



Legehennenhalter <span style="float: right;">Datum: <input style="width: 100px;" type="text"/></span>		Protokoll ausgefüllt von: <input style="width: 150px;" type="text"/>			
Tiereingangskontrolle					
<b>Basisdaten</b>	JH-Betrieb	<input type="text"/>	LH-Betrieb	<input type="text"/>	
	Stall	<input type="text"/>	Stall	<input type="text"/>	
	Abteil	<input type="text"/>	ggf. Abteil	<input type="text"/>	
	<b>Bemerkungen:</b>			Schlupfdatum	
			Anzahl JH geliefert		
			Anzahl Hähne geliefert		
			Genetik		
			Alter (LW+Tage)		
			Lieferdatum, Uhrzeit		
<b>Stallklima</b>	<b>Legestall bei Einstellung</b>				
	Temperatur	<input type="text"/> °C	<b>Bemerkungen:</b>		
rel. Luftfeuchte	<input type="text"/> %				
<b>Tiergesundheit</b>	<b>Befunde und Tierverluste</b>				
	Impferfolg getestet	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	Befund: <input type="text"/>	
	Milben vorhanden	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>		
	Kotproben genommen	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	Befund: <input type="text"/>	
	<b>Tierverluste bzw. verletzte Tiere durch den Transport:</b>				
Anzahl verletzte Tiere	<input type="text"/>				
Anzahl Verluste	<input type="text"/>				
<b>Bemerkungen:</b>					
<b>Tiergewichte</b>	<b>Ermittlung des Körpergewichts</b>				
	Wiegung	Datum: <input type="text"/>	LW: <input type="text"/>	Anzahl gewogener Tiere: <input type="text"/>	
	Sollgewicht:	<input type="text"/> g	Uhrzeit bei Wiegung: <input type="text"/> Uhr		
	Ø Gewicht:	<input type="text"/> g	<b>Bemerkungen:</b>		
	Sollgewichtserfüllung:	<input type="text"/> %			
	Uniformität:	<input type="text"/> %			
<b>Tierwohlintikatoren</b>	<b>Tier- und Entwicklungszustand</b>		Schnabelzustand: <input type="text"/>		
	Beurteilung am: <input type="text"/>		Gefiederzustand: <input type="text"/>		
	Anzahl beurteilter Tiere: <input type="text"/>		Hautverletzungen: <input type="text"/>		
	Beurteilungsmethode: <input type="text"/>		Zehenverletzungen: <input type="text"/>		
	Protokoll als Anlage <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>		Brustbeinschäden: <input type="text"/>		
			Fußballengesundheit: <input type="text"/>		
	<b>Verhalten</b>		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 <input type="text"/>	
	Sind die Tiere schreckhaft?		nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	
<b>Bemerkungen:</b>					
<b>Transport und Anlieferung</b>	Nadelimpfung beim Verladen bzw. kurz vor Umstallung: <input type="checkbox"/>				
	Beginn Einstellung (Datum und Uhrzeit): <input type="text"/>				
	Einstellung abgeschlossen (Datum und Uhrzeit): <input type="text"/>				
	Eier in Transportbehältern:		nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	
	Hühner gehen sofort zu Futter und Wasser:		nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	
<b>Bemerkungen:</b>					
<b>Notizen</b>					