

# LICENSBOKSANSÖKAN

Originalen på licensboksansökan samt kopia på hundens registreringsbevis

skickas till registrator för rasen, adress se <http://www.pklc.svvk.se>.

Vid frågor kontakta [registrator@pklc.svvk.se](mailto:registrator@pklc.svvk.se).

Licensboksavgift **650:-** ska samtidigt sättas in på plusgiro **1582585-4**.

**Ange hundens stamtavlenamn eller reg.nr samt "Licensbok" på inbetalningen.**



HUNDENS UPPGIFTER			
Reg-nr	ID-nummer		
Namn	Född	<input type="checkbox"/> chip	<input type="checkbox"/> tat
Ras	Färg	<input type="checkbox"/> hane	<input type="checkbox"/> tik
Dessa uppgifter fylls i av ägaren och tas med till första träningen. Registreringsbevis skall medföras.			<input type="checkbox"/> krypt
<b>Ovanstående bestyrks av licensgivare/LC-sekreterare (glöm ej bestyrka uppgifterna på sid 2)</b>			
Underskrift		Namnförtydligande	
ÄGARE			
Namn		SvVK medl-nr	
Komplett adress			
Telefon			
E-post			
Ovanstående uppgifter fylls i av ägaren och tas med till första träningen.			
ENSAMLOPP			
Datum	Plats	<input type="checkbox"/> ID-koll utförd av:	
Licensgivare/träningsansvarig underskrift		Lopp genomfört	
Licensgivare/träningsansvarig förtydlig.		<input type="checkbox"/> Ja	
Kommentar			
PARLOPP			
Datum	Plats	<input type="checkbox"/> ID-koll utförd av:	
Stödhundens namn		<input type="checkbox"/> hane	<input type="checkbox"/> tik
Licensgivare/träningsansvarig underskrift		Lopp genomfört	
Licensgivare/träningsansvarig förtydlig.		<input type="checkbox"/> Ja	
Kommentar			
LICENSLOPP			
<b>1</b> Datum	Plats	<input type="checkbox"/> ID-koll utförd av:	
Stödhundens namn		<input type="checkbox"/> hane	<input type="checkbox"/> tik
Licensgivare underskrift		Lopp godkänt	
Licensgivare namnförtydligande		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Kommentar			

**Fler rader för licenslopp finns på sida 2 i detta dokument.**

**Ägaren rekommenderas att behålla en kopia på denna ansökan.**

**OBS! Handläggningstid på utfärdande av licensbok är fyra veckor.**

<b>HUNDENS UPPGIFTER</b>			
Reg-nr	ID-nummer		
Namn	Född	<input type="checkbox"/> chip	<input type="checkbox"/> tat
Ras	Färg	<input type="checkbox"/> hane	<input type="checkbox"/> tik
<b>Ovanstående uppgifter bestyrks av licensgivare/LC-sekreterare</b>			<input type="checkbox"/> krypt

<b>LICENSLOPP</b>			
<b>2</b> Datum	Plats	<input type="checkbox"/> ID-koll utförd av:	
Stödhundens namn		<input type="checkbox"/> hane	<input type="checkbox"/> tik
Licensgivare underskrift		Lopp godkänt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Licensgivare namnförtydligande			
Kommentar			

<b>LICENSLOPP</b>			
<b>3</b> Datum	Plats	<input type="checkbox"/> ID-koll utförd av:	
Stödhundens namn		<input type="checkbox"/> hane	<input type="checkbox"/> tik
Licensgivare underskrift		Lopp godkänt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Licensgivare namnförtydligande			
Kommentar			

<b>LICENSLOPP</b>			
<b>4</b> Datum	Plats	<input type="checkbox"/> ID-koll utförd av:	
Stödhundens namn		<input type="checkbox"/> hane	<input type="checkbox"/> tik
Licensgivare underskrift		Lopp godkänt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Licensgivare namnförtydligande			
Kommentar			

<b>LICENSLOPP</b>			
<b>5</b> Datum	Plats	<input type="checkbox"/> ID-koll utförd av:	
Stödhundens namn		<input type="checkbox"/> hane	<input type="checkbox"/> tik
Licensgivare underskrift		Lopp godkänt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Licensgivare namnförtydligande			
Kommentar			

<b>LICENSLOPP</b>			
<b>6</b> Datum	Plats	<input type="checkbox"/> ID-koll utförd av:	
Stödhundens namn		<input type="checkbox"/> hane	<input type="checkbox"/> tik
Licensgivare underskrift		Lopp godkänt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Licensgivare namnförtydligande			
Kommentar			