

**Medlemsansökan skickas till:**

Sjuhäradsbygdens Hundkapplöpningssällskap

c/o Håkan Sevholt

Arnes väg 14

51592 Kinnarumma

**MEDLEMSANSÖKAN****PERSONUPPGIFTER**

Personnummer:	
Efternamn:	Förnamn:
Adress:	
Postnummer:	Ort:
Tel.Hem:	Tel.Arbeta:
Tel.Mobil:	E-post:

**HUNDAR**

NAMN	Id nr	Kön (H/T)	Ras (G/W)

**( Om du har mer hundar, fortsätt på baksidan )**

Är Du eller har Du tidigare varit aktiv inom sporten och har/har haft tävlingslicens eller handler-tillstånd?

Nej

Ja År/Åren \_\_\_\_\_ Klubb: \_\_\_\_\_

Tävlingslicens B-C

Handler

**Ansöker om medlemskap som:**

Huvudmedlem (800 kr/år)

Famijemedlem (100 kr/år) till huvudmedlem (namn) \_\_\_\_\_

Stödmedlem (100 kr/år)

Ägare/Delägare av ej egenretränad hund (100 kr/år)

Jag intygar att de uppgifter jag har lämnat är riktiga och jag är medveten om att 7HS upprättar ett internt register att använda i klubbens verksamhet och godkänner att så får ske. Jag förklarar mig också beredd att underätta 7HS om mina personliga förhållanden ändras, d.v.s. namn, adress, telefon och huvudbestånd.

Datum: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

**Postadress**

Sjuhäradsbygdens hundkapplöpningssällskap

C/O Håkan Sevholt

Arnes väg 14

51592 Kinnarumma

**Telefon**

033-29 23 85

**Bankgiro**

5656-5526

**E-post**

hakan.sevholt@bornet.net