REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE AFIXO

Membro-Nr.:* in	dicado por:	
Venho por meio desta, requerer a mi	nha inscrição como Men	mbro no
Verein Internationaler Hun Birkenweg 8, 25486 Alveslohe, Tel. & ggf. Gruppe	Fax: 04193-754911	
Norddeutschen Chihuahua Birkenweg 8, 25486 Alveslohe, Tel. &		
Ao mesmo tempo, comprometo-me a respei conforme acima escolhido. A taxa de adesa clube, são reconhecidas por mim. O envio do material de adesão, só será emit Euros.	ío e a taxa anual, assim como	todas as taxas de serviços cobradas pelo
Taxas:	Taxa Anual:	Taxa de Adesão:
por membro principal	36,00 þ	única vez 8,00 þ
por membro da família por membro de menor idade	16,00 þ 21,00 þ	única vez 6,00 þ única vez 6,00 þ
) · E	r
Sobrenome:		Nasc.:/
CEP: Cidade:		_Estado:
Telefone:	Telefax:	
e-Mail:	Homepage:	
Membro da família requerido como sócio e	ś:	Nasc.://
Sou proprietário e criador da(s) seguinte(s)	Raça(s):	
Assinatura: Em caso de menor de idade, é válido somente a assinat	Cidade / Data:	
Alem disso, solicito a Proteção do Nome d	o Canil sim não	(taxa única: 30,00 þ)
Favor enviar-nos o LIVRO DO CANIL _	sim não	nica: 25,00 þ)
Meu Nome de Canil:		
Raças:		
Assinatura:	Cidade / Data:	

^{*}será preenchido pelo clube