# Herdenbestandsblatt für Legehennenbetriebe

**Betriebsinhaber** QGV-Nr.: LFBIS-Nr.:

Vorname: Nachname:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:

## Herdenbezeichnung

| Herkunft der Tiere | Anzahl der eingest. Tiere | Einstallungsdatum | Herkunft der Futtermittel |
|---|---|---|---|
| | | | |

## Impfungen und Behandlungen

| Zeitpunkt/Datum | Diagnose/Krankheit | Impfung/Behandlung | Wartezeit | Unterschrift |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## Untersuchungen und Kontrollen

| Datum | Art der Untersuchung | | Unterschrift | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## Untersuchungen und Kontrollen

| Datum | Art der Untersuchung | | Unterschrift | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |