

Registrering af Hunde i AAB afdeling 20

Ejers navn: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Hundens race (evt. blanding af 2 racer): _____

Farve/særlige kenderegn: _____

Han/hun: _____ Fødselsdato: _____

Hundens navn: _____

Tatoveringsnr./chipnr.: _____

Lovpligtig hundeanvarsforsikringsselskabs navn: _____

Jeg er indforstået med, at registreringen kun gælder for en hund i dennes levetid. Jeg er bekendt med de nedskrevne betingelser for at holde hund i min bolig samt konsekvenserne af, at betingelserne ikke overholdes.

Lejers underskrift: _____

Husdyrudvalgets underskrift: _____

Med underskrift af såvel lejer som repræsentant for husdyrudvalget er dette dokument at betragte som tillæg til boligoverenskomsten.

Dato: ____ / ____ 20 ____ i AAB Afdeling 20

Kopi af forsikringspolice afleveret _____

Kopi af registreringsattest afleveret _____

Kopi af foto _____