

Pistolenschützen Möhlin

<http://www.ps-moehlin.ch>

Email: info@ps-moehlin.ch



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: Christoph Tschopp
Präsident
Email: tschopp_ch@hotmail.com