

Erhebung zur Struktur der Schweinehaltung in Deutschland und zu möglichen Interaktionen zwischen Haus- und Wildschweinen

Standort der Schweinehaltung			
1.) In welchem Bundesland befindet sich ihr Betrieb? (Bitte eintragen)			
2.) In welchem Landkreis befindet sich ihr Betrieb? (Bitte eintragen)			
3.) Befindet sich ihr Betrieb in einem schweinedichten Gebiet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> unbekannt			
4.) Wo befindet sich ihr Betrieb?	<input type="checkbox"/> Ortslage	<input type="checkbox"/> Ortsrandlage	<input type="checkbox"/> ausgesiedelt
5.) Gibt es im Umkreis von 1 km um ihren Betrieb Gewässer?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
6.) Liegt Ihr Betrieb in Waldnähe (unter 1 km)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
7.) In welcher Entfernung zu ihrem Betrieb befindet sich die nächste Schweinehaltung?	<input type="checkbox"/> unter 1 km	<input type="checkbox"/> über 1 km	<input type="checkbox"/> unbekannt
Persönliche Informationen (Besitzer / Manager)			
8.) Wie lange führen Sie ihren Betrieb schon?	<input type="checkbox"/> unter 10 Jahre	<input type="checkbox"/> über 10 Jahre	
9.) Sind Sie selber Jäger?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein (weiter mit Frage 12)	<input type="checkbox"/> Mit mir auf dem Betrieb lebende bzw. arbeitende Personen üben die Jagd aus
10.) Wenn ja, wie üben Sie und ggf. die weiteren Personen die Jagd aus?	<input type="checkbox"/> eigenes Revier	<input type="checkbox"/> Begehungsschein	<input type="checkbox"/> Jagdgast
11.) Wenn ja, gehen Sie und ggf. die weiteren Personen im Ausland auf Schwarzwildjagd?	<input type="checkbox"/> Ja, in Osteuropa	<input type="checkbox"/> Ja, auf dem Balkan	<input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> Ja, in anderen Ländern (bitte eintragen):		
Informationen zum Betrieb			
12.) Was ist der primäre Grund für Sie, Schweine zu halten/zu produzieren?	<input type="checkbox"/> Vollerwerb	<input type="checkbox"/> Nebenerwerb	<input type="checkbox"/> Eigenbedarf
	<input type="checkbox"/> Hobbyhaltung/ -zucht	<input type="checkbox"/> Tierpark/ Naturerlebnispark	
13.) Welches ist ihre Hauptaktivität?	<input type="checkbox"/> Züchter	<input type="checkbox"/> Mäster (weiter mit Frage 15)	<input type="checkbox"/> beides
	<input type="checkbox"/> sonstiges:		
14.) Für Züchter: Welche Zuchtrichtung betreiben Sie?	<input type="checkbox"/> Reinzucht	<input type="checkbox"/> Veredelungszucht	<input type="checkbox"/> Hybridzucht (Gebrauchszucht)
15.) Wie viele Schweine halten Sie üblicherweise?	Sauen:	Jungsauen:	Ferkel:
	Mastschweine:	Eber:	
16.) Welche Rasse haben ihre Schweine? (Bitte eintragen)			
17.) Wie halten Sie ihre Schweine?	<input type="checkbox"/> im geschlossenen Betrieb	<input type="checkbox"/> Haltung mit Auslauf	<input type="checkbox"/> Freilandhaltung
18.) An wie vielen Standorten/ in wie vielen Stalleinheiten halten Sie ihre Schweine?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2-5	<input type="checkbox"/> >5
19.) Welches Stallbelegungsmanagement führen Sie durch?	<input type="checkbox"/> rein-raus	<input type="checkbox"/> kontinuierlich	<input type="checkbox"/> andere

