



GEMEINDE ROTHENTHURM

Gemeindeverwaltung
Schulstrasse 4
Postfach 67
6418 Rothenthurm

Absender

Rothenthurm, _____

Anmeldung Hund

Mikrochip-Nr. _____ Name Hund _____

Geburt
Geburtsdatum: _____

Erwerb
Datum: _____

Bisheriger Hundehalter: _____

Bitte eine Kopie von der Versicherungspolice beilegen.

Unterschrift
