|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Amtliche Kontrollperson: | | | | | | |  | Kontrolle angekündigt: | | | | | □ ja □ nein | | |
| Grundkontrolle □ | | Zwischenkontrolle □ | | | | |  | Nachkontrolle □ | | | | | andere Kontrolle □ | | |
| **Honigbienen KONTROLLBERICHT - BETRIEBSBLATT** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Betriebsdaten** | | | |  | **Tierhaltung** | | | | | | | | | **Anzahl Tiere** | |
| Name |  | | |  | Rindviehhaltung mit Verkehrsmilchproduktion | | | | | | | | |  | |
| Vorname |  | | |  | Rindviehhaltung ohne Verkehrsmilchproduktion | | | | | | | | |  | |
| Adresse |  | | |  | Schweinehaltung | | | | | | | | |  | |
| PLZ und Ort |  | | |  | Geflügelhaltung | | | | | | | | |  | |
| X- / Y- Koordinaten |  | | |  | Schafhaltung | | | | | | | | |  | |
| Telefon |  | | |  | Ziegenhaltung | | | | | | | | |  | |
| Betriebsstandort |  | | |  | Equidenhaltung | | | | | | | | |  | |
| TVD-Nr. |  | | |  | Gewerbliche Kaninchenhaltung | | | | | | | | |  | |
| BUR-Nr. |  | | |  | Neuweltkamelidenhaltung | | | | | | | | |  | |
| Kantonale ID-Nr. |  | | |  | In Gehegen gehaltenes Wild | | | | | | | | |  | |
| Produktionsart (ÖLN, Bio…) |  | | |  | Fischhaltung | | | | | | | | |  | |
| Kontrolldatum |  | | |  | Insektenhaltung (ausser Honigbienen) | | | | | | | | |  | |
|  |  | | |  | **Bienenhaltung (Anzahl Völker)** | | | | | | | | |  | |
|  |  | |  |  |  | | | | | |  | | |  | |
| **Empfehlung der Kontrollperson an zuständige Stelle** | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***1) Zusammenfassung der beanstandeten Punkte*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kontrollpunkt | Beschreibung | | | | | | | | | | | Behebung der Beanstandung bis: | | Rückmeldung des Tierhalters bis: | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | |  | |
| ***2) Empfehlung an Vollzugsstelle:  Nachkontrolle bei folgenden Kontrollpunkten:*** | | | | | |  | | | | | | | | | |
| ***3) Empfehlung an Vollzugsstelle:  Verwarnung bei folgenden Kontrollpunkten :*** | | | | | |  | | | | | | | | | |
| ***4) Empfehlung an Vollzugsstelle:  Erlass einer Verfügung bei folgenden Kontrollpunkten :*** | | | | | |  | | | | | | | | | |
| ***5) Empfehlung an Vollzugsstelle:  Einreichen Strafanzeige bei folgenden Kontrollpunkten :*** | | | | | |  | | | | | | | | | |
| ***6) Empfehlung an Vollzugsstelle:  Verfügung einer Sperre bei folgenden Kontrollpunkten :*** | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Der/die TierhalterIn hat das Recht, auf dem Kontrollblatt eine Stellungnahme zu den erhobenen Mängeln abzugeben. | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ Der/die TierhalterIn verzichtet auf eine Stellungnahme | | | | | | | | | | □ Stellungnahme: | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Der/die TierhalterIn bestätigt die Richtigkeit aller Aufzeichnungen und mündlichen Angaben. | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| Ort und Datum | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Unterschrift amtliche Kontrollperson | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Unterschrift TierhalterIn | | | |  | | | | | | | | | | | |