20.) Bei Auslauf, bzw. Freilandhaltung: Welche Tiere halten Sie im Freien?	<input type="checkbox"/> Sauen	<input type="checkbox"/> Jungsauen	<input type="checkbox"/> Ferkel
	<input type="checkbox"/> Mastschweine	<input type="checkbox"/> Eber	
21.) Wie erfolgt die Freilandhaltung?	<input type="checkbox"/> einzeln	<input type="checkbox"/> in Gruppen	<input type="checkbox"/> beides
22.) Sind Sie QS zertifiziert?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
23.) Welche Futtermittel verwenden Sie? (Mehrfachnennungen möglich)	<input type="checkbox"/> fertige Futtermischungen	<input type="checkbox"/> wirtschaftseigene Futtermittel	<input type="checkbox"/> Kombinationen:
	<input type="checkbox"/> eigene Futtermischungen:		
24.) Wie erfolgt ggf. die Futteranlieferung?	<input type="checkbox"/> Kopplungssystem mit Außensilo	<input type="checkbox"/> Futtermittellieferant liefert auf dem Gelände aus	<input type="checkbox"/> sonstiges:
25.) Bei eigener Futtermischung: Bauen Sie die Rohstoffe selber an?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
26.) Werden in ihrem Betrieb Schweine geschlachtet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
27.) Werden in ihrem Betrieb Hausschlachtungen durchgeführt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
28.) Gibt es bei Ihnen ggf. einen Ab-Hof- Verkauf?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
29.) Wo werden ihre Schweine üblicherweise geschlachtet? (Entfernung zum eigenen Bestand)	durchschnittliche Entfernung:	maximale Entfernung:	
30.) An wie viele Schlachthöfe liefern Sie üblicherweise?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> >2
31.) Wie erfolgt bei Ihnen die Abholung von Kadavern und ggf. Schlachtabfällen?	<input type="checkbox"/> Kadavertonne auf dem Gelände	<input type="checkbox"/> gekühlte Kadaveraufbewahrung außerhalb des Geländes	<input type="checkbox"/> sonstiges:
32.) Wie häufig erfolgt die Abholung? (Bitte eintragen)			
33.) Wer ist in die Betreuung ihres Bestandes eingebunden? (Mehrfachnennungen möglich)	<input type="checkbox"/> Hoftierarzt	<input type="checkbox"/> Schweine- gesundheitsdienst	<input type="checkbox"/> Zuchtberater
	<input type="checkbox"/> Zootechniker	<input type="checkbox"/> Sonstige:	
34.) Anfallende Gülle wird in ihrem Betrieb:	<input type="checkbox"/> auf eigene Flächen ausgebracht	<input type="checkbox"/> von einer Firma abgeholt	<input type="checkbox"/> in die eigene Biogasanlage verbracht
	<input type="checkbox"/> sonstiges:		
35.) Wie wird mit Festmist verfahren? (Bitte eintragen)			
36.) Welche regelmäßigen Behandlungen und Prophylaxe-Maßnahmen werden bei Ihnen durchgeführt? (Mehrfachnennungen möglich)	<input type="checkbox"/> Impfungen: O PRRSV O PCV-2 O Mycoplasmen O Rotlauf O sonstige:	<input type="checkbox"/> Ektoparasiten- behandlung	<input type="checkbox"/> Endoparasiten- behandlung
	<input type="checkbox"/> Brunstsynchronisation <input type="checkbox"/> sonstige Behandlungen (z.B. Eisenapplikationen):		

