Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied werden beim Kleintierzuchtverein E69 Kopfing.

Name:_____

Geb. Datum:_____

Geburtsort:_____

Straße:_____

PLZ:_____ Ort:_____

E-Mail:_____

Handy:_____

❑ Abbuchungsaufrag

❑ Kleintierzeitung

❑ Aktiv

❑ Unterstützend

_____
Unterschrift

gezüchtete Rassen	Farbenschläge