



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich wünsche, dem HUNDESPORT ORPUND beizutreten.

Name:	Vorname:
Strasse:	PLZ/Ort:
Telefon:	Geburtsdatum:
Amicus Personen-ID:	e-mail:

Angaben über meinen Hund:	
<input type="checkbox"/> Rüde	<input type="checkbox"/> Hündin:
Wurfdatum:	Rasse:
Rufname:	Zwingername:
Züchter:	SHSB-Nr.:

Privathaftpflichtversicherung:	
Gesellschaft:	Police Nr.:

Ort, Datum und Unterschrift

Das Formular bitte retournieren an: Stefan Strasser
Standweg 14
2556 Schwadernau
oder deinem Übungsleiter abgeben

Besten Dank