

Erfassung von Missbildungen bei Kälbern

Name, Vorname:	
Straße:	PLZ/Ort:
Ortsteil:	Landkreis:
OM Kalb:	Geb.Datum:
OM Mutter:	Name des Vaters:
Besamungs-/Bedeckungsdatum:	Herdbuchnummer des Vaters:

Bitte melden Sie unbedingt Kälber mit Missbildungen sofort nach der Geburt an die **RinderAllianz**,
 Tel: **03963 2559-19**, Fax: **03963 2559-26** oder Mail: **cwesenauer@rinderallianz.de**

Ihre Daten werden vertraulich behandelt und dienen ausschließlich als Information zu den Kälbervätern.

KOPF Missbildung	ankreuzen
Unterkiefer verkürzt	
Oberkiefer verkürzt	
Gaumenspalt	
Blindheit	
Fehlen der Augen	
Offene Schädeldecke	
Wasserkopf	

BEINE Missbildung	ankreuzen
Sehnenstelzfuß, vorne	
Spastische Parese, hinten	
Doppelte Gliedmaßen	
Fehlen von Gliedmaßen	
Lähmungen	
Eselhuf (eine Klaue)	
Spinnengliedrigkeit	

RUMPF Missbildung	ankreuzen
Nabelbruch	
Offene Bauchhöhle	
Afterlosigkeit	
Darmverschluss	
Wasserkalb	

Sonstige Missbildung	ankreuzen
Zwergwuchs	
Haarlosigkeit	
Fehlender Saugreflex	

GESCHLECHT des Kalbes	ankreuzen
Männlich	
Weiblich	

Zeitpunkt des Verendens:

Totgeburt
 Verendet nach der Geburt

Zusätzliche Beschreibung:
