

HIERMIT beantrage ich / wir die Aufnahme als Mitglied im "Club für alle Rassehunde e.V. Deutschland; CAR e.V."

Von der Satzung und der Zuchtordnung habe ich Kenntnis genommen und erkenne diese in vollem Umfang an.

Die Mindestmitgliedschaft und die Form der Mitgliedschaft sind in der Satzung geregelt. Als Mitglied / er / bin ich /sind wir bereit, die Interessen des Vereins zu wahren und nach außen hin zu vertreten.

Als Mitglied des CAR / ACI ist mir /uns bewusst, dass alle tierärztlichen Untersuchungen für die Rassehundezucht entsprechend der ACI und CAR Zuchtordnung vorgelegt werden müssen.

Die Mindestdauer der Mitgliedschaft beträgt 2 Jahre

PERSÖNLICHE DATEN:

HAUPTMITGLIED

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

FAMILIENMITGLIED

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

WOHNORT:

TEL. _____ FAX. _____

EMAIL: _____

HOMEPAGE: _____

RASSE: _____ Anzahl der Hunde: _____

Rüden _____ Hündinnen _____

Gewünschter Zwingername wird separat zusätzlich über ACI e.V. beantragt:

1. Zwingername:
2. Zwingername:
3. Zwingername:

Jahresbeitrag	Hauptmitglied	Familienmitglied
Einmalige Aufnahmegebühr 15 €	Passiv 50€ Aktiv 40€	Passiv 25€ Aktiv 20€

FORM DER MITGLIEDSCHAFT:	Aktiv <input type="checkbox"/>	Aktiv <input type="checkbox"/>
	Passiv <input type="checkbox"/>	Passiv <input type="checkbox"/>

Folgende tiermedizinischen Unterlagen habe ich bereits vorgelegt, bzw. werde diese bis spätestens am _____ vorlegen.

Vorhanden	HD	ED	PL	PRA	KW	andere
Wird vorgelegt	HD	ED	PL	PRA	KW	andere

Den jeweils fälligen Jahresbeitrag bitte von folgender Bankverbindung abbuchen:

Bankverbindung: _____ KontoNr.: _____ BLZ: _____

Unterschrift: _____ Ort: _____ Datum: _____

