



Beitrittserklärung

Beitrittserklärung senden an: Fredi Seiler, Schaffhauserstr. 51,
4332 Stein AG

www.slwc.info

Herr / Frau / Familie

Name(n) _____

Vorname(n) _____

Strasse / Nr. _____

PLZ Ort

Tel. / HandyNr.

E-Mail _____

Geb.-Datum _____
(freiwillig)

Beruf _____
(freiwillig)

Bitte ankreuzen:

Einzelmitglied

Familien-Mitgliedschaft

Gönner

Jahresbeiträge

Einzelmitglied Fr. 50.00

Familienmitgliedschaft Fr. 100.00 (gleiche Adresse, mehrere Familienmitglieder)

Gönner Fr. 30.00 (kein Stimmrecht)

Im Ausland lebende Mitglieder bezahlen die Hälfte

Falls Züchter, bitte Zwingernamen angeben:

Ort, Datum

Unterschrift

Der Vorstand des SLWC entscheidet über eine Aufnahme.