ATTEST VAN VACCINATIE TEGEN PARAMYXOVIROSE

(ND - Newcastle Disease) bij sierduiven (hobbysector)

GELDIG VAN ...../...../..... **TOT** ...../...../.....

Ik, ondergetekende, Dr. (naam) ..... (ordenummer): .....

(adres) .....

Verklaar hierbij in mijn functie van erkende dierenarts dat de op dit attest beschreven sierduiven op datum van ..... door mij gevaccineerd werden tegen pseudovogelpest door middel van *(aanduiden wat van toepassing is):*

- ☐ **NOBILIS PARAMYXO P201**
- ☐ **COLOMBOVAC PMV**
- ☐ **COLUMBA**
- ☐ **het combinatievaccin :** .....

lotnummer: ..... **producent:** ..... **vervaldatum:** .....

Ik bevestig dat alle dieren op het ogenblik van de vaccinatie in goede gezondheid verkeerden. De vaccinatie van de hieronder beschreven dieren, gebeurde ten huize van de eigenaar / fokker :

(naam) : ..... (fokkerskaart) : .....

(straat + nr.) : ..... (telefoon) : ...../.....

(postnr. + woonplaats) : .....

BESCHRIJVING VAN DE GEVACCINEERDE SIERDUIVEN (totale aantal: .....):

aanduiding van de RASSEN : **A =** ..... **D =** .....

B = ... **E =** .....

C = ... **F =** .....

	ras	ringnummer	jaar	m/v		ras	ringnummer	jaar	m/v		ras	ringnummer	jaar	m/v
1					11					21				
2					12					22				
3					13					23				
4					14					24				
5					15					25				
6					16					26				
7					17					27				
8					18					28				
9					19					29				
10					20					30				

www.neerhofdieren.be

Opgemaakt te: ..... Datum: .....

Handtekening: ..... Stempel :

LANDSBOND VAN FOKKERS VAN NEERHOFDIEREN vzw (België)
Secr. Lars Van Droogenbroeck, Opgeëistenstraat 48 - 9470 Denderleeuw - **Tel.** 0477 48 20 71 - **E-mail:** LFN1992@hotmail.com