

DOCUMENT MELDINGSPLICHT TENTOONSTELLINGEN RUNDEREN

FORMULIER KLINISCH ONDERZOEK INZAKE BESMETTELIJKE DIERZIEKTEN

dierenarts	houder
naam:	naam:
adres:	adres:
postcode en plaats:	postcode en plaats:
DAP nummer:	UBN nummer:
Ondergetekenden, houder en de praktiserend dierenarts, van het bedrijf met bovengenoemd UBN nummer, verklaren dat op: datum: starttijd inspectie uur / min: eindtijd inspectie uur / min: door de dierenarts een algemeen klinisch onderzoek is uitgevoerd van:	
naam dier	levensnummer
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
die de houder van de dieren, naar zijn verklaring *, wil aanbieden voor de Vleesveekeuring op zaterdag 24 oktober 2026 te Mariënheem * (dus tussen 19 en 23 oktober 2026) Bij de inspectie zijn: ☒ op het moment van het algemeen onderzoek bij de op het formulier aangegeven dieren geen klinische verschijnselen vastgesteld die kunnen wijzen op de aanwezigheid van een besmettelijke dierziekte. ☒ naar verklaring van de houder bij overige dieren uit de koppel geen verschijnselen vastgesteld die kunnen wijzen op aangifteplichtige dierziekten	
Naam en handtekening dierenarts	Naam en handtekening houder

