

# Maßnahmenplan

nach § 58 Abs. 2 S. 1 Nr. 2 TAMG für die

## Tierart Huhn

(Antibiotika-Minimierungsplan)

Senden Sie das ausgefüllte Formular an:

Kreis Steinfurt  
Veterinär- und  
Lebensmittelüberwachungsamt  
Tecklenburger Straße 10  
48565 Steinfurt

oder per Mail: [amt39@kreis-steinfurt.de](mailto:amt39@kreis-steinfurt.de)

oder per Fax: 02551 69-2900

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Kalenderhalbjahr         | Therapiehäufigkeit   |
| Vorhergehendes Halbjahr: | <input type="checkbox"/> TH <K1 <input type="checkbox"/> TH >K1<K2 <input type="checkbox"/> TH >K2 |

### 1. Angaben zum Betrieb

|                        |            |
|------------------------|------------|
| Name                   | VVO-Nummer |
| Straße                 | Hausnummer |
| Postleitzahl           | Ort        |
| Telefon                |            |
| E-Mail                 |            |
| verantwortliche Person |            |

### Betriebsstandort

|              |            |
|--------------|------------|
| Straße       | Hausnummer |
| Postleitzahl | Ort        |

### Anzahl der Ställe und Stallplätze

|         |                             |         |                             |         |                             |
|---------|-----------------------------|---------|-----------------------------|---------|-----------------------------|
| Stall 1 | <input type="text"/> Plätze | Stall 2 | <input type="text"/> Plätze | Stall 3 | <input type="text"/> Plätze |
| Stall 4 | <input type="text"/> Plätze | Stall 5 | <input type="text"/> Plätze | Stall 6 | <input type="text"/> Plätze |

## 2. Angaben zur tierärztlichen Betreuung

Die tierärztliche Betreuung und Beratung für den Maßnahmenplan erfolgt durch folgenden Tierarzt:

|   |             |
|---|-------------|
| Name  | VVVO-Nummer |
| Straße  | Hausnummer  |
| Postleitzahl  | Ort         |
| Betreuungsvertrag <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |             |

### weitere Tierärzte

|   |             |
|---|-------------|
| Name  | VVVO-Nummer |
| Straße  | Hausnummer  |
| Postleitzahl  | Ort         |
| Betreuungsvertrag <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |             |

### weitere Tierärzte

|   |             |
|---|-------------|
| Name  | VVVO-Nummer |
| Straße  | Hausnummer  |
| Postleitzahl  | Ort         |
| Betreuungsvertrag <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |             |

## 3. Angaben zur Tierhaltung

|                    |                            |
|--------------------|----------------------------|
| Mastverfahren      |                            |
| Mastdauer in Tagen | Gewicht bei Endausstallung |

Vorgriff  ja  nein

QS-System  ja  nein

Biosiegel  ja  nein welches

Sonstiges bitte eintragen

|   |  |
|---|--|
| Besatzdichte in kg/m <sup>2</sup>                                 | Leerstandszeit/Serviceperiode (i.d. Regel) |
| Art und Ausstattung der Ställe (z.B. Einrichtung, Kaltscharrraum) |  |
| Einstreu  |  |

