

Stall-Nr.: _____
 Rasse: _____

Deindl GmbH & Co. KG
Geflügelzucht u. -vertrieb

Einstellung: _____
 Legebeginn: _____

1. Monat: _____
 Hennen bei Legebeginn: _____ Stück

Tag	Eizahl	Abgänge	Bemerkungen
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
#			Hennen Monatsende _____
			Eizahl je Henne _____

2. Monat: _____
 Hennen bei Monatsanfang: _____ Stück

Tag	Eizahl	Abgänge	Bemerkungen
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
#			Hennen Monatsende _____
			Eizahl je Henne _____

3. Monat: _____
 Hennen bei Monatsanfang: _____ Stück

Tag	Eizahl	Abgänge	Bemerkungen
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
#			Hennen Monatsende _____
			Eizahl je Henne _____

Unser Tip: Erneuern Sie den Impfschutz.

4. Monat: _____

Hennen bei Monatsanfang: _____ Stück

Tag	Eizahl	Abgänge	Bemerkungen
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
#			Hennen Monatsende _____
			Eizahl je Henne _____

5. Monat: _____

Hennen bei Monatsanfang: _____ Stück

Tag	Eizahl	Abgänge	Bemerkungen
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
#			Hennen Monatsende _____
			Eizahl je Henne _____

6. Monat: _____

Hennen bei Monatsanfang: _____ Stück

Tag	Eizahl	Abgänge	Bemerkungen
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
#			Hennen Monatsende _____
			Eizahl je Henne _____

Unser Tip: Prüfen Sie, ob ihre Herde die angestrebte Legeleistung erreicht.

7. Monat: _____

Hennen bei Monatsanfang: _____ Stück

Tag	Eizahl	Abgänge	Bemerkungen
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
#			Hennen Monatsende _____
			Eizahl je Henne _____

8. Monat: _____

Hennen bei Monatsanfang: _____ Stück

Tag	Eizahl	Abgänge	Bemerkungen
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
#			Hennen Monatsende _____
			Eizahl je Henne _____

9. Monat: _____

Hennen bei Monatsanfang: _____ Stück

Tag	Eizahl	Abgänge	Bemerkungen
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
#			Hennen Monatsende _____
			Eizahl je Henne _____

Unser Tip: Futterumstellung auf ältere Hennen.

10. Monat: _____			
Hennen bei Monatsanfang:			Stück
Tag	Eizahl	Abgänge	Bemerkungen
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
#			Hennen Monatsende _____
			Eizahl je Henne _____

11. Monat: _____			
Hennen bei Monatsanfang:			Stück
Tag	Eizahl	Abgänge	Bemerkungen
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
#			Hennen Monatsende _____
			Eizahl je Henne _____

12. Monat: _____			
Hennen bei Monatsanfang:			Stück
Tag	Eizahl	Abgänge	Bemerkungen
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
#			Hennen Monatsende _____
			Eizahl je Henne _____

Unser Tip: Bestellen Sie rechtzeitig die nächsten Küken bzw. Junghennen.

13. Monat: _____
 Hennen bei Monatsanfang: _____ Stück

Tag	Eizahl	Abgänge	Bemerkungen
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
#			Hennen Monatsende _____
			Eizahl je Henne _____

14. Monat: _____
 Hennen bei Monatsanfang: _____ Stück

Tag	Eizahl	Abgänge	Bemerkungen
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
#			Hennen Monatsende _____
			Eizahl je Henne _____

15. Monat: _____
 Hennen bei Monatsanfang: _____ Stück

Tag	Eizahl	Abgänge	Bemerkungen
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
#			Hennen Monatsende _____
			Eizahl je Henne _____

