



Auslaufjournal 2024 RAUS für:

Name/Vorname _____ Betr.Nr. _____

Str./Hof Nr. _____

PLZ/Wohnort _____

2024			2024			2024			2024			2024			2024			2024			2024			2024											
JAN	Weide	Laufhof	FEB	Weide	Laufhof	MÄR	Weide	Laufhof	APR	Weide	Laufhof	MAI	Weide	Laufhof	JUN	Weide	Laufhof	JUL	Weide	Laufhof	AUG	Weide	Laufhof	SEP	Weide	Laufhof	OKT	Weide	Laufhof	NOV	Weide	Laufhof	DEZ	Weide	Laufhof
1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1		
2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2		
3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3		
4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4		
5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5		
6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6		
7			7			7			7			7			7			7			7			7			7			7			7		
8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8		
9			9			9			9			9			9			9			9			9			9			9			9		
10			10			10			10			10			10			10			10			10			10			10			10		
11			11			11			11			11			11			11			11			11			11			11			11		
12			12			12			12			12			12			12			12			12			12			12			12		
13			13			13			13			13			13			13			13			13			13			13			13		
14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14		
15			15			15			15			15			15			15			15			15			15			15			15		
16			16			16			16			16			16			16			16			16			16			16			16		
17			17			17			17			17			17			17			17			17			17			17			17		
18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18		
19			19			19			19			19			19			19			19			19			19			19			19		
20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20		
21			21			21			21			21			21			21			21			21			21			21			21		
22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22		
23			23			23			23			23			23			23			23			23			23			23			23		
24			24			24			24			24			24			24			24			24			24			24			24		
25			25			25			25			25			25			25			25			25			25			25			25		
26			26			26			26			26			26			26			26			26			26			26			26		
27			27			27			27			27			27			27			27			27			27			27			27		
28			28			28			28			28			28			28			28			28			28			28			28		
29			29			29			29			29			29			29			29			29			29			29			29		
30			30			30			30			30			30			30			30			30			30			30			30		
31			31			31			31			31			31			31			31			31			31			31			31		

Kontrollbericht: Kontrolle am: _____
 durch: _____
 Bemerkung der Kontrollstelle: _____
 Unterschrift(-en): _____

Total

Legende: Sonn- und Feiertage