

Magyar Falu Program
„Felelős állattartás elősegítése”
Igényfelmérő lap

Az állattartó neve:	KUTYA				MACSKA	
	Szuka		Kan		Nőstény	Kandúr
	40 kg alatti db	40 kg feletti db	40 kg alatti db	40 kg alatti db	 db	 db
Címe:.....						
Telefonszám:						
Kérem az ivartalanítást*						
Kérem a veszettség elleni oltást*						
Kérem a transzponderrel (mikrochippel) történő jelölést						

***tegyen X jelet a megfelelő helyre**

Ivartalanítás esetén az állat állatorvoshoz történő szállítását igénylem nem igénylem**

(Kérjük, aláhúzással jelölje!)

(Az állat szállítása kizárólag kisállat szállítóboxban történhet, melyet az állattartónak kell biztosítania)

Kijelentem, hogy az igényfelmérő lap benyújtásával az abban szereplő személyes adataim kezeléséhez hozzájárulok.

Balatonberény, 2025. augusztus

.....
aláírás