



## INSCHRIJVING MAG-TEST

### GEGEVENS KLANT

Naam + voornaam/firma:	
Straat + nummer:	
Postcode + gemeente:	
Geboortedatum:	
Tel/gsm:	
E-mail:	
BTW-nr (indien van toepassing)	

### GEGEVENS HOND

Officiële naam:	
Roepnaam:	
Geboortedatum:	
Ras:	
Geslacht:	Reu / Teef
Gecastreerd/gesteriliseerd?	Ja / Nee
Dierenarts (naam + adres)	Datum:
Inentingen	Ja / Nee (vaccinatieboekje meebrengen)
Chipnummer	

### REDEN VAN DE TEST


### VERWACHTINGEN/OPMERKINGEN




## INSCHRIJVING MAG-TEST

### ANDERE GEGEVENS

Wenst u een test voor Therapiedier vzw?	Ja / Nee	
Van waar kent u Toscazahoever?	Actief / Passief	
Wilt u op de hoogte gehouden worden van onze activiteiten?	Ja / Nee	

### HANDTEKENING EN DATUM VOOR AKKOORD

Met de ondertekening gaat u akkoord met:

- De algemene voorwaarden van Toscazahoever, terug te vinden op de site: [www.toscazahoever.be](http://www.toscazahoever.be)
- Indien u ook laat testen voor Therapiedier vzw, dat u een erkend certificaat zal ontvangen indien het dier slaagt voor de test en dat u een medische gezondheidsverklaring moet voorleggen vóór het afnemen van de test
- We bewaren je gegevens tijdelijk en met respect voor je privacy. Meer info vind je in de privacyverklaring op de website.

Datum + handtekening: