

Stamoplysninger 2019



Remove Watermark Now

Odsherred
Civile
Hundeforening

Fører navn:		Adresse:	
Postnr.:		By:	

Kontaktoplysninger:			
Email:		Tlf:	
Odsherred kommune		Anden kommune	

Fører:	
0-17 år	
18-24 år	
25-59 år	
60< år	
Fødselsdag:	

Hund:	
Kaldenavn:	
Race:	
Alder:	
Køn:	

↓ Udfyldes af foreningen ↓	
Vaccineret:	Medlemsnr:
Kontrolleret af:	Listenr:
Forsikringselskab:	Betalt:
Kvittering forevist:	Dato:

Ved min indmeldelse og udfyldelse af ovenstående blanket, giver jeg samtykke til at ovennævnte oplysninger kan anvendes af foreningen i foreningsøjemed, samt at lejlighedsfoto med undertegnede på, må anvendes på foreningens hjemmeside og sociale medier: Der henvises til foreningens persondatapolitik på hjemmesiden.

Underskrift: _____