



Aufzüchter		Datum:		Protokoll ausgefüllt von:		
Junghennen-Vorabbericht						
Basisdaten	JH-Betrieb			LH-Betrieb		
	Stall			Stall		
	Abteil			ggf. Abteil		
	Bemerkungen (Abweichungen, Besonderheiten):				Schlupfdatum	
				Anzahl JH bestellt		
				Anzahl Hähne bestellt		
				Genetik		
				Alter (LW+Tage)		
				Lieferdatum, Uhrzeit		
Haltung	Haltungssystem					
	Scharraum zur Verfügung ab LW				Voraufzucht	
	Voliere Typ:				nein <input type="checkbox"/> ja, bis LW	
	Nivo Varia				Aufstiegshilfen vorhanden	
	mitwachsende Halbvoliere				in jeder Ebene Futter und Wasser:	
Bodenhaltung mit Kotgrube/-gitter				ja <input type="checkbox"/> nein, wo nicht? <input type="checkbox"/>		
Bodenhaltung mit Reutern		Bemerkungen:				
Außenklimabereich <input type="checkbox"/> Zugang ab LW						
Raufutter/Pickmaterial/Staubbad						
Picksteine				Welche? Menge:		
Raufutter (z.B. Stroh, Luzerne)				Welches? Menge:		
Magensteine		g/Tier gesamt:				
seperates Staubbad		Bemerkungen:				
Streuen von Körnern						
Kontrollgänge		Anzahl:		Uhrzeiten:		
Stallklima	Luftqualität					
	Staub				Ammoniak	
Temperatur				schlecht <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/>		
rel. Luftfeuchte				Bemerkungen:		
Licht	Lichtquelle					
	LED Lichtschlauch					
	LED Röhre					
	LED Bezeichnung:					
	Leuchtstoffröhre					
	Energiesparlampe					
	Glühbirne					
Tageslicht im Stall (Fenster)						
Bemerkungen:						
Lichtqualität und Lichtzeiten						
Lichtintensität (Lux) in Hühnerkopfhöhe:						
gemessen am dunkelsten Ort in Richtung Lichtquelle				Lux		
gemessen am hellsten Ort in Richtung Lichtquelle				Lux		
geplante Lichtzeiten zum Zeitpunkt der Umstallung:						
Lichttag: _____ Stunden						
Licht an: _____ Uhr			Dimmzeit morgens: _____ min			
Licht aus: _____ Uhr			Dimmzeit abends: _____ min			
Bemerkungen:						
Futter	Fütterungstechnik					
	Futterkette					
	Futterpfannen					
	Rundtröge					
	Längströge					
	Feuchtfütterung					
Fütterung in der Aufzuchtphase						
Anzahl Fütterzeiten/Tag:		Uhrzeiten:		Uhr		
Leerfressen		Wann?		Uhr		
Futterverbrauch g/Tier/Tag:		g		nicht bekannt <input type="checkbox"/>		
Futterlieferant:		Bezeichnung:				
Futterstruktur:		hoher Feinanteil <input type="checkbox"/>		einheitlich <input type="checkbox"/> hoher Grobanteil <input type="checkbox"/>		
geplantes Futter vor Umstallung:						
Junghennenfutter		Futterlieferant:		Bezeichnung:		
Vorlegefutter		wenn ja, ab wann				
Deklaration anbei		nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>				
Bemerkungen:						
Wasser	Tränketchnik					
	Tränkenippel					
	Schutzkorb					
	Auffangschalen					
	Cup-Tränke					
Sonstige						
Wasserverbrauch						
Wasserverbrauch ml/Tier/Tag:		ml		Zusätze in der Tränke		
Zusätze/Bemerkungen:						



Aufzüchter	Datum:	Protokoll ausgefüllt von:
Junghennen-Vorabbericht		
Tiergesundheit	Befunde und Tierverluste Tierärztliche Betreuung: _____ Erkrankungen nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, wann und welche? _____ Behandlung nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, wann und welche? _____ Impfbescheinigung ausgehändigt <input type="checkbox"/> Zeitpunkt der Nadelimpfung Datum: _____ LW: _____ Impferfolg getestet nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ausgehändigt <input type="checkbox"/> Milben vorhanden nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Tierverluste bis zum jetzigen Zeitpunkt: _____ % Anzahl Verluste _____ von insgesamt _____ Tieren	
Bemerkungen:		
Tiergewichte	Ermittlung des Körpergewichts Letzte Wiegung Datum: _____ LW: _____ Anzahl gewogener Tiere: _____ Sollgewicht: _____ g Uhrzeit bei Wiegung: _____ Uhr Ø Gewicht: _____ g Gewichtsentwicklung dokumentiert und ausgehändigt <input type="checkbox"/> Sollgewichtserfüllung: _____ % Bemerkungen: Uniformität: _____ %	
Tierwohlintikatoren	Tier- und Entwicklungszustand Letzte Beurteilung am: _____ Schnabelzustand: _____ Anzahl beurteilter Tiere: _____ Gefiederzustand: _____ Beurteilungsmethode: _____ Hautverletzungen: _____ Protokoll ausgehändigt: nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Zehenverletzungen: _____ _____ Brustbeinschäden: _____ _____ Fußballengesundheit: _____ Verhalten Entwicklung der Legereife: _____ Werden Federn aus der Einstreu gefressen? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Wie viele Tiere übernachteten auf dem Boden? keine <input type="checkbox"/> Anzahl _____ Sind die Tiere schreckhaft? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	
Bemerkungen:		
Notizen		