



Beitrittserklärung / Demande d'adhesion

Name/ nom _____

Vorname / prenom _____

Strasse / adresse _____

PLZ, Wohnort / code postal, lieu _____

Telefon Privat /telephone prive _____

Telefon Geschäft/ telephone prof. _____

Fax /fax _____

Email _____ @ _____

Rasse/ race 0 Whippet
 0 Windspiel / Petit Levrier Italien

Name der / des Hunde (s) _____

nom du / des chien (s) _____

Kategorie / categorie 0 Aktivmitglied/ actif CHF. 87.50
 0 Familienmitglied/ familiale CHF. 52.50
 0 Passivmitglied / passiv CHF. 57.50

Sprache / langue 0 deutsch 0 französisch

Wie wurden Sie auf den WWCS aufmerksam?

Par qui ou comment avez-vous connu le WWCS?

Datum / date:

Unterschrift /signature:

* Hunde von Passivmitgliedern nehmen an keiner Preisvergabe und Jahreswertung teil.
Les chiens de membres passifs ne peuvent participer a une remise de prix ou au classement annuel.

** Diese Beitrittserklärung gilt vorbehaltlich der Genehmigung durch den Vorstand des WWCS.
Cette demande d'adhesion est soumise a l'approbation du comite du club WWCS.