

# Kuvasz Club Schweiz Beitrittserklärung

Der/die Unterzeichnete wünscht dem Kuvasz Club Schweiz (KCS) beizutreten.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Vollständiger Name des Kuvasz \_\_\_\_\_

SHSB \_\_\_\_\_ Wurfdatum \_\_\_\_\_ Rüde/Hündin \_\_\_\_\_

Züchter \_\_\_\_\_

Gehören Sie bereits einem kynologischen Verein an? Ja/Nein

Wenn ja, welchem? \_\_\_\_\_

In den KCS eingeführt durch wen? \_\_\_\_\_

Jährlicher Mitgliederbeitrag	Einzelmitglied	CHF 80.–
	im gleichen Haushalt lebendes Mitglied	CHF 50.–
	Familien-Jugendmitglied	CHF 20.–

Bei Eintritt im 2. Halbjahr werden nur noch die halben Beiträge verrechnet.

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Einsenden an:

Patricia Stidwill Römerstrasse 163 CH-8214 Gächlingen

