

Anmeldeformular

Persönliche Daten	
Name	
Vorname	
Adresse	
PLZ Ort	
Natelnr.	
Telefonnr.	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Persönliche Waffe	

Beitritt als	
Aktivmitglied	<input type="checkbox"/> Jahresbeitrag CHF 30
Aktiv-B Mitglied	<input type="checkbox"/> Jahresbeitrag CHF 30
	Lizenznr. angeben:
Passivmitglied	<input type="checkbox"/> Jahresbeitrag CHF 10

Ort, Datum: Unterschrift:

Ausgefülltes Formular senden an:

n.benninger@gmx.ch