Entformulier voor het registreren van konijnen welke geënt zijn tegen het Rabbit Viral Haemorrhagic Disease RVHD type 2

De ondergetekende: ..... (naam, voorletters)

wonende te: ..... (adres, postcode, plaats)

verklaart dat hij/zij eigenaar/eigenares c.q. houder/houdster is van op onderstaande genoemde konijnen.

Ras	Oornummer Rechts	Oornummers Links			

Hij/zij verklaart voorts dat hij/zij deze konijnen, in totaal …... stuks ter enting heeft aangeboden aan de hieronder vermelde dierenarts.

Handtekening eigenaar c.q. houder: .....

De ondergetekende dierenarts . ..... (naam en voorletters),

van Farmarts te Staphorst,

verklaart dat hij/zij bovenvermelde konijnen tegen het Rabbit Viral Haemorragic Disease RVHD type 2

heeft geënt op ..... (datum), vaccin , fabricaat.....

Partij: .....

Datum: …….. Stempel/handtekening dierenarts ……...