



Cotisation / Beitrag

No. de membre / Mitgliedsnr.

Dèsire être membre du HCK La Calamine / Ich beantrage die Mitgliedschaft im HCK Kelms

- membre actif / aktives Mitglied membre inactif / inaktives Mitglied
- Déclare par la présente: être en possession d'une assurance couvrant les dégats occasionnés par mon chien et que mon chien est en ordre avec le vaccinations. /
Ich übernehme die Verantwortung für eventuelle Schäden, die mein Hund verursacht und bestätige, dass für meinen Hund eine gültige Haftpflichtversicherung besteht und dass mein Hund alle erforderlichen Impfungen erhalten hat.
- déclare avoir reçu la copie du règlement du club. / Ich habe eine Kopie der Club-Ordnung erhalten
- déclare avoir reçu la copie de Règlement de confidentialité EU (DSGVO) du HCK et je suis d'accord. / Ich habe die Datenschutzerklärung des HCK erhalten und erkläre mich damit einverstanden.

Nom, Prénom / Name, Vorname

Date de naissance / Geburtsdatum

Rue /Strasse

Code postal +lieu /PLZ +Ort

N° de Tel. / Telefonnummer

email

Assurance / Versicherung

N° de police / Versicherungsnummer

Nom du chien (Pédigré) / Name des Hundes (Stammbaum)

Nom donné / Rufname

Race /Rasse

Date de naissance /
Geburtsdatum

Sexe / mâle / männlich
Geschlecht femelle / weiblich

Pédigré / Stammbaum (B/ NL /D/ Europa)

Chip

Date du dernier Vaccin /Datum der letzten Impfung*)

Date du dernier Vaccin de la Rage/ Datum Tollwutimpfung *)

Date / Datum

Signature / Unterschrift

Pour les mineurs d'âge la signature d'u parent est obligatoire /
Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Elternteils erforderlich

Signature / Unterschrift

*) A la remis de ce formulaire veuillez présenter le carnet de vaccination /
Bitte bei Abgabe des Formulars den Impfpass vorlegen.

Lors de la première inscription la cotisation doit être payée cash. /
Bei der Erstanmeldung ist der Clubbeitrag in bar zu entrichten.

Toute modification est a signaler au club. /
Änderungen bzgl. o,a, Daten bitte dem Club schnellstmöglich mitteilen