

# Aufnahmegesuch in die Schützenzunft Staldenried

Der Unterzeichnete

Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Geboren am : \_\_\_\_\_

Sohn des : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

PLZ/Ort : \_\_\_\_\_

Natel : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

wünscht als Mitglied in die Schützenzunft Staldenried aufgenommen zu werden.

Mit dem Aufnahmegesuch anerkenne ich die Aufnahmebedingungen der Schützenzunft und verpflichte mich, an der Generalversammlung teilzunehmen.

Ort/Datum : \_\_\_\_\_

Unterschrift : \_\_\_\_\_

Bitte zurücksenden an Sven Furrer, Präsident Schützenzunft Staldenried, Brunngi 44,  
3933 Staldenried / E-Mail: [president@zunft-staldenried.ch](mailto:president@zunft-staldenried.ch)