



Anmeldung Zwärgliparadies

Name Hund: _____

Rasse: _____

Chip-Nummer: _____

Geburtstag: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Kastriert: Ja Nein

Allergien/Krankheiten: _____

Jagt der Hund? Ja Nein

Freilauf beim Spazieren: Ja Nein

Name/Vorname Halter/ Halterin: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Notfallnummer (wenn der Halter oder die Halterin nicht erreichbar ist): _____