|  |  |
| --- | --- |
| **Gezondheidsverklaring t.b.v. tentoonstellen EE show te Herning (DE)**  Health declaration for exhibitions EE show Herning Danmark  Gesundheitserklärung für Ausstellungen EE show Herning Dänemark Déclaration de santé pour avoir exposé le EE show Herning Danemark | |
| **Gegevens vogelhouder**  Naam:  Adres:  Postcode:  Woonplaats:  Land: België  Kweeknummers: | **Locatie Tentoonstelling**  Locatie: Messecenter Herning Denemarken  Datum: van 6/11 tot 11/11/2018  Organisatoren :  The Danish Poultry Association  The Danish Pigeons Association  The Danish Rabbit Association  The Danish Cavy Association |
| Ondergetekende dierenarts verklaart hetgeen volgt:  D Op het ogenblik van de inspectie waren de hieronder vermelde vogels geschikt om te worden tentoongesteld;  D De vogels vertoonden bij onderzoek geen klinische verschijnselen van een ziekte waarvoor het dier gevoelig is.  The undersigned veterinarian explains what follows:  D At the time of the inspection the birds listed below were suitable to be exhibited;  D The birds showed no clinical signs of a disease for which the animal is susceptible.  Der unterzeichnete Tierarzt erklärt folgendes:  D Zum Zeitpunkt der Inspektion waren die unten aufgeführten Vögel zur Ausstellung geeignet;  D Die Vögel zeigten keine klinischen Anzeichen einer Krankheit, für die das Tier anfällig ist.  Le vétérinaire soussigné explique ce qui suit:  D Au moment de l'inspection, les oiseaux énumérés ci-dessous pouvaient être exposés;  D Les oiseaux n'ont montré aucun signe clinique d'une maladie pour laquelle l'animal est susceptible. | |
| Naam dierenarts: ………………………………….    Handtekening dierenarts: ………………………………… | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gezondheidsverklaring t.b.v. tentoonstellen EE show te Herning (DE)**  Health declaration for exhibitions EE show Herning Danmark  Gesundheitserklärung für Ausstellungen EE show Herning Dänemark Déclaration de santé pour avoir exposé le EE show Herning Danemark | | |
|  | Naam van de vogel | Volledig ringnummer |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |
| **16** |  |  |
| **17** |  |  |
| **18** |  |  |
| **19** |  |  |
| **20** |  |  |
| **21** |  |  |
| **22** |  |  |
| **23** |  |  |
| **24** |  |  |
| **25** |  |  |

Naam dierenarts: ………………………………….

H Handtekening dierenarts: …………………………………