

Medlemsansökan skickas till:

Sjuhäradbygdens Hundkapplöpningssällskap

c/o Håkan Sevholt

Arnes väg 14

515 92 Kinnarumma

Medlemsansökan

Personuppgifter

Personnummer:	
Efternamn:	Förnamn:
Adress:	
Postnummer:	Ort:
Tel. hem:	Tel. arbete:
Tel. mobil:	E-post:

Hundar

Namn	Id nummer	Kön H/T	Ras

(Om du har fler hundar, vänligen fortsätt på baksidan)

Är Ni, eller har Ni, tidigare varit aktiv inom hundkapplöpning och har eller har haft tävlingslicens alternativt handlertillstånd?

Nej

Ja, år/åren _____ klubb: _____

Tävlingslicens B/C

Handler

Ansöker om Medlemskap som:

Medlem (900:- per kalenderår)

Familjemedlem (200:- per kalenderår) tillhörande (namn):

_____ Stödmedlem (400:- per kalenderår)

Jag intygar att de uppgifter Jag har lämnat är riktiga och Jag är medveten om att Sjuhäradbygdens Hundkapplöpningssällskap upprättar ett internt register att använda i Klubbens verksamhet och godkänner att så får ske. Jag förklarar mig också beredd att underrätta Klubben om Mina personliga förhållanden ändras, d.v.s. namn, adress, telefon och huvudbestånd.

Datum: ___ / ___

Underskrift: _____

Postadress:
Sjuhäradbygdens Hundkapplöpningssällskap
c/o Håkan Sevholt
Arnes väg 14
515 92 Kinnarumma

Telefon
033-29 23 85

Bankgiro
5656-5526

E-post
haksev54@gmail.com