

NY TAXÄGARE, NY MEDLEM

ANMÄLAN OM 1 ÅRS FRITT MEDLEMSKAP I SVENSKA TAXKLUBBEN

Namn: _____

Adress _____

Postnr _____ Ort: _____

Taxras Korthår Strävhaar Långhaar
 Normal Dvärg Kanin

Taxen född: _____

**Jag är ny taxägare och har ej varit medlem i Svenska
Taxklubben tidigare**

Underskrift