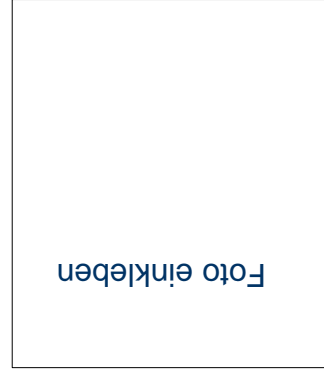


Anschrift/ Telefon Tierarzt:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anschrift/Telefon Tierhalter:



Fellfarbe:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Rasse:

\_\_\_\_\_

Art:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Chronische Krankheiten/ Allergien

\_\_\_\_\_

Meine liebsten Spielzeuge

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Impfungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Das fresse ich am liebsten:

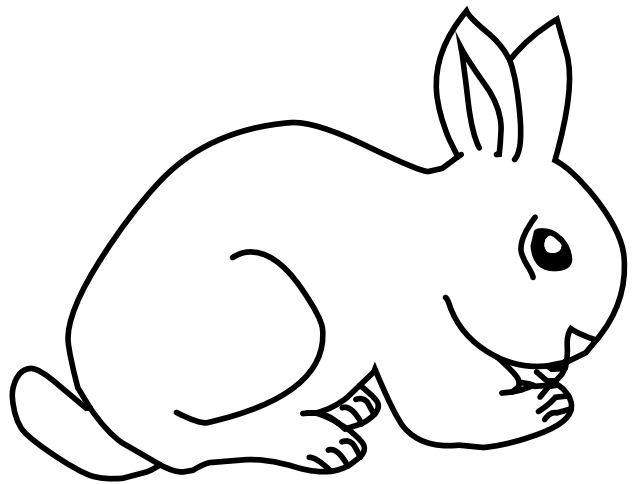
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sonstiges:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

www.kidsweb.de

# Kaninchenpass



Name: .....

Geburtsdatum: .....

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_