



Bilag 1

Aftale om sundhedsrådgivning for fåre- og gedebesætninger

(Udfyldes formularen manuelt skal dette være med blokbogstaver)

Besætning

Besætningsnr.:

Adresse:

Tlf.nr.:

E-mail:

Fax nr.:

Besætningsdyrlæge

Navn:

Adresse:

Autorisationsnummer:

Tlf.nr.:

E-mail:

Fax nr.:

Sundhedsrådgivningen omfatter en besætning bestående af

Dyreart (får eller geder)

Brugsart

Undertegnede har den indgået aftale om sundhedsrådgivning i henhold til bekendtgørelse om sundhedsrådgivningsaftale for fåre- og gedebesætninger. Aftalen kan opsiges af hver af parterne med 30 dages varsel.

Den ansvarlige for besætningen:

Navn:

Adresse:

(Underskrift)

Besætningsdyrlæge:

Navn:

Adresse:

(Underskrift)