



Pistolensektion Wohlen

Anmeldung

In unserer Pistolensektion bist du herzlich willkommen

Name, Vorname:

Strasse, PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum: AHV-Nummer:

Beruf:

Telefon: Mobile:

E-Mail privat:

Nationalität / Staatsangehörigkeit:

Waffentyp/types:

Bemerkungen/Hinweise:

.....

Ich möchte der **PISTOLENSEKTION WOHLLEN** als Aktivmitglied beitreten und anerkenne folgende

BEDINGUNGEN:

- Mit meiner Unterschrift und dem Bezahlen des Jahresbeitrages (gegen Rechnung), kann ich an den im Jahresprogramm vorgesehenen Tagen und unter Aufsicht eines Schützenmeisters trainieren, sowie an Schiessanlässen teilnehmen.
- Ich befolge die einschlägigen Sicherheitsvorschriften und die Weisungen des Schützenmeisters strikte.
- Die Generalversammlung setzt Mitgliederbeiträge fest. Diese werden auf der Homepage publiziert.
- Die formelle Aufnahme erfolgt, auf Antrag des Vorstandes, an der nächsten Generalversammlung. Die Statuten sind auf der Homepage als Download verfügbar.

Datum:

Unterschrift:

Das Anmeldeformular bitte vollständig ausfüllen und dem Präsidenten per Email oder Post zustellen

Präsident:
Patrik Hunn
Alte Anglikerstrasse 1
5610 Wohlen
079 650 66 40
praesident@pswohlen.ch