



**Stadtschützen
Bern**

Beitrittserklärung

Name:

Vorname:

Beruf:

Strasse:

Plz:

Ort:

Tel.P:

E-mail:

Tel.G:

Geboren am, Tag:

Monat:

Jahr:

AHV-Nr:

Nationalität:

(Ausländer, bitte eine Passkopie beilegen)

Militärische Einteilung:

Grad:

Einteilung:

Lizenz vorhanden: Nr:

Lizenz gewünscht: ja nein

Gewehr G300m

Gewehr G50m

Gewehr G10m

Armbrust A30m

Armbrust A10m

Pistole P50m

Pistole P25m

Pistole P10m

Bisherige Schiesstätigkeit (Gesellschaft, allfällige Auszeichnungen, Vorstand etc.)

Ort:

den,

20

Empfohlen durch die Stadtschützen
Eigenhändige Unterschrift

Unterschrift des Gesuchstellers
(Bei Minderjährigen ebenfalls
Unterschrift des gesetzlichen
Vertreterers)