| ***7) Schnelltests oder Probeerhebungen*** | | | |  | ***8) Beschlagnahmung (Medikamente / Unterlagen etc.)*** | | | | | | | | | | |
| Stand-/Volkidentifikation, Art des Schnelltests, Probematerial etc. | | | |  | Genaue Bezeichnung der beschlagnahmten Objekte | | | | | | Unterschrift TierhalterIn | | | | |
|  | | | |  |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  |  | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | | |
|  |  | |  |  |  | | | | | |  | | |  | |
| ***9) Dokumentation der Kontrolle*** | | | | | | | | | | | | | | |
| □ Fotos erstellt | | | | | | | | | □ andere Dokumentation | | | | | |
|  |  | |  |  |  | | | | | |  | | |  | |
| **Detaillierte Angaben Bienenhaltung** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Standnummer** |  | | |  | **Standnummer** | | | | | |  | | | | |
| Anzahl Völker |  | | |  | Anzahl Völker | | | | | |  | | | | |
| Adresse |  | | |  | Adresse | | | | | |  | | | | |
| PLZ / Ort |  | | |  | PLZ / Ort | | | | | |  | | | | |
| X- / Y-Koordinaten |  | | |  | X- / Y-Koordinaten | | | | | |  | | | | |
|  |  | |  |  |  | | | | | |  | | |  | |
| **Standnummer** |  | | |  | **Standnummer** | | | | | |  | | | | |
| Anzahl Völker |  | | |  | Anzahl Völker | | | | | |  | | | | |
| Adresse |  | | |  | Adresse | | | | | |  | | | | |
| PLZ / Ort |  | | |  | PLZ / Ort | | | | | |  | | | | |
| X- / Y-Koordinaten |  | | |  | X- / Y-Koordinaten | | | | | |  | | | | |
|  |  | |  |  |  | | | | | |  | | |  | |
| **Betriebsspezifikationen Bienen** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Art der Imkerei | □ Beuten | | |  | Bienenverein (Apisuisse) | | | | | | □ ja | | | | |
| □ Kästen | | |  | □ nein | | | | |
| □ Bienenhaus | | |  | Direktverkauf Honig | | | | | | □ ja | | | | |
| Wanderimkerei | □ ja | | |  | □ nein | | | | |
| □ nein | | |  | anderes | | | | | |  | | | | |
|  |  | |  |  |  | | | | | |  | | |  | |
| **Allgemeine Bemerkungen / Zusatzbemerkungen** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name / Vorname: | | | | Betriebs-Nr.: | Datum: |
|
| **BIENEN: HYGIENE IN DER PRIMÄRPRODUKTION PrP** | | | | | |
| Nr. | Kontrollpunkt | Befund / Bemerkung | Bienenhaltung | | |
|  | | | | | |
| PrP 01 | Die leeren Honigwaben sind in lebensmitteltauglichem Zustand und werden sauber, geruchsneutral und frei von Schädlingen gelagert. | Befund |  | | |
| Bemerkung |  | | |
| PrP 02 | Der Honig wird ordnungsgemäss gewonnen und verarbeitet. | Befund |  | | |
| Bemerkung |  | | |
| PrP 03 | Der Honig wird ordnungsgemäss gelagert. | Befund |  | | |
| Bemerkung |  | | |
| PrP 04 | Die Art, Menge und Empfänger von Honig ist dokumentiert. | Befund |  | | |
| Bemerkung |  | | |
| PrP + | Weitere Aspekte Hygiene in der Primärproduktion | Bemerkung |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PrP 00** | **Die hygienische und einwandfreie Produktion und Gewinnung von Honig sind gewährleistet.** | erfüllt |  | | |
| Mangel | geringfügig | wesentlich | schwerwiegend |
|  |  |  |
| Mängelbe-schreibung |  | | |

