

Der Tierhalter / die Tierhalterin \_\_\_\_\_ hat in seinem/ihrem landwirtschaftlichen Ferkelerzeugerbetrieb seit \_\_\_\_\_ unter meiner fachlichen Aufsicht/Begleitung im Rahmen der tierärztlichen Bestandsbetreuung die praktischen Fähigkeiten und Fertigkeiten zur instrumentellen Besamung von Sauen erfolgreich erlernt und praktiziert. Im Verlauf meiner regelmäßig durchgeführten Bestandsbetreuung sind keine Tierchutz relevanten Vorkommnisse im Zusammenhang mit der instrumentellen Besamung der Sauen erkannt worden.

---

(Ort, Datum, Unterschrift und Stempel bestandsbetreuender Tierarzt)

**Bereich Erfolgskontrolle:**

Im Rahmen der regelmäßig durchgeführten Betriebszweiganalysen werden u.a. die Daten aus den einzelbetrieblichen Managementsystemen, insbesondere Sauenplanerdaten vergleichend ausgewertet. Die produktionstechnischen Daten des Betriebes \_\_\_\_\_ in den letzten 5 Jahren lassen dabei auf eine erfolgreiche Durchführung der Besamung der Sauen schließen.

---

(Ort, Datum, Unterschrift Berater)