

IBR-VERKLARING



Bij deze verklaart ondergetekende:

Naam:

Adres: Woonplaats:

UBN:

Status bedrijf: **IBR gecertificeerd vrij/niet IBR gecertificeerd vrij**
Let op: onverdachte bedrijven vallen onder niet IBR gecertificeerd vrij
(doorstrepen wat niet van toepassing is)

Het (de) navolgende voor de Holland Holstein sHow 2024 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: 2024

Handtekening:
(veehouder)

Handtekening en stempel:
(dierenarts)