Parson Russell Terrier Club Nederland

DEKAANGIFTE

Gegevens Fokker:

Naam: _____ Dhr./Mevr.: _____
Adres: _____
Postcode: _____ Woonplaats: _____
Telefoon vast: _____ Telefoon mobiel: _____
E-mail adres: _____ Lid nummer: _____

Datum 1e dekking: _____ Datum verwacht: _____
Datum 2e dekking:

Gegevens teef:

Naam teef: _____ Geb. datum: _____
NHSB nr.: _____ Chip/Tat. Nr.: _____
Kleur: _____ Beharing: _____
Kwalificatie: _____ WHC/Titels: _____

Gegevens reu:

Naam 1e reu: _____ Geb. datum: _____
NHSB nr.: _____ Chip/Tat. Nr.: _____
Kleur: _____ Beharing: _____
Kwalificatie: _____ WHC/Titels: _____

Eigenaar: _____ Woonplaats: _____

Formulieren die niet correct ingevuld zijn of waarvan de opgevraagde stukken ontbreken worden niet in behandeling genomen.

De eigenaren van de reu en de teef verklaren dat dit formulier naar waarheid is ingevuld.

Getekend op: _____ Plaats: _____

Eigenaar teef: Eigenaar reu:

Dit formulier, met alle overige documenten, graag binnen 4 weken na de dekkingsdatum insturen naar :
dekaangifte@prtcn.nl
of per post naar:
Dekaangifte P.R.T.C.N.
p/a Vergiliusstraat 82
3076 XJ ROTTERDAM

Samen met dit formulier het volgende meesturen van zowel de reu(en) als de teef:

- kopie stamboom
- kopie van alle, volgens het op dat moment geldende VFR, gezondheidsuitslagen
- kopie van 2 behaalde kwalificaties op een FCI tentoonstelling