

# Jungschützenkurs



## Anmeldung Jungschützenkurs

Vorname / Name

Geburtsdatum

Strasse

Wohnort

AHV-Nummer

Telefon

Mobiltelefon

E-Mail

*Senden an:*

*Stefan Vontobel  
Winkelstrasse.9  
8165 Schöfflisdorf  
vonti29@bluewin.ch  
079 237 52 36*