



BOKNINGSAVTAL HUNDDAGIS

Hundens namn: _____ ID.nr/reg.nr.: _____

Försäkringsbolag: _____ Försäkringsnr.: _____

Hunddagis fr.o.m. _____ Heltid Deltid

eller **Dagsbokning** datum _____ från kl. _____ till kl. _____

Jag har läst igenom och godkänner villkoren!

Ort: _____ Datum: _____

Underskrift ägare: _____

Namnförtydligande: _____

Adress: _____

Telefonnummer: _____

Kontaktperson (utöver ägaren):

Namn: _____

Telefonnummer: _____