

Klimacheck intern

Datum: _____

Produktionsstufe: _____

Abteilnummer: _____

Name: _____

VVVO: _____

Beratungsring Osnabrück



Am Schölerberg 7
49082 Osnabrück
Telefon: 0541/56008-160
Telefax: 0541/56008-102
Mail: br-os@gmx.de
Internet: www.beratungsring-os.de
VR 1035 Registergericht Osnabrück

Indikatoren zur Stalklimabeurteilung

Person, die die Beurteilung durchgeführt hat: _____

Lüftungssystem:

Zuluft: _____

Abluft: _____

Visuelle Prüfung der Tiere:

	Beurteilung
Haarkleid	
Rote Augen	
Tränenspuren	
Ohrenspitzen	
Schwanz	
Husten/Niesen	

Liegeverhalten der Tiere	<input type="checkbox"/> Größtenteils Seitenlage
	<input type="checkbox"/> Größtenteils Bauchlage
	<input type="checkbox"/> Teils Seiten-, teils Bauchlage
	<input type="checkbox"/> Haufenlage

Überprüfung der Technik:

	Bemerkung
Stellantriebe	
Regelgerät inkl. Einstellung	
Alarmanlage	
Temperaturfühler	
Heizung	

Subjektive Beurteilung der Luftqualität (ankreuzen)

Schadgasbelastung	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> zu hoch	
Luftfeuchtigkeit	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> zu trocken	<input type="checkbox"/> zu feucht
Luftgeschwindigkeit	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> zu niedrig	<input type="checkbox"/> zu hoch

Sonstiges:
