

## **Bewijs van de vaccinatie tegen paramyxovirusinfectie van duiven**

Houder van de duiven (naam en volledig adres):

In een hokgemeenschap of combinatie de naam van alle leden.

---

---

Benaming van de entstof:

partij nr.

---

Datum vaccinatie: \_\_\_\_\_

**Ik geef de bevestiging dat geheel duiven in mijn bezit inenting hebben ontvangen.**  
Stempel van de arts (naam en volledig adres)

---

Datum en handtekening van de arts (**handtekening in blauwe kleur a.u.b.**)

**Attentie: Dit formulier origineel terugsturen. Fax of fotokopie  
worden niet geaccepteerd.**