



Beitrittserklärung

Beitrittserklärung senden an: Laura Wernli, Schlosstrasse 14 A, 4654 Lostorf

<https://swlwc.ch/>

Herr / Frau / Familie

Name(n) _____

Vorname(n) _____

Strasse / Nr. _____

PLZ Ort _____

Tel. / Handy Nr. _____

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 bereits Züchter, bitte Zwingernamen angeben:

Ort, Datum

Unterschrift

Der Vorstand des SLWC entscheidet über eine Aufnahme.