



Bau- und Verkehrsdirektion  
Amt für Wasser und Abfall  
Wassernutzung  
Gebrauchswassernutzung und Wärmepumpen

Reiterstrasse 11  
3013 Bern  
+41 31 633 38 11  
info.awa@be.ch  
www.be.ch/awa

## Betriebsdaten von Fischhaltungen im Kanton Bern

### Erfassungsformular

Bitte gut leserlich in Blockschrift ausfüllen und alle zutreffenden Felder ankreuzen, Mehrfachnennungen sind möglich.

#### Angaben zum Betrieb

Name Fischhaltung:

**Betrieb aktiv:**  neu  ja seit  nein, ab wann

**Standort** Strasse PLZ/Ort

Tel G E-mail

Koordinaten

**Postadresse:**  gleich wie Standortadresse  andere

**Besitzer** Name Strasse

PLZ/Ort Tel.

**Verantwortliche Person auf Anlage**  Besitzer  
 andere...

Name Strasse

PLZ/Ort Tel.

**Art der Anlage:**  Privat  Staatlich  Label:

**Koordinaten** X-Koordinate: Y-Koordinate:

#### Angaben zur Produktion

**Zweck der Anlage:**  Besatzfische  Speisefische  Angelgewässer

Anderes:

**Produktionsformen:**  Erbrütung  Aufzucht  Mast  Laichfischhaltung  Angelteiche

Anderes:



### Anlage und Wasserregime

Becken:  Künstlich (Beschaffenheit):

Natürlich (Beschaffenheit):

Anlagentyp:  Kreislauf Filtertyp?: Frischwassermenge (L/s):

Durchlauf Abfolge der Becken:  Serie  Parallel

#### Zusätzliche Sauerstoffversorgung:

nein  ja, (Methode):

Wasserzufuhr  Quelle  Grundwasser

Oberflächengewässer (welche(s)):

Bezogene Wassermenge (L/s):

Qualität des Wassers GUS: mg/L DOC: mg/L  $\text{NH}_4^-$ -N: mg/L P: mg/L

Restwassermenge Q 347 (L/s):

Abwasser:  Kanalisation  öff. Gewässer:

Anderes:

Überflutung  noch nie überflutet  schon mal überflutet (wann?)

### Abwasserreinigungsanlagen/Schlamm Entsorgung

Abwasserreinigungs-anlagen:  Siebtrommelfilter  Schlammverdicker  Pflanzenkläranlage

Nitrifikationsanlage  Denitrifikationsanlage

Schlamm Entsorgung  Faulturm (ARA)  Landwirtschaftlich  Anderes:

### Biosicherheitsmassnahmen

Schuhdesinfektion (bei Eintritt in und Austritt aus der Anlage):	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
Gerätedesinfektion	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, wie	
Fahrzeugdesinfektion (Fischtransporte):	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, wie	
Einzäunung der Anlage	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
Zugangskontrolle (Eingangsportale)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
Schutz vor Vogeleinflug	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, wie	
Begrenzter Zugang von Lieferfahrzeuge im Produktionsbereich	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, wie	
Quarantäne- oder Absonderungsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja (Anzahl, Vol.)	
Entweichschutz (gegen Abschwemmung in Vorfluter)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, wie	

## Management

Fütterung  manuell  automatisch

Futtermarke/Futternamen:

Futtermenge jährlich:

**Einsatz von Mitteln zur Fischbehandlung/Wasserdeseinfektion** (Bitte Namen der Präparate, jeweiligen Anwendungszweck und den ungefähren Verbrauch pro Jahr angeben):

**Reproduktion** (Methode, Anzahl Durchführung pro Jahr, durchführende Person):

Unter Betäubung:  nein  ja

Hormoneinsatz:  nein  ja (Präparatname):

**Betäubung** (Methode, Zweck, durchführende Person/Gerät):

**Tötung** (Methode, durchführende Person/Gerät):

**Entsorgung tierische Nebenprodukte** (Art, Menge pro Woche, Zwischenlagerung, Entsorgungsort) :

## Weitere Angaben

**Verantwortliche Person und Mitarbeiter, Ausbildung und Erfahrung im Umgang mit Fischen:**

**Über welche Bewilligungen verfügen Sie bisher?** (z.B. fischereirechtliche Bewilligungen, etc.; bitte Kopien beilegen)

**Ergänzende Bemerkungen:**

**Ort, Datum:**

**Unterschrift** (verantwortliche Person):