



Begäran av valphänvisning

* = obligatoriska uppgifter

*Hanens fullständiga namn enl. reg. beviset:.....

***Ledstatus:**

HD: Ua
 A
 B

AD:

***Mentalstatus:**

Gdk karaktärsprov med gdk skottprov
 Gf MUH med gdk skottprov
 Gf MH med gdk skottprov
 Gdk korning, mentaldel med gdk skottprov
 Gdk L-test

***Exteriör:**

Utställd i öppen klass med betyget.....

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

Tidigare lämnad avkomma? Ja Nej År.....

Övriga upplysningar:.....

.....

*Tikens fullständiga namn enl. reg. beviset:.....

***Ledstatus:**

HD: Ua
 A
 B

AD:

***Mentalstatus:**

Gdk karaktärsprov med gdk skottprov
 Gf MUH med gdk skottprov
 Gf MH med gdk skottprov
 Gdk korning, mentaldel med gdk skottprov
 Gdk L-test

***Exteriör:**

Utställd i öppen klass med betyget.....

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

Tidigare lämnad avkomma? Ja Nej År.....

Övriga upplysningar:.....

Ovanstående föräldrardjur parades.....

*Hänvisning fr.o.m.....

Valparna föds/föddes.....

Antal hanar/tikar.....

Leveransdatum.....

*Uppfödare/Kennel.....

Adress.....

Telefonnr.....E-post.....

*Medlemsnr i AfBR.....

Jag vill ha valphänvisning

Jag vill ha 3 veckors förlängning av valphänvisning

Härmed försäkrar jag att ovanstående uppgifter samt bifogade kopior på ledstatus, mentalstatus och exteriör är riktiga

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

Denna blankett och bilagor skickas till:

Anna Ivaska
Odengatan 9
974 36 LULEÅ

Vid frågor ring 070-362 12 35