**Kynologischer Verein Affoltern am Albis, Postfach 459, 8910 Affoltern am Albis**

**Anmeldung SchaSu**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Gewünschtes ankreuzen** |
| **Trainingsgruppe KV Affoltern a.A.****Wochenende SA/SO gem. Jahresprogramm** |  |
|  |  |
| **Kurs DI-Nachmittag****13.30 h – 18.00 h** |  |

**Name:…………………………………..Vorname:……………………………..**

**Strasse:…………………………………Wohnort:……………………………..**

**Tel:.........................................E-Mail:....................................**

**Hund Rasse od.Grösse:……………………………………………………….**

**Wurfdatum Hund:………………………………………………………………**

**Anmeldung und Auskunft**: Irène Kleiner, HUNDESPORT LINDENHOF, Lindenmoosstr. 16,

8910 Affoltern a.A.Tel. 079 241 34 25 od. e-mail: iklein@swissonline.ch