

**SCHWEIZERISCHER  
AFGHANEN KLUB**



**SEKTION DER SKG**

**Beitrittserklärung  
Demande d'adhésion  
Application for membership**

Hiermit erkläre ich, dem Schweizerischen Afghanen Klub (SAK) beitreten zu wollen:  
Je déclare par la présente mon intention d'adhésion au Club Suisse du Lévrier Afghan:  
I herewith declare my wish for membership in the Swiss Afghan Hound Club:

Name / nom / name: \_\_\_\_\_

Vorname / prénom / First name: \_\_\_\_\_

Strasse / rue / street: \_\_\_\_\_

Postleitzahl / code postal / Zip Code: \_\_\_\_\_

Ort / lieu / City: \_\_\_\_\_

Land / pay / Country: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

- Aktiv-Mitglied / member actif / Full Member CHF 75.- / International CHF 80.-  
 Familien-Mitglied / membre de famille / Family Member: CHF 50.- / International CHF 50.-

Anzahl Afghanen in Ihrem Besitz:  
nombre d'Afghan(s) en votre possession:  
Number of Afghan Hound(s) in your possession: \_\_\_\_\_

Eingeführt durch / introduit par / introduced by: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie Ihre ausgefüllte und unterzeichnete Beitrittserklärung an den Kassier des Schweizerischen Afghanen Klubs (Adresse oben).  
Veuillez retourner votre demande d'adhésion remplie et signée au caissier du Club Suisse du Lévrier Afghan (adresse indiquée ci-dessus).  
Please return the application for membership duly filled in and signed to the cashier of the Swiss Afghan Hound Club (address see above).

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

Unterschrift / signature: \_\_\_\_\_