Befund:  = erfüllt,  = Mangel (nicht erfüllt), **▬** = nicht kontrolliert, │ = nicht zutreffend (nicht anwendbar)

Mangel: g = geringfügig, w = wesentlich, s = schwerwiegend

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name / Vorname: | | | | Betriebs-Nr.: | Datum: |
|
| **BIENEN: TIERARZNEIMITTEL TAM** | | | | | |
| Nr. | Kontrollpunkt | Befund / Bemerkung | Bienenhaltung | | |
|  | | | | | |
| TAM 01 | Im Bienenstand werden nur zugelassene Arzneimittel angewendet. | Befund |  | | |
| Bemerkung |  | | |
| TAM 02 | Tierarzneimittel werden korrekt aufbewahrt. | Befund |  | | |
| Bemerkung |  | | |
| TAM 03 | Über angewendete Tierarzneimittel wird Buch geführt. | Befund |  | | |
| Bemerkung |  | | |
| TAM + | Weitere Aspekte Tierarzneimittel | Bemerkung |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TAM 00** | **Der korrekte und fachgerechte Einsatz von Tierarzneimitteln ist gewährleistet.** | erfüllt |  | | |
| Mangel | geringfügig | wesentlich | schwerwiegend |
|  |  |  |
| Mängelbe-schreibung |  | | |

Befund:  = erfüllt,  = Mangel (nicht erfüllt), **▬** = nicht kontrolliert, │ = nicht zutreffend (nicht anwendbar)

Mangel: g = geringfügig, w = wesentlich, s = schwerwiegend

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name / Vorname: | | | | Betriebs-Nr.: | Datum: |
|
| **BIENEN: TIERGESUNDHEIT TGS** | | | | | |
| Nr. | Kontrollpunkt | Befund / Bemerkung | Bienenhaltung | | |
|  | | | | | |
| TGS 01 | Die Bienenvölker sind gesund. | Befund |  | | |
| Bemerkung |  | | |
| TGS 02 | Besetzte und unbesetzte Bienenstände sind so gewartet, dass von ihnen keine Seuchengefahr ausgeht. | Befund |  | | |
| Bemerkung |  | | |
| TGS 03 | Die Varroamilbe wird wirksam bekämpft und der Befall überwacht. | Befund |  | | |
| Bemerkung |  | | |
| TGS 04 | Die Bienenvölker werden regelmässig auf klinische Anzeichen von Faul- und Sauerbrut kontrolliert und bei Verdacht werden die nötigen Massnahmen getroffen. | Befund |  | | |
| Bemerkung |  | | |
| TGS + | Weitere Aspekte Tiergesundheit | Bemerkung |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TGS 00** | **Die nötigen Vorkehrungen, um die Bienen gesund zu erhalten, werden getroffen.** | erfüllt |  | | |
| Mangel | geringfügig | wesentlich | schwerwiegend |
|  |  |  |
| Mängelbe-schreibung |  | | |

Befund:  = erfüllt,  = Mangel (nicht erfüllt), **▬** = nicht kontrolliert, │ = nicht zutreffend (nicht anwendbar)

Mangel: g = geringfügig, w = wesentlich, s = schwerwiegend

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name / Vorname: | | | | Betriebs-Nr.: | Datum: |
|
| **BIENEN: TIERVERKEHR TVK** | | | | | |
| Nr. | Kontrollpunkt | Befund / Bemerkung | Bienenhaltung | | |
|  | | | | | |
| TVK 01 | Der Imker hat seine Bienenstände korrekt gemeldet und jeder Bienenstand ist von aussen gut sichtbar ordnungsgemäss gekennzeichnet. | Befund |  | | |
| Bemerkung |  | | |
| TVK 02 | Die Bestandeskontrolle wird vorschriftsmässig geführt. | Befund |  | | |
| Bemerkung |  | | |
| TVK + | Weitere Aspekte Tierverkehr | Bemerkung |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TVK 00** | **Die Bienenhaltung ist ordnungsgemäss registriert und der Bienenverkehr nachvollziehbar.** | erfüllt |  | | |
| Mangel | geringfügig | wesentlich | schwerwiegend |
|  |  |  |
| Mängelbe-schreibung |  | | |

Befund:  = erfüllt,  = Mangel (nicht erfüllt), **▬** = nicht kontrolliert, │ = nicht zutreffend (nicht anwendbar)

Mangel: g = geringfügig, w = wesentlich, s = schwerwiegend