



AUFNAHMEGESUCH 2012

Der/die Unterzeichnete stellt an den Vorstand des KVL den Antrag, als Mitglied im Verein aufgenommen zu werden:

BITTE IN BLOCKSCHRIFT SCHREIBEN !

NAME:	VORNAME:
BERUF:	GEB.-DATUM:
STRASSE / NR.:	PLZ / ORT:
TELEFON:	NATEL:
e-MAIL:	

BISHER BESUCHTE KURSE: DIE NEU-MITGLIEDSCHAFT IM KYN. VEREIN LUZERN FÜHRT ZU KEINER PREIS-ERMÄSSIGUNG DIESER KURSE.	Welpenkurs	<input type="checkbox"/>	Junghundekurs	<input type="checkbox"/>
	Erziehungskurs	<input type="checkbox"/>	BH Aufbaukurs	<input type="checkbox"/>
	Familienhund 1 - 3	<input type="checkbox"/>	Agility Aufbaukurs	<input type="checkbox"/>
	Sachkundenachweis SKN	<input type="checkbox"/>	Hundehalterbrevet HHB	<input type="checkbox"/>

ANMELDUNG FÜR HUNDESPORTGRUPPE: JA: NEIN:

MITGLIEDSCHAFT IM KYN. VEREIN LUZERN OBLIGATORISCH: MITGLIEDER-BEITRAG FR. 50.00 HSP-GRUPPE BEITRAG + FR. 200.00	KLASSE:	Agility 1 - 3	<input type="checkbox"/>
	BH 1 - 3	Obedience 1 - 3	<input type="checkbox"/>
	SanH 1 - 3	Family-Gruppe	<input type="checkbox"/>

RASSE:	NAME:
RÜDE: <input type="checkbox"/> HÜNDIN: <input type="checkbox"/>	WURFDATUM:

JA, ich bin gerne bereit, **AKTIV** und tatkräftig bei den jährlich stattfindenden Vereinsanlässen (Prüfungen, Meetings, Ausstellungen etc.) mitzuhelfen.

Luzern, den _____ Ich bestätige hiermit, dass ich eine Privathaftpflichtversicherung (inkl. Hund) abgeschlossen habe und gegen Unfall versichert bin!

Unterschrift: _____

Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen: _____

Das Aufnahmeformular ist dem Sekretär der Hundesportgruppen zu senden oder zu faxen.
 Nach Bezahlung der Mitgliederrechnung erhalten Sie umgehend Ihren Mitglieder-Ausweis.
Adresse Sekretär HSP-Gruppe:
 Armin Businger, Kastanienbaumstrasse 65, 6048 Horw, Telefon 041 342 01 21 - FAX 041 342 01 23

Visum Sekretär HSP-Gruppe _____