

Ohrmarkennummer:	AT
Name:	
Geburtsdatum:	
Rasse:	

Vater

Name:	
Ohrmarkennummer:	
Rasse:	

Mutter

Name:	
Ohrmarkennummer:	
Rasse:	

Besamungen

Laktation	1.Besamung	2. Besamung	3. Besamung	4. Besamung	Anmerkungen
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Abkalbedatum

Kälber	Geburtsdatum	Geschlecht	Ohrmarkennummer
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			