

# Bijlage Dierenartsverklaring **Déclaration vétérinaire**

*Bij Aanvraag Ontheffing verbod gebruik honden als trekkracht* **Annexe au formulaire de demande pour obtenir une dérogation à l'interdiction de se servir de chiens pour des activités de trait**

Chipnummer hond  
*Neem over van het  
aanvraagformulier.*

**Numéro de puce**

BSN eigenaar

**Propriétaire du chien, numéro d'identification national**

## 1. Veterinaire keuring **Examen vétérinaire**

Voer de keuring uit volgens de beschrijving in het boek 'Anamnese lichamelijke onderzoek gezelschapsdieren' van Rijnberk en Van Sluijs.

*Deze verklaring is geldig voor de duur van de ontheffing. Cette déclaration est valable pour la durée de la dérogation*

1.1 Geef een algemene indruk van de hond. **Impression générale du chien**

1.2 Beschrijf het resultaat van het algemeen lichamelijk onderzoek. **Résultat de l'examen physique**

1.3 Beschrijf het aanvullend orthopedisch onderzoek.  
*U hoeft deze vraag alleen in te vullen als dit nodig is.*

**Résultat de l'examen supplémentaire orthopédique (si nécessaire)**

## 2. Geschiktheid **Aptitude**

2.1 Is de hond geschikt als trekkracht voor die activiteit die op het aanvraagformulier voor de ontheffing is ingevuld?

**Est-ce que le chien est adapté à l'activité de trait sur le formulaire de demande**

Eventuele opmerkingen:

## 3. Risico's en maatregelen **Risques et mesures**

3.1 Verwacht u nu of op lange termijn (vijf jaar) risico's voor de gezondheid en het welzijn van de hond als deze wordt ingezet als trekkracht?

**Est-ce que vous attendez des risques maintenant ou à long terme (5 ans) pour la santé du chien à cause des activités?**

Nee **Non**

Ja, ik verwacht nu volgende risico's: **Oui, j'attends les risques suivantes maintenant:**

Ja, ik verwacht op lange termijn volgende risico's: **Oui, j'attends les risques suivantes en long terme:**

3.2 Beschrijf maatregelen die voorkomen dat de gezondheid

**Décrivez des mesures pour éviter des effets négatifs sur la santé du chien, par exemple la durée maximale de l'activité.**

en het welzijn van de hond  
worden aangetast.  
*Bijvoorbeeld de maximale  
belastingsduur.*

## 4. Ondertekening **Signature**

4.1 Ondertekenen het formulier en

**Envoyez le formulaire signé avec le formulaire de demande  
à: [rvotrekhonden@rvo.nl](mailto:rvotrekhonden@rvo.nl)**

stuur het terug naar:  
Rijksdienst voor  
Ondernemend Nederland  
Postbus 40225  
8004 DE Zwolle  
*Het registratienummer vraagt u  
op via  
[diergeeneeskunderegister.nl](http://diergeeneeskunderegister.nl)*

Ik verklaar dat ik deze verklaring volledig en naar waarheid  
heb ingevuld.

**Je soussigné(e) déclare sur l'honneur que les renseignements figurant ci-dessus sont, à ma  
connaissance, véridiques et complets.**

Naam dierenartspraktijk  
Naam dierenarts

**Nom du cabinet vétérinaire (ou clinique)  
Nom du vétérinaire**

Adres  
Postcode en plaats  
Registratienummer  
Diergeeneeskunderegister

**Adresse  
Code postal  
Numéro d'enregistrement dans l'Ordre Vétérinaire**

Datum - -  
Handtekening

**Date  
Signature**