



**KLUB LJUBITELJA BICHONA I SRODNIH PASMINA, ZAGREB**

## **P R I S T U P N I C A**

IME I PREZIME: .....

ADRESA: .....

TELEFON: .....

E-MAIL ADRESA: .....

DATUM ROĐENJA: .....

OIB: .....

### **Podaci o psu/psima:**

PASMINA: .....

SPOL: .....

DATUM OŠTENJENJA:  
.....

**Svojim potpisom potvrđujem da želim postati član Kluba i izjavljujem da sam upoznat(a) sa Statutom BK i da isti prihvaćam.**

Mjesto i datum .....  
.....  
Potpis

---

**Ispunjene pristupnice poslati na adresu:**  
Bichon klub Zagreb, Ilica 61, HR-10001 Zagreb ili na [info@bichon-klub-zagreb.hr](mailto:info@bichon-klub-zagreb.hr)

**Molimo da priložite rodovnice pasa!**