



Verein der Katzenfreunde
Nebenstraße 143. 08132 Mülsen Ot.Jacob. Tel./fax 037601 57829
Bankverb: Spark.Zwickau Konto Nr.2217000902 Blz.87055000

Zwingerschutzantrag

Name: _____ Vorname: _____ Mitgl.Nr.: _____

Straße/Nr.: _____ Telefon: _____

Plz: _____ Wohnort: _____

Ich beantrage den Schutz für einen der folgenden, von mir vorgeschlagenen Zwingersnamen. Der Zwingersname darf einschließlich Satzzeichen und Leerstellen nicht mehr als 20 Zeichen betragen.

1. _____

2. _____

3. _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Bestätigung des Zwingersnamens erfolgt nach Eingang der Aufnahmegebühr und des Jahresbeitrages.