



# Land Burgenland

Abteilung 10 – Gesundheit  
Veterinärdirektion und Tierschutz

|  |   |   |
|--|---|---|
| Kontrollorgan:   | BH/MAG.:                                      | Lfd. Nr.:                               |
| Kontrolle angekündigt: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN   | Datum/Uhrzeit d. Kontrolle (Beginn und Ende): |   |
| Anwesende Person(en):  |   |   |
| <b>ANGABEN ZUM BETRIEB</b>   |   |   |
| Name des Betriebes:  | LFBIS:  | GVE:                                    |
| Straße:  | PLZ:  | Ort:                                    |
| Telefon (optional):  |   |   |
| Hoftierarzt (letztbehandelnder Tierarzt):  |   |   |
| <b>FESTGESTELLTE ABWEICHUNGEN</b>  |   |   |
|  |   |   |
| <b>MASSNAHMEN</b>  |   |   |
| <input type="checkbox"/> Anzeige bei Strafreferat der BVB<br><input type="checkbox"/> Beschlagnahme / Sicherstellung<br><input type="checkbox"/> Verbesserungsmaßnahmen wurden schriftlich festgelegt<br><input type="checkbox"/> Frist zur Mängelbehebung: _____<br><input type="checkbox"/> Meldung an AMA, da Abweichungen in den CC Kontrollbereichen<br><input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |   |   |
| Ort, Datum   | Unterschrift ATA                              | Unterschrift Betriebsverantwortliche(r) |

| Kontrollkategorie 1) KONTROLLE DES TIERBESTANDES  | Rechtstext                  | Ja                       | Nein                                | CC           |
|---|-----------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------|
| 1.1. Liegt ein aktuelles (elektronisches) Bestandsregister vor?   | §12 RKVO                    | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |              |
| 1.2. Zu- und Abgänge von Tieren sind belegbar (Lieferschein bzw. EDV-Lieferschein)?   |                             | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |              |
| 1.3. Tiere sind ordnungsgemäß gekennzeichnet.   | TKZVO<br>Rinderkenn-<br>zVO | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |              |
| 1.4. Können in Wartezeit befindliche Tiere auf Grund der gesetzlichen Bestimmungen eindeutig identifiziert werden?                | § 12 Abs. 1<br>und 2 RKVO   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 2.2.         |
| 1.5. Es sind keine auffälligen Tiere im Bestand, bei denen der Verdacht besteht, dass diesen verbotene Stoffe verabreicht wurden. | § 10 RKVO                   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 3.1.<br>3.2. |
| <b>KONTROLLKATEGORIE 1) ERFÜLLT</b>   |                             | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |              |

| Kontrollkategorie 2) TIERARZNEIMITTEL AM BETRIEB  | Rechtstext                                    | Ja                       | Nein                                | n.z.                     | CC |
|---|---|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|----|
| <b>Eintragung der am Betrieb vorgefundenen Tierarzneimittel gemäß Liste (Anhang).</b>   |   |                          |                                     |                          |    |
| 2.1. Die am Betrieb vorgefundenen TAM dürfen sich im Besitz des Tierhalters befinden.   | § 13 (1) 1 und 2<br>RKVO<br>§ 5 TAKG<br>VAAVO | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
| 2.2. Erfolgte der Bezug der am Betrieb befindlichen TAM rechtskonform?  | § 5 TAKG                                      | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
| 2.3. Sind die vorgefundenen TAM in Österreich zugelassen?   |   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
| 2.3.1. Wenn die TAM in AT nicht zugelassen sind, wird die Anwendung/Abgabe am AAA Beleg als Therapienotstand ausgewiesen?   | § 4 (2) TAKG                                  | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
| 2.4. Sind für alle vorgefundenen Tierarzneimittel Abgabebelege vorhanden, und entsprechen diese den gesetzlichen Vorgaben?  | § 4a TAKG                                     | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
| 2.5. Die Menge der am Betrieb befindlichen TAM entspricht dem Bedarf der in Behandlung befindlichen Tiere.(max. Monatsbedarf; Ausnahme Parasitenbekämpfung Behandlungszyklus) | § 3 (3) Vet-Arz-<br>Anw-V                     | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
| <b>KONTROLLKATEGORIE 2) ERFÜLLT</b>   |   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |    |
| <b>Anmerkungen:</b>   |   |                          |                                     |                          |    |

| <b>Kontrollkategorie 3) TIERARZNEIMITTELANWENDUNG</b>  | <b>Rechtstext</b> | <b>Ja</b>                | <b>Nein</b>                         | <b>n.z.</b>              | <b>CC</b> |
|--|-------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-----------|
| 3.1. Der Tierhalter kommt der gesetzlichen Aufzeichnungsverpflichtung bezüglich Tierarzneimittel nach.   | § 12 (1) RKVO     | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1.1       |
| 3.2. Die geprüften Aufzeichnungen sind korrekt und vollständig (Zeitpunkt und Art der Behandlung, Identität der behandelten Tiere, Wartezeit). | § 12 (2) RKVO     | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1.2       |
| 3.3. Entspricht die TAM-Anwendung durch den Tierhalter den Vorgaben des Tierarztes (bzw. der Gebrauchsinformation)?                            | § 4a (2) TAKG     | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           |
| 3.4. Wird die Aufbewahrungspflicht der Dokumente von 5 Jahren eingehalten?   | § 12 RKVO         | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |           |
| 3.5. Wird die Wartezeit bei den behandelten Tieren nachweislich eingehalten?   | § 12 RKVO         | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           |
| <b>KONTROLLKATEGORIE 3) ERFÜLLT</b>  |                   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |           |
| <b>Anmerkungen:</b>  |                   |                          |                                     |                          |           |

| <b>Kontrollkategorie 4) TIERARZNEIMITTELGEBARUNG</b>   | <b>Rechtstext</b>     | <b>Ja</b>                | <b>Nein</b>                         | <b>n.z.</b>              | <b>CC</b> |
|--|-----------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-----------|
| 4.1. Erfolgt die Lagerung von TAM gemäß der Information des Tierarztes (bzw. der Gebrauchsinformation)?                                  | § 3 (4) Vet-Arz-Anw-V | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           |
| 4.2. Sind alle am Betrieb befindlichen TAM mit der Signatur auf dem Behältnis versehen (Name und Anschrift des Tierarztes, Abgabedatum)? | § 4a (2) TAKG         | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           |
| <b>KONTROLLKATEGORIE 4) ERFÜLLT</b>  |                       | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           |
| <b>Anmerkungen:</b>  |                       |                          |                                     |                          |           |

| <b>Kontrollkategorie 5) Überprüfungsmaßnahmen in Bezug auf den Tierarzt</b>                                   | <b>Rechtstext</b>            | <b>Ja</b>                | <b>Nein</b>                         | <b>n.z.</b>              | <b>CC</b> |
|---|------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-----------|
| 5.1 Wurden Arzneimittelanwendungs- und Abgabebelege vom Tierarzt gemäß den gesetzlichen Vorgaben ausgestellt? | § 4a TAKG, §12 (1) RückstK-V | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           |
| 5.2 Ist der abgebende/behandelnde Tierarzt auf den Arzneimittelanwendungs- und Abgabebelegen identifizierbar? | § 4a (2) TAKG                | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           |
| <b>KONTROLLKATEGORIE 5) ERFÜLLT</b>   |                              | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           |
| <b>Anmerkungen:</b>   |                              |                          |                                     |                          |           |