

## **Anmeldung als Aktivmitglied**

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Nationalität: .....

Beruf: .....

Strasse: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

Email: .....

Mit meiner Unterschrift bestätige ich meinen Wunsch, Mitglied der Pistolenschützen Möhlin zu werden. Die definitive Aufnahme erfolgt an der nächsten Generalversammlung.

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

Einsenden an: Walter Brogli  
Präsident  
Höllstenstrasse 18a  
4313 Möhlin