

**DOCUMENT GEZONDHEIDSVERKLARING TENTOONSTELLINGEN EN  
KEURINGEN RUNDEREN, SCHAPEN en GEITEN  
FORMULIER KLINISCH ONDERZOEK INZAKE BESMETTELIJKE DIERZIEKTEN**

De in te zenden dieren dienen 0 tot 5 dagen voor de keuring klinisch gekeurd te worden.

**UBN:** .....

**DIERENARTS:**

**HOUDER:**

Naam: .....

Naam: .....

Adres: .....

Adres: .....

Postcode en plaats: .....

Postcode en plaats: .....

Ondergetekende, 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:

Diersoort: .....

(volledige identificatienummer als bedoeld in artikel 8 vierde lid, van de regeling identificatie van dieren 2002)

Rund: ..... Rund: ..... Rund: .....

Rund: ..... Rund: ..... Rund: .....

Rund: ..... Rund: ..... Rund: .....

Rund: ..... Rund: ..... Rund: .....

Die de houder van de dieren, naar zijn verklaring, wil aanbieden voor:

**WINTERSHOW NOORD-HOLLAND, 5 maart 2025 te Middenmeer**

1. 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.
2. Naar de verklaring van de houder bij de overige dieren uit de koppel geen verschijnselen vastgesteld die kunnen wijzen op aangifteplichtige dierziekten.
3. Tijdens het bezoek bij de, aan de dierenarts getoonde, koppelgenoten op het oog geen verschijnselen vastgesteld van aangifteplichtige dierziekten.

Ondergetekende, houder geeft het bestuur van de organisatie van de Wintershow Noord-Holland toestemming de MPR en Stamboekgegevens van de door hem opgegeven dieren bij Coöperatie Koninklijke CRV UA op te vragen voor de keuring en deze gegevens te publiceren in de catalogus.

Naam en handtekening dierenarts

Naam en handtekening houder