



**Verklaring van vaccinatie van duiven tegen  
de ziekte van Newcastle (paramyxovirusinfectie)**

**toepassing van het koninklijk besluit van 28 november 1994 houdende maatregelen van  
dierengeneeskundige politie betreffende de aviaire influenza en de ziekte van Newcastle**

De ondergetekende \_\_\_\_\_ (naam en voornaam)  
 wonende \_\_\_\_\_ (adres, postcode en gemeente)  
 verklaart dat hij eigenaar/houder is van in totaal \_\_\_\_\_ (aantal stuks)  
 reisduiven, verblijvende \_\_\_\_\_ (adres)  
 te \_\_\_\_\_ (postcode en gemeente)  
 nationaal lidnummer \_\_\_\_\_  
 Hij verklaart voorts dat hij de duiven met volgende ringnummers op \_\_\_\_\_ (datum) voor vaccinatie  
 heeft aangeboden aan dierenarts \_\_\_\_\_ (naam en voornaam)  
 wonende te \_\_\_\_\_ (adres)

Ringnummers	Ringnummers	Ringnummers	Ringnummers
01	21	41	61
02	22	42	62
03	23	43	63
04	24	44	64
05	25	45	65
06	26	46	66
07	27	47	67
08	28	48	68
09	29	49	69
10	30	50	70
11	31	51	71
12	32	52	72
13	33	53	73
14	34	54	74
15	35	55	75
16	36	56	76
17	37	57	77
18	38	58	78
19	39	59	79
20	40	60	80

wit: liefhebber - geel: vereniging - roze: dierenarts

*Ik verklaar dat alle bovenvermelde duiven, gedurende 3 weken, niet zullen deelnemen aan wedstrijden, tentoonstellingen of aan elke andere verzameling van reisduiven.*

Datum: \_\_\_\_\_ Handtekening van de eigenaar/houder \_\_\_\_\_

Certificaat nr. (\*): \_\_\_\_\_ (\*) taalrol, ordnummer en volgnummer  
 (O=Nederlands / I=Frans)

Ik ondergetekende \_\_\_\_\_ (naam en voornaam)  
 wonende te \_\_\_\_\_ (adres, postcode en gemeente)  
 erkende dierenarts, verklaar dat ik bovengenoemde \_\_\_\_\_ (aantal) reisduiven tegen de ziekte  
 van Newcastle (Paramyxovirusinfectie) heb gevaccineerd op \_\_\_\_\_ (datum),  
 met het voor duiven geregistreerde vaccin:

naam: \_\_\_\_\_  
 registratiehouder \_\_\_\_\_ lotnummer: \_\_\_\_\_

overeenkomstig de bijsluiter van het betreffende vaccin.

Datum: \_\_\_\_\_ Handtekening en stempel van de dierenarts \_\_\_\_\_