



Beitrittserklärung / Demande d'adhésion

Name	_____	nom
Vorname	_____	prénom
Strasse	_____	adresse
PLZ, Wohnort	_____	no postal, lieu
Telefon privat	_____	téléphone privé
Telefon Geschäft	_____	téléphone prof.
Fax	_____	Fax
eMail	_____	eMail
Rasse / race:	_____	
Name der / des Hunde(s)	_____	
Nom de / des chien(s)	_____	
Kategorie / catégorie	<input type="radio"/> Aktivmitglied / actif	CHF 60,00
	<input type="radio"/> Familienmitglied / familial	CHF 45,00
	<input type="radio"/> Passiv / passif	CHF 45,00
Sprache	<input type="radio"/> deutsch	<input type="radio"/> französisch
Datum / date	_____	
Unterschrift / signature	_____	

Diese Beitrittserklärung gilt vorbehaltlich der Genehmigung durch den Vorstand des WFA
Cette demande d'adhésion est soumise à l'approbation du comité du club WFA