#### 4. Angaben zur Klimatechnik

Heizung und Lüftung

z.B. Technik und Qualität

#### 5. Angaben zu Futter- und Wasserversorgung

Art der Fütterung

z.B. Technik, Lagerung, Herkunft

Anzahl der Tiere pro Futterplatz

Wasserversorgung z.B. Art und Anzahl der Tränke, Wasserqualität, Untersuchung

Brunnenwasser  Stadtwasser

Wasseruntersuchung

Anzahl der Tiere pro Tränke

Art der Tränke

#### 6. Art und Weise der Verabreichung von Antibiotika Heizung und Lüftung

Wasser  Sonstiges

Leitfaden „Orale Anwendung von Tierarzneimitteln“ bekannt?  ja  nein

Risikomanagementplan vorhanden?  ja  nein

#### 7. Angaben zur Hygiene

Externe Biosicherheit des Betriebes

Art der Schutzkleidung

Art der Hygieneschleuse

Art und Umfang der internen Biosicherheit

Reinigung Stall  Desinfektion Stall

Wasserleitungen

Reinigung  Desinfektion  routinemäßig  nach Antibiotika-Gabe

Fütterungseinrichtungen

Reinigung Futterleitungen  Reinigung Futterschalen  Reinigung Futtersilo

Schädlingsbekämpfung  durch Fremdfirma  selbst

## 8. Gesundheitsmanagement

### Immunprophylaxe (Impfschema)

|       |           |
|-------|-----------|
| Alter | Impfstoff |
| Alter | Impfstoff |
| Alter | Impfstoff |
| Alter | Impfstoff |
| Alter | Impfstoff |
| Alter | Impfstoff |
| Alter | Impfstoff |

Parasitenbekämpfung

Sonstiges

## 9. Gründe für das Überschreiten der Kennzahl 2

### Schwerpunkt(e) der Erkrankung

Atemwege     Verdauungsapparat     Bewegungsapparat

**Sonstiges** bitte eintragen

### Tierverluste für das Kalenderhalbjahr (differenziert pro Durchgang):

|             |             |             |             |             |             |
|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Durchgang 1 | Durchgang 2 | Durchgang 3 | Durchgang 4 | Durchgang 5 | Durchgang 6 |
|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|

Angaben zu Krankheitsgeschehen (z.B. Zeitpunkt, Dauer, Anzahl erkrankte Tiere, klinische Diagnose, Behandlung):

### Weiterführende Diagnostik (z.B. Erregernachweis, Resistenztest, Befunde, ggf. als Anlage)

Erregernachweis / Resistenztest (Befunde ggf. als Kopie)

Sektion (Befunde ggf. als Kopie)

Sonstige

## 10. Angaben zur tierärztlichen Beratung

Ergebnis der Beratung

Ort, Datum

Unterschrift Tierärztin/Tierarzt

- Hiermit stimme ich zu, dass die oben beratende Tierärztin/ der oben beratende Tierarzt und die zuständige Überwachungsbehörde Informationen über meinen Betrieb ausschließlich in Bezug auf die Antibiotikaminimierung austauschen dürfen.

## 11. Maßnahmen zur Verringerung des Antibiotika-Einsatzes

Maßnahmen (z.B.: Impfung, Optimierung Futter/Wasser/Stallklima, Hygienemaßnahmen)

|   |                        |                        |
|---|------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Impfung                          | Zeitraum der Umsetzung |                        |
| <input type="checkbox"/> Klima/Lüftungscheck              | Zeitraum der Umsetzung |                        |
| <input type="checkbox"/> Fütterung überprüfen             | Zeitraum der Umsetzung |                        |
| <input type="checkbox"/> Tränkwasserversorgung überprüfen | Zeitraum der Umsetzung |                        |
| <input type="checkbox"/> Hygienekonzept                   | Zeitraum der Umsetzung |                        |
| <input type="checkbox"/> Schädnerbekämpfung               | Zeitraum der Umsetzung |                        |
| <input type="checkbox"/> Reinigung                        | Zeitraum der Umsetzung |                        |
| <input type="checkbox"/> Desinfektion                     | Zeitraum der Umsetzung |                        |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges                        | bitte eintragen        | Zeitraum der Umsetzung |

Sonstige Anregungen

**Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.**

Ort, Datum

Unterschrift Angehöriger/Verantwortlicher des Betriebes

# Hinweise zum Datenschutz

Soweit es für die Durchführung des Antragsverfahrens erforderlich ist, werden Ihre Daten manuell bzw. automatisiert verarbeitet (d. h. insbesondere: erhoben, erfasst, geordnet, gespeichert und übermittelt).

