

Jungsauenkarte

Anzahl:	Zukaufdatum:	Herkunft:
---------	--------------	-----------

Nr.	Ohrmarke	Geb.-Datum	Rausche			Belegen		Bemerkungen/Behandlungen
			Transport-rausche	2. Rausche		Datum	Eber	

Impfungen	Datum	Bemerkung	Hormoneinsatz	Datum	Bemerkung
Parvo/Rotlauf bei Sel.					
1. Parvo/Rotlauf					
2. Parvo Rotlauf					
PRRS					

