



Kleinhunde Club Schweiz  
Club Suisse des Chiens de Petites Races  
**SKC** **SCS**

## BEITRITS - ANTRAG

KCS - Kleinhunde Club Schweiz

**Demande d'adhésion**

CSCPR - Club Suisse des Chiens de Petites Races

Zutreffendes bitte ankreuzen - Bitte gut leserlich ausfüllen, Danke.

*Cochez ce qui convient s.v.p. - Écrivez de manière lisible, merci*

Herr  
Monsieur

Frau  
Madame

Sprache : **deutsch**

Langue : **français**

**Name**  
**Nom** \_\_\_\_\_

**Vorname**  
**Prénom** \_\_\_\_\_

**Strasse**  
**Rue** \_\_\_\_\_

**PLZ**  
**NPA** \_\_\_\_\_

**Wohnort**  
**Localité** \_\_\_\_\_

**Tel.**  
**Tél.** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum**  
**Date de naissance** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Email** \_\_\_\_\_

**Rasse**  
**Race** \_\_\_\_\_

**AMICUS Nummer - Numéro**  
( obligatorish - obligatoire ) \_\_\_\_\_

Wenn Sie Mitglied des KCS werden, werden Sie Mitglied der SKG (Schweizerische Kynologische Gesellschaft), die ihre Mitgliederdatenbank über AMICUS verwaltet. Deshalb wird Ihre Nummer auch für das KCS mit Ihnen verknüpft.

*En devenant membre du CSCPR vous devenez membre la SCS (Société Cynologique Suisse), celle-ci gère sa banque de données des membres via AMICUS c'est pour cela que votre numéro vous sera associé aussi pour le CSCPR.*

Welche offizielle Fachzeitschrift der SKG möchten Sie beziehen? (für KCS Mitglieder obligatorish).  
*Quelle publication officielle SCS désirez-vous recevoir ? (obligatoire pour les membres du CSCPR)*

**HUNDE (DE)**

**INFOCHIENS (FR)**

Beziehen Sie die Zeitschrift bereits durch einen anderen SKG-Verein ? Wenn ja, Durch welchen ?  
*Avez-vous souscrit déjà cet abonnement par l'intermédiaire d'une autre société canine de la SCS ? Si oui, par laquelle ?*

**Hinweis:** Die definitive Aufnahme in den KCS erfolgt nach der Zustimmung des Vorstandes und der Bezahlung des Mitgliederbeitrages. Sie erhalten anschliessend eine Aufnahmebestätigung des KCS.

**Remarques:** L'admission au CSCPR entrera en vigueur après approbation du comité et paiement de la cotisation. L'adhésion au CSCPR vous sera alors confirmée par écrit.

**DATUM Date** \_\_\_\_\_ **UNTERSCHRIFT Signature** \_\_\_\_\_

Den zu bezahlenden Beitrag entnehmen Sie bitte unserere Home-Page  
Pour le montant de la cotisation, seul les tarifs en vigueur sur notre site internet font foi.

**Einsenden an / envoyer à : Joe BORGES, Chemin des Cerisiers 16, CH-1182 Gilly**