



# VERBAND Spürhundewesen Schadorganismen **SCHWEIZ**

## Formular VSSS-Beitrittserklärung

Bitte füllen Sie alle mit \* markierten Felder aus. (Pflichtfelder)

Der/die Unterzeichnende wünscht, in den Verband Spürhundewesen Schadorganismen Schweiz (VSSS) aufgenommen zu werden und verpflichtet sich zur Bezahlung der statutarischen Gebühren.

Anrede *			
Name*			
Vorname*			
Strasse, Nr. *			
PLZ, Wohnort*			
Tel-Nr.*			
Geburtsdatum*			
E-Mail*			
Webseite			
Sprachkenntnisse*			
A grundlegend; B fortgeschritten; C fachkundig			
<u>Sprache</u>	<u>Level</u>		
	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

Kynologischer Lebenslauf\*

Motivation zum Beitritt\*

**Hund 1**

Rasse\*

Zuchtname\*

Wurfdatum

Geschlecht\*

**Hund 2**

Rasse\*

Zuchtname\*

Wurfdatum

Geschlecht\*

Bitte legen Sie der Anmeldung die vom Bund anerkannten Zertifikate bei (falls vorhanden).

Ihre Angaben werden von uns absolut vertraulich behandelt, dienen ausschliesslich zur Pflege der Datenbank und werden nicht an Dritte weitergegeben.

Formular bitte ausfüllen und per E-Mail an [admin@vss-schweiz.ch](mailto:admin@vss-schweiz.ch) senden.