

Anmeldeformular

Jungschützenkurs 2019

m

w

Name

---

Vorname

---

Strasse Nr.

---

PLZ / Ort

---

Geburtsdatum

---

Mobiltelefon

---

E-Mail

---

Beruf

---

AHV-Nummer

756

---

Datum

---

Unterschrift

---

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

---