

Verklaring van vaccinatie in gevangenschap levende vogels tegen Newcastle Disease als bedoeld in artikel 8a.5, tweede lid



De persoon: (naam en voorletters)

Adres, postcode, plaats:

verklaart dat hij/zij eigenaar/houder is van de volgende vogels:

Ras/soort:	Aantal:	Jaar:	Ringnummers:

Datum:

Handtekening:

Ondergetekende (naam en voorletters)

Adres, postcode, plaats:

verklaart dat:

- hij/zij bekwaam is om de vaccinatie uit te voeren.
- Hij/zij de bovenomschreven vogels, voor zover ouder dan 30 dagen, volgens de bijsluiter, tegen pseudo-vogelpest heeft gevaccineerd.

Entstof	
Batch nummer	
Vervaldatum vaccin	

Datum:

Handtekening: