**Beitritts-Erklärung**

|  |  |
| --- | --- |
| An  Wolfshunde in Not Schweiz  z.h.Daniela Schmid  Kolonie. 4  9606 Bütschwil |  |

Bitte in Druckschrift ausfüllen und an oben stehende Adresse senden:

*Mitgliedschaft empfohlen von: .........................................................................................................*

 **Aktivmitglied** Jahresbeitrag CHF 60.—

 **Passivmitglied** Jahresbeitrag CHF 80.—

Frau Herr

Name/Vorname: .........................................................................................................

Adresse: .....................................................................................................................

PLZ/Ort: ......................................................................................................................

Geburtsdatum: ............................................................................................................

Telefon/Handy: ............................................................................................................

E-Mail-Adresse ............................................................................................................

Einmalige Eintrittsgebühr CHF 40.--

**Mein Hund:**

Rasse (mix): ............................................................................................................

Rufname: .....................................................................................................................

Wurfdatum + Geschlecht: ............................................................................................

Erworben am, von wem: ..............................................................................................

Ort: Datum: Unterschrift:

........................................................................................................................................