

**NY TAXÄGARE, NY MEDLEM**  
**ANMÄLAN OM 1 ÅRS FRITT MEDLEMSKAP**  
**I SVENSKA TAXKLUBBEN**

Namn: .....

Adress: .....

Postnr: ..... Ort: .....

E-post: .....

Taxvariant: (kryssa)      Korthår       Långhår       Strävhaar   
Normal       Dvärg       Kanin

Taxen född: .....      Reg.nr: .....  
(år, månad, dag)

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

.....  
Underskrift

**Anmälan skickas till:**

Svenska Kennelklubben  
Medlemsavdelningen  
Box 771  
191 27 Sollentuna

[medlem@skk.se](mailto:medlem@skk.se)

