

Pistolen Schützen Verein Niederglatt



Mitgliederschaftsantrag:

Name: Vorname:
Strasse, Nr.: PLZ, Wohnort:
Telefon: Handy:
E-Mail: Geburtsdatum:
AHV-Nr.: Beruf:
Geburtsort: Bürgerort:
Nationalität::

Militärische Einteilung:
Grad:
Ausgerüstet mit einer Militärischen Pistole: JA / NEIN
Wenn „ja“, mit welchem Typ:

Früher bereits Mitglied eines Pistolenschützenvereins? JA / NEIN
Wenn Ja, bei welchem? / von bis
Heute noch Mitglied eines Pistolenschützenvereins? JA / NEIN
Wenn Ja, bei welchem? / seit

Bereits schon Vorstandsfunktionen oder -Tätigkeiten? JA / NEIN
Wenn Ja, welche? / von bis

Ort, Datum: Unterschrift:

Bitte diesen Antrag mit einer Kopie eines gültigen Waffenerwerbsscheines oder Strafregisterauszug (Formular kann bei der Wohngemeinde bezogen werden) dem Präsidenten des Pistolen Schützen Verein Niederglatt, zustellen.