

**Aufnahmegesuch / Demande d’adhésion**

Bitte pro Mitglied ein Blatt ausfüllen (auch Familienmitglieder)

Veuillez s.v.p. remplir une feuille par membre (pour les membres familiaux aussi)

Der/die Unterzeichnende wünscht dem Schweizer Barsoi Club beizutreten:

Le/la soussigné(e) souhaite adhérer au Club Suisse du Barzoï :

Name / Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname / Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Strasse / Rue : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ-Ort / NPA-Lieu : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.nr. / Tél.N° : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*fakultativ

Gewünschte Mitgliederkategorie / Genre d’affiliation désirée :

* Ordentliches Mitglied / Membre ordinaire CHF 70.00 
* Familienmitglied / Membre familial CHF 35.00 
* Passivmitglied / Membre passif (ohne Stimmrecht) CHF 19.00 
* Ich bin SKG-Veteran / je suis vétéran SCS seit \_\_\_\_\_\_\_\_ 

Ich besitze \_\_\_\_\_\_ Barsoi(s) / Je possède \_\_\_\_\_\_Barzoï

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten auf der den Club-mitgliedern des SBC’s ausgehändigten Mitgliederliste, aufgeführt werden.

Ebenso dürfen meine Daten an die SKG Schweizerischen Kynologischen Gesellschaft (Dachverband wo der SBC Mitglied ist) weitergegeben werden, um von deren Angeboten und Vorteilen profitieren zu können (Art. 4 Statuten SBC).

Ort, Datum:

Lieu, Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift:

Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bitte einsenden an:

Schweizer Barsoi Club Suisse du Barzoï

Jacqueline Moser

Loohalde 9, 4665 Oftringen 062 797 53 33 [vorstand@barsoi.ch](mailto:vorstand@barsoi.ch)