

Eintrittserklärung des ARCD e.V.



Hiermit bestätige ich die Mitgliedschaft im Allgemeinen Rassehunde Club Deutschland e.V. (ARCD e.V.).

Ich akzeptiere die Vereinsvorschriften und werde nichts tun, was dem Verein schadet.

Der Jahresbeitrag beträgt 30,00 Euro.

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Straße: _____

PLZ: _____ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

Hiermit bestätige ich, dass der ARCD e.V. Daten über mich auf der ARCD Homepage veröffentlichen darf.

Ja Nein

Ich besitze folgende Hunderassen: 1.) _____ 2.) _____

3.) _____ 4.) _____

Für Züchter !!!

Zwingername angeben, unter dem Ihr Zwinger im ARCD geschützt wird.

(Bitte drei Namen eintragen. Ist der erste Name schon im ARCD geschützt, so wird auf den zweiten und dann auf den dritten zurückgegriffen.)

1. Name: _____

2. Name: _____

3. Name: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte schicken Sie dieses Formular an:

B. Prisor
ARCD e.V.
Kolonie 16
06925 Annaburg