von H-Sigl

Einstalldat.: ______________________

Ausstalldat.:

Abteil-Nr.:

Laufende Nr.:

Stall- Abteil- Bucht- Sau-Nr.		Beleg Nr.:	Behandlung Datum	Name Bez.des Arznei-mittel	Menge /Tier /kg KGW	Anzahl der Tiere Buchten	Art S=Sau F=Ferkel M=Mast	Name / Kürzel	**Bemerkung**		