



Verklaring van vaccinatie van duiven tegen de ziekte van Newcastle (paramyxovirusinfectie)

KBDB

De ondergetekende _____ (naam en voornaam)
wonende _____ (adres, postcode en gemeente)
verklaart dat hij eigenaar/houder is van in totaal _____ (aantal stuks)
reisduiven, verblijvende _____ (adres)
te _____ (postcode en gemeente)
nationaal lidnummer _____
Hij verklaart voorts dat hij de duiven met volgende ringnummers op _____ (datum)
voor vaccinatie heeft aangeboden aan dierenarts _____ (naam en voornaam)
wonende te _____ (adres)

Ringnummers	Ringnummers	Ringnummers	Ringnummers
01	21	41	61
02	22	42	62
03	23	43	63
04	24	44	64
05	25	45	65
06	26	46	66
07	27	47	67
08	28	48	68
09	29	49	69
10	30	50	70
11	31	51	71
12	32	52	72
13	33	53	73
14	34	54	74
15	35	55	75
16	36	56	76
17	37	57	77
18	38	58	78
19	39	59	79
20	40	60	80

wit: liefhebber - geel: vereniging - roze: dierenarts

Ik verklaar dat alle bovenvermelde duiven, gedurende 3 weken na de datum van vaccinatie niet zullen deelnemen aan wedstrijden, tentoonstellingen of aan elke andere verzameling van reisduiven.

Datum: _____ Handtekening van de eigenaar/houder _____

Certificaat nr. (*): _____ (*) taalrol, ordernummer en volgnummer
(O=Nederlands / I=Frans)

Ik ondergetekende _____ (naam en voornaam)

wonende te _____ (adres, postcode en gemeente)

erkende dierenarts, verklaar dat ik bovengenoemde _____ (aantal) reisduiven tegen de ziekte

van Newcastle (Paramyxovirusinfectie) heb gevaccineerd op _____ (datum),

met het voor duiven geregistreerde vaccin:

naam: _____

registratiehouder _____ lotnummer: _____

overeenkomstig de bijsluiter van het betreffende vaccin.

Datum: _____ Handtekening en stempel van de dierenarts _____