Kompetenz für Landwirtschaft und Gartenbau LLH

Legehennenhalter

Checkliste für den Junghennenbesuch

Datum:

Protokoll ausgefüllt von:

Basisdaten

JH-Betrieb		LH-Betrieb		Schlupfdatum	
Stall	Tierplätze	Stall		Anzahl JH bestellt	
Abteil		ggf. Abteil		Anzahl Hähne bestellt	
Bemerkungen:				Genetik	
				Alter (LW+Tage)	
				Lieferdatum, Uhrzeit	

Haltung

Haltungssystem

Scharraum zur Verfügung ab LW ____ Voraufzucht nein ☐ ja, bis LW ____

Voliere Typ: ____ Aufstiegshilfen vorhanden ☐ in jeder Ebene ☐

Nivo Varia ☐ in jeder Ebene Futter und Wasser:

mitwachsende Halbvoliere ☐ ja ☐

Bodenhaltung mit Kotgrube/-gitter ☐ nein, wo nicht? ☐

Bodenhaltung mit Reutern ☐ **Bemerkungen:**

Außenklimabereich ☐ 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 ☐ schlecht ☐ mittel ☐ gut ☐

Temperatur ____ °C **Bemerkungen:**

rel. Luftfeuchte ____ %

Licht

Lichtquelle

LED Lichtschlauch ☐

LED Röhre ☐

LED Bezeichnung: ____

Leuchtstoffröhre ☐

Energiesparlampe ☐

Glühbirne ☐

Tageslicht im Stall (Fenster) ☐

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 Futterzeiten/Tag: ☐ Uhrzeiten: ____ Uhr

Leerfressen ☐ Wann? ____ Uhr

Futterverbrauch g/Tier/Tag: ____ g nicht bekannt ☐

Futterlieferant: ____ Bezeichnung: ____

Futterstruktur: hoher Feinanteil ☐ einheitlich ☐ hoher Grobanteil ☐

geplantes Futter vor Umstallung:

Junghennenfutter ☐ Futterlieferant: ____ Bezeichnung: ____

Vorlegefutter ☐

Bemerkungen:

Wasser

Tränketechnik

Tränkenippel ☐ Zusätze in der Tränke ☐

Schutzkorb ☐ **Zusätze/Bemerkungen:**

Auffangschalen ☐

Cup-Tränke ☐

Sonstige ☐

Inga Garrelfs, Dr. Christiane Keppler
Landesbetrieb Landwirtschaft Hessen

Dr. Birgit Spindler
Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover

Legehennenhalter

Checkliste für den Junghennenbesuch

Datum:

Protokoll ausgefüllt von:

Tiergesundheit

Befunde und Tierverluste

Tierärztliche Betreuung:

Erkrankungen nein ☐ Wenn ja, wann und welche?

Behandlungen nein ☐ Wenn ja, wann und welche?

(geplanter) Zeitpunkt der Nadelimpung Datum: LW:

Milben vorhanden nein ☐ ja ☐

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 ☐

Sollgewichtserfüllung: %

Uniformität: %

Bemerkungen:

Tierwohlindikatoren

Tier- und Entwicklungszustand

Letzte Beurteilung am:

Anzahl beurteilter Tiere:

Beurteilungsmethode:

Protokoll ausgehändigt: nein ☐ ja ☐

Schnabelzustand:

Gefiederzustand:

Hautverletzungen:

Zehenverletzungen:

Brustbeinschäden:

Fußballengesundheit:

Verhalten

Entwicklung der Legereife:

Werden Federn aus der Einstreu gefressen? nein ☐ ja ☐

Wie viele Tiere übernachten auf dem Boden? keine ☐ Anzahl

Sind die Tiere schreckhaft? nein ☐ ja ☐

Bemerkungen:

Notizen

Inga Garrelfs, Dr. Christiane Keppler
Landesbetrieb Landwirtschaft Hessen

Dr. Birgit Spindler
Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover