

Gothaer Versicherung von Jagdhunden auf Bewegungsjagden



Anlage zum Antrag

Bitte zurücksenden an: **Gothaer Allgemeine Versicherung AG, 50598 Köln**
E-Mail: **bewegungsjagd gothaer.de**
Telefax: **0551 701-964392**

Antragsteller

Versicherungsnummer _____ Vermittlernummer _____

Name, Vorname _____

Straße _____

Staat/PLZ/Ort _____

Versicherte Hunde	Pos.	Hundebesitzer (Pflichtangaben)	Rasse (Pflichtangaben)	Hundenname (Pflichtangaben)	Täto-/Chip-Nr. (Pflichtangaben)
	1	_____	_____	_____	_____
	2	_____	_____	_____	_____
	3	_____	_____	_____	_____
	4	_____	_____	_____	_____
	5	_____	_____	_____	_____
	6	_____	_____	_____	_____
	7	_____	_____	_____	_____
	8	_____	_____	_____	_____
	9	_____	_____	_____	_____
	10	_____	_____	_____	_____
	11	_____	_____	_____	_____
	12	_____	_____	_____	_____
	13	_____	_____	_____	_____
	14	_____	_____	_____	_____
	15	_____	_____	_____	_____
	16	_____	_____	_____	_____
	17	_____	_____	_____	_____
	18	_____	_____	_____	_____
	19	_____	_____	_____	_____
	20	_____	_____	_____	_____
	21	_____	_____	_____	_____
	22	_____	_____	_____	_____

**Versicherte
Hunde**

Pos.	Hundebesitzer (Pflichtangaben)	Rasse (Pflichtangaben)	Hundenname (Pflichtangaben)	Täto-/Chip-Nr. (Pflichtangaben)
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				

Unterschrift

Ort, Datum

Antragsteller/Jagdleiter