

# Aanmeldingsformulier

## Droes certificering

Naam eigenaar .....

Naam bedrijf .....

Adres .....

Postcode/woonplaats .....

Telefoonnummer ..... Mobiel nummer .....

E-mailadres .....

**O Ik geef toestemming dat de status "Droes-vrij" of "Droes-onverdacht" van mijn bedrijf openbaar wordt gemaakt.**

**en met toestemming van de eigenaren/verzorgers van de volgende paarden meld ik me hierbij aan voor de GD Droes-certificering.**

Naam .....

Datum .....

Handtekening\* .....

*\* Door uw handtekening verklaart u dat u de documenten "Droes certificering: werkwijze" en "Aanpak droes" hebt gelezen en begrepen, deze hebt besproken en hier uitvoering aan zult geven met de paardeneigenaren en betrokken dierenarts(en).*

## Primair verantwoordelijke dierenarts

Naam praktijk .....

Naam dierenarts .....

Plaats praktijk .....

(Mobiel)nummer .....

**Vermeld a.u.b. alle paarden, pony's, ezels en muil dieren die op het bedrijf aanwezig zijn in de tabel op de volgende pagina.**

**Stuur het compleet ingevulde formulier a.u.b. op naar:**

**GD, t.a.v. KCA paard, Postbus 9, 7400 AA Deventer of naar [kcapaard@gddiergezondheid.nl](mailto:kcapaard@gddiergezondheid.nl)**

---

<b>Naam paard</b>	<b>Paspoortnummer/chip</b>	<b>Eigenaar/verzorger</b>	<b>Dierenarts</b>
<b>1</b>			
<b>2</b>			
<b>3</b>			
<b>4</b>			
<b>5</b>			
<b>6</b>			
<b>7</b>			
<b>8</b>			
<b>9</b>			
<b>10</b>			
<b>11</b>			
<b>12</b>			
<b>13</b>			
<b>14</b>			
<b>15</b>			

---

<b>Naam paard</b>	<b>Paspoortnummer/chip</b>	<b>Eigenaar/verzorger</b>	<b>Dierenarts</b>
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

---

<b>Naam paard</b>	<b>Paspoortnummer/chip</b>	<b>Eigenaar/verzorger</b>	<b>Dierenarts</b>
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			