

Aufnahme - Antrag



| | |
|-------------------------|-----------------------|
| Name: | Vorname: |
| Adresse: | |
| PLZ / Ort: | |
| Geburts-Datum: | Tel. Privat: |
| Tel. Handy: | Tel. Geschäft: |
| E-Mail: | |
| Name des Hundes: | Geburts-Datum: |
| Rasse: | |

Ich wünsche ins Cavallino Agility Team Thun aufgenommen zu werden.

Gewünschter Trainingsort:

Nur Aussenplatz **Beitrag Fr. 200.- / Jahr**

Halle und Aussenplatz **Beitrag Fr. 350.- / Jahr**

exkl. Mitgliederbetrag: Fr 50.-
(darin enthalten ist die Abgabe
an die SKG von Fr 15.-)

Datum:

Unterschrift:

Eintragungen des Club - Sekretariats

Aufnahme am:

Der Vorstand:

**Adress -
Änderungen:**

Bemerkungen:

Austritt am:

Der Vorstand: