

Stallliste Hennenbestand

Formular Nr.: _____

Stall-Nr. **x-DE-09** _____ ¹⁾

Haltungsart: ²⁾ _____

Datum Formularbeginn: _____ . ____ . **20** _____

1) Erzeugercode (incl. Stall) 2) je Haltungsart und Durchgang nur einen Formularsatz verwenden		Tag	verendet	Ursache	z.Schlachtg	Tag	verendet	Ursache	z.Schlachtg	Tag	verendet	Ursache	z.Schlachtg	Tag	verendet	Ursache	z.Schlachtg
Einstalldatum: _____ Anzahl Legehennen: _____ im Alter von: _____ Wo Verkäufer: _____ Transporteur: _____		Mo				Mo				Mo				Mo			
Einstalldatum: _____ Anzahl Legehennen: _____ im Alter von: _____ Wo Verkäufer: _____ Transporteur: _____		Di				Di				Di				Di			
		Mi				Mi				Mi				Mi			
		Do				Do				Do				Do			
		Fr				Fr				Fr				Fr			
		Sa				Sa				Sa				Sa			
		So				So				So				So			
		KW				KW				KW				KW			
		Mo				Mo				Mo				Mo			
		Di				Di				Di				Di			
		Mi				Mi				Mi				Mi			
		Do				Do				Do				Do			
		Fr				Fr				Fr				Fr			
		Sa				Sa				Sa				Sa			
		So				So				So				So			
		KW				KW				KW				KW			
		Mo				Mo				Mo				Mo			
		Di				Di				Di				Di			
		Mi				Mi				Mi				Mi			
		Do				Do				Do				Do			
		Fr				Fr				Fr				Fr			
		Sa				Sa				Sa				Sa			
		So				So				So				So			
		KW				KW				KW				KW			
		Mo				Mo				Mo				Mo			
		Di				Di				Di				Di			
		Mi				Mi				Mi				Mi			
		Do				Do				Do				Do			
		Fr				Fr				Fr				Fr			
		Sa				Sa				Sa				Sa			
		So				So				So				So			
		KW				KW				KW				KW			
		Mo				Mo				Mo				Mo			
		Di				Di				Di				Di			
		Mi				Mi				Mi				Mi			
		Do				Do				Do				Do			
		Fr				Fr				Fr				Fr			
		Sa				Sa				Sa				Sa			
		So				So				So				So			
		KW				KW				KW				KW			
		Mo				Mo				Mo				Mo			
		Di				Di				Di				Di			
		Mi				Mi				Mi				Mi			
		Do				Do				Do				Do			
		Fr				Fr				Fr				Fr			
		Sa				Sa				Sa				Sa			
		So				So				So				So			
		KW				KW				KW				KW			
		Mo				Mo				Mo				Mo			
		Di				Di				Di				Di			
		Mi				Mi				Mi				Mi			
		Do				Do				Do				Do			
		Fr				Fr				Fr				Fr			
		Sa				Sa				Sa				Sa			
		So				So				So				So			
		KW				KW				KW				KW			
		Mo				Mo				Mo				Mo			
		Di				Di				Di				Di			
		Mi				Mi				Mi				Mi			
		Do				Do				Do				Do			
		Fr				Fr				Fr				Fr			
		Sa				Sa				Sa				Sa			
		So				So				So				So			
		KW				KW				KW				KW			
		Mo				Mo				Mo				Mo			
		Di				Di				Di				Di			
		Mi				Mi				Mi				Mi			
		Do				Do				Do				Do			
		Fr				Fr				Fr				Fr			
		Sa				Sa				Sa				Sa			
		So				So				So				So			
		KW				KW				KW				KW			

Stall-(teil-)räumung _____ Stück
Ausstalldatum: _____
Käufer: _____
Transporteur: _____
Stall-(teil-)räumung _____ Stück
Ausstalldatum: _____
Käufer: _____
Transporteur: _____

zu "Ursache": ohne Abklärung (o. A.) Infektion (I) Herz-Kreislauf (H) Raubwild (R) Kanibalismus (K) Untersuchung (U)