Mitglieder-Datenblatt / Aufnahmeantrag DBVB

Daten Mitglied / Interessent

Anrede: Name:* Vorname:* GebDatum:* Beruf: Strasse:* PLZ, Ort:* Telefon:		BERN BERN
Natel:*		
E.Mail:*		
Übungsgruppe:	Wichtrach Riggisberg	
Mitgliedschaft:	Aktiv Passiv	
	<u>Daten Hund</u>	
Name:*		
Rasse:*		
Geschlecht:*	Rüde Hündin	
Wurfdatum:*		
SHSB-Nr.:		
Chipnr.:*		
Ausbildungs-		
stand / AKZ:		
Bei Vorgaben bitte das Zutr Bitte alle Angaben ausfüller Bruno Wägli, Casinoplatz 8,	der sind Pflichtangaben für Aktivmitglieder und Interesse reffende ankreuzen. n und Blatt innert 14 Tagen per Post oder Mail senden al . 3011 Bern 7, E.Mail: bruno.waegli@lfch.ch eine Privathaftpflichtversicherung verfüge, die meine F	n: Haftung aus der Hundehaltung deckt und

Unterschrift

Ort, Datum