

Schweizerischer Klub
für nordische Hunde

SKNH

Sektion der SKG



www.sknh.ch

Club Suisse
des chiens nordiques

CSCN

Section de la SCS

Herzlich willkommen | Bienvenu au CSCN

Wichtig / Important :

Planen Sie demnächst einen Umzug? Dann melden Sie bitte rechtzeitig Ihre neue Adresse dem Kassier. Vielen Dank für Ihre Zusammenarbeit.

Ne pas oublier de nous informer de votre changement d'adresse en cas de déménagement. Un très grand merci d'avance pour votre aide.

Tobias Polinelli Caissier - Kassier CSCN-SKNH

Aufnahmegesuch | Sollicitation d'admission betreffendes ankreuzen / veuillez crocher votre choix d'information

Der/die Unterzeichnende stellt das Gesuch um Aufnahme in den Schweizerischen Klub für Nordische Hunde.

Par la présente le/la soussigné/e sollicite son admission au sein du Club Suisse des Chiens Nordiques.

Adressänderung | Changement d'adresse betreffendes ankreuzen / veuillez crocher votre choix d'information

Name, Firma | Nom, firme | Cognome, ditta: _____

Vorname | Prénom | Nome: _____

Beruf | Profession | professura: _____

Strasse, Nr. & Postfach | Rue, no & case postale | Via, no & Casella postale: _____

PLZ, Ort | NPA, Localité | NPA, Localité: _____

Tel-Nr | No de téléphone | No del Telefono: _____

Amicus Personen-ID: _____

E-Mail | Homepage: _____

Rasse des Hundes | Race du chien | Razze di cani: _____

In den Klub eingeführt durch | Parrainé par: _____

Ort und Datum | Lieu et date | Località e data: _____

Unterschrift / signature / firma: _____

bei Minderjährigen, die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten | pour les mineurs, signature d'un représentant légal obligatoire _____

Bitte an folgende Adresse senden:

Tobias Polinelli

A envoyer à l'adresse suivante:

Oberalikon 7

Si é pregato di spedirlo al indirizzo seguente:

CH-5643 Alikon

Mitgliederbeitrag | cotisation:

Eintrittsgebühr einmalig (nur für Einzelmitglieder)

cotisation d'entrée prélevée une seule fois (pr membre individuel seulement):

CHF 15.--

Einzelmitglied | membre individuel

CHF 100.--

Weitere Familienmitglieder mit gleicher Adresse | d'autres membres de la famille, à la même adresse

CHF 40.--

Mit der Unterzeichnung willigt der/die Antragsteller/in ein, dass die personenbezogenen Daten für die Veröffentlichung im SKNH Bulletin und auf der SKNH Website verwendet werden dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Par sa signature, le requérant accepte que les données à caractère personnel puissent être utilisées lors de la publication du Bulletin du CSCN ainsi que sur le site internet du CSCN. Ce consentement peut être révoqué à n'importe quel moment.