**5, Chemin du Joli-Bois 1292 CHAMBESY**

**Tél. 0041(0)22 758 17 67/079 780 97 59**

**E-mail :** **ccg@bluewin.ch** **site :** <http://neo.catclubdegeneve.ch>

**CAT CLUB DE GENEVE & FEDERATION SUISSE DES ELEVEURS**

EINSCHREIBE FORMULAR

Ich wünsche Mitglied vom CAT-CLUB DE GENEVE zu werden

Name ...........................................................................................................................................

Vorname.........................................................................................................................................

Adresse..........................................................................................................................................

Stadt.........................................................................Tel. Nr. .........................................................

E-mail :...........................................................................................................................................

**Jahresbeitrag** : □ Fr. 50.- pro Person

 □ Fr. 70.- für zwei Personen in Wohngemeinschaft

 CCP 12-6301-6 IBAN CH24 0900 0000 1200 6301 6

Name der Katze (des Katers).........................................................................................................

Rasse und Farbe...........................................................................................................................

Sex ..............................................................................................................................................

Abstammungsbuch und Nr...........................................................................................................

Ort und Datum : Unterschrft :

