



Beitrittserklärung

Ich wünsche dem VEREIN PARTNERHUNDE SCHWEIZ beizutreten als :

Aktivmitglied [*]

Förderndes Mitglied

[*] Für TherapiehundehalterInnen des Vereins PARTNERHUNDE SCHWEIZ obligatorisch

Personalien

Vorname/Name: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Adresse/PLZ Ort: _____

Telefon P: _____

Telefon G: _____

Email: _____

Mitgliedschaft in folgenden kynologischen Vereinen/Rasseclubs: _____

Angaben über meinen Hund

Rufname: _____

Wurfdatum: _____

Rasse/Art: _____

Zuchtnamen: _____

Rüde

Hündin

Kastriert

Kastriert

Nicht kastriert

Intakt

Ausbildungsstand

Welpenspielstunden

Erziehungskurs

BH I

BH II/III

SanH I

SanH II/III

Agility

SchH

Andere: _____

Ich habe die aktuellen Statuten des VEREINS PARTNERHUNDE SCHWEIZ zur Kenntnis genommen.

Unterschrift: _____

Ort/Datum: _____

Diese Beitrittserklärung bitte zu Händen des Vorstands VEREIN PARTNERHUNDE SCHWEIZ
senden an: Marianne Huber, Dählenweg 31, 3095 Spiegel b. Bern