

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.