



Ortsgruppe Bern

Beitrittserklärung

Der Unterzeichnete wünscht der Ortsgruppe Bern des Schweizer Terrierclubs beizutreten. Nur möglich für Mitglieder des Schweizer Terrierclubs.

Name / Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ Natel: _____

E-Mail: _____

Geburtstag: _____

Terrierrasse: _____

Hundename/n: _____

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters notwendig)

Bitte einsenden an:

Yvonne Fritsche, Graben, 3758 Latterbach

chfritsche@sunrise.ch, 033 681 05 16, 076 488 14 44