



Klub für Terrier e.V. von 1894

Sitz Kelsterbach/Main



Ortsgruppe Spreathen im KfT e.V. von 1894



Aufnahmeantrag



Hiermit bitte ich um die Aufnahme in die Ortsgruppe

„Spreathen“

Name: Vorname:

Anschrift: | |
PLZ Ort Str.

Tel.: | Fax: | eMail:@.....
.

Mitglied d. KfT | ja [] EDV-Nr.: | nein []

Ich bin Besitzer der Rasse(n):-Terrier

.....-Terrier

.....-Terrier

andere Rasse (n):

Zwinger bereits vorhanden: ja [] nein []

eingetragener Zwingername:

Ort | Datum: |

.....
Unterschrift | Mitglied