

Registrering af hund i AAB afdeling 20

Ejers navn: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Hundens race(r): _____

Farve/særlige kenderegn: _____

Han/hun: _____

Fødselsdato: _____

Hundens navn: _____

Tatoveringsnr./chipnr.: _____

Lovpligtig ansvarsforsikring, selskabs navn: _____

Jeg er indforstået med, at registreringen kun gælder for én hund i dennes levetid. Jeg er bekendt med de nedskrevne betingelser for at holde hund i min bolig samt konsekvenserne af, at betingelserne ikke overholdes.

Lejer, underskrift: _____

Bestyrelsesrepræsentant, underskrift: _____

Med underskrift af såvel lejer som repræsentant for bestyrelsen, er dette dokument at betragte som tillæg til lejekontrakten.

Dato: ____/____20____ AAB, Afdeling 20

Kopi af forsikringspolice afleveret: ____

Kopi af registreringsattest afleveret: ____

Kopi af foto afleveret: ____