



ZVR: 138631868

ALLGEMEINER RASSEHUNDE ZUCHTVERBAND ÖSTERREICH

Für alle Hunderassen

Geschäftsstelle: 9632 Kirchbach 93



office@rasse-hunde.at



www.rasse-hunde.at

Beitrittserklärung

Ich bewerbe mich um die Mitgliedschaft beim **Allgemeinen Rassehunde Zuchtverband Österreich** als Einzelmitglied / Familienmitglied.

Vor- und Zuname: _____

Adresse: _____

Geb. Datum: _____ **Tel. Nr.:** _____

Fax: _____ **E-Mail:** _____

Rasse: _____

Name des Hundes: _____ **Rüde** **Hündin**

Wurfstag: _____ **ZB Nr.:** _____ **Chip Nr.:** _____

Züchter (Stempel): _____ **evtl. vorhandener Zwingername des Antragstellers**

Ich erkläre mich mit den Statuten des **Allgemeinen Rassehunde Zuchtverband Österreich** einverstanden.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Weitere Hunde in meinem Besitz:

Rasse: _____

Name des Hundes: _____ **Rüde** **Hündin**

Wurfstag: _____ **ZB Nr.:** _____ **Chip Nr.:** _____

Mitgliedsbeitrag: Einzelmitgliedschaft € 40,--/Jahr
Familienmitgliedschaft € 60,--/Jahr

Bankverbindung: Volksbank Steiermark, IBAN AT02 4477 0402 8973 0000