

ANGABEN FÜR DAS HUNDEREGISTER

Tierhalter

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Vorname |       |
| Adresse |       |
| Natel |       |
| E-Mail |       |
| Amicus Personen-ID(falls bereits vorhanden) |       |

Hund

|  |  |
| --- | --- |
| Microchip-Nr. |       |
| Rasse  |       |
| Name |       |
| Geburtsdatum |       |
| Geschlecht |       |

**Bitte legen Sie eine Kopie des Impfbüchleins bei und retournieren Sie dieses Formular inkl. Unterlagen per Mail oder Post.**

Datum Unterschrift