



MAINE COON UNION

Søknad om medlemskap

Navn	
Adresse	
	Lande
Telefon:	E-mail
Stammenavn (Hvis du har en)	
Jeg samtykker til at mine personopplysninger registreres og publiseres av MCU i for eksempel nyhetsbrev: YES ☐ NO ☐	
ERKLÆRING <i>Jeg lover å følge MCUs regler for medlemskap.</i>	

MEDLEMSAVGIFTEN ER 100 NOK SOM BETALES VIA PayPal TIL:

PAYMENTMCU@GMAIL.COM