



AUFNAHMEGESUCH - DEMANDE D'ADHÉSION

Name: _____ Vorname: _____
Nom: _____ Prénom: _____

Beruf: _____ Strasse: _____
Profession: _____ Rue: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____ Land: _____ Tel. Nr.: _____
No. postal: _____ Lieu: _____ Pays: _____ No. De Tél: _____

Geb. Datum: _____ Natel: _____
Date naiss.: _____

E-Mail: _____ Fax: _____

- Ich wünsche als Einzelmitglied in den DVS einzutreten
 Ich wünsche als Mitglied der Ortsgruppe _____ einzutreten
 Je désire devenir membre individuel(le) du DCS
 Je désire devenir membre du groupe local: _____

Korrespondenz in Deutsch Correspondance en français:
Abonnement „HUNDE“ Ja Nein Abonnement "Cynologie Romande" Oui Non
wenn Nein: Abo Hunde über _____ Si "Non" par quel club déjà abonné _____

Bitte Gewünschtes ankreuzen

Marquer ce qui correspond

ANGABEN ZU IHREM HUND - Informations sur votre chien

Ich habe noch keinen Hund
 Je ne possède pas encore de chien

Name/Zwingername
Nom/Affixe d'élevage : _____

Rasse _____ Rüde Hündin
Race: _____ Mâle Femelle

Geb. Datum _____ Geburtsland _____
Date naiss.: _____ Pays d'origine: _____

Ist Ihr Hund Coupiert? Ja Nein Oui Non
Wenn Ja Rute Ohren Queue Oreilles

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit aller gemachten Angaben. Ich bin mir bewusst dass, der DVS eine Mitgliedschaft ablehnen, oder ein Mitglied nachträglich ausschliessen kann, wenn gegen das geltende Tierschutzgesetz und/oder das Importverbot für coupierte Hunde verstossen wird.

Par ma signature, j'atteste de l'exactitude de toutes mes déclarations. J'ai pris également connaissance du fait que le DCS peut refuser une demande d'adhésion ou exclure ultérieurement un(e) membre ayant enfreint la loi sur la protection des animaux en vigueur et/ou sur l'importation de chiens coupés.

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____
Lieu et date: _____ Signature: _____

Einsenden an:

Dobermann-Verein der Schweiz
Frau Claudia Müller
Römerstrasse 18
CH-8162 Steinmaur