



Legalisering på følgende besætningsnumre _____, _____, _____

tilknyttet CHR-nr. _____

Jeg giver hermed tilladelse til, at nedenstående person(er) får adgang til besætningens data til anvendelse i forbindelse med rådgivningsaktiviteter i ovennævnte besætningsnumre. For nogle typer er der mulighed for at indsætte 2 personer.

1. Rådgiver: Både punkt 1A og 1B skal udfyldes (spørg evt. rådgiveren)

Rådgiver _____

Vejledernr. _____

Adresse: _____

Rådgivertype (sæt kryds i kolonnen umiddelbart bag den ønskede kode).

Kvægbrugskonsulent	kode 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Produktionsassistent	kode 4	<input type="checkbox"/>	kode 16	<input type="checkbox"/>
Avlskonsulent	kode 5	<input type="checkbox"/>	kode 15	<input type="checkbox"/>
Reproduktionskonsulent	kode 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Privat rådgiver	kode 11	<input type="checkbox"/>	kode 14	<input type="checkbox"/>
Kløvbeskærer	kode 17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1B: Skal denne rådgiver erstatte den hidtidige rådgiver i Centralt Husdyrbrugsregister ?JA NEJ **2. Dyrlæge: Både punkt 2A og 2B skal udfyldes (spørg evt. dyrlægen)****2A:** Dyrlæge: _____ Praksisnr. _____

Adresse: _____

Dyrlægetype (sæt kryds i kolonnen umiddelbart bag den ønskede kode).

Dyrlæge	kode 7	<input type="checkbox"/>
KST dyrlæge	kode 8	<input type="checkbox"/>
Anden dyrlæge	kode 9	<input type="checkbox"/>
Privat dyrlæge	kode 10	<input type="checkbox"/>

2B: Skal denne dyrlæge erstatte den hidtidige besætningsdyrlæge i Centralt Husdyrbrugsregister ?JA NEJ **3. Underskrift**

Besætningsejer: _____

Adresse: _____

Dato _____ 20____

Besætningsejers underskrift*Det er ikke et krav at der er givet tilladelse eller udfyldt oplysninger til både 1 og 2.*