



## INZENDFORMULIER SECTIE PELSDIEREN

Inzendnummer: **In te vullen door GD**

Volgnummer ophaaldienst: _____ Aantal ontvangen: <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Ophaaldienst Inschrijven paraaf: _____ Autoriseren: _____	U } cçæ } * ^!À { æc^!ææ: } <b>Afleveradres:</b> GD Rigistraat 25 7418 EW Deventer	Deze ruimte niet beschrijven
--	--	------------------------------

**Formulier zo VOLLEDIG mogelijk invullen.**

<b>Veehouder (eigenaar UBN):</b> Adres: _____ Postcode + Plaats: _____	UBN : <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> Rel : <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
<b>Dierenarts/praktijk:</b> Plaats: _____	Nr : <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
<b>Extra adressant :</b>	Nr : <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>

Inzender is	<input type="checkbox"/> Veehouder <input checked="" type="checkbox"/> Dierenarts <input type="checkbox"/> Overige:	
Rekening naar:	<input type="checkbox"/> Veehouder <input type="checkbox"/> Dierenarts <input checked="" type="checkbox"/> Overige:	
Diersoort of sector	<input type="checkbox"/> Pelsdier, soort: _____	

Nr.	Levensnummer / Naam dier	dg	wk	mnd	jr	Behandeling Zo ja, waarmee	Enting in de laatste twee maanden Zo ja, waarmee? d.d.
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Levend <input type="checkbox"/> Verw. vrucht <input type="checkbox"/> Kadaver <input type="checkbox"/> Orgaan/tumor	
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Levend <input type="checkbox"/> Verw. vrucht <input type="checkbox"/> Kadaver <input type="checkbox"/> Orgaan/tumor	
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Levend <input type="checkbox"/> Verw. vrucht <input type="checkbox"/> Kadaver <input type="checkbox"/> Orgaan/tumor	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

<b>REDEN INZENDING</b>	<b>EUTHANASIE</b>
<input type="checkbox"/> Streptococentyping <input type="checkbox"/> Koop- /verzekeringkwestie ( zie aanvullende informatie) <input type="checkbox"/> Verwerper <input type="checkbox"/> Klachten ( zie aanvullende informatie ) <input type="checkbox"/> Proef/Project GD-nr. _____ <input type="checkbox"/> Scrapie-onderzoek	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

<b>VERSCIJNSELEN</b>			
Sinds <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> (datum) zijn er <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> dieren ziek, <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> dieren dood, <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> verwerpers			
<input type="checkbox"/> Ademhalingsproblemen <input type="checkbox"/> Braken <input type="checkbox"/> Circulatiestoornissen <input type="checkbox"/> Diarree <input type="checkbox"/> Hoesten	<input type="checkbox"/> Huidaandoening <input type="checkbox"/> Koorts <input type="checkbox"/> Kreupelheid <input type="checkbox"/> Plotseling dood <input type="checkbox"/> Produktieproblemen	<input type="checkbox"/> Te hoog celgetal <input type="checkbox"/> Mastitis/Uierontsteking <input type="checkbox"/> Verhoogde uitval <input type="checkbox"/> Vermageren / slechte groei <input type="checkbox"/> Verwerpen	<input type="checkbox"/> Vruchtbaarheidsproblemen <input type="checkbox"/> Zenuwverschijnselen <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____

**Aanvullende informatie: Let op! Gesubsidieerde secties maximaal 3 dieren, zie ook Voorwaarden gesubsidieerde sectie pelsdieren, mei 2012**

---



---



---

Naam: ..... Handtekening: .....	Chauffeur ophaaldienst: ..... Handtekening: .....
------------------------------------	--