



# Beitrittserklärung

Hiermit trete/n ich/wir dem **Kynologischen Verein Säli Olten** bei als

- Einzelmitglied**
- Familienmitglied** (Im gleichen Haushalt lebende Personen)

Name/Vorname (1. Person) .....

Name/Vorname (2. Person) .....

Name/Vorname (3. Person) .....

Strasse: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

Mobiltelefon: .....

E-Mail: .....

## **Hund/e**

Rasse: .....

Rufname/n: .....

Amicus-Nummer: .....

Rüde /  Hündin

Datum: .....

Unterschrift: .....

Abgabe bitte inkl. CHF 20.00 Einschreibgebühr an:

Dieter Schöni, Felsenstrasse 14, 4600 Olten

