



INSCHRIJVING MAG-TEST

GEGEVENS KLANT

De heer / Mevrouw / Firma:	
Straat + nummer:	
Postcode + gemeente:	
Geboortedatum:	
Tel / gsm:	
E-mail 1:	
E-mail 2:	
BTW-nr (indien factuur gewenst):	

GEGEVENS HOND

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

REDEN VAN DE TEST

OPMERKINGEN

ANDERE GEGEVENS

Wenst u ook een test voor Therapiedier (Actief of Passief)?	Ja / Nee	voor Actief / Passief
Van waar kent u Toscazahoeve?		
Wilt u op de hoogte gehouden worden van onze activiteiten?	Ja / Nee	

HANDTEKENING EN DATUM VOOR AKKOORD

Met de ondertekening gaat u akkoord met
<ul style="list-style-type: none">de algemene voorwaarden van Toscazahoeve, terug te vinden op de site www.toscazahoeve.beindien u ook laat testen voor Therapiedier, dat u een erkend pasje zal ontvangen indien geslaagd voor de test en dat u een medische gezondheidsverklaring moet voorleggen vóór de test wordt afgenomen van uw hond
Datum + handtekening: