



# BEITRITTSERKLÄRUNG

**Ich wünsche, dem HUNDESPORT ORPUND beizutreten.**

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

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

<b>Privathaftpflichtversicherung:</b>	
Gesellschaft:	Police Nr.:

Ort, Datum und Unterschrift
-----------------------------

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

Besten Dank