

LIDNUMMER:

.....



Naam :

Voornaam :

Adres : Nr :

Gemeente :

Postcode :

Telefoonnummer :

Gsm :

Email-adres :

Naam Hond :

Geboortedatum :

Ras :

Stamboom :

Naam Hond :

Geboortedatum :

Ras :

Stamboom :

Verzekeringsmaatschappij geleider :

Polisnummer :

Handtekening lid lid/geleider voor akkoord reglement en voor bevestiging
aangesloten te zijn bij een familiale verzekering :

Door bestuurslid in te vullen :

Betalingswijze : Bank / Cash op :

Ontvangen door :



Beste-nieuw-lid

Welkom in de hondenschool 'De Hondenhoeve', te Zwijnaarde.

De gezondheid van uw hond, alsook die van de andere honden in de school, is uw en onze hoofdbekommernis.

Derhalve vragen wij u beleefd om bij het volgende bezoek met uw hond aan uw dierenarts dit formulier te willen voorleggen.

Gelieve het daarna ons zo vlug mogelijk te bezorgen.

NAAM HOND :

NAAM EIGENAAR :

De hond is gevaccineerd tegen :

- | | |
|--|-----------|
| 1) hondenziekte | OK / Neen |
| 2) kattenziekte | OK / Neen |
| 3) leptospirose | OK / Neen |
| 4) besmettelijke hepatitis | OK / Neen |
| 5) kennelhoest (type vaccin Pneumodog) | OK / Neen |

Op datum van :

Naam, datum, handtekening (stempel) van de dierenarts :