

Dansk Jagthunde Registrering
Lejrevej 70
4320 Lejre
Tlf. 54 77 23 67

STAMBOGSFØRING
ANMELDELSSESBLANKET

Bank: Reg.nr.: 1551 Konto: 3223 138 705 • Mobile Pay nr.: 58748
e-mail: info@djir.dk • website: www.djir.dk

Stambogsføring sker i henhold til DJRs stambogsføringsregler, der findes på DJRs hjemmeside.
Beløbet for stambogsføringen skal betales samtidig med, at anmeldelsesblanketten fremsendes.

Beløbet er indbetalt (sæt kryds) Mobile Pay: **Bank:**

Stambøger på forældredyr medsendes kun, hvis det ene eller begge er under ejerskifte eller ikke er registreret i DJR.

Parringsbevis for race: _____

Det erklæres herved, at parring har fundet sted den: _____ mellem

HANHUND

DJR. reg.nr.	Nye titler, der ikke fremgår af stambogen (dokumentation vedlægges)
Stambogsnavn	

Husk! Dyrlægeattest for, at hanhunden ikke er kryptorchid, skal medsendes.

TÆVE

DJR. reg.nr.	Nye titler, der ikke fremgår af stambogen (dokumentation vedlægges)
Stambogsnavn	

Hanhundens ejer/ejere:

Tævens ejer/ejere:

Personlig underskrift

Personlig underskrift

Fødselserklæring:

Ovennævnte tæve, som er parret med ovennævnte hanhund, har født den: _____

Antal hanhvalpe: _____ **Antal tævehvalpe:** _____ **Deraf lever hanner:** _____ **tæver:** _____

Opdrætters navn:	Opdrætters CPR-nr.:
Kennelmærke:	
Adresse:	Postnr.: Postdistrikt:
Telefon/Mobil dag:	Telefon/Mobil aften:
E-mailadresse:	

Alle oplysninger afgives på tro og love, hvilket bekræftes med personlig(e) underskrift(er):

Personlig underskrift opdrætter(e)

Anmeldelsesblanketten skal indsendes senest, når hvalpene er 3 uger gamle. Udfyldelsen bedes foretaget med blokbogstaver eller print for at sikre korrekt registrering. Samtlige levende hvalpe skal registreres.

Hvalpens navn inkl. kennelmærke må højst fylde 35 bogstaver inkl. mellemrum.	Køn (han eller tæve)	Farve og aftegninger	Ejerens navn, adresse, postnr. og by	
			Navn:	CPR-nr.:
			Adresse:	
			Postnr./By:	Tlf.nr.:
			Ejers fødselsdato:	
			E-mailadresse:	
			Navn:	CPR-nr.:
			Adresse:	
			Postnr./By:	Tlf.nr.:
			Ejers fødselsdato:	
			E-mailadresse:	
			Navn:	CPR-nr.:
			Adresse:	
			Postnr./By:	Tlf.nr.:
			Ejers fødselsdato:	
			E-mailadresse:	
			Navn:	CPR-nr.:
			Adresse:	
			Postnr./By:	Tlf.nr.:
			Ejers fødselsdato:	
			E-mailadresse:	
			Navn:	CPR-nr.:
			Adresse:	
			Postnr./By:	Tlf.nr.:
			Ejers fødselsdato:	
			E-mailadresse:	
			Navn:	CPR-nr.:
			Adresse:	
			Postnr./By:	Tlf.nr.:
			Ejers fødselsdato:	
			E-mailadresse:	