



Secretariaat
 Annet Koersen
 Mob. 0626918465
 e-mail: wintershowzwolle@gmail.com
 IBAN NL88 RABO 0312 8090 18
 UBN 8245142

Formulier : Klinisch onderzoek

Dit formulier s.v.p. volledig invullen en samen met het vervoersformulier afgeven bij de ingang van het terrein van Loonbedrijf Koonstra te Vinkenbuurt. **ZONDER DEZE FORMULIEREN KUNNEN DE DIEREN BESLIST NIET TOEGELATEN WORDEN**, conform de eisen gesteld door het Ministerie van Economische Zaken.

DOCUMENT MELDINGSPLICHT TENTOONSTELLINGEN RUNDEREN FORMULIER KLINISCH ONDERZOEK INZAKE BESMETTELIJK DIERZIEKTEN

Dierenarts:	Houder:
Naam:	Naam:
Adres:	Adres:
Postcode en plaats:	Postcode en plaats:
DAP nummer:	UBN nummer:

Ondergetekenden, houder en de praktiserende 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.	

Die de houder van de dieren, naar zijn verklaring, wil aanbieden voor de Wintershow Zwolle* d.d 14 februari 2025

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 aangifte plichtige dierziekten.	
☐ Tijdens het bezoek bij de, aan de dierenarts getoonde, koppelgenoten op het oog geen afwijkingen vastgesteld van aangifte plichtige dierziekten.	
Naam en handtekening dierenarts	Naam en handtekening houder

*) conform de regeling dienen de genoemde dieren uiterlijk vijf dagen voorafgaand aan het vertrek naar een tentoonstelling onderzocht te worden.