

Diese Vorlage wurde von der Stabsstelle der Landestierschutzbeauftragten erstellt und soll als Unterstützung bei der Bewertung von Rinderverhalten in Anbindehaltungen dienen. Die Auflistung erhebt keinen Anspruch darauf vollumfänglich abgeprüft zu werden, sondern stellt eine Orientierung dar, um vorgefundene Haltungsbedingungen mit dem artgemäßen Verhalten von Rindern abzugleichen.

Kontrolle Anbindehaltung

Betrieb: _____

Anwesende Personen: _____

Nutzungsrichtung: _____

Tierzahl: _____

Haustierarzt: _____

Prüfung der einzelnen Funktionskreise auf deren Ausführbarkeit:

Sozialverhalten:

Herdenführung ermöglicht? Ja Nein

Zweierbeziehungen führbar? Ja Nein

Fressen und Ruhen synchron ausführbar (Allelomimetrie)? Ja Nein

Individualdistanz zwischen Rindern ermöglicht (0,5 -3m)? Ja Nein

Beobachtungen:

Bewegungsverhalten:

Natürliche Fortbewegung ermöglicht (Natur: 40km, Weide: 13km, Laufstall:4km)? Ja Nein

Keine Bewegungseinschränkung (die mit Schm oder vermeidbaren L oder Schä einhergeht)? Ja Nein

Weichbodengang ermöglicht? Ja Nein

Beobachtungen:

Ruh- und Schlafverhalten:

Weicher, verformbarer, trockener Liegeplatz (Weichbodenlieger)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
7 – 12 h Liegen / Tag ermöglicht (5-10 Liegeperioden à 1-1,5h)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Ruhen synchron ausführbar?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Ruhe synchron mit Individualdistanz ausführbar (2-3m)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Ausreichend Raum für arttypischen Aufstehen und Niederlegen	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein

Beobachtungen:

Nahrungsaufnahmeverhalten:

Futteraufnahme 10-15 cm über Boden ermöglicht?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Futteraufnahme über Bodenniveau in Schrittstellung ermöglicht?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Futteraufnahmezeitdauer von 8-12 h ermöglicht?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Futteraufnahmezeitdauer von 8-12 h im Weideschritt ermöglicht?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
5 -9 h Wiederkauen durchführbar?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Fressen synchron ausführbar (Allelomimetrie)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Wiederkauen synchron ausführbar?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein

Beobachtungen:

Fortpflanzungs- und Mutter-Kind-Verhalten:

Partnerwahl während der Brunst ermöglicht?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Absonderungsmöglichkeit der Kuh für die Geburt?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Belecken des Kalbes nach Geburt ermöglicht?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Aufnahme der Kolostralmilch am Euter ermöglicht?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein

Beobachtungen:

Komfortverhalten:

- | | | |
|--|--------------------------|----------------------------|
| Eigenkörperpflege ermöglicht (Schulter, Brust-, Bauchwand, HgIm.)? | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
| Scheuern an Gegenständen ermöglicht? | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
| Soziale Körperpflege ausführbar (gegenseitiges Belecken / Scheuern)? | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
| Selbstbestimmte Thermoregulation durchführbar? | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |

Beobachtungen:

Erkundungsverhalten:

- | | | |
|---|--------------------------|----------------------------|
| Abwechslungsreiche Umweltreize zur Verfügung? | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
| Räumliche Erkundung ausführbar? | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |

Beobachtungen:

Aktive Verhaltensstörungen beobachtet:

- | | | |
|--|--------------------------|----------------------------|
| Normaler Verhaltensablauf an inadäquatem Objekt? | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
|--|--------------------------|----------------------------|

OM-Nr.: _____

- | | | |
|---|--------------------------|----------------------------|
| Abnormaler Bewegungsablauf (zB. pferdeartiges Aufstehen)? | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
|---|--------------------------|----------------------------|

OM-Nr.: _____

- | | | |
|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| Veränderte Verhaltensfrequenzen? | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|

OM-Nr.: _____

- | | | |
|-----------------------------|--------------------------|----------------------------|
| Regelmäßige Fluchtversuche? | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
|-----------------------------|--------------------------|----------------------------|

OM-Nr.: _____

- | | | |
|---------------------------|--------------------------|----------------------------|
| Zungenspielen beobachtet? | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
|---------------------------|--------------------------|----------------------------|

OM-Nr.: _____

- | | | |
|----------------|--------------------------|----------------------------|
| Stangenbeißen? | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
|----------------|--------------------------|----------------------------|

OM-Nr.: _____

- | | | |
|------------------------|--------------------------|----------------------------|
| Belecken von Objekten? | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
|------------------------|--------------------------|----------------------------|

OM-Nr.: _____

- | | | |
|---------------------|--------------------------|----------------------------|
| Stereotypes Laufen? | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
|---------------------|--------------------------|----------------------------|

OM-Nr.: _____

Weitere Verhaltensauffälligkeiten:

Bewertung:

Fazit:

Gez: