

# Aufnahmeantrag

Durch ausfüllen der nachstehende Angaben und Unterschrift, wird die Mitgliedschaft im  
**Allgemeinen Deutschen Rassehunde Verband e.V.**  
beantragt und die gültige Gebührenordnung anerkannt

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

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

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

geb.Datum: \_\_\_\_\_

Hunderasse: \_\_\_\_\_

--	--

Unterschrift : \_\_\_\_\_

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters: \_\_\_\_\_

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

Bitte ausfüllen, ausdrucken und per Post an folgende Adresse senden:

ADRV e.V. Hauptgeschäftsstelle, Am Bahnhof 1, 34434 Borgentreich Deutschland