



POSTGIROT SVERIGE

INBETALNING / GIRERING A

PKS: OCR/Kod 1
PKM: 2 • Konto • Avg • Bel •

Meddelande till betalningsmottagaren ANMÄLAN Koming Plats/datum		Anmälan avser <input type="checkbox"/> Mentaltest <input type="checkbox"/> Extriöbesk. MH eller Ja MUH testad? <input type="checkbox"/>		Högsta merit off. utställning År	Till postgirokonto nr _____	Avgift	Kassastämpel
Hundens fullständiga namn		Födelsedatum		Reg. nr	Betalningsmottagare (endast namn)		
Ras	Tidigare mentaltestad Datum	Kön	Hd resultat <input type="checkbox"/> UA <input type="checkbox"/> EJ UA		Avsändare (namn och postadress)		
Fader				Reg. nr			
Moder				Reg. nr			
Ägarens namn				Tel. /	Eget kontonr vid girering		
Adress		Postnr.	Ort	Svenska kronor		öre	

I DETTA FÄLT FÅR ANTECKNINGAR INTE GÖRAS - RESERVERAT FÖR POSTGIROT

#

#

#00#



POSTGIROT SVERIGE

INBETALNING / GIRERING A

PKS: OCR/Kod 1
PKM: 2 • Konto • Avg • Bel •

Meddelande till betalningsmottagaren ANMÄLAN MUH mentaltest utställning MH Plats/datum				Högsta merit off. utställning	Till postgirokonto nr _____	Avgift	Kassastämpel
Hundens fullständiga namn				Reg. nr	Betalningsmottagare (endast namn)		
Ras		Kön	Födelsedatum		Avsändare (namn och postadress)		
Fader				Reg. nr			
Moder				Reg. nr			
Ägarens namn				Tel. /	Eget kontonr vid girering		
Adress		Postnr.	Ort	Svenska kronor		öre	

I DETTA FÄLT FÅR ANTECKNINGAR INTE GÖRAS - RESERVERAT FÖR POSTGIROT

#

#

#00#