PISTOLENCLUB LEIMENTAL

E-Mail: pcl@pcleimental.ch Postfach, CH-4112 Flüh



Fragebogen für Interessenten und Neumitglieder Bitte vollständig ausfüllen und vor dem 1. Besuch beim PCL per E-Mail einreichen. Danke.

	obligatorische Felder								
Name:]	Vorname	e:				
Strasse:]	Haus-Nr:					
PLZ:]	Wohnort	:				
Mobitel-Nr:]	E-Mail:					
Geburtsdatum:]	Lizenz-N	r:				
Nationalität:]	AHV-Nr:					
Für Nicht-Schweizer: Art der Aufenthaltsbewilligung:									
Vorkenntnisse mit	Waffen?		JA			NEIN			
Wenn ja, wo?	Militär		Schützen	verein		Privat			Andere
wann?				J					
Welche Waffen? Kaliber:	☐ Pistole		Revolver]		Gewehr	1		Andere
Kaliber:]]					
Kalibei.									
Regelmässiger Schütze: Bemerkungen / Erfahrungen:						NEIN			
Ich erwäge dem Pistolenclub Leimental beizutreten und mich als Schütze an der Faustfeuerwaffe									
(Pistole) ausbilden zu lassen, bzw. meinem bereits parktizierten Hobby zu frönen.									
Ich bestätige, dass es mir bewusst ist, dass ich im Rahmen dieser Ausbildung bzw. beim praktischen Schiessen mit einer tödlichen Waffe umgehe.									
Alle Gefahren für Mensch, Tier und Material in diesem Zusammenhnag sind mir bekannt.									
Ich verpflichte mich allen Vorschriften in den Schiessanlagen sowie den Anweisungen der Vereinsorgane (Schützenmeister, Vorstandsmitglieder, Standchef, etc.) Folge zu leisten.									
Ort:				Datum:					
Unterschrift:									
wird durch den Exponenten des PCL ausgefüllt:									
☐ Beitrittsgesuch gestellt am:									
Ausweisdokur	ment eingesehen durch:	:							
entgegengenommen / bearbeitet durch:									
☐ Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiere sie vollständig.									