

Anmälningssblanketten ska skickas **senast** när valparna är tre veckor gamla. Vänligen bokstavera tydligt för att säkra en korrekt registrering. Samtliga levande valpar **ska** registreras. Denna blankett skickas in samtidigt som "Stamboksregistrering Valpkull".

Valpens namn inkl. kennelprefix Får högst innehålla 35 bokstäver inkl. mellanrum	Kön	Färg & tecken	Ägarens namn, adress, postadress
_____	<input type="text"/>	_____	Namn: _____ Adress: _____ Postadress: _____
_____	<input type="text"/>	_____	Namn: _____ Adress: _____ Postadress: _____
_____	<input type="text"/>	_____	Namn: _____ Adress: _____ Postadress: _____
_____	<input type="text"/>	_____	Namn: _____ Adress: _____ Postadress: _____
_____	<input type="text"/>	_____	Namn: _____ Adress: _____ Postadress: _____
_____	<input type="text"/>	_____	Namn: _____ Adress: _____ Postadress: _____
_____	<input type="text"/>	_____	Namn: _____ Adress: _____ Postadress: _____
_____	<input type="text"/>	_____	Namn: _____ Adress: _____ Postadress: _____
_____	<input type="text"/>	_____	Namn: _____ Adress: _____ Postadress: _____
_____	<input type="text"/>	_____	Namn: _____ Adress: _____ Postadress: _____