Hierbij verklaren wij op te treden als elkaars vervanger in het kader van de Regeling Geborgde Rundveedierenarts.

Naam Geborgde Rundveedierenarts	UDN	Handtekening	Datum
Naam dierenarts spoedeisende hulp	**UDN**	**Handtekening**	**Datum**