

Klub für Grosse Schweizer Sennenhunde

Adressenmeldung der neuen Eigentümer **(BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!)**

Innerhalb 2 Wochen nach Abgabe des letzten Welpen einsenden an:

Regula Schwab, Lenggasse 16, 3860 Meiringen, regula.schwab@bluewin.ch

Wichtig: Bitte vollständig ausfüllen, die Daten werden für die Nachzuchtkontrolle benötigt

Zuchtnamen: _____

Züchter/in: _____

Mutter der Welpen: _____

Vater der Welpen: _____

Wurfdatum: _____

Name des Hundes: _____ SHSB Nr.: _____

ChipNr: _____ Sprache: _____

Name des Besitzers: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Land: _____ E-Mail: _____

Tel.: _____ Natel: _____

Name des Hundes: _____ SHSB Nr.: _____

ChipNr: _____ Sprache: _____

Name des Besitzers: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Land: _____ E-Mail: _____

Tel.: _____ Natel: _____

Name des Hundes: _____ SHSB Nr.: _____

ChipNr: _____ Sprache: _____

Name des Besitzers: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Land: _____ E-Mail: _____

Tel.: _____ Natel: _____

Name des Hundes: _____ SHSB Nr.: _____

ChipNr: _____ Sprache: _____

Name des Besitzers: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Land: _____ E-Mail: _____

Tel.: _____ Natel: _____

Name des Hundes: _____ SHSB Nr.: _____

ChipNr: _____ Sprache: _____

Name des Besitzers: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Land: _____ E-Mail: _____

Tel.: _____ Natel: _____

Name des Hundes: _____ SHSB Nr.: _____

ChipNr: _____ Sprache: _____

Name des Besitzers: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Land: _____ E-Mail: _____

Tel.: _____ Natel: _____

Name des Hundes: _____ SHSB Nr.: _____

ChipNr: _____ Sprache: _____

Name des Besitzers: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Land: _____ E-Mail: _____

Tel.: _____ Natel: _____

Name des Hundes: _____ SHSB Nr.: _____

ChipNr: _____ Sprache: _____

Name des Besitzers: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Land: _____ E-Mail: _____

Tel.: _____ Natel: _____

Name des Hundes: _____ SHSB Nr.: _____

ChipNr: _____ Sprache: _____

Name des Besitzers: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Land: _____ E-Mail: _____

Tel.: _____ Natel: _____

Name des Hundes: _____ SHSB Nr.: _____

ChipNr: _____ Sprache: _____

Name des Besitzers: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Land: _____ E-Mail: _____

Tel.: _____ Natel: _____

Name des Hundes: _____ SHSB Nr.: _____

ChipNr: _____ Sprache: _____

Name des Besitzers: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Land: _____ E-Mail: _____

Tel.: _____ Natel: _____
