



LANDESVERBAND SÄCHSISCHER RASSEKANINCHENZÜCHTER E.V.

MITGLIED IM ZENTRALVERBAND DEUTSCHER RASSE-KANINCHENZÜCHTER E.V.



## Antrag für einen Jugend –Mitgliedsausweis

Kreis-/Territorialverband: \_\_\_\_\_

Für

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Vereinsnummer u. Name: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Eltern: \_\_\_\_\_

Anlage:      1 Passbild                      0