LAKMIL® FUTTERPLAN

TIER NAME/MARKIERUNG

.....

LAKMIL Ziegenmilch Gold	Gewicht VOR Fütterung	Uhrzeit	Menge ml Milch	Gewicht NACH Fütterung	Anmerkungen	Ver-schluckt	Aufge-stoßen	Bauch gerie-ben	Pipi/Kot
Datum	**g**		**ml**	**g**		**X** *(ja)* - *(nein)*	**X** *(ja)* - *(nein)*	**X** *(ja)* - *(nein)*	**X** *(ja)* - *(nein)*