



HUNDENS NAMN.....

RAS.....FÖDD.....KÖN.....

HUNDÄGARENS NAMN

GATUADDRESS.....

POSTNUMMER.....POSTADDRESS.....

TELE. MOBIL.....

NÅGOT SOM KAN VARA BRA FÖR OSS ATT VETA OM HUNDEN.....

Hundägaren försäkrar att hunden är fullt frisk och fri från smittosamma sjukdomar. Försäkrad och vaccinerad.
Ev. veterinärs kostnader betalas av hundägaren. Om hunden inte är försäkrad står ägaren själv för detta.

Underskrift Datum.....

Hundägare.....

