

**VOM VEREIN AUSZUFÜLLEN**

Land: \_\_\_\_\_

Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

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

Bemerkung: \_\_\_\_\_

**Antrag auf Aktive Mitgliedschaft im  
Verein Assistenzhund - Freunde**

**Angaben zur Person:**

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

Geburtstag: Tag: \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_

Telefon Mobil (Vorwahl Land + \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Telefon Privat (Vorwahl Land + \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Postleitzahl \_\_\_\_\_

Kanton: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

**Angaben zum Hund:**

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

Microchip-Nr. \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Farbe: \_\_\_\_\_

Geschlecht:            Rüde             Hündin

Kastriert?:            Ja             Nein

Geboren:            Tag \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_

Herkunft: \_\_\_\_\_

**Ich führe einen/befinde mich mit meinem Hund in der Ausbildung zum:**

- Assistenzhund für \_\_\_\_\_  
(z. B. Signalhund (Diabetes,...), Servicehund, Blindenführhund, ESA)

Datum der Team Überprüfung    Tag \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_



**Ich beantrage die aktive Mitgliedschaft beim Verein Assistenzhund - Freunde**

**Der Mitgliedbeitrag erfolgt:**

- jährlich (50 Fr.)**
- halbjährlich (27,- Fr)**

Verein Assistenzhund Freunde
------------------------------

---

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers

---

Verein

**VOM VEREIN AUSZUFÜLLEN**

Land: \_\_\_\_\_

Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

<p><b>Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos/Videos</b></p>
---

**Dürfen Foto-und Videoaufnahmen für Schulungs-,  
Informations-, Werbezwecke und auf unserer Homepage/FB usw.  
verwendet werden?**

**JA**

**Nein**

***Sollten Sie Nein angekreuzt haben, dann bitten wir Sie, bei  
Foto- oder Videoaufnahmen zur Seite zu treten.  
Wir werden Sie vor Aufnahmen rechtzeitig informieren!  
Recht herzlichen Dank.***



Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers