



## Vaccinationsattest VEDRØRENDE PARAMYXOVIRUSINFEKTION HOS RACEDUER

Ejer af nedenstående fjerkræ:

Navn: .....

Adrs: .....

By: .....

### Identifikation af dyrene med DK-fodring:

Nr.	Årstal	Str. mm	Ringnr.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Nr.	Årstal	Str. mm	Ringnr.
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

### Ejererklæring:

Undertegnede ejer af ovennævnte duer erklærer herved på tro og love:

- 1) at duerne har været i min besiddelse i mindst 3 måneder eller siden klækningen,
- 2) at duerne holdes i dueslag, i hvilket der ikke findes andet fjerkræ,
- 3) at der er foretaget vaccination mod paramyxovirus i min dueflok af duer over 10 uger gamle med henblik på forebyggelse af paramyxovirus hos duer.

.....

underskrift og stempel.

### Veterinærerklæring:

Undertegnede dyrlæge erklærer herved,

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

at ovenstående duer er vaccineret med en inaktiv vaccine mod paramyxovirusinfektion hos duer.

Vaccinens navn: **Nobilis Paramyxo P 201 Vet.** ...Lot-nr. ....

Dato for vaccination: .....

.....

underskrift og stempel.