

RL Legehennen, MU 9.5 TBK - Beurteilung Gesamtbestand (Auditoren)

*bitte ausgefüllt mit dem Auditbericht an den DTSchB senden

Betrieb:

Stall:

Datum:

Beurteiler:

Alter der Hennen (LW):

Kriterium			Abteil [Notizen]				Gesamt	
			1	2	3	4		
Rücken und Schwanz	Gefieder	fehlende/ abgebrochene Federn					keine Tiere	<input type="checkbox"/>
			einzelne Tiere	<input type="checkbox"/>				
			<30%	<input type="checkbox"/>				
			30% - 50%	<input type="checkbox"/>				
			>50%	<input type="checkbox"/>				
	Gefieder	federlose Stellen (Haut sichtbar)					keine Tiere	<input type="checkbox"/>
			einzelne Tiere	<input type="checkbox"/>				
			<30%	<input type="checkbox"/>				
			30% - 50%	<input type="checkbox"/>				
			>50%	<input type="checkbox"/>				
Verletzungen						keine Tiere	<input type="checkbox"/>	
Verletzungen						einzelne Tiere	<input type="checkbox"/>	
Verletzungen						>3%	<input type="checkbox"/>	
Verletzungen						>10%	<input type="checkbox"/>	
Legebauch und Kloake	Gefieder	fehlende oder abgebrochene Federn					keine Tiere	<input type="checkbox"/>
			einzelne Tiere	<input type="checkbox"/>				
			<30%	<input type="checkbox"/>				
			30% - 50%	<input type="checkbox"/>				
			>50%	<input type="checkbox"/>				
	Gefieder	federlose Stellen (Haut sichtbar)					keine Tiere	<input type="checkbox"/>
			einzelne Tiere	<input type="checkbox"/>				
			<30%	<input type="checkbox"/>				
			30% - 50%	<input type="checkbox"/>				
			>50%	<input type="checkbox"/>				
Verletzungen						keine Tiere	<input type="checkbox"/>	
Verletzungen						einzelne Tiere	<input type="checkbox"/>	
Verletzungen						>3%	<input type="checkbox"/>	
Verletzungen						>10%	<input type="checkbox"/>	