



**Verklaring van essentiële middelen  
Déclaration des ressources essentielles**

**Verklaring over volgend pleziervaartuig:  
Déclaration relative au bateau de plaisance suivant :**

Naam pleziervaartuig : Nom du bateau de plaisance :	
Naam eigenaar : Nom du propriétaire :	
Categorie medische uitrusting : Catégorie de la dotation médicale :	A / B / C

*(Duid aan wat van toepassing is / Indiquez ce qui est d'application )*

**Deze verklaring wordt uitgereikt overeenkomstig de bepalingen van het Koninklijk besluit van 15 november 2021 inzake essentiële middelen aan boord van schepen. Hiermee wordt verklaard dat de medische uitrusting is nagezien en bijgewerkt voor bovenvermeld pleziervaartuig.  
Cette déclaration est délivrée conformément à l'Arrêté royal du 15 novembre 2021 relatif aux ressources essentielles à bord des navires. Avec cette déclaration, il est déclaré que la dotation médicale est révisée et remplie pour le bateau mentionné au-dessus.**

**Stempel of gegevens van de apotheek:  
Cachet ou données de la pharmacie :**

**Handtekening:  
Signature :**

**Datum van de verklaring :  
Date de la déclaration :**