



Schützengesellschaft Siselen BE



Anmeldung

Vorname: _____

Name: _____

Adresse: _____

PLZ /Ort: _____

Geb. Datum: _____

Tel: _____ Handy: _____

Mail: _____

Beruf: _____

Für Angehörige der Armee: Einteilung: _____

Schiesspflichtig? Ja Nein

Ja, ich möchte Mitglied bei der SG – Siselen werden

A – Aktivmitglied mit SSV Lizenz SFr. 75.-

B – Mitglied SFr. 50.- (A – Mitglied in einem anderen Schützenverein)

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Die Mitgliedschaft beginnt ab der schriftlichen Anmeldung und gilt als provisorisch bis sie durch den Vorstand bestätigt werden.

Einsenden an: info@schuetzen-siselen.ch.