

## Grundinformation

Datum:

Uhrzeit:

Gastspieldauer:

Tage

Überprüfung während:

☐ Gastspiel

☐ Winterquartier

- ☐ am Auftag

☐ am Abbautag

Haltungseinrichtung:

☐ Tierwagen

☐ sonstiges:

Kfz-Kennzeichen:

Raumtemperatur:

Haltungseinrichtungen entsprechen den Vorgaben der Erlaubnis:

☐ ja

☐ nein

|   | Tierart | Geschlecht | Größe | besondere<br>Kennzeichen | CITES-Nr.<br>Kaufvertrag<br>vom | Im Besitz seit |
|---|---------|------------|-------|--------------------------|---------------------------------|----------------|
| 1 |         |            |       |                          |                                 |                |
| 2 |         |            |       |                          |                                 |                |
| 3 |         |            |       |                          |                                 |                |
| 4 |         |            |       |                          |                                 |                |
| 5 |         |            |       |                          |                                 |                |

## 1. Grundhaltungseinheit

|   |                          |                          |                       |              |
|---|--------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------|
| Terrarium                                   |                          | Länge:                   | Breite:               | Höhe:        |
| Wasserteil                                  |                          | Länge:                   | Breite:               | Wassertiefe: |
| Lufttemperatur (>25°):                      |                          |                          | Wasserbecken beheizt: |              |
| Örtliche Strahlungsquelle                   | Art:                     | Ort:                     | Temp.:                |              |
| Luftfeuchte:                                |                          |                          |                       |              |
| Lichtquelle                                 | Art:                     | Anzahl + Stärke          | tgl. Betriebszeit     |              |
| UV-Quelle                                   | Art:                     | Anzahl + Stärke          | tgl. Betriebszeit     |              |
|   | <b>ja</b>                | <b>nein</b>              | <b>Bemerkung:</b>     |              |
| Nachtabsenkung:                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                       |              |
| Absicherung Heiz- +<br>Beleuchtungselemente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                       |              |
| funktionsfähiges Thermometer                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                       |              |
| funktionsfähiges Hygrometer                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                       |              |
| Wasser sauber                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                       |              |
| Bodengrund vorhanden                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                       |              |
| Bodengrund stellenweise trocken             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                       |              |
| Rückzugsmöglichkeit                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                       |              |
| verletzungssichere Einrichtung              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                       |              |
| Klettermöglichkeiten                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                       |              |

## 2. Transportkiste

|                 |                           |
|-----------------|---------------------------|
| Art der Kiste   | Kiste temperaturisoliert: |
| Außentemperatur | Wegstrecke zur Manege     |

### 3. Futterversorgung/Ernährungszustand

|   |          |                               |   |
|---|----------|-------------------------------|---|
| Futter:   | Art      | Menge                         | Häufigkeit  |
| Futternvorrat   |          | Lebendfütterung?              |   |
| Vitaminisierung   | Präparat | Menge                         | Häufigkeit  |
| Ernährungszustand (Beurteilung anhand Körperform (Bemuskelung und Querschnitt)) |          | <input type="checkbox"/> fett | <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mager |

### 4. Pflege- und Gesundheitszustand Vorbericht

|  |  |
|--|--|
| Erkrankungen:  | zurückliegende Behandlungen:                   |
| Prophylaktische Maßnahmen (z.B. Entwurmung, Kot-Unters.) |  |
| Gerätschaften zur Reinigung und zum Handling             | (müssen griffbereit sein, z.B. Schlangenhaken) |

### Untersuchungsschwerpunkte

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| Haut:<br>(incl. Bauchseite) | (Auflagerungen, Hautdefekte, nässend oder trocken, Brandwunden, Narben, Verletzungen) |
| Körperbau:                  | ( Auftreibungen v.a. an Kiefer u. in Unterhaut (Abszess)                              |
| Maulhöhle:                  | (Auflagerungen, Zähne, Schleim)   |
| Atmung:                     | (Maul offen, verstärkte Atmung, Nasensekret)  |

### 5. Verhalten

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Allgemeinverhalten:               | (nur bei „Störung“ durch Pfleger zu beurteilen, Tiere sind physiologisch sehr ruhig) |
| Beurteilung des Aufenthaltsortes: | (nicht artgemäße Orte, lassen auf ungenügende Haltungseinrichtung schließen)         |

### 6. Probe – Vorführung

|   |   |
|---|---|
| Transport zur Manege:                   | (Transportkiste isoliert und innen verletzungssicher) |
| Bodengrund + -temperatur in der Manege: | (Manegenteppich, evtl. isolierender Bodenbelag)       |
| Dauer und Art der Präsentation:         | (Manegentemperatur beachten)                          |

### 7. Beurteilung