

Beitrittserklärung / Demande d'adhésion

Name _____ **nom**
Vorname _____ **prénom**
Strasse _____ **adresse**
PLZ, Wohnort _____ **no postal, lieu**
Geburtsdatum _____ **Date de naissance**
Telefon privat _____ **téléphone privé**
Telefon Geschäft _____ **téléphone prof.**
eMail _____ **eMail**

Rasse / race: Whippet
 Windspiel / Petit Lévrier Italien

Name der / des Hunde(s) _____

Nom de / des chien(s) _____

Kategorie / catégorie Aktivmitglied / actif CHF 82,50
 Familienmitglied / familial CHF 52,50
 Passivmitglied / passif** CHF 52,50

Sprache / langue deutsch französisch

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten an die SKG weitergegeben werden.

Je donne mon accord, que mes dates vert transmis à la SCS.

Personen-ID Amicus-Konto: _____

ja

nein

Wie wurden Sie auf den WWCS aufmerksam? _____

Par qui ou comment avez-vous pris connaissance du club WWCS ? _____

Datum / date _____ Unterschrift / signature _____

*Hunde von Passivmitgliedern nehmen an keiner Preisvergabe und Jahreswertung teil

*Les chiens des membres passifs ne pouvant pas participer à aucune cérémonie des prix et non plus au classement annual

**Diese Beitrittserklärung gilt vorbehaltlich der Genehmigung durch den Vorstand des WWCS

Cette demande d'adhésion est soumise à l'approbation du comité du club WWCS