



Aufnahmegesuch im CSBP

Mitgliederantrag

Name

Vorname

Strasse / Hausnummer

PLZ / Wohnort

Telefon / Mobile

Mail

Sprache

Deutsch

Französisch

Einzelmitglied

Familienmitglied

Zweiter Name/Vorname

Mitgliederbeitrag

Einzelmitglied

CHF 70,00 / Jahr

Familienmitglied

CHF 110,00 / Jahr

Name des Hundes

Geschlecht

Rüde

Hündin

Abstammungsurkunde

Kopie beilegen

Wurfdatum

Stammbuch-Nummer

Microchip-Nummer

Datum

Unterschrift

Den ausgefüllten und unterschriebenen Mitgliederantrag mit Beilage bitte an folgende Adresse schicken:
Barbara Zollinger, Präsidentin CSBP, Winkel 4, CH-9413 Obereggen, barbarazollinger@blueemail.ch

Mit diesem Aufnahmegesuch erteilen Sie uns die Erlaubnis, Ihren Namen und Ihre Adresse im geschützten Mitglieder
Falls Sie damit nicht einverstanden sind bitte melden.

bereich der Homepage zu veröffentlichen.