



Anmälan till räddningshundkurs/lämplighetstest

Aktivitetsnr

HUNDEN:

SKK reg-nr		ID-nr / Chip-nr	
Hundens fullständiga namn		Hundens tilltalsnamn	
Födelsedatum	Ras	Kön	

FÖRAREN:

Namn		Personnr	SBK medlemsnr
Adress		E-post	
Postnr	Postadress	Tel.	Mobil
Utbildning		Yrke/Arbetsgivare	

HUNDÄGARE (om annan än föraren):

Namn		Personnr	
Adress		E-post	
Postnr	Postadress	Tel.	Mobil

Intyg m.m.**Jag själv:**

- har tagit del av hälsokraven, är fullt frisk samt i god fysisk och psykisk kondition.
- är medveten om kravet på arbetsgivarintyg om att få lämna arbetet med kort varsel.
- är medveten om att disponibilitetskontroll kommer att genomföras av Plikt- och prövningsverket.

Hunden:

- är fullt frisk och ej beroende av mediciner.
- är försäkrad (liv & veterinärvård) genom ägarens försorg.

Uppdragsgivande myndighet ställer krav på att färdiga räddningshundekipage krigsplaceras hos myndigheten för att tjänstgöra under höjd beredskap.

Jag är krigsplacerad: Ja Nej Om villkoret gällande krigsplacering ändras måste du informera din instruktör.

Anmälan till räddningshundkurs

Datum, plats	Underskrift deltagare
--------------	-----------------------

Anmälan lämnas till instruktören.

Kopia av anmälan insändes vid kursstart till SBK Tjänstehundsavdelning, Box 4, 123 21 Farsta.

SBK följer dataskyddsförordningen GDPR. Vi vill göra dig uppmärksam på att de personuppgifter som du lämnar här sparas centralt för vidare dokumentation och kommunikation med din klubb, ditt distrikt och uppdragsgivande myndighet.