



Legehennenhalter <span style="float: right;">Datum: <input style="width: 100px;" type="text"/></span>		Protokoll ausgefüllt von: <input style="width: 150px;" type="text"/>		
<b>Tiereingangskontrolle</b>				
<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 <input type="text"/> Anzahl JH geliefert <input type="text"/> Anzahl Hähne geliefert <input type="text"/> Genetik <input type="text"/> Alter (LW+Tage) <input type="text"/> Lieferdatum, Uhrzeit <input type="text"/>	
<b>Stallklima</b>	<b>Legestall bei Einstellung</b>			<b>Bemerkungen:</b>
	Temperatur	<input type="text"/>	°C	
	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"/>
	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>			
	Beurteilung am:	<input type="text"/>		Schnabelzustand: <input type="text"/>
	Anzahl beurteilter Tiere:	<input type="text"/>		Gefiederzustand: <input type="text"/>
	Beurteilungsmethode:	<input type="text"/>		Hautverletzungen: <input type="text"/>
	Protokoll als Anlage	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	Zehenverletzungen: <input type="text"/>
				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>				