



Bilag 1

Aftale om sundhedsrådgivning i svinebesætninger

(Udfyldes formularen manuelt skal dette være med blokbogstaver)

Besætning

Besætningsnr.:

Tlf.nr.:

Fax nr.:

Adresse:

E-mail:

Besætningsdyrlæge

Navn:

Autorisationsnr.:

Adresse:

Tlf.nr.:

Fax nr.:

E-mail:

Besætningen består af

___ søer, gylte, orner

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

___ svin 7-30 kg,

Aftaletype (afkrydses)

- Tværfaglig sundhedsrådgivning
- Sundhedsrådgivning med staldskole
- Tilvalgsmodul
- Kun slagtesvin (30 kg - slagting) i besætningen.

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 30 dages varsel.

Besætningsansvarlig:

Navn:

Adresse:

Besætningsdyrlæge:

Navn:

Adresse:

.....
(Underskrift)

.....
(Underskrift)