



Bilag 1

Aftale om sundhedsrådgivning i svinebesætninger

Besætning

Adresse: Tlf.nr.: Fax nr.:
CHR-nr.: e-mail:

Besætningsdyrlæge

Navn: Autorisationsnr. : Praksisnr. :
Adresse: Tlf.nr.: Fax nr.:
e-mail:

Besætningen består af

___ søer, gylte, orner, antal: ___ svin over 30 kg, antal: ___ svin 7-30 kg, antal:
(undtagen søer, gylte, orner)

Aftaletype (afkrydses)

- Tværfaglig sundhedsrådgivning
- Sundhedsrådgivning med staldskole
- Tilvalgsmodul
- Kun slagtesvin (30 kg - slagting) på CHR-nr.

Undertegnede har den indgået aftale om sundhedsrådgivning i henhold til bekendtgørelse om sundhedsrådgivningsaftaler for svinebesætninger.

Aftalen om sundhedsrådgivning kan opsiges af hver af parterne med en måneds varsel.

Besætningsansvarlig:

Navn:

Adresse:

.....
.....
(Underskrift)**Besætningsdyrlæge:**

Navn:

Adresse:

.....
.....
(Underskrift)