



Vaccinationsattest for fjerkræ vedrørende Newcastle disease.

Ejer af nedenstående fjerkræ:

Navn: _____

Adr.: _____

Identifikation af dyrene med DF-fodring:

| Nr. | Årstal | Str. mm. | Ringnr. |
|-----|--------|----------|---------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |

| Nr. | Årstal | Str. mm. | Ringnr. |
|-----|--------|----------|---------|
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |
| 26 | | | |
| 27 | | | |
| 28 | | | |
| 29 | | | |
| 30 | | | |
| 31 | | | |
| 32 | | | |
| 33 | | | |
| 34 | | | |
| 35 | | | |
| 36 | | | |
| 37 | | | |
| 38 | | | |
| 39 | | | |
| 40 | | | |

Veterinærerklæring:

Undertegende dyrlæge erklærer herved,

at de ovenfor anførte stk. fjerkræ d.d. er fundet fri for tegn og symptomer på smitsomme sygdomme,

at ovenstående fjerkræ er vaccineret med en inaktiv vaccine mod Newcastle disease hos fjerkræ.

Dato for vaccination:

Vaccinens navn: Lot-nr.

.....
underskrift og stempel.

