



Beitrittserklärung / Demande d'adhésion

Name / nom _____

Vorname / prénom _____

Strasse / adresse _____

PLZ, Wohnort / code postal, lieu _____

Telefon Privat / téléphone privé _____

Telefon Geschäft / téléphone prof. _____

Fax / fax _____

Email _____ @ _____

Rasse / race Whippet
 Windspiel / Petit Lévrier Italien

Name der / des Hunde (s) _____

nom du / des chien (s) _____

Kategorie / catégorie Aktivmitglied / actif CHF. 82.50
 Familienmitglied / familiale CHF. 52.50
 Passivmitglied / passiv CHF. 52.50

Sprache / langue deutsch 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 à une remise de prix ou au classement annuel.

** Diese Beitrittserklärung gilt vorbehaltlich der Genehmigung durch den Vorstand des WWCS.
Cette demande d'adhésion est soumise à l'approbation du comité du club WWCS.