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

De volgende persoon: (naam en voorletters)

Wonende te: (adres, postcode, plaats)

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ras/soort:** | **Aantal:** | **Jaar:** | **Ringnummers:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Datum:

Handtekening:

**Ondergetekende persoon** (naam, voorletters),

wonende te. (adres, postcode en 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: