



Begäran av omplacering

Fullständigt namn enl. reg.beviset:.....

Reg.nr:..... Födelsedatum:.....

Uppfödare/Kennel.....

Föräldrardjurens fullständiga namn och födelsedatum:.....

.....

Ägare:.....

Adress:.....

Medlemsnr. i AfBR:..... E-post:.....

Valfria uppgifter

Om valfria uppgifter ifylles måste även intyg medskickas.

Ledstatus:

HD Ua A B Annat.....

AD Ua Annat.....

Mentalstatus:

Gdk karaktärsprov med gdk skottprov

Gdk MUH med gdk skottprov

Gdk MH med gdk skottprov

Gdk korning, mentaldel med gdk skottprov

Gdk L-test

Exteriör:

Utställd med betyget:.....

Datum..... Plats.....

Övriga upplysningar:.....

.....

Härmed försäkrar jag att ovanstående uppgifter är riktiga

Underskrift..... Ort/Datum.....

Denna blankett och eventuella bilagor skickas till:

Åsa Alfred
Blackstorp Solgläntan
590 48 Vikingstad

Vid frågor, ring: 013-27 32 10