

## Protokoll über die Einstellung von Lämmern in die Leistungsprüfungsanstalt Schöndorf

<b>Lieferer/Züchter:</b>	<b>Einstellungstermin:</b>			
	<b>Termin Enterotoxämieimpfung:</b>		1.)	2.)
	<b>Arzneimittel:</b>		<b>Wartezeit Tage</b>	
	<b>Rasse</b>	<b>Termin Parasitenbehandlung:</b>		1.)
<b>Arzneimittel</b>		<b>Wartezeit Tage</b>		

**Ohrmarke Dornteil: DE 0116**

**Ohrmarke Lochteil:**

	Transp.-Nr.	Station Nr.	VVVO Nr. / Mutternummer	Geb.- typ	geboren am	Gewicht	Vater
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							