



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

**KBDB**

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, ordenummer 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: \_\_\_\_\_