|  |  |
| --- | --- |
| **Hundens fører**  |  |
| **Hundens kaldenavn** |  |
| **Hundens race** |  |
| **Hundens fødselsdato** |  |
| **Telefonnummer 1** |  |
| **Telefonnummer 2** |  |
| **E-mail** |  |
| **Sidste dato for hundens vaccination** |  |
| **Hundeforsikringen bliver fornyet (dato)** |  |
| **Er du medlem af DMK (ja/nej)** |  |
| **Må kontaktes af DMK (ja/nej)** |  |
| **Betalt (udfyldes af kasserer)** |  |