



## Anmeldeformular – Prevent a bite (PAB-Biel)

---

Angaben zum Halter

Name		Vorname	
Strasse / Nr.		PLZ / Wohnort	
Geb. Datum		Heimatort	
E- Mail		Natel	

Angaben zum Hund

Name		Rasse / Mix	
Chip Nr.		Geb. Datum	
Grösse (cm)		Gewicht (kg)	

isa@1st.ch

oder

Isabelle Mosimann, Höhestrosse 19, 2563 Ipsach

Ort, Datum

Unterschrift