



Pistolensektion Wohlen

Anmeldung

**Sie sind in unserer Pistolensektion
herzlich willkommen**

Name: Vorname:

Strasse: PLZ, Ort:

Geburtsdatum: Mobile:

E-Mail privat:

Nationalität / Staatsangehörigkeit:

Militärischer Grad: Waffentyp:

AHV Nummer:

Beilagen: Zentralstrafregisterauszug
und
Auszug Betreibungsamt

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

BEDINGUNGEN:

- Mit meiner Unterschrift und nach dem Bezahlen des Jahresbeitrages (gegen Rechnung) kann ich an den im Jahresprogramm vorgesehen Tagen und unter der Aufsicht eines Schützenmeisters trainieren und an Schiessanlässen teilnehmen.
- Ich befolge die einschlägigen Sicherheitsvorschriften und die Weisungen des Schützenmeisters strikte.
- Die Generalversammlung setzt Mitgliederbeiträge fest. Diese werden im Stand angeschrieben.
- 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 dem Präsidenten zustellen

(Stand GV 2026)

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