



Anmeldung zur Mitgliedschaft der SG-Emmen

Ich möchte Mitglied der Schützengesellschaft Emmen werden!

Name – Vorname _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ AHV-Nr.: _____

Tel.: _____ Natel: _____

SSV-Lizenz-Nr.: _____

Ich bewerbe mich als : A – Mitglied B - Mitglied

Ich bin zusätzlich in folgenden Schiessvereinen:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Diese Anmeldung ist dem Präsidenten oder dem Sekretär zuhanden des Vorstandes zuzustellen! Die Adressen finden Sie auf unserer Homepage!