



AUFNAHMEANTRAG

(* Pflichtfelder)

* Kategorie 300m Pistole 50/25m Luftdruck 10m
 Passiv Gönner

* Name: * Vorname:

.. * Strasse: * PLZ/Ort:

* Nationalität: * Geburtsdatum:

* AHV-Nummer: * Telefon P:

* Telefon G: * Natel:

Beruf: Arbeitgeber:

* E-Mail:

* Wenn Ausländer, seit wann im Kanton AG:

* Niederlassungsbewilligung, Typ: (bitte Kopie beilegen)

* Ort und Datum

* Unterschrift

Provisorisch aufgenommen durch Vorstand am

Definitiv aufgenommen an der ordentlichen GV vom

Schiessbewilligung der Kantonalen Militärdirektion vom