



Antrag auf Mitgliedschaft

Name _____

Vorname _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Nationalität _____

Waffe Sturmgewehr 90
 Sturmgewehr 57-02 57-03
 Standardgewehr
 Freie Waffe
 Keine eigene Waffe

Telefon _____

Mobile _____

E-Mail privat _____

E-Mail 2 _____

Frühere Mitgliedschaften bei Schiessvereinen ? nein ja, bei: _____

Jungschützenausbildung? ja, wann: _____

Sonstige Schiessausbildung? ja, was: _____

nein wann: _____

Schützenmeisterausbildung ? ja, seit: _____

nein

Vorstandsfunktionen? ja, als _____

nein

Mit Lizenz? Mit Lizenz (Mehrkosten)? ja nein Berechtig zu auswärtigen Schiessen
nur Schiessen im Heimstand

Datum: _____ Unterschrift _____

Übergabe an ein Vorstandsmitglied oder senden an: Feldschützengesellschaft Arlesheim,
c.o. Christian Schüpbach, Mattweg 127, 4144 Arlesheim, oder senden an info@fsg-arlesheim.ch
Die Generalversammlung im Frühjahr entscheidet über die Vereinsaufnahme.

Bemerkungen:

