



BEITRITTSERKLÄRUNG

PASSIVMITGLIED

Ich möchte dem Schützenverein Ramsen als Passivmitglied beitreten:

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte zurücksenden an:

SV Ramsen, 8262 Ramsen oder per Email: kassier@sv-ramsen.ch