



ZUCHTBUCH FÜR

LEISTUNGSFRAGEN

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Tel.Nr.: _____

Unterschrift

Legeliste 20__ / 20__

Rasse / Farbenschlag

Hennen												
Tag	Okt.	Nov.	Dez.	Jan.	Feb.	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug.	Sep.
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												
Summe												

Die Legeliste bis zum 10. Oktober des Zuchtjahres an die Geschäftsstelle einsenden.