## 1. Verantwortlicher und Datenschutzbeauftragter

### Verantwortlicher

Landrat des Kreises Steinfurt  
Veterinär- und Lebensmittelüberwachungsamt  
Tecklenburger Str. 10 | 48565 Steinfurt

### Datenschutzbeauftragter

Kreis Steinfurt  
Datenschutzbeauftragter  
Tecklenburger Str. 10 | 48565 Steinfurt  
datenschutz@kreis-steinfurt.de

### Aufsichtsbehörde

Landesbeauftragte für Datenschutz  
und Informationssicherheit Nordrhein-Westfalen  
Kavalleriestraße 2-4 | 40213 Düsseldorf  
Tel. 0211 38424-0 | Fax 0211 38424-10  
poststelle@ldi.nrw.de.

## 2. Datenerhebung

Die im Antragsverfahren erhobenen Daten und Nachweise sind erforderlich, um Ihren Antrag prüfen zu können. Die Datenerhebung erfolgt auf der Grundlage des Artikel 6 Abs. 1 Buchstabe c und e DS-GVO

## 3. Datenerhebung bei anderen Stellen

Sofern für die Klärung der Antragsvoraussetzungen weitere Daten erhoben werden müssen, werden diese ausschließlich zu gesetzlichen Zwecken bei Dritten erhoben (z. B. Behörden im landwirtschaftlichen Bereich, externe behördliche Datenbanken, Bundeszentralregister, Gewerbezentralregister).

## 4. Datenweitergabe an Dritte

Zur Erfüllung der Aufgaben anderer öffentlicher Stellen kann es erforderlich sein, dass das Veterinär- und Lebensmittelüberwachungsamt die Daten im Einzelfall an andere öffentliche Stellen weitergibt (z. B. Behörden im landwirtschaftlichen Bereich, Untersuchungsämter, externe behördliche Datenbanken, Aufsichtsbehörden, Staatsanwaltschaften, Gerichte, behördliche Stellen für statistische Erhebungen, EU-Mitgliedstaaten und Drittländer). Die Datenweitergabe erfolgt ausschließlich zu gesetzlichen Zwecken.

## 5. Recht auf Auskunft, auf Berichtigung, auf Einschränkung der Verarbeitung oder Löschung Ihrer personenbezogenen Daten, Recht auf Widerspruch und Beschwerde

Wenn Sie eine Auskunft zu den zu Ihrer Person gespeicherten personenbezogenen Daten wünschen, wenden Sie sich bitte an das Veterinär- und Lebensmittelüberwachungsamt des Kreises Steinfurt. Sie können auch den Datenschutzbeauftragten zu Rate ziehen. Auf Wunsch wird Ihnen ein Auszug zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zur Verfügung gestellt. Wenn Sie feststellen, dass zu Ihrer Person gespeicherte Daten fehlerhaft oder unvollständig sind, können Sie jederzeit die unverzügliche Berichtigung dieser Daten verlangen. Unter den Voraussetzungen des Art. 18 DS-GVO können Sie eine Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten verlangen. Dies kommt z. B. dann in Betracht, wenn die Richtigkeit der erhobenen Daten bestritten wird. Personenbezogene Daten werden gelöscht, wenn sie für die Durchführung dieses Antragsverfahrens oder im Rahmen der allgemeinen Überwachung dieses Rechtsbereiches nicht mehr erforderlich sind. Unter den Voraussetzungen des Art. 17 DSGVO haben Sie das Recht, die Löschung Ihrer Daten zu verlangen. Unter den Einschränkungen des Art. 21 DS-GVO besteht auch ein Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung personenbezogener Daten. Sollten Sie mit den Auskünften oder der Verarbeitung personenbezogener Daten nicht einverstanden sein, können Sie sich mit einer Beschwerde an die Aufsichtsbehörde wenden.