

**VERKLARING VAN VACCINATIE VAN DUIVEN TEGEN DE ZIEKTE VAN NEWCASTLE
(PARAMYXOVIRUSINFECTIE)**

Toepassing van het Koninklijk Besluit van 28 november 1994 houdende maatregelen van diergeneeskundige politie betreffende de aviaire influenza en de ziekte van Newcastle.

Opmaken in **tweevoud**. Het origineel wordt bewaard door de eigenaar/houder, het dubbel wordt bewaard door de dierenarts.

De ondergetekende (naam en voornaam)

wonende : straat: nr:

postcode: gemeente:

verklaart dat hij/zij eigenaar/houder is van in totaal (aantal stuks) reisduiven,

verblijvende : straat: nr:

postcode: gemeente:

Hij/Zij verklaart voorts dat hij/zij de duiven met de volgende ringnummers op (datum) voor
vaccinatie heeft aangeboden aan dierenarts (naam en voornaam)

wonende te (woonplaats)

Datum: **Handtekening van de eigenaar/houder:**

1.	21.	41.	61.
2.	22.	42.	62.
3.	23.	43.	63.
4.	24.	44.	64.
5.	25.	45.	65.
6.	26.	46.	66.
7.	27.	47.	67.
8.	28.	48.	68.
9.	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.

Certificaat nr. (*) : (*) taalrol, ordnummer en volgnummer

De ondergetekende (naam en voornaam),
wonende te (adres, postcode en gemeente),
erkende dierenarts (taalcode/ordnummer), verklaart dat hij/zij bovengenoemde reisduiven tegen de
ziekte van Newcastle (Paramyxovirusinfectie) heeft gevaccineerd op (datum), met het voor
duiven geregistreerde vaccin (naam), registratiehouder

lotnr. overeenkomstig de bijsluiter van het betreffende vaccin.

Datum: **Handtekening en stempel van de dierenarts:**