



Norsk Kennel Klub

HUNDEEIERNES ORGANISASJON

Skjema for registrering av ny bruker av NKKs veterinærssystem

Jeg ønsker å bli registrert som bruker i NKKs veterinærssystem, for registrering av helseresultater og ID-registrering av NKK-valpekull. Jeg forplikter meg til å overholde de avtaler og regler som gjelder.

Fyll inn skjema fullstendig (bruk blokkbokstaver)

Etternavn / Fornavn:	
HPR-nr (7 siffer):	Fødseldato:
Privatadresse:	
Postnr.:	Sted:
Telefon:	E-post:

Arbeidssted:

Navn på klinikk:	
Adresse:	
Postnr.:	Sted:
Telefon:	Klinikkens e-post:

Fylles bare ut hvis du jobber/er tilknyttet flere klinikker

Navn på klinikk (2):	
Adresse:	
Postnr.:	Sted:
Telefon:	Klinikkens e-post:

Navn på klinikk (3):	
Adresse:	
Postnr.:	Sted:
Telefon:	Klinikkens e-post:

NB: Veterinæren er selv ansvarlig for å melde adresseendring og endring i arbeidssted til NKK, som ajourfører dette fortløpende i sine registre.

Sted

Dato

Veterinærens signatur/stempel

Ferdig utfylt skjema skannes inn og sendes som pdf-fil til e-post: dyreidentitet@nkk.no
Eller pr. post til: NKK v/Helse – og registreringsavdelingen, Postboks 52 Holmlia, 1201 Oslo.



Besøksadresse:
Nordåsveien 5
1251 Oslo

Postadresse:
Postboks 52 Holmlia
1201 OSLO

Sentralbord: 21 600 900

Organisasjonsnummer: 937 125 577 MVA
Kontonummer: 1600.40.39983

Hund til nytte og glede