



BLANKETTEN FYLLS I AV FUNKTIONÄR (ANMÄLARE)

Ifylld och underskriven blankett skickas omgående till: Svenska Kennelklubben, Tävlingsavdelningen, 163 85 Spånga.

HUNDÄGAREN eller dennes ombud

Namn		
Adress		
Tel bostad	Mobil	
E-post		
Reg.nr bil	Bilmärke	Färg

BILÄGAREN (om annan än hundägaren)

Namn		
Adress		
Tel bostad	Mobil	
E-post		
Reg.nr bil	Bilmärke	Färg

HUNDEN

Hunden namn (enligt registrering)		Ras
Registreringsnr	ID-nr/Chipnr	Hane <input type="checkbox"/> Tik <input type="checkbox"/>

HÄNDELSEN INTRÄFFADE VID:

Utställning <input type="checkbox"/>	Prov <input type="checkbox"/>	Tävling <input type="checkbox"/>	Annan organiserad aktivitet <input type="checkbox"/> Specificera typ:	
Arrangör				
Ort/plats		Datum	Tidpunkt	
Plats där hunden förvarats: Bil <input type="checkbox"/> Bur <input type="checkbox"/> Tält <input type="checkbox"/>		Annan plats <input type="checkbox"/> Specificera:		

VITTNE 1 till händelsen

Namn
Adress
Postadress
Tel bostad
Mobil
E-post

VITTNE 2 till händelsen

Namn
Adress
Postadress
Tel bostad
Mobil
E-post

VITTNENS REDOGÖRELSE FÖR HÄNDELSEN (komplettering med separat skrivelse kan användas vid behov)

Vittne 1

Vittne 2

FUNKTIONÄRENS (ANMÄLARENS) REDOGÖRELSE FÖR HÄNDELSEN (ange i den mån uppgifter finns)

Hur lång tid har hunden förvarats olämpligt?	Tidpunkt för ev. utrop i högtalare	Utrop 1 Klockan:	Utrop 2 Klockan:	Utrop 3 Klockan:
Eventuella andra åtgärder för att få kontakt med hundägaren eller dennes ombud, ev. bilägare:				
Tidpunkt när hundägaren eller dennes ombud, ev. bilägaren meddelats?		Tidpunkt när "fysisk" kontakt med hundägaren eller dennes ombud, ev. bilägaren skett		

VETERINÄR

Har veterinär tillkallats till platsen? Ja <input type="checkbox"/> Vid vilken tidpunkt		Nej <input type="checkbox"/>
Veterinärs bedömning av hundens allmäntillstånd:		
Eventuell medicinsk åtgärd:		
Temperatur på hunden när den togs omhand:	Veterinärens namnteckning:	

ANDRA IAKTTAGELSER:

Väderleksförhållanden: Klar sol <input type="checkbox"/> Mulet <input type="checkbox"/> Regn <input type="checkbox"/> Vind <input type="checkbox"/> Annat:		
Utetemperatur (i förekommande fall):	Temperatur i utrymmet där hunden befunnit sig:	

POLIS

Har polis tillkallats till platsen? Ja <input type="checkbox"/> Vilken polismyndighet	Nej <input type="checkbox"/>
Är polisanmälan gjord? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	

FUNKTIONÄR (ANMÄLARE)

Namn	
Adress	
Funktion	
Tel bostad	Mobil
E-post	
Ort/datum	
Underskrift funktionär/anmälare	