**Provinciale wedstrijddag “Luttenberg”**

Dit formulier a.u.b. volledig invullen en samen met het formulier klinisch onderzoek afgeven bij de ingang van de keuring in Luttenberg.

***Zonder deze formulieren kunnen de dieren beslist niet toegelaten worden, conform de eisen van de RVO!***

VERVOERSFORMULIER

Het volgende vervoersmiddel is gebruikt om de dieren naar Manege Luttenberg te Luttenberg te transporteren:

**Kenteken auto:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

De volgende persoon heeft de dieren naar Manege Luttenberg te Luttenberg vervoerd:

**Naam:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Postcode en woonplaats:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**De levensnummers van de dieren die worden aangevoerd bij Manege Luttenberg te Luttenberg zijn:**

1. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
2. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
3. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
4. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
5. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
6. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
7. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
8. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
9. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
10. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
11. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
12. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Aldus naar waarheid ingevuld:

Naam veehouder / transporteur: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Postcode en woonplaats: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Datum: . . . . . . . . . . . . . . . . .

Handtekening: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**PS: Vergeet u niet ook het ontsmettingsboekje behorende bij uw vervoermiddel mee te nemen?**

**Provinciale wedstrijddag “Luttenberg”**

Dit formulier a.u.b. volledig invullen en samen met het vervoersformulier afgeven bij de ingang van de keuring in Luttenberg.

***Zonder deze formulieren kunnen de dieren beslist niet toegelaten worden, conform de eisen van de RVO!***

**DOCUMENT GEZONDHEIDSVERKLARING TENTOONSTELLINGEN RUNDEREN**

 **FORMULIER KLINISCH ONDERZOEK INZAKE BESMETTELIJKE DIERZIEKTEN**

| DierenartsNaam:Adres:Postcode + plaats:DAP nummer: | HouderNaam:Adres:Postcode + plaats:UBN nummer: |
| --- | --- |

| Ondergetekenden, houder en 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:1. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
2. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
3. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
4. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
5. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
6. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
7. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
8. .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
 | Levensnummer1. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
2. . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
3. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
4. . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
5. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
6. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
7. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
8. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
 |
| --- | --- |

die de houder is van de dieren, naar zijn verklaring, wil aanbieden voor de Provinciale wedstrijddag “Luttenberg” d.d. 11 oktober 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 de verklaring van de houder bij de overige dieren uit de koppel geen verschijnselen vastgesteld die kunnen wijzen op aangifteplichtige dierziekten.
* Tijdens het bezoek bij de aan de dierenarts getoonde koppelgenoten op het oog geen afwijkingen vastgesteld van aangifteplichtige dierziekten.
 |
| --- |

Naam en handtekening dierenarts: Naam en handtekening houder:

***Conform de regeling dienen de genoemde dieren uiterlijk 5 dagen voorafgaand aan het vertrek naar een keuring onderzocht te worden.***