

Anmeldung für Chip-Registration bei Hunden

Wurf Name: _____



Zuchtname: _____

Züchter/in: _____

ID-Nummer Amicus: _____

Rasse: _____

Geburtsdatum: _____

Fellart: _____

Bitte ankreuzen: Heimtierpass Impfausweis Mutter: _____

Vater: _____

m/w	Name	Farbe	Besitzername	Adresse	Telefon	Chipnummer (wird durch Tierarztpraxis ausgefüllt)

Bitte gut lesbar ausfüllen und bis spätestens einen Tag vor dem Tierarzttermin faxen (052 630 50 40), mailen (info@tezetag.ch), oder bei uns vorbei bringen.

Heimtierpässe geschrieben: _____ Amicus-Anmeldung: _____