37.) Finden bei Ihnen regelmäßig labordiagnostische Untersuchungen zur Abklärung von Erkrankungen statt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
38.) Wenn ja, welche Erkrankungen wurden in den letzten 12 Monaten abgeklärt?			
Reproduktionsmanagement			
39.) Welche Techniken werden zur Belegung angewandt?	<input type="checkbox"/> natürlicher Deckakt	<input type="checkbox"/> künstliche Besamung	
40.) Bei künstlicher Besamung:	<input type="checkbox"/> Eigenbesamung	<input type="checkbox"/> Besamungstechniker	<input type="checkbox"/> sonstiges:
41.) Wie viele Würfe haben ihre Sauen durchschnittlich pro Jahr?			
42.) Woher beziehen Sie Sperma bzw. den Deckeiber für ihre Sauen?	<input type="checkbox"/> eigener Deckeiber	<input type="checkbox"/> Deckeiber aus einem anderen Bestand	
	<input type="checkbox"/> Sperma von eigenen Ebern	<input type="checkbox"/> Sperma aus einem anderen Bestand	<input type="checkbox"/> Sperma aus einem Deckzentrum
43.) Von wo haben Sie in den letzten 12 Monaten einen Eber geliehen oder Sperma für die künstliche Besamung bezogen? (Bitte tragen Sie die Entfernung zu ihrem Bestand ein)	durchschnittliche Entfernung:	maximale Entfernung:	
45.) Stellen Sie für gewöhnlich ihre Eber für Deckakte in anderen Betrieben zur Verfügung oder bringen Sie sie in ein Deckzentrum?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
46.) In wie viele Betriebe verbringen Sie ggf. ihre Eber? (Bitte eintragen)			
47.) Wohin haben Sie in den letzten 12 Monaten einen Eber verliehen oder Sperma für die künstliche Besamung verschickt? (Bitte tragen Sie die Entfernung zu Ihrem Bestand ein)	durchschnittliche Entfernung:	maximale Entfernung:	
48.) In welchem Alter bzw. mit welchem Gewicht setzen Sie die Ferkel ab? (Wochen/kg)			
Kontakt zu Wildschweinen			
49.) Gibt es Wildschweine in der Nähe ihres Betriebs?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> ich weiß es nicht
50.) Wie nahe kommen Wildschweine ihrer Schweinehaltung?	<input type="checkbox"/> unter 100 m	<input type="checkbox"/> über 100 m	<input type="checkbox"/> ich weiß es nicht
51.) Tritt dies jahreszeitlich gehäuft auf?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein (weiter mit Frage 53)	<input type="checkbox"/> ich weiß es nicht
52.) Wenn ja, in welcher Jahreszeit?	<input type="checkbox"/> Frühjahr	<input type="checkbox"/> Sommer	<input type="checkbox"/> Herbst
	<input type="checkbox"/> Winter		
53.) Welche Maßnahmen werden von Ihnen durchgeführt um Wildschweine von ihrem Bestand fernzuhalten? (Bitte eintragen)			
Zu- und Verkauf von Schweinen			
54.) Wie oft im Jahr werden von Ihnen Schweine zugekauft?			
55.) Was wurde zugekauft?	<input type="checkbox"/> Zuchttiere	<input type="checkbox"/> Tiere für die Mast	<input type="checkbox"/> andere:

56.) Stammen diese Tiere von: (Mehrfachnennungen möglich)	<input type="checkbox"/> Händlern	<input type="checkbox"/> anderen Betrieben	<input type="checkbox"/> anderen Quellen:
57.) Von wo kaufen Sie Tiere zu? (Entfernung zu ihrem Betrieb)	<input type="checkbox"/> lokal	<input type="checkbox"/> regional	<input type="checkbox"/> überregional
	<input type="checkbox"/> international		
58.) Wenn international, aus welchen Ländern?			
59.) Wie oft im Jahr verkaufen Sie Schweine?			
60.) Was wird verkauft? (Mehrfachnennungen möglich)	<input type="checkbox"/> Zuchttiere	<input type="checkbox"/> Tiere für die Mast	<input type="checkbox"/> Schlachtschweine
	<input type="checkbox"/> Andere:		
61.) Verkaufen Sie die Tiere an: (Mehrfachnennungen möglich)	<input type="checkbox"/> Händler	<input type="checkbox"/> andere Betriebe	<input type="checkbox"/> Schlachtbetrieb
	<input type="checkbox"/> Andere:		
62.) Wohin verkaufen Sie ihre Tiere? (Entfernung zu ihrem Betrieb)	<input type="checkbox"/> lokal	<input type="checkbox"/> regional	<input type="checkbox"/> überregional
	<input type="checkbox"/> international		
63.) Wenn international, in welche Länder?			
Teilnahme an Schweineausstellungen/Auktionen			
64.) Haben Sie in den letzten 12 Monaten Schweine auf Schauen oder Auktionen ausgestellt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
65.) Wie viele Schweine wurden ggf. während der letzten 12 Monate auf Schauen ausgestellt?	Zuchtsauen:	Jungsauen:	Ferkel:
	Mastschweine:	Eber:	
66.) Wo haben Sie während der letzten 12 Monate Schweine auf Schauen/Auktionen ausgestellt? (Entfernung zu ihrem Betrieb)	durchschnittliche Entfernung:	maximale Entfernung:	

Ich bin mit der anonymen Verwendung meiner Angaben im Rahmen des internationalen ASFORCE-Projektes einverstanden.

*Bitte unterschreiben Sie diesen Fragenbogen **nicht** und geben Sie keine personenbezogenen Daten preis!*

