



IBR-VERKLARING

Bij deze verklaart ondergetekende:

Naam:

Adres: Woonplaats:

UBN:

Status bedrijf: **IBR gecertificeerd vrij/niet IBR gecertificeerd vrij**
(doorstrepen wat niet van toepassing is)

Het (de) navolgende voor de Holland Holstein sHow 2022 in te zenden dier(en) in het kader van IBR te hebben gevaccineerd.

| Naam dier | Levensnummer | Datum 1 ^e vaccinatie | Datum 2 ^e vaccinatie |
|-----------|--------------|---------------------------------|---------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Tevens verklaar ik er geen bezwaar tegen te hebben dat de organisatie bij mijn dierenarts navraag doet met betrekking tot bovenstaande enting(en).

Datum: 2022

Handtekening:
(veehouder)

Handtekening en stempel:
(dierenarts)