

GEMEINDE ZOLLIKON



Kontakt
Telefon
Telefax
E-Mail

05021517
Polizei Zollikon
Hundesachbearbeiter
Wm Gody Höltschi
Postfach 624
8702 Zollikon

Hundetalon

Sehr geehrte Damen und Herren

Wir bitten Sie den untenstehenden Talon in Blockschrift auszufüllen.

Name / Vorname	_____
Strasse / Ort	_____
Tel - Nr.	_____ Natel _____
Hundenname(n)	_____
Geburtsdatum	_____
Rasse(n)	_____
Farbe(n)	_____
Geschlecht	_____
Chipnummer	_____
Bemerkungen	_____

Freundliche Grüsse

Unterschrift